



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «17» 03 2023 г.

№ 284

О создании единого координационного центра по паллиативной помощи на базе ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»

Во исполнение приказа № 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" и в соответствии с программой развития паллиативной помощи в Костромской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать единый координационный центр на базе ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер».
2. Назначить ответственным за работу центра главного внештатного специалиста по паллиативной помощи департамента здравоохранения Костромской области А.А. Борш.

3. Директору ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области» А.Н. Берко обеспечить доступ врачам всех специальностей, а так же фельдшерам и акушеркам, в случае возложения на них полномочий лечащего врача при оказании медицинской помощи, к регистру паллиативных больных для своевременного внесения пациента в регистр.

4. Главным врачам медицинских организаций Костромской области:

- 1) назначить ответственных за представление в единый координационный центр на адрес электронной почты aa.borsh@mail.ru отчётов о количестве посещений паллиативных пациентов выездной паллиативной службой, количестве обращений в кабинеты паллиативной помощи и о поступлениях/выписках/смертях в отделениях паллиативной помощи в условиях дневного стационара и стационаров круглосуточного пребывания за прошедшую неделю еженедельно по понедельникам до 12.00 часов согласно приложению № 1 настоящего приказа;

2) назначить ответственных за мониторинг информации, поступающей по защищенному каналу связи «випнет», о пациентах, признанных нуждающимися в получении паллиативной помощи в других медицинских учреждениях, но получающих первичную медико-санитарную помощь в подведомственных организациях;

3) не позднее 2 рабочих дней, после поступления информации в соответствии с пп. 2 п. 4 данного приказа, осуществить выезд к пациенту медицинского работника для анализа необходимости обезболивающей терапии, обеспечения медицинскими изделиями для поддержания функций органов и систем, определения необходимости передачи пациента службе социальной защиты населения, а так же включения в регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи;

4) обеспечить ежемесячную ревизию медицинского оборудования, с представлением отчета согласно приложению №2 настоящего приказа о состоянии медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому в единый координационный центр не позднее 10 числа каждого месяца согласно приложения 1 к настоящему приказу;

5) предоставить списки медицинских работников, нуждающихся в обучении по вопросам оказания паллиативной помощи населению и по вопросам обезболивающей терапии, из расчета 100% лечащих врачей любой специальности и 100% фельдшеров и акушерок, в случае возложения на них полномочий лечащего врача при оказании медицинской помощи в срок до 31.03.2023;

6) обеспечить лечащим врачам, фельдшерам и акушеркам, в случае возложения на них полномочий лечащего врача при оказании медицинской помощи, возможность выписки рецептов на наркотические и психотропные препараты, в том числе на специальных рецептурных бланках (№107/у-НП) для своевременного обезболивания пациентов;

7) обеспечить возможность обезболивания пациентов, в случае нахождения его в стационарных условиях полным спектром лекарственных препаратов в соответствии с лестницей обезболивания всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) и клиническими рекомендациями по лечению болевого синдрома (акцент делать на неинвазивные лекарственные формы в соответствии с рекомендациями);

8) утвердить приказом руководителя медицинской организации порядок обеспечения пациента наркотическими и психотропными лекарственными препаратами при выписке из стационара одним из следующих способов: выдача пациенту на руки наркотических и психотропных лекарственных средств сроком на 5 дней или выдача рецепта на наркотический или психотропный лекарственный препарат.

Направить копию данного приказа на адрес электронной почты aa.borsh@mail.ru в течение 10 дней с момента подписания данного приказа;

9) обеспечить наличие полного спектра лекарственных препаратов, в том числе сильнодействующих наркотических и психотропных в инвазивных и не инвазивных формах, в соответствии с лестницей обезболивания ВОЗ и

5. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 15.11.2022 № 1219 «О создании единого координационного центра по паллиативной помощи на базе «Костромской клинический онкологический диспансер».

6. Контроль за исполнением данного приказа возложить на главного внештатного специалиста по паллиативной помощи департамента здравоохранения Костромской области А.А. Борш.

7. Приказ вступает в силу с момента его подписания и действует до особого распоряжения.

И.о. директора департамента

А.Н. Мавренкова



Отчет

Об оказании паллиативной помощи взрослому населению

Медицинская организация _____.

Период, за который предоставляется информация

1.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, получивших медицинскую помощь в кабинетах паллиативной помощи (чел)	
2.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, получивших медицинскую помощь на дому выездными паллиативными службами (чел)	
3.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, умерших за отчетный период (чел)	
4.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, получивших медицинскую помощь в стационарных условиях (не паллиативные отделения)	
5.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, получивших медицинскую помощь в амбулаторных условиях(на приеме) врачами участковыми терапевтами, фельдшерами, врачами- специалистами.	
6.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, получивших медицинскую помощь в амбулаторных условиях(на дому) врачами участковыми терапевтами, фельдшерами, врачами- специалистами.	
7.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, находящихся в отделении паллиативной помощи за отчетный период	
8.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи*, выписанных из отделения паллиативной за отчетный период	
9.Количество пациентов нуждающихся в паллиативной помощи* , умерших в отделении паллиативной помощи за отчетный период	

ФИО, должность ответственного за предоставление информации

Контактный телефон

Комментарии к заполнения приложения 2

* количество пациентов признанных нуждающимися в соответствии с правилами признания нуждающимися в паллиативной помощи, внесенными в регистр паллиативной помощи (посещения, не обращения)

Приложение № 2

Отчет
о состоянии медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и
систем организма человека, предоставляемых для использования на дому.

Медицинская организация_____.
Дата проверки оборудования: _____.

Наименование оборудования	Количество единиц	Состояние: Рабочее/не рабочее*	Комплектация: Полная/не полная*	Принятые меры*
		*в случае не рабочего состояния выясняется причина, возможность ремонта, указывается в графе «принятые меры»	* в случае не полной комплектации указывается недостающие составляющие, в том числе документы, рассматривается возможность восстановления утраченых составляющих, и документов, указывается в графе «принятые меры»	

ФИО,должность ответственного за предоставление информации
Контактный телефон