



Школа милосердия.

Экспертно-методическая поддержка специалистов учреждений здравоохранения, социального обслуживания и НКО, оказывающих помощь паллиативным больным и их семьям.



занятие № 12

При грантовой поддержке
Губернатора Челябинской области



Фонд поддержки
гражданских инициатив
Южного Урала

**Нормативная база
Преимственность
медицинских учреждений.
Оказание медицинской и
социальной помощи.**



Федеральный закон Российской Федерации
от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 32. Медицинская помощь

**ВИДЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

**первичная медико-санитарная
помощь**

**специализированная, в том
числе высокотехнологичная,
медицинская помощь**

**скорая, в том числе скорая
специализированная,
медицинская помощь**

**паллиативная медицинская
помощь**



Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. 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.



**Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019г.
№254**

"О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года"

Первая задача - совершенствование системы оказания медицинской помощи, предусматривающее в том числе:

- * развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе за счет:
 - увеличение числа выездных патронажных служб и посещений пациентов на дому
 - организация услуг по уходу за больными
 - создание специализированных мультидисциплинарных бригад по организации и оказанию паллиативной медицинской помощи
 - укрепления материально-технической базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и хосписов



**Приказ
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 03.10.2019г. №831**

**"Об утверждении ведомственной
целевой программы "Развитие
системы оказания паллиативной
медицинской помощи"**



**Приказ Министерства здравоохранения
Российской Федерации №345н,
Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации №372н от
31.05.2019 года**

**"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"**



Приказ Минздрава России №345н, Минтруда России №372н от 31.05.2019г.

- * устанавливает **правила организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям**, включая **порядок взаимодействия** медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здо



Паллиативная медицинская помощь оказывается

- * **взрослым с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями **в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, при наличии медицинских показаний**, в том числе:**



основные группы пациентов:

- * с различными формами злокачественных новообразований
- * органная недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента
- * хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии развития
- * тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи



основные группы пациентов:

- * тяжелые необратимые последствия травм, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи
- * дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития заболевания
- * различные формы деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания
- * социально значимые инфекционные заболевания в терминальной стадии развития, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи



Паллиативная медицинская помощь оказывается

- * **детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность**, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:



Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с

- * распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-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



Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с

- * 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.



Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается в **амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара, стационарных условиях** медицинскими работниками, **прошедшими обучение по оказанию такой помощи.**



Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на

- *паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь,**
- *паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь,**
- *паллиативную специализированную медицинскую помощь.**



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

- ❖ **выявление пациентов** с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, **нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;**
- ❖ **активное динамическое наблюдение пациентов,** нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, **в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;**
- ❖ **проведение первичного осмотра в течение двух рабочих дней** после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи;
- ❖ **лечение** болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;



Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи

осуществляют

- ❖ **назначение лекарственных препаратов**, 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**;



Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи

осуществляют

- ❖ **информирование пациента** (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 пациенту, его родственникам и близким;
- ❖ **обучение** пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, **мероприятиям по уходу**;
- ❖ **представление** отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;
- ❖ **организация и проведение** консультаций и (или) **участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий** по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;



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

- 1. медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи**
- 2. направление пациента на медико-социальную экспертизу;**
- 3. направление в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации или в организацию, которым предоставлены полномочия на признание граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.**



Оформление медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи

Взрослые со злокачественными новообразованиями

врачи-онкологи

при наличии гистологически верифицированного диагноза

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшера, врачи-специалисты при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения

медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи



Оформление медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи



Взрослые (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии

гистологически верифицированного диагноза) Медицинское заключение

**выдает
врачебная
комиссия или
консилиум
врачей, в
которой
проводится
наблюдение и
лечение
пациента**

В состав врачебной комиссии и/или консилиума врачей рекомендуется включать лечащего врача по профилю заболевания пациента, врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации, врача-гериатра (для пациентов старше 75 лет), врача-анестезиолога-реаниматолога и/или врача-пульмонолога (для пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке)

При отсутствии в указанных случаях врача по медицинской реабилитации, врача-гериатра, врача-анестезиолога-реаниматолога и/или врача-пульмонолога, врача по паллиативной медицинской помощи медицинская организация привлекает для участия в консилиуме врачей медицинских работников иных медицинских организаций.

Медицинское заключение о наличии показаний для оказания ребенку паллиативной медицинской помощи

выдается врачебной комиссией медицинской организации, в которой проводится наблюдение и/или лечение, в состав которой включаются руководитель медицинской организации или его заместитель, заведующий структурным подразделением медицинской организации, лечащий врача по профилю заболевания ребенка, врач по паллиативной медицинской помощи, врач по медицинской реабилитации

При отсутствии в указанной медицинской организации врача по медицинской реабилитации, врача по паллиативной медицинской помощи медицинская организация привлекает для участия во врачебной комиссии врачей медицинских работников иных медицинских организаций



**медицинское заключение о наличии
медицинских показаний для оказания
паллиативной медицинской помощи**

**вносится в
медицинскую
документацию**

направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную) медицинскую помощь

Копия заключения

**выдается на
руки пациенту
или его
законному
представителю**



**При направлении пациента,
нуждающегося в оказании
паллиативной медицинской помощи**

**выписка из медицинской
документации:**

- диагноз,**
- результаты клинических,
лабораторных и инструментальных
исследований,**
- рекомендации по диагностике и
лечению, иным медицинским
мероприятиям**



**медицинская организация,
оказывающая паллиативную
специализированную медицинскую
помощь**



медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь **В стационарных условиях**

ВЫПИСКА

медицинская организация стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в

Выписка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях

В течение двух 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 возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.**



* При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, **возраста 18 лет** с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи **выписка из истории развития ребенка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительства (фактического пребывания) пациента, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 30 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет**



Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

- * **4. При оказании паллиативной медицинской помощи пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека.**
- * Перечень таких медицинских изделий утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.



**Приказ
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 31.05.2019г. №348н**

**"Об утверждении перечня
медицинских изделий,
предназначенных для
поддержания функций органов и
систем организма человека,
предоставляемых для
использования на дому"**



➤ В случае признания пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, **предоставление отдельных видов указанных медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг,** предоставляемых инвалиду, осуществляется в соответствии Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями



- * Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. №2347-р «Об утверждении Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»
- * Постановление Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. №240 "О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями"



**Приказ
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 10.07.2019г. №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"**



- * Настоящий Порядок устанавливает правила 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, **за исключением медицинских изделий, относящихся к техническим средствам реабилитации и предоставляемых пациенту в соответствии с законодательством о социальной защите инвалидов в Российской Федерации**



- * **Решение о передаче** пациенту (его законному представителю) **медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому.**
- * **Данное заключение должно быть оформлено в медицинской документации пациента.**



К заключению лечащего врача прилагается

**информированное добровольное согласие пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство, а также анкета о состоянии домашних условий пациента, заполняемая и прилагаемая к заключению в случае передачи медицинского изделия для искусственной вентиляции легких и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с аппаратом ИВЛ, либо медицинской кровати и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с медицинской кроватью*

Отказ пациента (его законного представителя) от заполнения и подписания информированного добровольного согласия и анкеты (при необходимости) фиксируется в медицинской документации пациента.



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 <1>, в котором проживает пациент:

<input type="checkbox"/> жилой дом	<input type="checkbox"/> часть жилого дома
<input type="checkbox"/> квартира	<input type="checkbox"/> часть квартиры
<input type="checkbox"/> комната	

9. Наличие в жилом помещении стационарного телефона:

да нет

10. Наличие домофона при входе в жилое помещение:

да нет



❖ **Решение о передаче пациенту (его законному представителю) медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня поступления документов, оформляется в медицинской документации пациента и направляется в структурное подразделение медицинской организации, обеспечивающее организацию передачи пациенту (его законному представителю) медицинского изделия.**



- ❖ **Передача** медицинской организацией пациенту (его законному представителю) медицинского изделия **осуществляется в течение пяти рабочих дней с даты принятия решения, *на основании договора, заключаемого в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.***
- ❖ При передаче пациенту, нуждающемуся в длительной респираторной поддержке (его законному представителю), аппарата ИВЛ **обеспечивается передача второго аппарата ИВЛ в случае неспособности пациента (его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) поддерживать спонтанную вентиляцию легких у пациента в течение 2 - 4 часов.**



*** Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и на информационных стендах медицинской организации**



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

- 1. медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи**
- 2. направление пациента на медико-социальную экспертизу;**
- 3. направление в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации или в организацию, которым предоставлены полномочия на признание граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.**



- ❖ При отсутствии у пациента инвалидности и/или необходимости внесения изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) **врачебная комиссия медицинской организации ОДНОВРЕМЕННО** с принятием решения о наличии у пациента показаний для оказания паллиативной медицинской помощи принимает решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу и направлении его на медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы (медицинские обследования), в случае отсутствия указанных медицинских обследований.
- ❖ **Лечащий врач в течение одного рабочего дня с даты принятия решения врачебной комиссией** медицинской организации о направлении пациента на медико-социальную экспертизу **информирует пациента** (его законного или уполномоченного представителя) об указанном решении и **оформляет согласие пациента на направление его на медико-социальную экспертизу.**



- ❖ Медицинская организация оформляет направление на медико-социальную экспертизу и результаты медицинских обследований **в срок, не превышающий одного рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований** при наличии согласия пациента (законного или уполномоченного представителя) на направление его на медико-социальную экспертизу.
- ❖ **В течение одного рабочего дня с даты оформления направления** на медико-социальную экспертизу медицинская организация передает направление на медико-социальную экспертизу и результаты медицинских обследований в федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы.
- ❖ Федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы при получении направления на медико-социальную экспертизу медицинской организации установленной формы и иных документов пациента **проводит медико-социальную экспертизу и принимает решение в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты получения указанного направления.**



- * **Не позднее одного рабочего дня с даты принятия решения ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ сведения о результатах проведенной медико-социальной экспертизы направляются в медицинскую организацию, выдавшую направление на медико-социальную экспертизу.**
- * Информирование пациентов (их законных представителей) о результатах медико-социальной экспертизы осуществляется в порядке, установленном Административным регламентом по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы



❖ **Обеспечение инвалидов из числа пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, техническими средствами реабилитации, включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду осуществляется уполномоченным органом в сроки, установленные Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями.**



Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

3. 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 настоящего Федерального закона, 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.



Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи



Целями взаимодействия являются:

- * организация представления пациентам, **получающим паллиативную медицинскую помощь**, социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки), мер психологической поддержки;
- * организация оказания паллиативной **медицинской помощи нуждающимся в ней гражданам, получающим социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.**



- * В целях осуществления межведомственного взаимодействия и информационного обмена, обеспечения преемственности при оказании пациентам медицинских и социальных услуг, мер социальной защиты (помощи), в субъекте Российской Федерации организуется учет пациентов.



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

- 1. медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи**
- 2. направление пациента на медико-социальную экспертизу;**
- 3. направление в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации или в организацию, которым предоставлены полномочия на признание граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.**



Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, в целях организации социального обслуживания, осуществляет:

- * **информирование** пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, **о перечне социальных услуг**, предоставляемых в субъекте Российской Федерации, **порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах** уполномоченного органа субъекта Российской Федерации или уполномоченной **организации в сфере социального обслуживания, организующих предоставление указанных социальных услуг;**
- * **направление обращения** о предоставлении социального обслуживания **в уполномоченный орган или в уполномоченную организацию о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту**, утратившему способность к самообслуживанию, **при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи;**
- * **направление** в уполномоченный орган или уполномоченную организацию **информацию о необходимости предоставления пациенту социального обслуживания**, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи.



- ✓ **Решение о признании** пациента нуждающимся в предоставлении социального обслуживания **либо об отказе** в социальном обслуживании принимается не позднее двух рабочих дней с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления социального обслуживания.
- ✓ **Социальное обслуживание одиноко проживающих пациентов**, утративших способность к самообслуживанию, в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме организуется не позднее чем за два дня до его выписки из стационара.



Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды услуг:

- ✓ социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;
- ✓ **социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;**
- ✓ социально-психологические;
- ✓ социально-педагогические;
- ✓ социально-трудовые;
- ✓ социально-правовые;
- ✓ услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг;
- ✓ срочные социальные услуги.
- ✓ условия его жизнедеятельности, зависимость от посторонней помощи.



- * **При предоставлении пациентам социально-медицинских услуг**, связанных с наблюдением за их здоровьем, на основе межведомственного взаимодействия **социальные работники организаций социального обслуживания организуют:**
- * предоставление пациенту помощи по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача,
- * оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека,
- * выполняют мероприятия по профилактике образования пролежней, проводят кормление, выполнение санитарно-гигиенических процедур,
- * оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях,
- * сопровождают пациента при госпитализации и при выписке из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях,
- * оказывают первую помощь,
- * вызывают на дом врача, в том числе бригаду скорой медицинской помощи и/или врача, оказывающего паллиативную медицинскую помощь при наличии некупированных тяжелых проявлений заболевания.



❖ В целях своевременного выявления **среди проживающих в стационарных организациях социального обслуживания лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, организуются плановые (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по паллиативной медицинской помощи.**

❖ **Внеплановые медицинские осмотры** проживающих в стационарных организациях социального обслуживания с участием врачей по паллиативной медицинской помощи **организуются по вызову стационарной организации социального обслуживания по обращению проживающего или иных обратившихся в интересах проживающего.**



- ❖ **Решение о предоставлении** предусмотренных законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации **мер социальной защиты (поддержки) лицам, имеющим показания для оказания паллиативной медицинской помощи, принимается в течение 7 календарных дней с даты предоставления заявления.**
- ❖ **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



**Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года №1183н
«Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников»**

1.2. Должности специалистов с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачи):

врач по паллиативной медицинской помощи



**Приказ
Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 22 июня 2018 года №409н**

**«Об утверждении
профессионального стандарта
«Врач по паллиативной
медицинской помощи»**



Цель вида профессиональной деятельности

*** Диагностика и лечение боли и иных тяжелых проявлений прогрессирующих заболеваний** у неизлечимо больных людей в целях улучшения качества жизни



Клинические рекомендации

Болевой синдром (БС) у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

МКБ 10:R52.1/ R52.2

Год утверждения (частота пересмотра):2018 (пересмотр каждые 3 года)

ID:KP337

URL

Профессиональные ассоциации

- Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи Российское общество детских онкологов Объединение детских анестезиологов и реаниматологов Национальное общество детских гематологов онкологов России





Клинические рекомендации

Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

МКБ 10:R52.1/R52.2

Год утверждения (частота пересмотра):2018 (пересмотр каждые 3 года)

ID:KP400

URL

Профессиональные ассоциации

- Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи Ассоциация междисциплинарной медицины Общество специалистов доказательной медицины Российское научное медицинское общество терапевтов





Спасибо за внимание!



При грантовой поддержке
Губернатора Челябинской области



Фонд поддержки
гражданских инициатив
Южного Урала