



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

02 декабря 2019.  
г. Орёл

№ 878

Об организации оказания жителям города Орла выездной паллиативной патронажной медицинской помощи на дому

Во исполнение требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345п/372п «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» с целью повышения качества паллиативной медицинской помощи п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить «Положение об организации взаимодействия бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области оказывающих паллиативную медицинскую помощь жителям города Орла на дому и некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения» согласно приложению к настоящему приказу.

2. Главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области: БУЗ Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина» (Лялюхин А. А.), БУЗ Орловской области «Поликлиника № 1» (Абрахина Е. М.), БУЗ Орловской области «Поликлиника № 2» (Сергеев П. В.), БУЗ Орловской области «Поликлиника № 3» (Омелюсик В. В.):

2.1. При необходимости организации патронажного ухода за пациентом нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому, организовать взаимодействие с некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения»:

2.2. Назначить ответственных специалистов за передачу информации в адрес некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения» касающейся осуществления паллиативного патронажного ухода за пациентами нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи на дому;

2.3. Довести до сведения руководителя некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения» номер контактного телефона специалиста БУЗ Орловской области указанных в пункте 2 настоящего приказа, ответственного за осуществление взаимодействия с некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения».

2.4. Разработать и утвердить:

2.4.1. Форму уведомления медицинским работником БУЗ Орловской области указанного в пункте 2 настоящего приказа, ответственного за передачу информации о пациенте в некоммерческую организацию «Региональный фонд социальной поддержки населения» нуждающегося в паллиативной патронажной медицинской помощи на дому.

2.4.2. Форму согласия пациента (его законного представителя) на получение паллиативной патронажной медицинской помощи на дому;

2.4.3. Форму согласия пациента (его законного представителя) о передаче персональных данных пациента некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения».

3. Руководителю некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения» (Лебедев А. А.) (по согласованию):

3.1. Назначить сотрудника, ответственного за взаимодействие с БУЗ Орловской области указанными в пункте 2 настоящего приказа;

3.2. Довести до сведения руководителей БУЗ Орловской области указанных в пункте 2 настоящего приказа контактный телефон некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения» для передачи данных о пациентах, нуждающихся в получении патронажной паллиативной медицинской помощи на дому.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области (Николаев В. О.)

Член Правительства Орловской области –  
руководитель Департамента здравоохранения  
Орловской области

  
И. А. Залогин



Приложение к приказу  
Департамента здравоохранения  
Орловской области  
от 02.12 ноября 2019 г. № 818

Положение об организации взаимодействия бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области оказывающих паллиативную медицинскую помощь жителям города Орла на дому и некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения»

1. Настоящее положение устанавливает правила взаимодействия бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области: БУЗ Орловской области «Городская больница им. С. П. Боткина», БУЗ Орловской области «Поликлиника № 1», БУЗ Орловской области «Поликлиника № 2», БУЗ Орловской области «Поликлиника № 3» (далее – БУЗ Орловской области) осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан с некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения», при оказании гражданам паллиативной патронажной медицинской помощи на дому (далее – положение).
2. Целями взаимодействия являются организация представления пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи (далее – пациент), паллиативной патронажной медицинской помощи на дому (далее также – паллиативная помощь).
3. Медицинский работник БУЗ Орловской области, в которой принято решение о целесообразности оказания выездной паллиативной патронажной медицинской помощи пациенту на дому осуществляет информирование пациента, его законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне услуг, предоставляемых некоммерческой организацией «Региональный фонд социальной поддержки населения», порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения».
4. В ходе проведения осмотра пациента на дому, при необходимости предоставления пациенту паллиативной патронажной помощи, врач (медицинский работник) получает от пациента (законного представителя) письменное согласие о получении паллиативной патронажной медицинской помощи, а также возможности передачи его персональных данных третьему лицу (некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения») с целью организации паллиативного патронажного ухода.
5. После осуществления медицинскими работниками БУЗ Орловской области оказания паллиативной медицинской помощи на



дому, и возвращения в медицинскую организацию, врач (медицинский работник), оказывавший паллиативную помощь, в течение одного рабочего дня вносит запись в медицинскую карту амбулаторного больного об оказанной медицинской помощи, рекомендациях по лечению и необходимости паллиативной патронажной помощи на дому и передает в письменной форме (утвержденной БУЗ Орловской области), за своей подписью медицинскому работнику БУЗ Орловской области, ответственному за передачу информации о пациенте, нуждающемся в патронажной помощи на дому некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения» следующие данные:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата рождения;
- адрес регистрации, контактный телефон;
- фактическое место жительства;
- необходимый объем паллиативной патронажной медицинской помощи форма ее оказания;
- ксерокопию письменного согласия пациента (законного представителя) на получение паллиативной патронажной медицинской помощи от сотрудников некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения»;
- сведения о назначенном пациенту лечении;
- ксерокопию согласия пациента (его законного представителя) о передаче персональных данных пациента некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения».

6. Сотрудники некоммерческой организации «Региональный фонд социальной поддержки населения», в течение двух рабочих дней с момента получения от БУЗ Орловской области уведомления о необходимости организации паллиативной патронажной медицинской помощи на дому пациента, с приложением данных указанных в пункте 5 положения, организуют посещение и информирование пациента (его законного представителя) о порядке и условиях предоставления указанной медицинской помощи.

7. О начале проведения мероприятий по паллиативному патронажному уходу на дому некоммерческая организация «Региональный фонд социальной поддержки населения» в течение двух рабочих дней уведомляет БУЗ Орловской области, к которому прикреплен пациент.

8. В случае ухудшения состояния здоровья пациента, при необходимости внесения корректив в назначенное ранее лечение некоммерческая организация «Региональный фонд социальной поддержки населения» уведомляет БУЗ Орловской области к которому прикреплен пациент.

9. При получении уведомления, указанного в пункте 8 положения врач (медицинских работник) БУЗ Орловской области выезжает к

пациенту по месту его нахождения, проводит осмотр и, при необходимости, вносит изменения в ранее данные рекомендации о проводимом лечении, о чем в течение одного рабочего дня уведомляет некоммерческую организацию «Региональный фонд социальной поддержки населения».