



## Статья 32. Медицинская помощь

1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.
2. К видам медицинской помощи относятся:
  - 1) первичная медико-санитарная помощь;
  - 2) специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь;
  - 3) скорая, в т.ч. скорая специализированная, медицинская помощь;
  - 4) паллиативная медицинская помощь.

## Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.
2. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях в том числе на дому и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

**ПРИКАЗ**

*14 апреля 2015 г.*

№ *193Н*

Москва

**Об утверждении  
Порядка оказания паллиативной медицинской помощи  
взрослому населению**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1425; № 14, ст. 2018) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1343н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 февраля 2013 г., регистрационный № 26973).

Министр

В.И. Скворцова



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

**ПРИКАЗ**

*14 апреля 2015 г.*

Москва

**Об утверждении  
Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1425) **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить прилагаемый Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Министр

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Нормативный Общий акт

*14 апреля 2015 г.*

Ю.В. Копылов



## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

### **ПАЦИЕНТ, которому требуется паллиативная медицинская помощь –**

это пациент с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований;
- пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

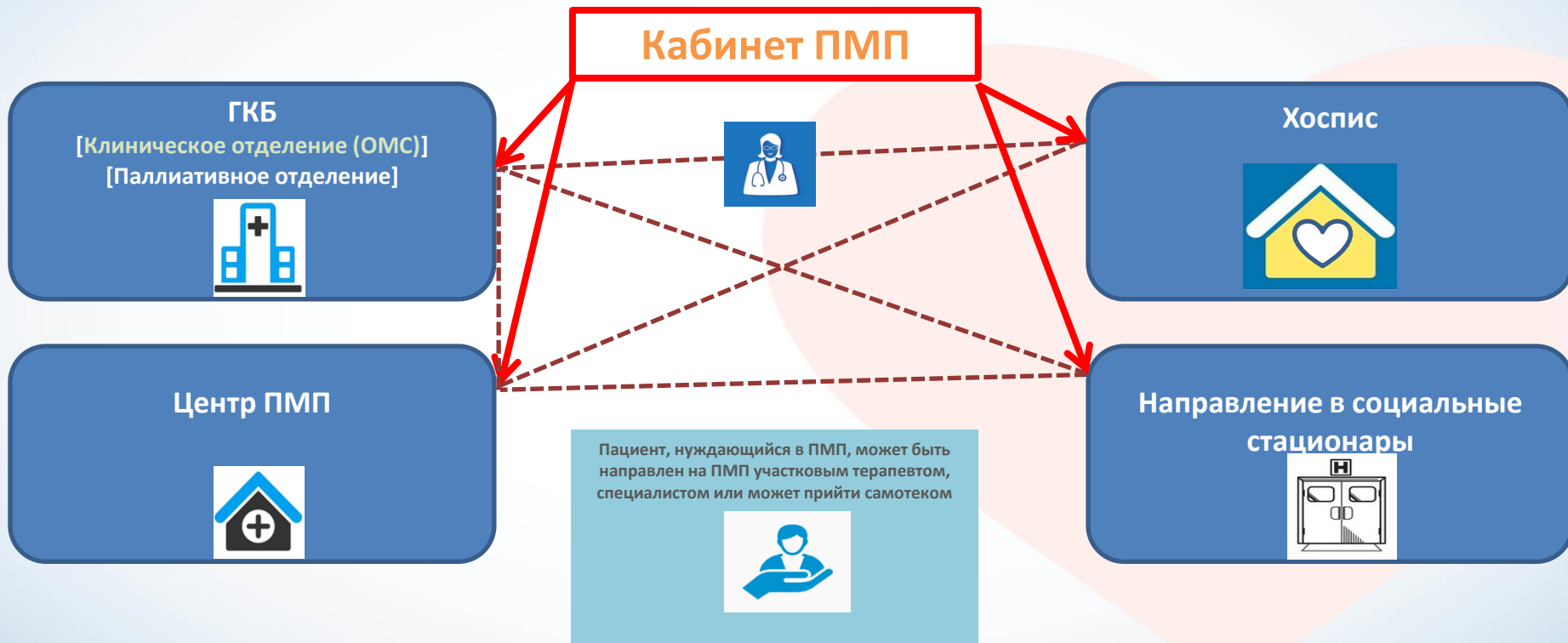
п. 6 Порядка оказания  
паллиативной медицинской  
помощи взрослому населению

Приказ МЗ РФ № 187н от 14 апреля 2015 г



Оценка	Идентификация больных	Операционное определение (Коды ICD-10)
Минимальный уровень	Указание одного из 10 основных причин смерти в Части 1 свидетельства о смерти	Смерть наступила по следующим 10 причинам: <ul style="list-style-type: none"><li>•Неоплазм (C00-D48)</li><li>•Сердечная недостаточность ((I500, I501, 509, I111, I130, I132)<sup>a</sup></li><li>•Почечная недостаточность (N180, N188, N189; N102, N112, N132, N120, N131, N132)</li><li>•Печеночная недостаточность (K704, K711, K721, 729)<sup>b</sup></li><li>•Хроническое обструктивное заболевание легких (J40, J410, J411, J418, J42, J430, J431, J432, J438, J439, J440, J441, J448, J449)</li><li>•Заболевание двигательного нейрона ((G122)</li><li>•Болезнь Паркинсона (G20)</li><li>•Болезнь Хантингтона (G10)</li><li>•Болезнь Альцгеймера (G300, G301, G308, G309)</li><li>•ВИЧ/СПИД (B20-B24)</li></ul>
Средний уровень	Больной был помещен в больницу в течение последних 12 месяцев перед смертью с тем же диагнозом, который указан в Части 1 свидетельства о смерти	Основная причина смерти, указанная в свидетельстве о смерти, соответствует записи в строке основного или вторичного диагноза в госпитальной форме записи данных о болезни, если пациент поступил в течение последнего года своей жизни
Максимальный уровень	Все причины смерти, которые указаны в Части 1 свидетельства о смерти, кроме исключенных из этого перечня	Смерть наступила от любых причин, кроме следующих: <ul style="list-style-type: none"><li>•Во время беременности, родов, или в послеродовой период (O00-O99)</li><li>•Заболевание началось во время перинатального периода (P00-P96)</li><li>•Смерть наступила в результате получения раны, отравления и некоторых других внешних причин (S00-T98)</li><li>•Смерть наступила по внешним причинам заболеваемости и смертности (V01 - Y98)</li></ul>

## КЛЮЧЕВОЙ МАРШРУТ



## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

В медицинской выписке и в направлении на паллиативное лечение должна стоять формулировка:

**Пациент нуждается в паллиативной мед. помощи**

**Заключение**

**лечащего врача**

при наличии гистологически  
верифицированного  
онкологического заболевания

**Заключение**

**врачебной комиссии**

в случаях, когда нет  
гистологически верифицированного  
онкологического заболевания и при  
неонкологических заболеваниях

# КАБИНЕТ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: КЛЮЧЕВЫЕ МАРШРУТЫ

Участковый терапевт

КАБИНЕТ ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА (ОМС)**

**ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ  
НАПРАВЛЕНИЯ:**

Выполнение инвазивных процедур и диагностических вмешательств, необходимых для улучшения качества жизни (например, лапароцентез, торакоцентез, выведение стомы, стентирование и тд)

**НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:**

в соответствии с внутренним порядком организации по направлению от врача кабинета ПМП совместно с лечащим врачом

**ОТДЕЛЕНИЕ ПМП В ЦЕНТРЕ  
ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИЛИ  
В ГКБ (БЮДЖЕТ)**

**ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ  
НАПРАВЛЕНИЯ:** Необходимость в снятии тягостных симптомов при неэффективности амбулаторного лечения (более 7 баллов по шкале Эдмонтон) пациентам в процессе специального лечения и сложные случаи.

**НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:** в соответствии с внутренним порядком организации по направлению от врача кабинета ПМП совместно с лечащим врачом

РЕКОМЕНДАЦИИ В ВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТА ВРАЧОМ СПЕЦИАЛИСТОМ!

**ХОСПИС (БЮДЖЕТ)**

(10 % коек для неонкологических пациентов)

**ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ:**

1. Неизлечимое заболевание и тягостные симптомы (более 7 баллов по шкале Эдмонтон), которые невозможно контролировать амбулаторно более 24 часов (например, боль более 7 баллов из 10)

2. предоставление кратковременного отдыха ухаживающим за больным родственникам

**НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:** по направлению лечащего врача, в случае отсутствия гистологически верифицированного диагноза или при неонкологическом диагнозе – по заключению врачебной комиссии

**ОТДЕЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОЙ  
ПОМОЩИ В ЦПМП ИЛИ  
ГКБ (БЮДЖЕТ)**

**ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ  
НАПРАВЛЕНИЯ:**

проведение круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода

**НЕОБХОДИМЫЕ  
ДОКУМЕНТЫ:** в

соответствии с внутренним порядком организации по направлению от врача кабинета ПМП совместно с лечащим врачом

**СОЦИАЛЬНЫЕ  
СТАЦИОНАРЫ**

**ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ  
НАПРАВЛЕНИЯ:**

Желание пациента и его родственников

**\* требует  
взаимодействия  
с ЦСЗН**

Не госпитализируют онкологических пациентов, ВИЧ и ТБС

! При отсутствии врача ПМП в кабинете, его функции должны быть возложены на заведующего терапевтическим отделением.

**! 1. Согласие пациента или его  
законных представителей  
2. Территориальный принцип**



### Стационарно:

Взрослым – 715 коек

Детям – 67 коек

Отделения ПМП в 9 МО

8 Хосписов



### Амбулаторно, в том числе на дому:

41 Кабинет ПМП  
в 29 АПЦ

Выездные патронажные службы  
ПМП 8 хосписов

Кабинет врача первичной  
медико-санитарной помощи



ОКРУГ	СТАЦИОНАР ПМП	АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЗМ, КАБИНЕТЫ АПЦ ДЗМ	
ЦАО	Хоспис №1 (онкологические), Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им. Н.А.Алексеева	ГП № 3 ДЗМ ГП №5 ДЗМ ГП №46 ДЗМ	ГП № 68 ДЗМ ГП № 129 ДЗМ ГП № 220 ДЗМ
САО	Хоспис №2, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им.Н.А.Алексеева	КДЦ №6 ДЗМ ГП № 6 ДЗМ	ГП №45 ДЗМ ГП № 62 ДЗМ
СВАО	Хоспис №4, Госпиталь для ветеранов войн № 3, Центр паллиативной медицины (неонкологические), Психиатрическая больница №1 им.Н.А.Алексеева	ДЦ № 5 ДЗМ ГП № 12 ДЗМ ГП № 107 ДЗМ ГП № 218 ДЗМ	ДГП №11 ДЗМ ДГП №99 ДЗМ ДГП №110 ДЗМ ДГП №125 ДЗМ
СЗАО	Хоспис № 7, ГКБ №67, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им.Н.А.Алексеева	ГП №115 ДЗМ ГП №180 ДЗМ ДГП №219 ДЗМ	
ЗАО	ГКБ № 51, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им.Н.А.Алексеева	ГП № 8 ДЗМ ГП №195ДЗМ ГП №212 ДЗМ	ГП № 209 ДЗМ ГП № 202 ДЗМ КДЦ №4 ДЗМ
ЮЗАО	Хоспис № 3, ГКБ № 64, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им.Н.А.Алексеева	ГП № 11 ДЗМ ГП № 22 ДЗМ ГП № 134 ДЗМ	ДКЦ № 1 ДЗМ КДП № 121 ДЗМ

ОКРУГ	СТАЦИОНАР ПМП	АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЗМ, КАБИНЕТЫ АПЦ ДЗМ	
ЮВАО	Хоспис № 8, Госпиталь для ветеранов войн №2, Центр паллиативной медицины (неонкологические), Психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева	ГП №9 ГП №19 ГП №23 ГП №36 ГП №109	ДЦ №3 П/о ГКБ №68 П/о ГКБ №13
ВАО	ГКБ № 5, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева	ГП № 64 ГП № 66 ГП № 69	ГП № 175 ГП № 191 КДЦ № 2
ЮАО	Хоспис № 5, ГКБ № 56, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева	ГП № 2 ГП №52 ГП № 67 ГП № 166 ГП № 170	ГП № 210 п/о ГКБ №4 ГП №214 ГКБ №79 п/о
ЗелАО	Хоспис №6, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева	ГП №201 ГБ №3 п/о	
ТиНАО	Хоспис №3, Центр паллиативной медицины Психиатрическая больница №1 им. Н.А. Алексеева	Медицинские организации государственной системы здравоохранения, оказывающие помощь в амбулаторно-поликлинических центрах административного округа	

## Обучение врачей-специалистов по ПМП

- **Обучение врачей-специалистов на базе ГБОУ ВПО МГМСУ им.А.И. Евдокимова Минздрава России на кафедре паллиативной медицины на цикле «Паллиативная медицинская помощь» в объеме 144 часа**
- **Проведение выездных консультаций в ГКБ специалистами Центра Паллиативной медицины ДЗМ**
- **Проведение регулярных семинаров на тему «Основы обезболивания в онкологии в амбулаторных условиях. Роль терапевта в ведении онкологического пациента» для руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, окружных специалистов онкологов, участковых терапевтов, семейных врачей, участковых педиатров и окружных специалистов по паллиативной помощи. Проведение семинаров организовано на базе ГБУЗ Московский Клинический Научный Центр ДЗМ. В настоящее время семинар посетило свыше 400 врачей.**
- **Обучение специалистов на базе ГКУЗ Хоспис №1 им. В.В.Миллионщиковой, обмен опытом организации ПМП**
- **Организация и проведение конференций, семинаров, участие в конгрессах, семинарах, круглых столах, конференциях.**

- **Обучение в «Центр повышения квалификации специалистов здравоохранения ДЗМ» :**
  - Возможность прохождения преддипломной практики на учебных базах МО по ПМП
  - Последипломная подготовка специалистов на цикле «Паллиативная помощь» в объеме 144 часа
  - Последипломная подготовка специалистов на цикле « ...по учету, хранению НС и ПВ»
- **Обучение специалистами ГКУЗ хоспис № 1 им. В.В.Миллионщиковой:**
  - Обучение специалистов отделений ПМП, хосписов, МО первичной медико-санитарной помощи.
  - Обучение специалистов из других регионов РФ в рамках обмена опытом теоретическим знаниям и практическим навыкам по ПМП на базе ГКУЗ хоспис №1.
- **Планируется обучение в «симуляционном центре» на базе ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ, практическим навыкам при оказании ПМП (технологии медицинских вмешательств, навыки коммуникации)**

## «Горячая линия»

- «Горячая линия» Департамента здравоохранения города Москвы:  
8 (499) 251-83-00 по вопросам медицинской помощи  
8 (499) 251-14-55 по вопросам лекарственного обеспечения  
часы работы: пн. – пт. с 08.00 до 20.00, сб. и вс. – выходные дни  
Дежурный (круглосуточно): 8(499) 251-83-00  
факс: 8(499) 251-44-27.
- «Горячая линия» [Управления фармации Департамента здравоохранения города Москвы](#): (по вопросам льготного лекарственного обеспечения):  
8(495) 652-82-37  
часы работы: пн. – чт. с 08.00 до 17.00, пт. с 08.00 до 15.45, обед с 12.30 до 13.15, сб. и вс. - выходные дни.
- «Горячая линия» поддержки онкобольных  
8-800-100-0191
- Телефон неотложной психологической помощи в г. Москва  
051 (круглосуточно, бесплатно, с городского телефона)
- ГКУЗ хоспис № 1 им. В.В. Миллионщиковой:  
8(499) 245-00-03  
8(499) 245-00-09
- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения: 8-800-500-18-35

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Основной целью паллиативной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти

п. 5 Порядка оказания  
паллиативной медицинской  
помощи взрослому населению  
Приказ МЗ РФ № 187н от 14 апреля 2015 г

## ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту, получающему наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающемуся в продолжении лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо **выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня на срок приема пациентом до 5 дней.**

п. 18 Порядка оказания  
паллиативной медицинской  
помощи взрослому населению  
Приказ МЗ РФ № 187н от 14 апреля 2015 г



## Приказ № 44 ДЗ г. Москвы от 27 февраля 2015 г « О совершенствовании оказания ПМП онкологическим больным»

Определяет порядок **выписки рецептов на НС и ПВ специалистами хосписов** г. Москвы при выписки пациента **на дом** или на дому, при осмотре врачом **выездной патронажной** службы хосписов

Определяет необходимость стационаров г. Москвы при выписывании пациентов, страдающих онкологическим заболеванием 4 клинической группы на дом извещать МО, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях **за сутки** до предполагаемой выписки больного из стационара

## Приказ №45 ДЗ г. Москвы от 27 января 2015 г « о внесении изменений в приказ №1273

Внутримышечное и внутривенное введение НС и ПВ, пероральный прием и аппликация трансдермальных систем производится процедурной или постовой медицинской сестрой

**ИСКЛЮЧЕН ВРАЧ!!!**

## Федеральный закон Российской Федерации от 31 декабря 2014 г. N 501-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах"

С 30 июня 2015 года

Срок действия специального рецепта на наркотические средства и психотропные вещества **15 дней**  
В целях информирования пациентов о сроке действия рецепта ставить отметку на обороте рецепта (штампом или ручным способом) «Срок действия рецепта 15 дней»

Срок хранения специальных журналов учета регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ **5 лет**

Пункт 5 статья 27

**Запрещается требовать** возврат первичных упаковок и вторичных (потребительских) упаковок использованных в медицинских целях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, в том числе в форме трансдермальных терапевтических систем, содержащих наркотические средства, при выписке новых рецептов на лекарственные препараты, содержащие назначение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов».



Департамент  
здравоохранения  
города Москвы

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**