



**П Р И К А З**

23.06.2023 1108 №

Шупашкар хули

**Об утверждении Маршрута оказания  
паллиативной медицинской помощи  
взрослому населению в Чувашской  
Республике**

**П Р И К А З**

23.06.2023 № 1108

г. Чебоксары  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЧУВАШСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ ПО ДЕЛАМ ЮСТИЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

« 20 » июля 20 23 г.

Регистрационный № 8695

Во исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 июня 2019 г., регистрационный № 55053) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Маршрут оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики (далее – Маршрут).

2. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обеспечить:

2.1. Организацию оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Чувашской Республики в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 июня 2019 г., регистрационный № 55053) и Маршрутом, утвержденным настоящим приказом.

2.2. Назначение ответственного лица за маршрутизацию взрослого населения нуждающегося в паллиативной медицинской помощи.

2.3. Осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинских информационных систем медицинских организаций.

2.4. Заполнение формы «Мониторинг оказания паллиативной помощи», размещенной по адресу: [report.med.cap.ru](http://report.med.cap.ru) в разделе ежеквартальные отчеты

информационной системы статистических отчетных данных бюджетного учреждения Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики не позднее 4 числа после отчетного периода.

2.5. Информирование пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Чувашской Республике, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах организаций в сфере социального обслуживания, организующих предоставление указанных социальных услуг.

2.6. Направление обращения о предоставлении социального обслуживания в уполномоченный орган или в уполномоченную организацию о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи.

2.7. Направление в уполномоченный орган или уполномоченную организацию информации о необходимости предоставления пациенту социального обслуживания, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи.

2.8. Размещение сведений об оказании паллиативной медицинской помощи на сайте вверенной медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению.

4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя  
Кабинета Министров  
Чувашской Республики – министр



В.Г. Степанов

Утвержден  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Чувашской Республики  
от 23.06.2023 № 1108

## **Маршрут оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Чувашской Республике**

1. Настоящий Маршрут регулирует вопросы оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Чувашской Республике в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее соответственно – паллиативная медицинская помощь, медицинские организации).

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 включает:

паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;

паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;

паллиативную специализированную медицинскую помощь.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и в стационарных условиях.

5. Паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, в соответствии с медицинскими показаниями, указанными в приложении № 1 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 июня 2019 г., регистрационный № 55053).

6. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами при условии возложения на них функций лечащего врача и иными медицинскими работниками со средним медицинским 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 для оказания паллиативной медицинской помощи.

7. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

8. 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 (далее - Медицинское заключение);

лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

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;

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.

9. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием кабинетов паллиативной медицинской помощи взрослым, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым, отделений паллиативной медицинской помощи взрослым, респираторных центров для взрослых, отделений

сестринского ухода для взрослых, дневных стационаров паллиативной медицинской помощи взрослым, хосписов для взрослых медицинских организаций согласно схеме прикрепления муниципальных образований Чувашской Республики к медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, для оказания специализированной паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях (приложение № 1).

Деятельность структурных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 26 июня 2019 г., регистрационный № 55053).

10. Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

11. Медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи выдается:

врачами-онкологами при наличии гистологически верифицированного диагноза у инкурабельного больного или врачами-терапевтами, врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) при наличии заключения врача-онколога о наличии клинической группы IV и (или) необходимости проведения симптоматического лечения, в том числе хронического болевого синдрома;

врачебной комиссией медицинской организации по месту прикрепления при отсутствии гистологически верифицированного диагноза и пациентам неонкологического профиля.

С целью оформления Медицинского заключения используется анкета для оценки нуждаемости пациента в оказании паллиативной медицинской помощи (приложение № 2).

12. Проведение заседания врачебной комиссии медицинской организации организуется с привлечением лечащего врача по профилю основного 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).

В случае отсутствия в медицинской организации врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации, врача-гериатра, врача-анестезиолога-реаниматолога и/или врача-пульмонолога медицинская организация привлекает для участия во врачебной комиссии медицинских работников иных медицинских организаций, в том числе с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г.

№ 965н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577), и приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 27 января 2023 г. № 92 «О регламенте взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы» (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 17 февраля 2023 г., регистрационный № 8395).

Заседание врачебной комиссии медицинской организации осуществляется как в присутствии пациента, так и заочно по представлению лечащего врача.

В медицинской организации, в которой пациент получает медицинскую помощь, принимается решение:

о наличии/отсутствии у пациента показаний к паллиативной медицинской помощи;

об условиях оказания паллиативной медицинской помощи (в стационарных или амбулаторных условиях, в том числе в кабинете паллиативной медицинской помощи или выездной патронажной бригадой отделения выездной паллиативной медицинской помощи взрослым);

о наличии медицинских показаний для предоставления медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому.

Решение врачебной комиссии оформляется протоколом (Медицинское заключение), который вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Медицинского заключения 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, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

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

направление пациента на медико-социальную экспертизу;

направление в Министерство труда и социальной защиты Чувашской Республики обращения о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту.

14. В случае отказа пациента (его законного представителя) от получения паллиативной медицинской помощи медицинский работник разъясняет в доступной форме возможные последствия отказа, оформляет отказ от оказания медицинской помощи в рамках оказания паллиативной медицинской помощи.

15. При отсутствии у пациента инвалидности и/или необходимости внесения изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации 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 клинично-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях

проведения медико-социальной экспертизы, в случае отсутствия указанных медицинских обследований.

16. Данные о пациентах, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи вносятся в регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра - Z51.5) региональной медицинской информационной системы.

17. 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 установленном порядке.

При выписке пациента из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента и в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе с использованием региональной медицинской информационной системы.

Информация о факте передачи сведений о выписанном пациенте вносится в медицинскую документацию структурного подразделения, оказывающего паллиативную медицинскую помощь.

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.

18. 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 июня 1998 г. № 681, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 30 ноября 2021 г., регистрационный № 66124).

19. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, согласно перечню медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утвержденному приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 348н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 28 июня 2019 г., регистрационный № 55087) в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 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» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 сентября 2019 г., регистрационный № 56024), в соответствии со схемой прикрепления территорий обслуживания населения к медицинским организациям, осуществляющим передачу 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 в Чувашской Республике, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 14 декабря 2022 г. № 2336 (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 27 декабря 2022 г., регистрационный № 8279).

20. Взаимодействие медицинских организаций с организациями социального обслуживания, общественными организациями и иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком 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 (приложение № 38 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н), в том числе:

заключение соглашений о сотрудничестве с организациями социального обслуживания, подведомственным Министерству труда и социальной защиты Чувашской Республики;

информирование пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Чувашской Республике, порядке и условиях их предоставления,



адресах и контактных телефонах организаций социального обслуживания, организующих предоставление указанных социальных услуг;

направление в организации социального обслуживания информации о необходимости предоставления пациенту социального обслуживания, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи.

Приложение № 1  
к Маршруту оказания  
паллиативной медицинской  
помощи взрослому населению в  
Чувашской Республике

**Схема прикрепления муниципальных образований Чувашской Республики к медицинским организациям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, для оказания специализированной паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Структурное подразделение, оказывающее паллиативную медицинскую помощь	Прикрепленная территория обслуживания
1.	АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Федора Гладкова, д. 31)	пациенты онкологического профиля с территории Чувашской Республики
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Федора Гладкова, д. 31)	пациенты онкологического профиля с территории г. Чебоксары и г. Новочебоксарск
		отделение паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Федора Гладкова, д. 23)	пациенты онкологического профиля с территории г. Чебоксары, г. Новочебоксарск, Мариинско-Посадского, Моргаушского, Чебоксарского муниципальных округов
2.	БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Ленина, д. 47)	территория обслуживания БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Ленина, д. 47)	пациенты с территории обслуживания БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии, БУ «Первая Чебоксарская ГБ им. П.Н. Осипова» Минздрава Чувашии, БУ «Вторая городская больница» Минздрава Чувашии
		отделение паллиативной медицинской помощи	пациенты (за исключением онкологического про-

		помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Ленина, д. 47; Чувашская Республика, п. Новые Лапсары, ул. Совхозная, д. 21/1)	филя) с территории г. Чебоксары, Моргаушского, Чебоксарского муниципальных округов
		респираторный центр для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Ленина, д. 47)	пациенты с территории Чувашской Республики, нуждающиеся в длительной респираторной поддержке (в том числе на дому)
		отделение сестринского ухода (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Ленина, д. 47; Чувашская Республика, п. Новые Лапсары, ул. Совхозная, д. 21/1)	пациенты с территории Чувашской Республики, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе
3.	БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Тракторостроителей, д. 46)	территория обслуживания БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект Тракторостроителей, д. 46)	территория обслуживания БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздрава Чувашии
4.	БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Социалистическая, д. 1а)	территория обслуживания БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии
5.	БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Университетская, д. 24)	территория обслуживания БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Университетская, д. 24)	пациенты с территории обслуживания БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии

		отделение паллиативной медицинской помощи филиала «Красноармейская центральная районная больница» БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии (Чувашская Республика, Красноармейский муниципальный округ, с. Красноармейское, ул. 30 лет Победы, д. 7)	пациенты с территории г. Шумерля, Аликовского, Вурнарского, Красноармейского, Красночетайского, Ядринского и Шумерлинского муниципальных округов
6.	БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Пионерская, д. 20 корп. 1; Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д. 27 корп. 1)	территория обслуживания БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д. 27 корп. 1)	пациенты с территории г. Новочебоксарск и Мариинско-Посадского муниципального округа
		отделение сестринского ухода (Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д. 27 корп. 4)	пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе
7.	БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, Батыревский муниципальный округ, с. Батырево, ул. Мира, д. 19)	территория обслуживания БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии
8.	БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Канаш, ул. Павлова, д. 10)	территория обслуживания БУ «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Канаш, ул. Павлова, д. 10)	пациенты с территории г. Канаш и Канашского муниципального округа
9.	БУ «Комсомольская ЦРБ»	отделение паллиативной медицинской помощи	пациенты с территории г. Алатырь, г. Канаш, Ала-

	Минздрава Чувашии	помощи (Чувашская Республика, Комсомольский муниципальный округ, с. Комсомольское, ул. Лесная, д. 4)	тырского, Ибресинского, Канашского, Комсомольского, Порецкого, Яльчикского, Батыревского и Шемуршинского муниципальных округов
10.	БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение сестринского ухода (Чувашская Республика, Моргаушский муниципальный округ, с. Юськасы, ул. Центральная, д. 63 пом. 2; Чувашская Республика, Моргаушский муниципальный округ, с. Тораево, ул. Базарная, д. 8)	пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе
11.	БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии	отделение паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, Цивильский муниципальный округ, п. Конар, ул. Нефтяников, д. 7)	пациенты с территории г. Новочебоксарск, Козловского, Мариинско-Посадского, Урмарского, Янтиковского и Цивильского муниципальных округов
12.	БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, Яльчикский муниципальный округ, с. Яльчики, ул. Восточная, д. 1)	территория обслуживания БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии
13.	БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии	кабинет паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Свердлова, д. 2)	территория обслуживания БУ «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Минздрава Чувашии
		отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (Чувашская Республика, г. Шумерля, ул. Свердлова, д. 2)	пациенты с территории г. Шумерля, Шумерлинского, Порецкого, Красночетайского муниципальных округов

Приложение № 2  
к Маршруту оказания  
паллиативной медицинской  
помощи взрослому населению в  
Чувашской Республике

**Анкета для оценки нуждаемости пациента в оказании паллиативной медицинской помощи**

Раздел	Перечень медицинских показаний	Показатель	
		Да	Нет
<b>1</b>	<b>Наличие заболеваний (состояний)</b>		
1.1.	Различные формы злокачественных новообразований		
1.2.	Органная недостаточность в стадии декомпенсации при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента		
1.3.	Хроническое прогрессирующее заболевание в терминальной стадии развития		
1.4.	Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.5.	Тяжелые необратимые последствия травм, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
1.6.	Дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития заболевания		
1.7.	Различные формы деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания		
1.8.	Социально значимые инфекционные заболевания в терминальной стадии развития, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи		
<b>2.</b>	<b>Общие медицинские показания</b>		
2.1.	Ухудшение общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение		

2.2.	Снижение функциональной активности пациента, определенной с использованием унифицированных систем оценки функциональной активности		
2.3.	Потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 мес.		
<p>Примечание: при выявлении двух и более общих медицинских показаний у одного пациента оцениваются медицинские показания по группам заболеваний или состояний.</p> <p>Выявление одного или нескольких медицинских показаний по группам заболеваний или состояний у пациента считается положительным.</p>			
<b>3.</b>	<b>Критерии по группам заболеваний или состояний у пациента</b>		
<b>3.1.</b>	<b>При различных формах злокачественных новообразований:</b>		
3.1.2.	наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению		
3.1.3.	наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких		
3.1.4.	наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания		
<b>3.2.</b>	<b>При различных формах деменции:</b>		
3.2.1.	утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии		
3.2.2.	прогрессирующее нарушение глотания		
3.2.3.	нарушение функции тазовых органов		
3.2.4.	расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию		
3.2.5.	высокий риск падения и/или эпизоды падения в прошлом		
3.2.6.	наличие хронических ран и контрактур		
<b>3.3.</b>	<b>При тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения:</b>		
3.3.1.	персистирующая кома различной степени или состояние минимального сознания, когнитивные нарушения		
3.3.2.	прогрессирующее нарушение глотания		
3.3.3.	нарушение функции тазовых органов		
3.3.4.	расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию		
3.3.5.	наличие хронических ран и контрактур		
3.3.6.	парезы и параличи со значительной потерей функции		

<b>3.4.</b>	<b>При болезнях органов кровообращения:</b>		
3.4.1.	конечные стадии хронической сердечной недостаточности (III и IV функциональный класс по NYHA)		
3.4.2.	неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности/другие формы ишемической болезни сердца (более 3 раз за последние 12 мес.)		
3.4.3.	клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и/или реконструктивных вмешательств		
3.4.4.	наличие сочетанной соматической и/или психической патологии, значимо влияющей на качество жизни и/или симптомы основного заболевания		
3.4.5.	одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке		
3.4.6.	результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса (< 25%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии > 70 мм рт.ст.)		
3.4.7.	стабильная стенокардия 3 и 4 функциональных классов (одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке)		
3.4.8.	тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов		
<b>3.5.</b>	<b>При болезнях органов дыхания:</b>		
3.5.1.	дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке)		
3.5.2.	нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности		
<b>3.6.</b>	<b>При почечной недостаточности:</b>		
3.6.1.	хроническая почечная недостаточность 4 или 5 стадии (расчетная скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин) с прогрессирующим ухудшением		
3.6.2.	прекращение диализа или отказ от его начала		
<b>3.7.</b>	<b>При болезнях печени:</b>		
3.7.1.	тяжесть цирроза печени по шкале Чайлд-Пью не менее 10 баллов (стадия C)		
3.7.2.	цирроз с одним или несколькими осложнениями в течение прошедшего года		
3.7.3.	асцит, резистентный к действию диуретиков		
3.7.4.	печеночная энцефалопатия		
3.7.5.	гепаторенальный синдром		
3.7.6.	спонтанный бактериальный перитонит		



3.7.7.	повторные кровотечения из варикозно расширенных вен		
3.7.8.	невозможность проведения пересадки печени		
3.8.	<b>При дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы:</b>		
3.8.1.	прогрессирующее нарушение глотания		
3.8.2.	расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию		
3.8.3.	нуждаемость в длительной кислородотерапии		
3.8.4.	нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности		
3.9.	<b>При наличии социально значимых инфекционных заболеваний в терминальной стадии развития:</b>		
3.9.1.	терминальная стадия ВИЧ-инфекции		
3.9.2.	ВИЧ-инфекция с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению		
3.9.3.	ВИЧ-инфекция с хроническим болевым синдромом, обусловленным злокачественным новообразованием		
3.9.4.	ВИЧ-инфекция с длительным болевым синдромом иной этиологии		
3.9.5.	ВИЧ-инфекция с тяжелыми мнестико-интеллектуальными нарушениями (деменцией), двигательными неврологическими расстройствами, возникшими в результате перенесенных оппортунистических и вторичных заболеваний, инсульта, черепно-мозговой травмы, злоупотребления психоактивными веществами		
3.9.6.	ВИЧ-инфекция с глубокими трофическими расстройствами (трофическими язвами, пролежнями)		
3.9.7.	туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью /туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью при неэффективности 2 курсов полноценной контролируемой химиотерапии		
3.9.8.	туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью/туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью после двукратного прерывания лечения при сохранении бактериовыделения, определяемого методом посева или		

	двукратной микроскопией мокроты		
3.9.9.	фиброзно-кавернозный туберкулез легких, цирротический туберкулез легких независимо от лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза при отсутствии эффективности терапевтического лечения и невозможности выполнить хирургическое вмешательство по тяжести состояния основного заболевания, в том числе осложнений туберкулеза (сердечно-сосудистая недостаточность, амилоидоз внутренних органов, поражение костей) или при наличии тяжелых сопутствующих поражений		
3.9.10.	генерализованный туберкулез и отказ от высокоактивной антиретровирусной терапии у больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции		
<b>Количество положительных ответов «Да»</b>			