

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

# **Ведение регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи**

с использованием региональной медицинской  
информационной системы ЕЦП.МИС

## Оглавление

Список сокращений .....	2
Введение.....	3
Ведение Регистра по паллиативной помощи .....	4
Формирование в ЕЦП.МИС отчетных форм об оказании паллиативной медицинской помощи .....	30
Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в ЕЦП.МИС.....	31
Приложение 1 .....	32

## Список сокращений

АРМ	Автоматизированное рабочее место
ВК	Врачебная комиссия
ЕЦП.МИС	Региональная медицинская информационная система
МО	Медицинская организация
ПМП	Паллиативная медицинская помощь
ТСР	Техническое средство реабилитации
ЭМК	Электронная медицинская карта

## Введение

С принятием в 2011 г. Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" понятие "паллиативная помощь" получило свое содержательное наполнение, а право на получение такого вида медицинской помощи было законодательно гарантировано.

Ст. 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" дано следующее определение паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП): «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».

Паллиативные больные - пациенты всех возрастных групп, страдающие тяжелыми прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии заболевания или при ограниченном прогнозе жизни, которые не могут быть вылечены современными и доступными методами и средствами, и сопровождаются выраженным хроническим болевым синдромом, тяжелыми нарушениями функций органов и систем, нуждаются в квалифицированной медицинской помощи и уходе, социально-психологической, духовной и моральной поддержке.

В 2019 году в Российской Федерации доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь из общего числа пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, составила 54%. Планом мероприятий ("дорожная карта") "Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи" до 2024 года (далее – План), утвержденным Правительством Российской Федерации 28.07.2020 № 6551п-П12, по данному контрольному показателю предусматривается к 2024 году достижение значения 90%. Так же, среди мероприятий Плана указана разработка формы федеральной отраслевой статистической отчетности оказания паллиативной медицинской помощи со сроком реализации - IV квартал 2022 г.

Приказом Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья" (далее – Приказ) определены медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения в отношении кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым, отделения выездной

патронажной паллиативной медицинской помощи, отделения паллиативной медицинской помощи взрослым, дневного стационара паллиативной медицинской помощи, хосписа, дома сестринского ухода для взрослых, отделения сестринского ухода для взрослых, респираторного центра для взрослых, отделения (коек) паллиативной медицинской помощи детям, 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.

В соответствии с Приказом в медицинских организациях осуществляется учет пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы.

С учетом положений Приказа и с целью формирования системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, в региональной медицинской информационной системе (далее – ЕЦП.МИС) создан Регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (далее – Регистр по паллиативной помощи).

Так же, в целях анализа деятельности медицинских организаций государственных систем здравоохранения субъектов Российской Федерации по организации оказания паллиативной медицинской помощи населению в соответствии с Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.07.2018 года № 17-01/10/12-4532 в ЕЦП.МИС осуществляется Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации.

### **Ведение Регистра по паллиативной помощи**

Регистр по паллиативной помощи ЕЦП.МИС предназначен для:

- персонифицированного учета пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи,
- определения пациенту условий оказания паллиативной медицинской помощи,
- определения нуждаемости пациента в обезболивающей терапии,
- определения потребности пациента в медицинских изделиях, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в т.ч. респираторной поддержки,
- учета случаев лечения пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи.

Работа с регистром осуществляется в автоматизированном рабочем месте (далее – АРМ) врача поликлиники, АРМ врача стационара, АРМ врача врачебной комиссии.

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

### **1. Выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи**

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:

- различные формы 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;
- 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:

- распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинко-лабораторной ремиссии;
- поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания,

врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);

- неоперабельные врожденные пороки развития;
- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;
- последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

**1.1. Проведение опроса-анкетирования пациента,** по результатам которого врачом (фельдшером) принимается решение о наличии или отсутствии показаний к паллиативной медицинской помощи.

Врач (фельдшер) со слов пациента заполняет анкету в системе. Для этого нужно выполнить следующие шаги:

*Откройте электронную медицинскую карту (далее – ЭМК) пациента.*



*Выберите (создайте) случай лечения.*



*Выберите подраздел **Список опросов** в разделе **Сигнальная информация**.*

Дата проведения опроса	Тип опроса	Статус пациента



*В появившемся листе нажмите кнопку **Добавить** для добавления опроса.*



*Выберите опрос **Паллиативная помощь**.*

Дата проведения опроса	Тип опроса	Статус пациента
20.12.2018	Паллиативная помощь	
20.12.2018	Паллиативная помощь	
28.12.2018	Возраст не помеха	Хрупкий



*Откроется форма **Анкетирование** в режиме добавления.*

Анкетирование: Добавление

ТЕСТ, 06.06.2019 (Возраст: 0)

Дата анкетирования: 06.08.2019

Анкетирование провел

МО: ПЕРМЬ ГКП 2

Подразделение: 666666. Основное подразделение

Отделение: 530. Отделение (эндокринология детск)\_

Врач: УСТИНОВА ТАМАРА НИКОЛАЕВНА

Количество баллов:

Вопросы анкеты

4.10.) Шкала PPS

4.11.) Оценка по шкале боли (см. 1.5.7)

4.12.) Иные признаки

4.7.) Иные признаки (при наличии – указать)

I) Наличие заболеваний (состояний)

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 терапевтического профиля в терминальной стадии развития

1.4.) Тяжелые заболевания сердечно-сосудистой системы, заболевания желудочно-кишечного тракта, заболевания симптоматического характера и др.

Сохранить Печать Помощь Закрыть

↓

Заполните поля анкеты, установив флаги для выбранных ответов.

## 1.2. Создание извещения

Пациент нуждается в паллиативной помощи, если в анкете содержится 3 или более ответов Да.

При установлении врачом (фельдшером) наличия показаний к паллиативной помощи, врач (фельдшер) создает **извещение** из ЭМК пациента.

Откройте **ЭМК** пациента.

↓

Выберите подраздел **Список опросов** в разделе **Сигнальная информация**.  
Справа от названия **раздела Извещения** отображается кнопка.

Список опросов		
Дата проведения опроса	Тип опроса	Статус пациента
29.12.2018	Паллиативная помощь	

Извещение 

Дата заполнения извещения	Диагноз	Врач, заполнивший направление	МО заполнения направления	Дата обработки извещения	Включен в регистр
---------------------------	---------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------

↓

При наведении на кнопку появится **Создать извещение** о пациенте, имеющего признаки нуждаемости в паллиативной помощи.

↓

Нажмите кнопку.



Откроется форма *Извещение о пациенте, нуждающемся в паллиативной медицинской помощи, в режиме редактирования.*

Извещение о пациенте, нуждающемся в ПМП

Пациент: [blurred] Д/р: 12.02.1991 г.р. Пол: Женский

Дата заполнения извещения: 20.12.2018

Диагноз: Введите код диагноза...

Врач, заполнивший направление: УСТИНОВА ТАМАРА НИКОЛАЕВНА

МО заполнения направления: ПЕРМЬ ГП 2.

Сохранить Помощь Отмена



Заполните поля формы и нажмите функциональную кнопку *Сохранить*.

Сохранение выполняется, если соблюдены следующие условия:

- пациент не включен в регистр по паллиативной помощи;
- на пациента нет необработанного извещения ПМП по выбранному диагнозу.

## **2. Направление на врачебную комиссию для оформления медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам (за исключением взрослых, больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза)**

Медицинское заключение взрослым (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза) выдает врачебная комиссия медицинской организации (или консилиум врачей), в которой осуществляется наблюдение и лечение взрослого.

Медицинское заключение детям выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка.

### **2.1. Оформление эпикриза**

Для добавления эпикриза в ЭМК пациента нужно выполнить следующие шаги:

Откройте *ЭМК* пациента.



Выберите случай лечения.



Справа от названия раздела *Эпикризы* отображается кнопка.

The screenshot shows a vertical menu on the left side of a web application. The menu items are: Назначения (with a dropdown arrow), РЕЖИМ 0, ДИЕТА 0, ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ 0, МАНИПУЛЯЦИИ И ПРОЦЕДУРЫ 0, ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ 0, ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА 0, ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА 0, КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ УСЛУГА 0, Направления, Использование медикаментов, Услуги, Льготные рецепты, Документы, Скрининговые обследования (with a table below it), Эпикризы (with a green plus icon), and Анкетирование пациента с подозрением на COVID-19 (with a table below it). The 'Эпикризы' item is highlighted with a blue border.

Наименование	Дата прохождения

Дата и время анкетирования	Врач

↓  
При наведении на кнопку появится подсказка *Добавить документ*.

↓  
Нажмите кнопку.

↓  
Откроется форма *Работа с шаблонами документов*.

The screenshot shows the 'Шаблоны документов' (Document Templates) form. It has a 'Фильтры' (Filters) section with three dropdown menus: 'Выберите категорию', 'Выберите тип документа', and 'Выберите услугу'. Below these is a search field 'Искать текст:' with radio buttons for 'в названии' (selected) and 'в шаблоне'. There is also a checkbox 'Только шаблоны старых типов'. At the bottom are 'Найти' and 'Сброс' buttons.

↓  
Выберите *Тип документа* - *Эпикриз*

↓  
Выберите *эпикриз* из существующих шаблонов или добавьте новый шаблон.

## 2.2. Оформление направления на врачебную комиссию

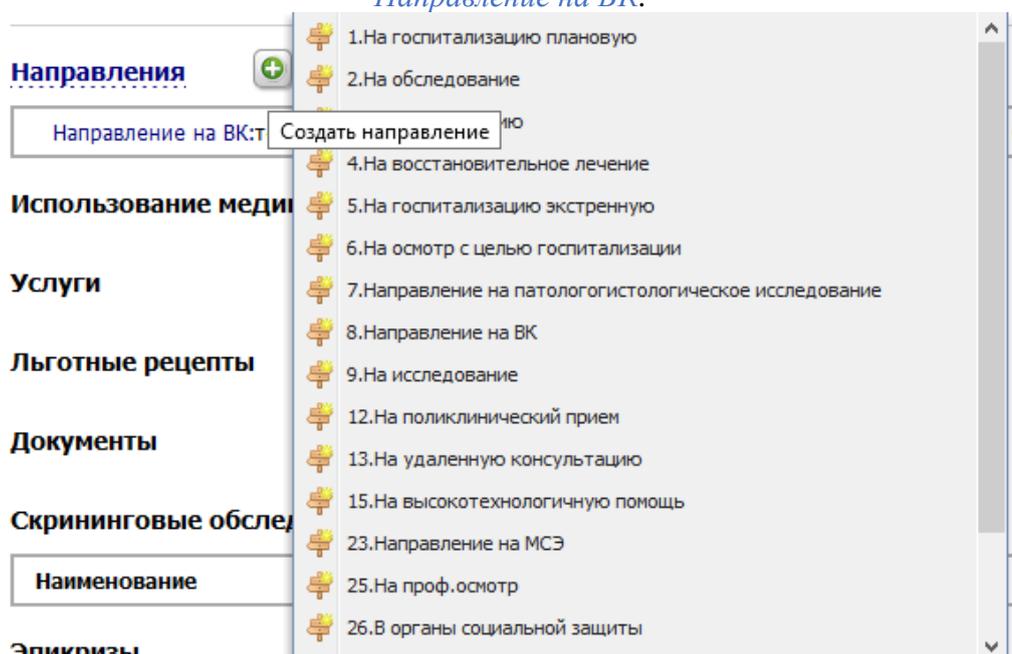
Перед тем, как выписать направление на врачебную комиссию (далее – ВК), врач (фельдшер) должен убедиться, что выполнены следующие требования:

- В ЭМК пациента создано извещение о пациенте, нуждающемся в ПМП;
- В ЭМК пациента выбран эпикриз.

Выберите случай лечения в дереве событий в ЭМК пациента.



В разделе *Направления* нажмите кнопку *Создать направление* и выберите пункт *Направление на ВК*.



Отобразится окно *направления на ВК*.



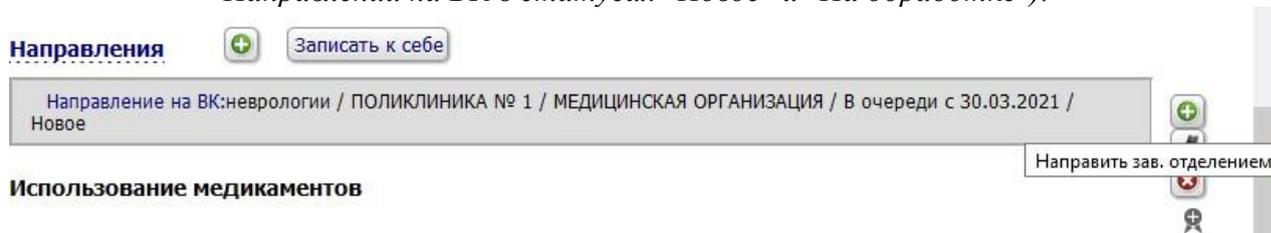
Укажите *Причину направления - паллиативная помощь.*



Заполните поля формы и нажмите кнопку *Сохранить.*



После создания *направления на ВК* его нужно направить заведующему в журнал запросов ВК через кнопку *"Направить Зав. Отделением"* (кнопка отображается только для Направлений на ВК в статусах "Новое" и "На доработке").

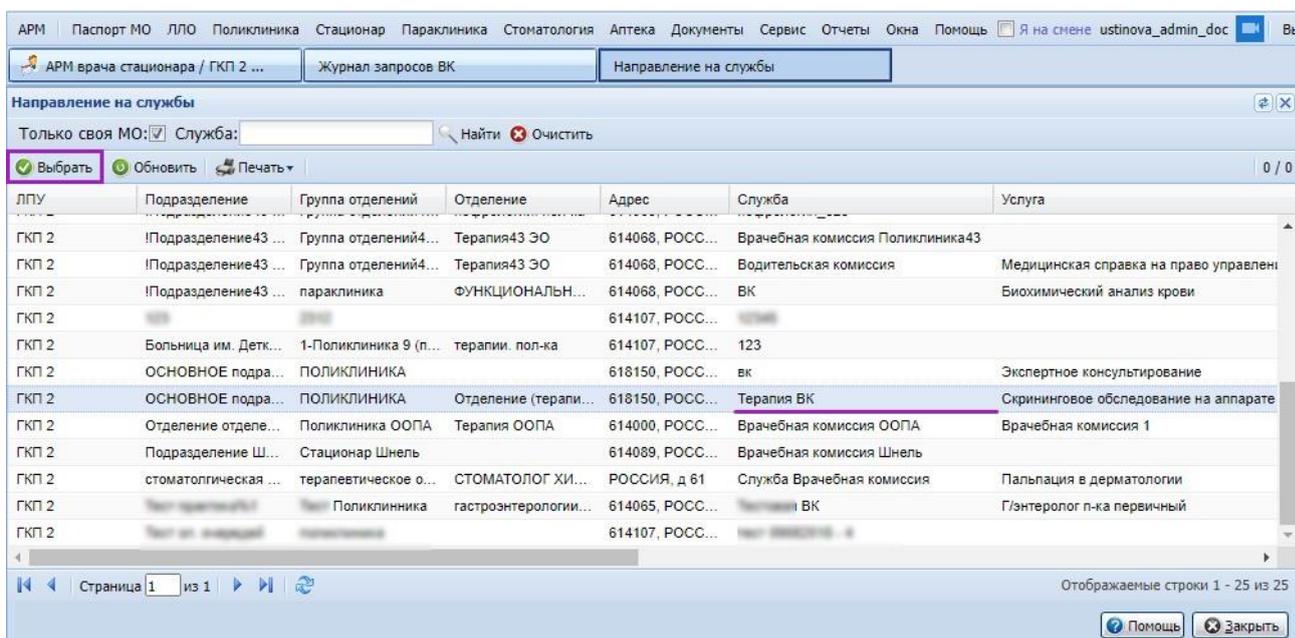


При нажатии кнопки статус Направления на ВК изменяется на *"На согласовании Зав. отделения"*.

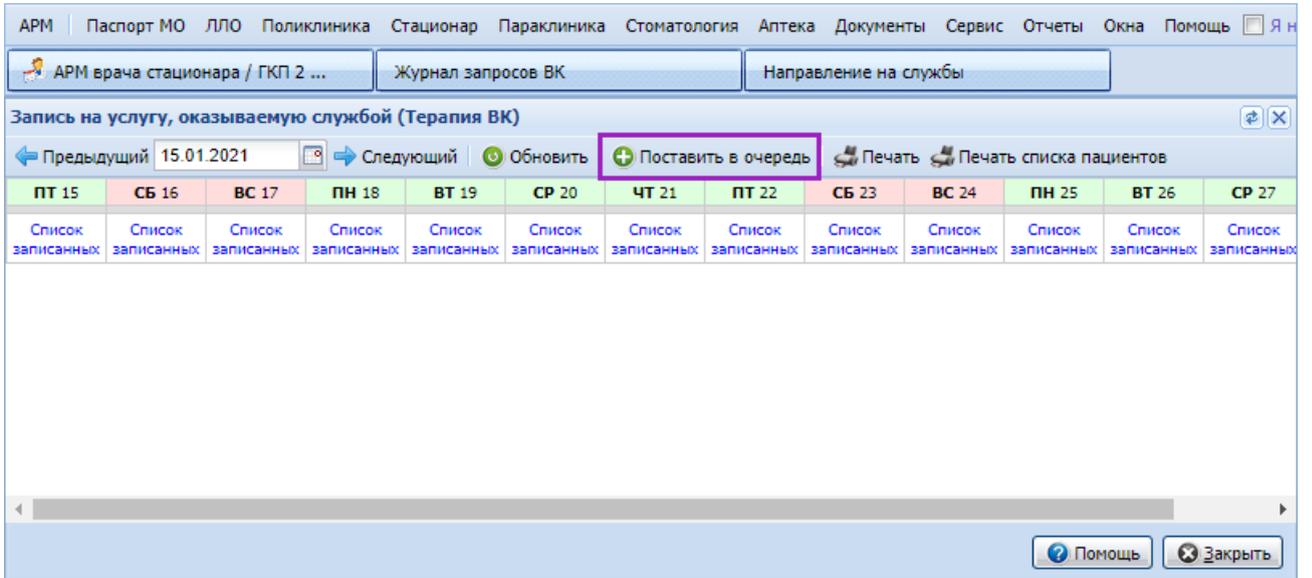
Далее работа с направлением на ВК осуществляется заведующим отделением из АРМ заведующего отделением поликлиники/стационара.

Заведующий отделением может записать на ВК, открыв форму записи на службу *Направление на службы*

(При направлении на службу ВК на форме *"Направление на службы"* по умолчанию установлен флаг по параметру *"Только своя МО"*, и отображаются все службы с типом ВК, принадлежащие МО пользователя).



↓  
*Выберите службу ВК в списке. Нажмите кнопку **Выбрать**.*



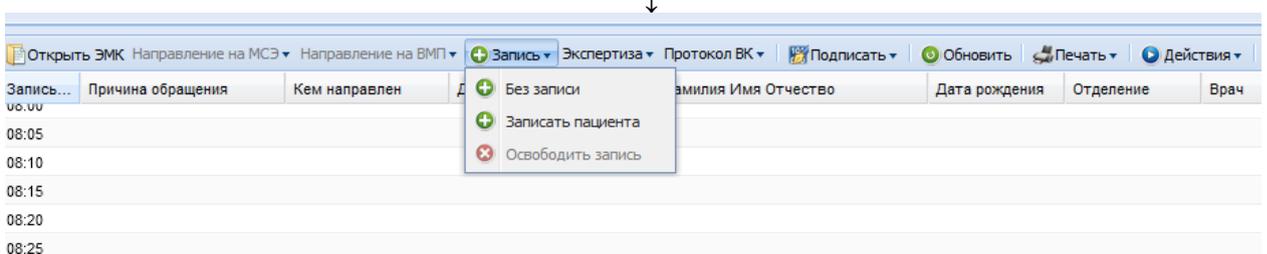
↓  
*В результате откроется окно, в котором для записи пациента на ВК следует в расписании выбранной службы нажать на слот с датой и временем (если расписание для службы предварительно было создано) или поставить пациента в очередь (нажатием кнопки "Поставить в очередь").*

### **3. Рассмотрение врачебной комиссией медицинской организации медицинской документации пациента с целью принятия решения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам и о включении или невключении пациента в регистр по паллиативной помощи**

Работа осуществляется в АРМ врача Врачебной комиссии.

- Для создания протокола на незаписанного пациента:

*Нажмите кнопку **Без записи** на панели инструментов АРМ врача ВК.*



*Отобразится форма **Человек. Поиск**.*



Человек: Поиск (БАБУЛИЧЕВА ГАЛИНА РИХАЙЛОВНА)

**Пациент**

Фамилия:  Имя:  Отчество:

Дата рождения:  Возраст с:  по:  Год рождения с:  по:

ИД пациента:  СНИЛС:

**Полис**

Серия:  Номер:  Единый номер:

**Мед. документы**

Номер амб. карты:  Номер КВС:

**Удостоверения**

Добавить Изменить Просмотреть Обновить Печать Это двойник 0 / 0

ИД пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рож...	Дата сме...	Номер полиса	МО прикрепления

Страница 1 из 1 Отображаемые строки 1 - 1 из 1

Найти Сброс Выбрать Помощь Закрыть

↓  
*Найдите нужного пациента.  
Нажмите кнопку **Выбрать**.*

↓  
*Отобразится форма **Протокол заседания ВК: Добавление**.*

**Протокол заседания ВК: Добавление**

**ТЕСТ АНДРОН МИХАЙЛОВИЧ, 01.01.1993 (Возраст: 28)**

Протокол заседания ВК номер:  + 🔍

**Общие данные**

Дата экспертизы: 10.03.2021 📅  Зарезервировано

Врач, направивший на ВК:  ▼

**Пациент**

Номер КВС(ТАП):  🔍

Статус пациента:

Профессия пациента:

**Причина обращения и диагнозы**

Причина обращения:  ▼

Код основного заболевания по МКБ:  🔍

Основное заболевание:

Сопутствующие заболевания:  🔍

[Добавить](#)

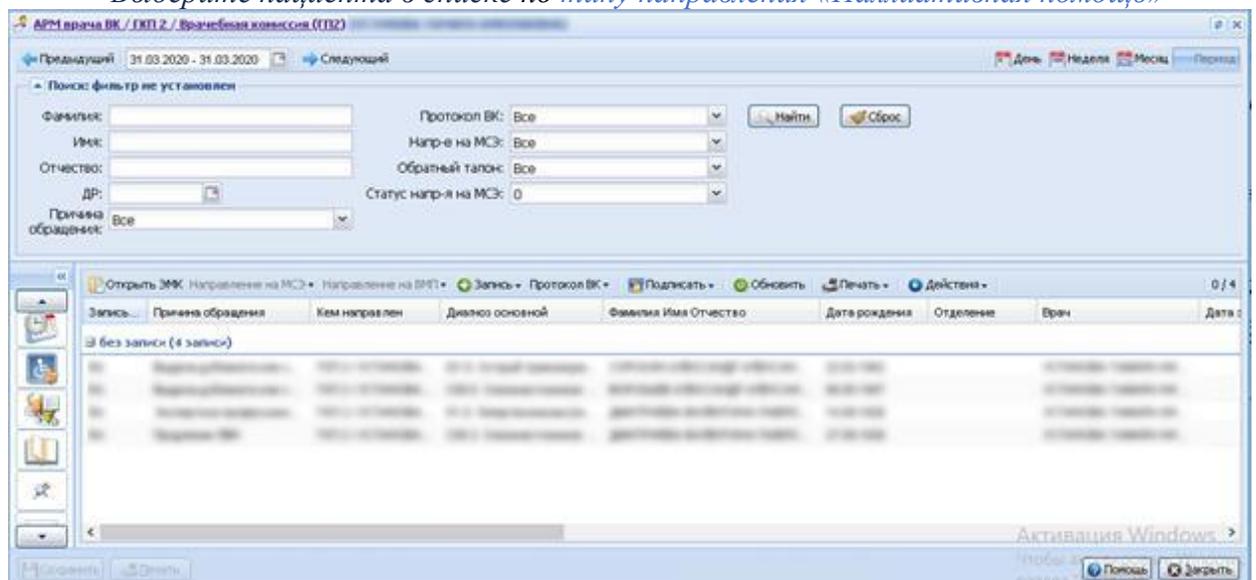
Осложнения основного заболевания:  🔍

[Добавить](#)

↓  
Заполните поля формы. Нажмите кнопку *Сохранить*.

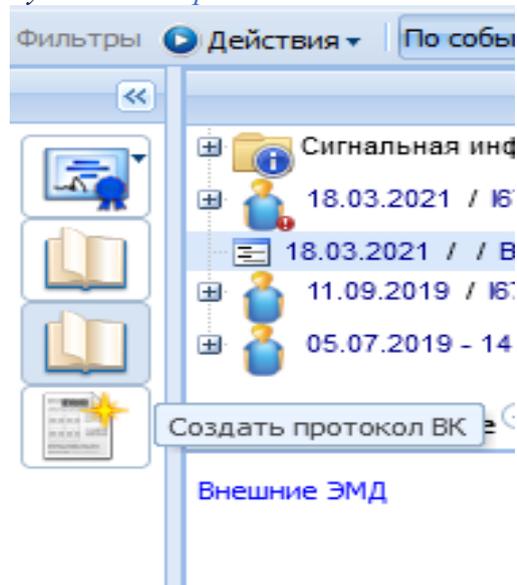
- Создание и редактирование протокола доступно также из ЭМК пациента.

*Выберите пациента в списке по типу направления «Паллиативная помощь»*



↓  
Нажмите кнопку *Открыть ЭМК*. Будет открыта ЭМК выбранного пациента.

↓  
Нажмите кнопку *Создать протокол ВК* на боковой панели карты.



↓  
Отобразится форма *Протокол заседания ВК: Добавление*. Заполните поля формы.

**Протокол заседания ВК: Добавление**

**ТЕСТ АНДРОН МИХАЙЛОВИЧ, 01.01.1993 (Возраст: 28)**

Протокол заседания ВК номер:  + 🔍

**Общие данные**

Дата экспертизы: 10.03.2021   Зарезервировано

Врач, направивший на ВК:

**Пациент**

Номер КВС(ТАП):  🔍

Статус пациента:

Профессия пациента:

**Причина обращения и диагнозы**

Причина обращения:  ▾

Код основного заболевания по МКБ:  🔍

Основное заболевание:

Сопутствующие заболевания:  🔍  В

[Добавить](#)

Осложнения основного заболевания:  🔍  У

[Добавить](#)

## Раздел формы протокол ВК: Паллиативная медицинская помощь

Паллиативная медицинская помощь

В паллиативной помощи:  Нуждается  Не нуждается

Информирован пациент о заболевании:

Наличие родственников, имеющих возможность осуществлять уход за пациентом

Ведущий синдром:  Хронический болевой синдром  Одышка  
 Отеки  Слабость  
 Прогрессирование заболевания  Тошнота  
 Рвота  Запор  
 Асцит  Другое

Необходимость в респираторной поддержке:  Да  Нет

Показания к получению специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:  Да  Нет

Объем и виды рекомендуемой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:

Условия получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи:  Амбулаторно  Стационарно

Показания к обследованию и/или получению лечения (не паллиативной медицинской помощи) в медицинских организациях, оказывающих ПМСП:  Есть  Нет

Объем и виды рекомендуемых обследований и лечения:

Целесообразность направления в учреждения социальной защиты населения:

Необходимость обеспечения ТСР:  Кресло-каталка  
 Стульчак  
 Аспиратор  
 Мешок Амбу  
 Функциональная кровать  
 Матрац противопролежневый  
 Вертикализатор  
 Откашливатель  
 Кислородный концентратор  
 Иное

В разделе расположены следующие компоненты:

*Анкета* - гиперссылка. Условия отображения: к направлению на ВК приложена анкета. При переходе по гиперссылке открывается форма Анкетирование в режиме чтения.

*В паллиативной помощи* - доступна для редактирования со значениями: Нуждается; Не нуждается - значение по умолчанию.

*Информирован пациент о заболевании* - поле с выпадающим списком значений: "Да", "Нет", по умолчанию не заполнено.

*Наличие родственников, имеющих возможность осуществлять уход за пациентом* - по умолчанию флаг снят, доступен для редактирования.

*Сведения о родственниках, осуществляющих уход за пациентом* - отображается и доступен для заполнения, если установлен флаг *Наличие родственников, имеющих возможность осуществлять уход за пациентом*. Предусматривается возможность ввода нескольких записей. Раздел включает в себя следующие поля: Возраст - поле ввода целочисленного значения, обязательно для заполнения; Степень родства - поле с выпадающим списком значений из справочника "Тип родственных отношений", обязательно для заполнения; Телефон - поле ввода номера телефона, обязательно для заполнения.

*Ведущий синдром* - обязательно должен быть установлен хотя бы один флаг из группы.

Блок *Форма оказания паллиативной медицинской помощи* - отображается, если пациент нуждается в паллиативной помощи.

В амбулаторных условиях, в т.ч. и на дому (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение): в кабинете паллиативной медицинской помощи; в отделении выездной патронажной службы.

В стационарных условиях: в отделениях паллиативной медицинской помощи; в Краевом центре; в отделениях паллиативной медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь; в отделениях сестринского ухода.

*Необходимость в респираторной поддержке* - доступно для редактирования со значениями: Да; Нет - значение по умолчанию.

*Показания к получению специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи* - доступно для редактирования со значениями: Есть; Нет - значение по умолчанию.

*Объем и виды рекомендуемой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи* - поле ввода текста, доступно для редактирования, если есть показания к получению специализированной помощи, по умолчанию не заполнено.

*Условия получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи* - доступно для редактирования, если есть показания к получению специализированной помощи. Предусмотрены значения: амбулаторно; стационарно - значение по умолчанию.

*Показания к обследованию и/или получению лечения (не паллиативной медицинской помощи) в медицинских организациях, оказывающих ПМСП* - доступно для редактирования со значениями: Есть; Нет - значение по умолчанию.

*Объем и виды рекомендуемых обследований и лечения* - поле ввода текста, доступно для редактирования, по умолчанию не заполнено.

*Целесообразность направления в учреждения социальной защиты населения* - поле ввода текста, доступно для редактирования, по умолчанию не заполнено.

*Необходимость обеспечения ТСП - группа флагов. Доступен список значений, в случае, если установлен флаг "Иное", то справа от флага отображается поле ввода текста, которое обязательно для заполнения, по умолчанию не заполнено.*



*Заполнив соответствующие разделы **протокола ВК**, необходимо нажать на кнопку **Сохранить** (сохранение протокола заседания) и закрыть форму. После сохранения протокол ВК становится доступным для просмотра в ЭМК пациента.*

### **Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи**

***Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи взрослым в отделении паллиативной медицинской помощи:***

- *выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому или в стационарных организациях социального обслуживания;*
- *тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;*
- *подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;*
- *для проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому.*

***Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи взрослым в хосписе:***

- *выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания преимущественно у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому или в стационарных организациях социального обслуживания;*
- *нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому или в стационарных организациях социального обслуживания, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;*
- *необходимость подбора схемы терапии для продолжения лечения на дому;*
- *отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому или в стационарных организациях социального обслуживания.*

***Основные медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в отделении сестринского ухода:***

- неизлечимые прогрессирующие заболевания, в том числе онкологические, требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода, при отсутствии медицинских показаний для лечения в отделениях паллиативной медицинской помощи взрослым или хосписах для взрослых;
- последствия травм и острых нарушений мозгового кровообращения, требующие круглосуточного сестринского ухода;
- иные заболевания (состояния), сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени и требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и (или) сестринского ухода.

***Основные медицинские показания к оказанию специализированной паллиативной медицинской помощи детям в отделении паллиативной медицинской помощи и в хосписе:***

- необходимость коррекции фармакотерапии болевого синдрома с индивидуальным подбором доз наркотических лекарственных препаратов при невозможности достичь эффективного и безопасного обезболивания в амбулаторных условиях;
- необходимость коррекции противосудорожной терапии при невозможности осуществить полный контроль судорожного синдрома в амбулаторных условиях;
- терминальное состояние ребенка при согласии его родителей (законных представителей) на госпитализацию;
- трудности в купировании тяжелых симптомов заболевания со стороны жизненно важных органов и систем;
- необходимость обучения родителей (законных представителей) ребенка навыкам ухода за ребенком, находящимся на респираторной поддержке при помощи инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких;
- необходимость в проведении комплекса мер психологического характера в отношении ребенка и членов его семьи, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях;
- необходимость госпитализации ребенка по социальным показаниям, в том числе без присутствия его родителя (законного представителя).

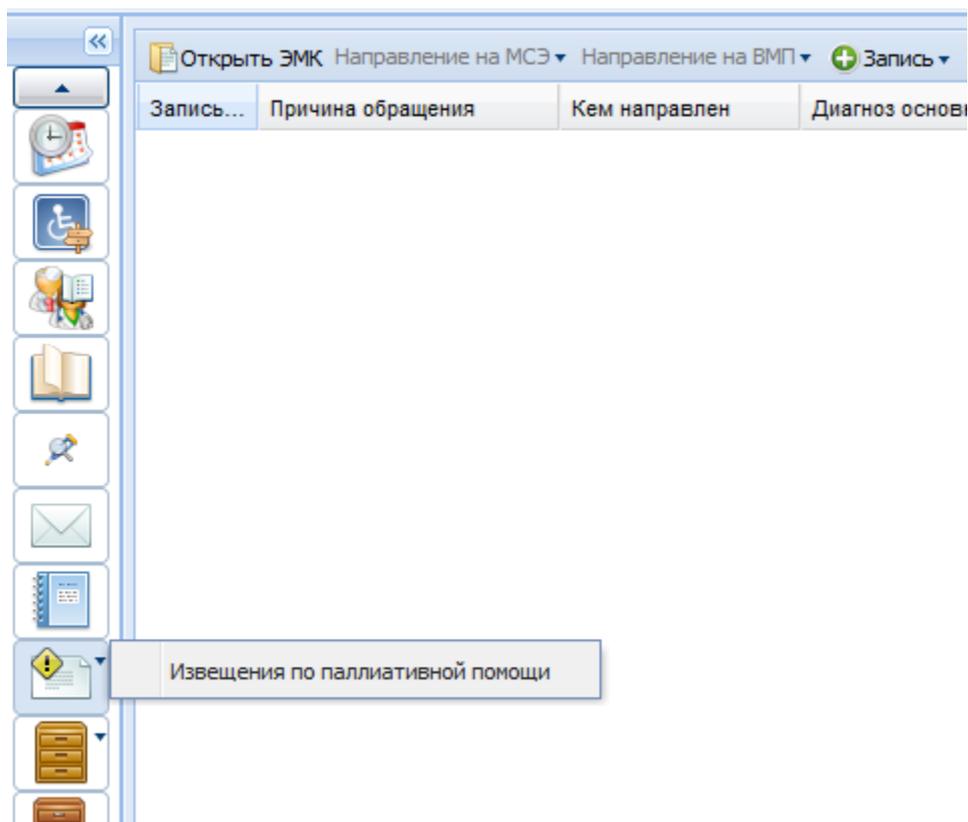
Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия медицинского заключения выдается на руки пациенту или его законному представителю.

#### 4. Включение или невключение пациента в регистр по паллиативной помощи

**Вариант:** Включение в регистр из формы Журнал Извещений по паллиативной помощи.

##### Включение в регистр

*Нажать на боковой панели кнопку "Извещения" -  
"Извещения по паллиативной помощи".*



*Выберите из списка в форме "Журнал Извещений по паллиативной помощи" извещение на пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи*

Журнал извещений по паллиативной помощи

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Извещение 7. Пользователь

Код диагноза с:

по:

МО, куда направлено извещение:

Дата заполнения извещения:

Включен в регистр:

Добавить Просмотреть Обновить Печать Открыть ЭМК Включить в регистр Не включать в регистр 16 / 48

Дата создания	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	МО прикр.	Диагноз МКБ-10	Дата вкл / невл в регистр
28.12.2018	ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ОТЧЕСТВО	15.04.1968		D01.1. Карцинома in situ ректосигмо...	

Страница 1 из 1

Найти Сброс

Помощь Закрыть

↓

Включение данных по выбранному извещению в регистр происходит при нажатии на кнопку *Включить в регистр* на форме "Журнал Извещений по паллиативной помощи" (Кнопка доступна, если пациент ещё не включен в регистр).

↓

Пациент, включённый в регистр, появляется в списке пациентов на форме *Регистр по паллиативной помощи*.

### Невключение в регистр

Нажмите кнопку *Не включать в регистр* на форме "Журнал Извещений по паллиативной помощи".

Журнал извещений по паллиативной помощи

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Извещение 7. Пользователь

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения:

Диапазон дат рождения:

Номер амб. карты:

Год рождения:

Год рождения с:  по:

Возраст:

Возраст с:  по:

Полис

Серия:

Тип:

Без полиса:

Номер:

Выдан:

Территория:

Единый номер:

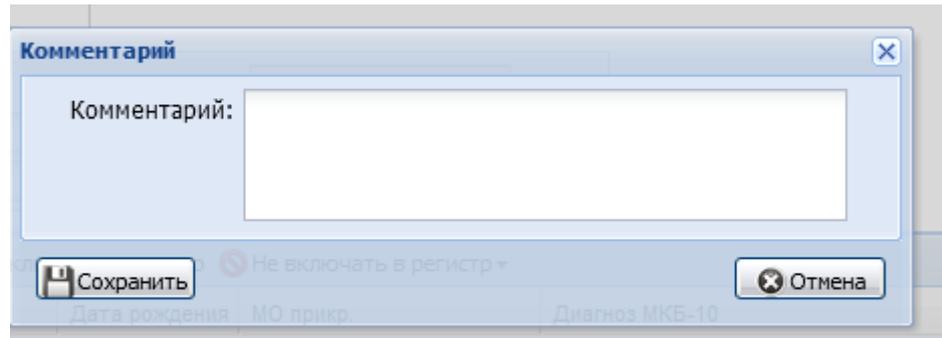
СМО не указа

Добавить Просмотреть Обновить Печать Открыть ЭМК Включить в регистр Не включать в регистр

Дата создания	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Ошибка в Извещении
14.03.2019	ТЕСТ	ТЕСТ	ТЕС	01.01.1943	Решение оператора

↓

Выберите *причину* невключения в регистр. Откроется форма "Комментарий".



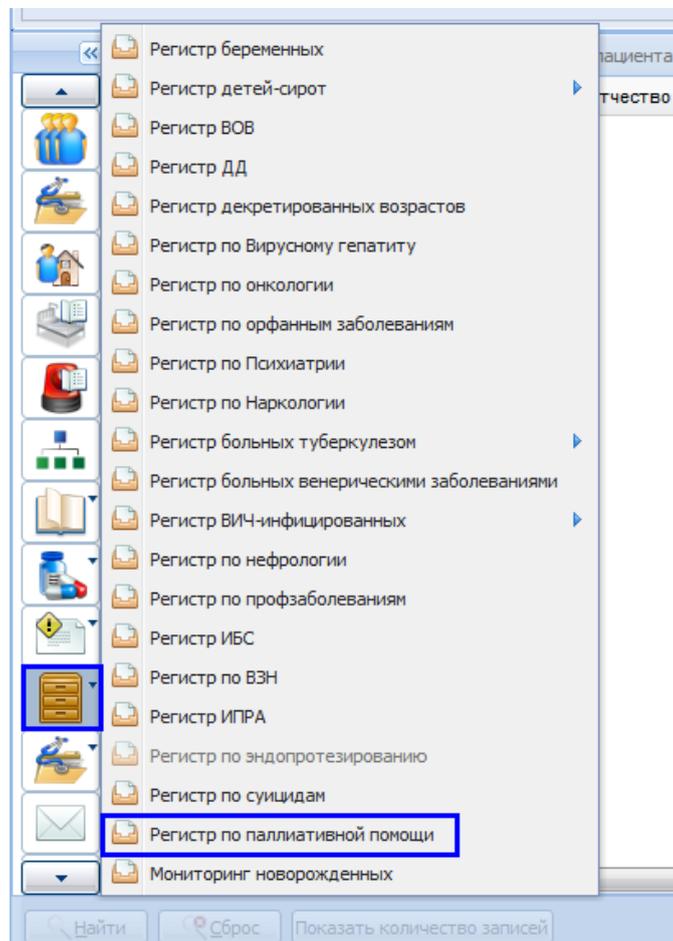
↓  
*Введите комментарий в текстовом поле. Комментарий должен содержать не более 720 символов.*

↓  
*Нажмите кнопку **Сохранить**.*

↓  
*При невключении в регистр направление пациента исключается из журнала извещений по паллиативной помощи.*

**Вариант:** Включение в регистр из формы Регистр по паллиативной помощи.

*Нажмите кнопку **Регистры** на боковой панели главного окна АРМ.  
 Выберите пункт меню **Регистр по паллиативной помощи**.*





Регистр по паллиативной помощи

Нажмите на заголовок чтобы свернуть/развернуть панель фильтров

Тип поиска человека: 1. По текущему состоянию

1. Пациент 2. Пациент (доп.) 3. Прикрепление 4. Адрес 5. Льгота 6. Регистр 7. Диагнозы 8. Пользователь

Тип записи регистра: Все

Причина исключения из регистра:

Дата включения в регистр:

Дата исключения из регистра:

Нуждается в ИВЛ:

Нуждается в обезболивании:

Находится на зондовом питании:

Степень выраженности стойких нарушений организма:

МО оказания паллиативной помощи (стац):

МО оказания паллиативной помощи (анб):

Добавить Изменить Просмотреть Удалить Обновить Печать Открыть ЭМК Исключить из регистра

Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	МО, вносящая в регистр	Диагноз МКБ-10	МО прикрепления	Дата включения в регистр	Дата исключения из ...	Причина исключения из р...	Пользователь (врач), исключи...
				ГКБ 21	S02.0. Эпистома...	ГКБ 21	10.12.2020			
				ГКБ 21	N60.0. Абсцесс на...		07.12.2020			

Страница 1 из 1

Найти Сброс Показать количество записей

Отображаемые строки 1 - 53 из 53

Помощь Закрыть

Нажмите кнопку *Добавить*. Отобразится форма поиска пациента.



Задайте поисковой критерий, нажмите кнопку *Найти*.

Человек: Поиск

Пациент

Фамилия:  Имя:  Отчество:

Дата рождения:  Возраст с:  по:  Год рождения с:  по:

ИД пациента:  СНИЛС:

Полис

Серия:  Номер:  Единый номер:

Мед. документы

Номер амб. карты:  Номер КВС:

Удостоверения

Добавить Изменить Просмотреть Обновить Печать Это двойник

ИД пациента	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рож...	Дата сме...	Номер полиса	МО прикрепления
-------------	---------	-----	----------	-------------	-------------	--------------	-----------------

Страница 1 из 1

Найти Сброс Выбрать

Отображаемые строки 1 - 1 из 1

Помощь Закрыть



Выберите пациента в списке найденных, нажмите кнопку *Выбрать*.



Отобразится форма добавления записи регистра по паллиативной помощи

↓  
Заполните поля формы, по завершении нажмите кнопку *Сохранить*.

↓  
Будет создана новая запись регистра на выбранного пациента с указанным диагнозом.

## 5. Заполнение уточняющих данных по пациенту, нуждающемуся в паллиативной медицинской помощи (Специфика (паллиативная помощь))

Форма предназначена для заполнения врачом (фельдшером) уточняющих данных по пациенту, нуждающемуся в паллиативной помощи в случае, если пациент включен в регистр по паллиативной помощи, независимо от диагноза случая лечения.

Форма доступна для просмотра и редактирования при выборе раздела Специфика (паллиативная помощь) в ЭМК пациента. При нажатии на раздел создается связь специфики и случая лечения.

Выберите случай лечения в дереве событий в ЭМК пациента.

↓  
В открывшемся случае лечения выберите *раздел Специфика (паллиативная помощь)*

Использование медикаментов

Услуги

Льготные рецепты

**Специфика (паллиативная помощь)**

Документы

Скрининговые обследования

Наименование	Дата прохождения
--------------	------------------

Эпикризы

Анкетирование пациента с подозрением на COVID-19

Дата и время анкетирования	Врач
----------------------------	------

↓  
Открывается форма *Специфика: Редактирование*

↓  
Заполните поля формы, по завершении нажмите кнопку *Сохранить*.

Форма содержит Паспортную часть человека и две вкладки: "Сведения о заболевании" и "Случаи лечения".

Вкладка "Сведения о заболевании" содержит:

*Диагноз* - отображается значение поля "Диагноз" формы "Запись регистра: Добавление", недоступно для редактирования;

*Дата установки диагноза* - поле ввода даты, обязательно для заполнения. Доступны для выбора даты, меньше или равные текущей.

*Дата проведения ВК* - поле ввода даты. Если пациент включен в регистр в результате проведения ВК, то поле заполняется значением поля "Дата экспертизы" формы Протокол заседания ВК.

*Информирован пациент о заболевании* - поле с выпадающим списком значений "Да" / "Нет". Обязательно для заполнения.

*Наличие родственников, имеющих возможность осуществлять уход за пациентом* - по умолчанию флаг не установлен.

*Раздел "Сведения о родственниках, осуществляющих уход за пациентом"* - раздел отображается, если установлен флаг "Наличие родственников, имеющих возможность осуществлять уход за пациентом". Предусматривается возможность ввода нескольких записей.

*Условия оказания паллиативной помощи* - поле с выпадающим списком значений из справочника Видов отделений ПМП. Обязательно для заполнения.

*МО оказания паллиативной помощи* - поле с выпадающим списком МО региона. Обязательно для заполнения.

*Ведущий синдром* - обязательно должен быть установлен хотя бы один флаг из группы.

*Нуждается в обезболивании* - поле с выпадающим списком значений из справочника "Нуждается в обезболивании".

*Находится на зондовом питании* - поле с выпадающим списком значений "Да" / "Нет". Обязательно к заполнению.

*Дата назначения установки Стомы* - поле ввода даты. Доступны для выбора даты, меньше или равные текущей.

*Дата установки Стомы* - поле ввода даты. Доступны для выбора даты, предшествующие или равные текущей дате и последующие или равные дате назначения установки Стом.

*Наличие показаний к длительной респираторной поддержке* - По умолчанию флаг не установлен.

*Степень выраженности стойких нарушений организма* - поле с выпадающим списком значений из справочника "Степени выраженности стойких нарушений организма".

*Раздел "Факты оказания респираторной поддержки"*. Раздел отображается если в поле "Наличие показаний к длительной респираторной поддержке" установлено значение "Да". Раздел включает в себя следующие поля: Период оказания респираторной поддержки - поле с выбором периода дат. По умолчанию не заполнено. Метод респираторной поддержки - группа флагов, обязательно должен быть установлен хотя бы один флаг из группы. Оборудование - поле с выпадающим списком значений Медицинских изделий. Отображается значение поля "Наименование МИ" медицинских изделий, которые заведены на вкладке "Оборудование и транспорт" формы "Паспорт МО" для МО, указанной в поле "МО оказания паллиативной помощи". Предусматривается возможность ввода нескольких записей.

*Необходимость обеспечения техническими средствами реабилитации (далее – ТСР), медицинскими изделиями* - По умолчанию флаг не установлен.

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.

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации.

*Раздел "Обеспечение техническими средствами реабилитации на дому"* - раздел отображается, если установлен флаг "Необходимость обеспечения ТСР, медицинскими изделиями". Раздел включает в себя следующие поля: Дата проведения ВК по ТСР - поле ввода даты. Дата обеспечения ТСР - поле ввода даты. Наименование ТСР - группа флагов (список значений из справочника "Технические средства реабилитации"). Иное - если установлен флаг "Иное", то справа от флага отображается поле ввода текста, обязательное для заполнения.

*Показания к изменению условий оказания паллиативной медицинской помощи* - поле с выпадающим списком значений из справочника показаний к изменению условий оказания ПМП.

*Дата изменения условий оказания паллиативной медицинской помощи* - поле ввода даты. По умолчанию не заполнено.

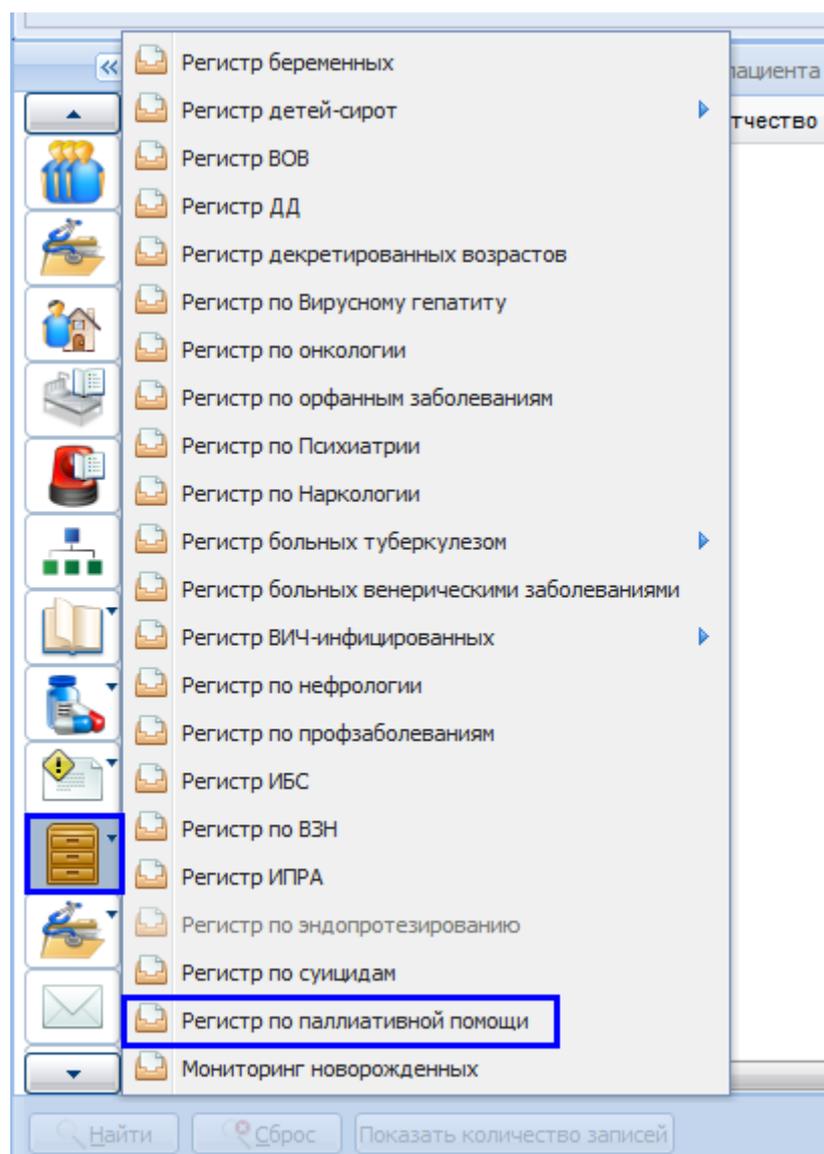
*Раздел "Перевод в учреждение социальной защиты населения"*. Раздел включает в себя следующие поля: Дата перевода в учреждение соц. защиты - поле ввода даты. Учреждение соц. защиты - поле ввода текстового значения.

Вкладка "Случай лечения" содержит список случаев лечения пациента, связанных с записью регистра. Для каждого случая, в рамках которого заполняется специфика (посещение в поликлинике / движение в стационаре) создается версия спецификации.

## **6. Работа с Регистром по паллиативной помощи**

Для работы с регистром по паллиативной помощи врачу (фельдшеру) необходимо выполнить следующие шаги:

*Нажмите кнопку [Регистры](#) на боковой панели главного окна АРМ.*



↓  
 Выберите пункт меню *Регистр по паллиативной помощи*.

↓  
 В результате отобразится *форма Регистр по паллиативной помощи*

### **Работа с регистром:**

Вкладка *Добавление в регистр* – вкладка *Добавить* - для добавления новой записи регистра.

Вкладка *Изменение данных записи* - вкладка *Изменить* - для редактирования выбранной записи регистра, внесения изменений в данные о специфике.

Вкладка *Просмотр информации* - вкладка *Просмотреть* - для просмотра выбранной записи регистра.

Вкладка *Удалить* - Удаление записи из регистра доступно только пользователю с правами администратора центра обработки данных.

Вкладка *Обновить* - для обновления списка записей.

Вкладка *Печать* - дает возможность вызвать следующие виды печатных форм из выпадающего списка:

Печать - для вывода на печать информации о выбранной записи регистра;

Печать текущей страницы - для вывода на печать информации обо всех записях текущей страницы регистра;

Печать всего списка - для вывода на печать информации обо всех записях регистра.

Вкладка *Открыть ЭМК* - для открытия электронной медицинской карты пациента.

Вкладка *Исключить из регистра* - для исключения пациента из регистра. Поле Причина исключения обязательное для заполнения. Может принимать одно из следующих значений из справочника причин исключения из регистра: Смерть; Переезд в субъект Российской Федерации; Переезд за пределы Российской Федерации; Повторная ВК.

После сохранения внесенных данных пациент будет исключен из регистра, для записи будет указана дата исключения из регистра.

При сохранении Свидетельства о смерти производится проверка на созданную запись регистра с пустой датой исключения. Если есть такая запись регистра, пациент автоматически исключается из регистра с датой исключения, равной дате смерти, и причиной исключения "Смерть".

## **7. Алгоритм включения в регистр взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза**

Медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза выдают врачи-онкологи.

Для врача-онколога алгоритм по работе с регистром по паллиативной помощи может быть сокращён:

- Врач проводит опрос-анкетирование, по результатам которого принимается решение о наличии или отсутствии показаний к паллиативной медицинской помощи.

- Если в результате опроса выявлено, что пациент нуждается в паллиативной помощи, врач заполняет извещение и может включить пациента в регистр по паллиативной помощи без проведения врачебной комиссии.

- После включения пациента в Регистр по паллиативной помощи врач вносит специфические сведения.

## **Формирование в ЕЦП.МИС отчетных форм об оказании паллиативной медицинской помощи**

В ЕЦП.МИС на основании данных Регистра по паллиативной помощи предусмотрено формирование отчетных форм об оказании паллиативной медицинской помощи:

*Расположение в дереве отчетов – Статистическая отчетность → Регистры → Общие отчеты:*

- Движение пациентов в Регистре.

Отчёт отражает количественные сведения по пациентам, состоящим в регистре на начало отчётного периода, включённым в регистр и исключённым из него за отчётный период, состоящим в регистре на конец отчётного периода.

- Половозрастная структура Регистра.

В отчёте содержатся сведения о количестве по полу и возрасту пациентов по выбранному типу регистра. Всего - указывается кол-во пациентов, состоящих в регистре на указанную дату. Возраст пациентов определяется на указанную дату. В строках с диапазоном лет указывается сумма соответствующей группы возрастов.

- Список пациентов Регистра.

Отчет отражает список пациентов, состоящих в выбранном регистре на указанную дату.

- Список пациентов, включенных в Регистр.

Отчёт формируется в виде списка пациентов, включенных в выбранный регистр за указанный период. В отчёте учитываются пациенты, у которых дата включения в регистр попадает в указанный период и тип регистра совпадает с выбранным.

- Список пациентов, исключенных из Регистра.

Отчёт формируется в виде списка пациентов, исключенных из выбранного регистра за указанный период. В отчёте учитываются пациенты, у которых дата исключения из выбранного регистра попадает в отчётный период.

*Расположение в дереве отчетов – Статистическая отчетность → Регистры → Регистр паллиативной помощи:*

- Отчет об оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях в кабинете паллиативной медицинской помощи.

В отчете учитываются пациенты из Регистра по паллиативной помощи. Специфика/ МО оказания паллиативной помощи соответствует МО, по которой формируется отчет. Отчёт формируется по дате включения пациента в регистр.

- Отчет об оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях в отделении выездной патронажной службы.

В отчете учитываются пациенты из Регистра по паллиативной помощи. Специфика/ МО оказания паллиативной помощи соответствует МО, по которой формируется отчет. Отчёт формируется по дате включения пациента в регистр.

- Отчёт об оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

В отчете учитываются случаи лечения в отделениях стационара с видом отделения "ПМП: 3. Отделение ПМП", "4. Отделение сестринского ухода". Отчёт формируется по случаям стационарного лечения в паллиативных отделениях МО, по которой формируется отчет.

### **Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в ЕЦП.МИС**

В рамках Мониторинга системы оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации в ЕЦП.МИС реализованы следующие отчетные формы (*расположение в дереве отчетов – Государственные отчеты*→ *Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи*):

- Данные о пациентах, получивших паллиативную медицинскую помощь (в отчет учитываются физические лица пациентов, получивших паллиативную помощь вне зависимости от законченности случая, нарастающим итогом с 01 января отчетного года)
- Объем оказанной паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях (вносятся данные за год нарастающим итогом, то есть в отчет учитываются посещения, дата которых попадает в период с 01 января отчетного года по дату формирования отчета).
- Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь (отчет используется для отображения сведений о ресурсах и структуре медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь).

### Схема включения в Регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с использованием ЕЦП.МИС

