



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
БУРЯАД РЕСПУБЛИКЫН ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН МИНИСТЕРСТВО

П Р И К А З

«29» 01, 2014г.

№ 107-ОД

г. Улан-Удэ

**Об оказании паллиативной медицинской помощи
больным ВИЧ-инфекцией в Республике Бурятия**

В целях обеспечения деятельности по оказанию паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, состоящим на диспансерном учете в ГБУЗ «РЦПБС», в амбулаторно-поликлинических, стационарных условиях и на дому, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, приказом Минздрава России от 08.11.2012г. №689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.09.07. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. «Порядок оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Республике Бурятия» (приложение №1),

1.2. «Положение о кабинете паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией» (приложение № 2).

2. Главному врачу ГБУЗ «РЦПБС» Имеевой Е.Л.:

2.1. открыть Кабинет паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией для оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекции и членам их семей в амбулаторно-поликлинических условиях и выездной бригадой на дому, консультативной помощи специалистам медицинских учреждений по вопросам медицинской помощи, психолого-социальной поддержки, ухода за больными ВИЧ-инфекцией, нуждающимися в паллиативной помощи;

2.2. обеспечить отбор и направление больных ВИЧ-инфекцией нуждающихся в паллиативной помощи в стационарных условиях в профильные медицинские учреждения.

3. Главным врачам:

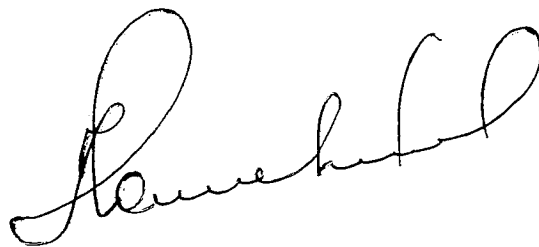
3.1. ГБУЗ «ГИБ» Сымбеловой Т.А., ГБУЗ «РКПТД» им. Г.Д. Дугаровой Зарбуеву А.Н., ГБУЗ «БРКОД» Перинову А.П., ГБУЗ «ГБ №2» Баглаеву Е.Р. обеспечить оказание стационарной паллиативной помощи нуждающимся больным ВИЧ-инфекцией по профилю учреждения согласно утвержденного Порядка;

3.2. ГБУЗ «ГП №2» Колмаковой В.В. обеспечить оказание противоболевой терапии нуждающимся больным ВИЧ-инфекцией с онкопатологией.

4. Главным врачам медицинских организаций обеспечить выполнение Порядка оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Республики Бурятия.

5. Контроль-за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения – Председателя комитета медицинской и лекарственной помощи и профилактики Занданова А.О.

Министр



В.В.Кожевников

Порядок оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Республике Бурятия

I. Общие положения.

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Республики Бурятия.
2. Паллиативная медицинская помощь оказывается населению Республики Бурятия:
 - в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Бурятия за счет средств республиканского бюджета.
3. Паллиативная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией осуществляется в виде консультативной в ЛПУ, патронажной на дому и стационарной форм паллиативной медицинской помощи инкурабельным больным ВИЧ-инфекцией, в т.ч. при прогрессировании вторичных и сопутствующих заболеваний, с симптомами, приводящими к выраженным нарушениям физического или психического состояния и при необходимости проведения обучения правилам ухода за больными, при необходимости решения психологических и социальных проблем пациентов и общения пациента с его семьей.
4. Паллиативная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией основывается на соблюдении принципов преемственности в работе с ЛПУ г. Улан-Удэ и районов республики с координацией работы ГБУЗ «РЦПБС» согласно прилагаемой схеме.
5. Паллиативная медицинская помощь оказывается:
 - в амбулаторно-поликлинических условиях по г.Улан-Удэ в Кабинете паллиативной помощи ГБУЗ «РЦПБС» амбулаторно и выездной бригадой на дому, выездными бригадами БРОД и ГБУЗ «ГП №2», по районам республики в КИЗ ЦРБ.
 - 6. в стационарных условиях по профилю учреждения: в ГБУЗ «ГИБ», ГБУЗ «РКПТД» им. Г.Д. Дугаровой, ГБУЗ «БРКОД», ГБУЗ «ГБ №2» и др.
7. Консультативная, организационно-методическая помощь специалистам ЛПУ по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией оказывается Кабинетом паллиативной медицинской помощи ГБУЗ «РЦПБС».

II. Порядок перевода пациентов в Кабинет паллиативной медицинской помощи ГБУЗ «РЦПБС»

1. Перевод пациентов из КО осуществляется врачом-инфекционистом/врачом ответственным за наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией в ЛПУ переводным эпикризом с указанием основного и сопутствующих диагнозов, жалоб, объективным статусом пациента, указанием анамнеза жизни и анамнеза

настоящего заболевания, перечнем лекарственных препаратов, которые больной получает в настоящее время.

2. Переводу в Кабинет подлежат больные ВИЧ-инфекцией:

- в терминальной стадии заболевания;
- с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению;
- с хроническим болевым синдромом, обусловленным злокачественным образованием;
- длительный болевой синдром иной этиологии;
- с выраженными трофическими расстройствами;
- нарушениями двигательных и высших психических функций при поражениях центральной нервной системы;
- другие симптомы, приводящие к выраженным нарушениям физического или психического состояния и необходимости сестринского ухода.
- имеющие инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с болезнью, безнадзорные, не имеющие определенного места жительства.

3. Необходимо информированное согласие пациента на оказание паллиативной медицинской помощи (за пациентом сохраняется право выбора в получении паллиативной медицинской помощи).

4. Паллиативная медицинская помощь на дому оказывается больным ВИЧ-инфекцией с существенно сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию. Вопрос о целесообразности организации паллиативной медицинской помощи на дому решается лечащим врачом-инфекционистом, при необходимости участковым терапевтом, в соответствии с перечнем нозологических форм и патологических синдромов, при которых больным ВИЧ-инфекцией должна оказываться паллиативная помощь на дому.

5. При поступлении в Кабинет паллиативной медицинской помощи информации о пациенте, нуждающемся в паллиативной медицинской помощи на дому:

- Направляется выездная бригада на специализированном автотранспорте к больному на дом, с целью осмотра и выяснения объема оказания паллиативной медицинской помощи больному.
- Проводится необходимый объем обследований с забором проб крови на исследования берется на дому. Консультация инфекциониста Центра-СПИД, медицинского психолога, специалиста по социальной работе. Осмотр узких специалистов по показаниям.
- Врач-инфекционист решает вопрос о назначении ВААРТ, патогенетической и симптоматической терапии по показаниям.
- При необходимости проводится комплекс лечебных мероприятий на дому совместно с центрами социальной защиты и участковым терапевтом поликлиники по месту жительства.
- При наличии показаний решается вопрос о госпитализации в ЛПУ по профилю.
- Проводится обучение пациента и его близких приемам ухода на дому.

III. Порядок направления пациентов больных с ВИЧ-инфекцией для оказания паллиативной медицинской помощи в ГБУЗ «Городская инфекционная больница»

Переводу/направлению подлежат пациенты:

- в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;
- при прогрессировании ВИЧ-инфекции с клиническими проявлениями вторичных заболеваний;
- при прогрессировании сопутствующих заболеваний инфекционной этиологии.

IV. Порядок направления пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи инкурабельным онкологическим больным с ВИЧ-инфекцией в ГБУЗ «БРКОД».

Переводу/направлению подлежат пациенты:

- с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению;
- выраженный болевой синдром; нарастание симптоматики, отягощающей состояние пациента и не поддающейся адекватной терапии в домашних условиях (асцит, кахексия, анорексия, высокая лихорадка и др.);
- необходимость квалифицированного подбора симптоматической терапии;

V. Порядок направления для оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией с сочетанным туберкулезом в ГБУЗ «РКПТД» им. Г.Д. Дугаровой.

Переводу/направлению подлежат пациенты:

- с прогрессированием ВИЧ-ассоциированного туберкулеза (генерализованная форма);
- с прогрессированием туберкулеза с проявлениями легочно-сердечной недостаточности на фоне ВИЧ-инфекции, ст. 3, субклиническая;
- с туберкулезным менингитом на фоне прогрессирования ВИЧ-инфекции;
- с МЛУ (ШЛУ) туберкулезом сочетанным с ВИЧ-инфекцией;
- с сочетанной патологией ВИЧ-инфекция + туберкулез с прогрессированием вторичных и сопутствующих заболеваний.

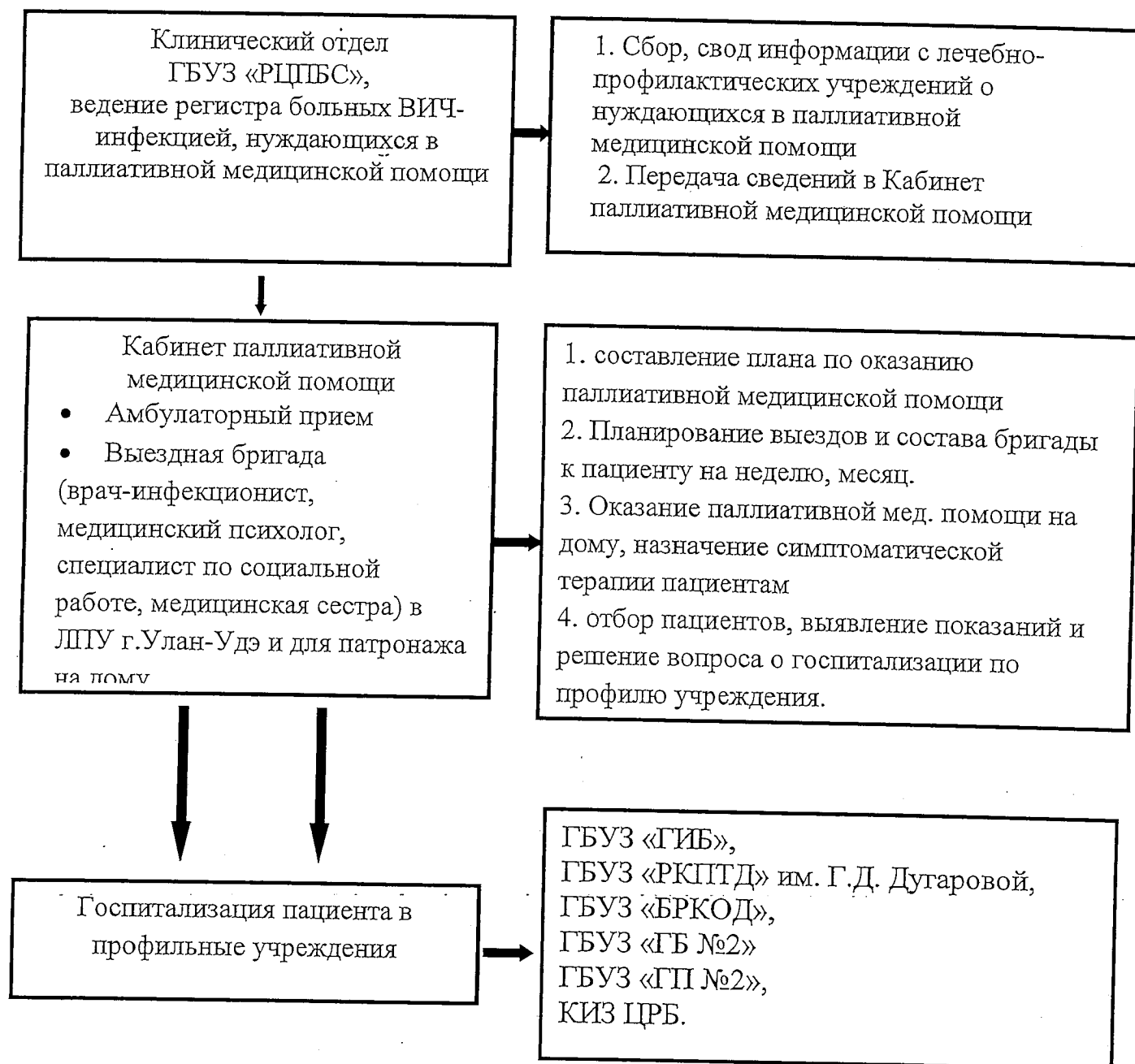
VI. Порядок направления для оказания паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в ГБУЗ «Городская больница №2».

Переводу/направлению подлежат пациенты:

- с морфологически подтвержденным диагнозом распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению;
- другими симптомами, приводящие к выраженным нарушениям физического состояния и необходимости сестринского ухода.

- попавшие в трудную жизненную ситуацию, имеющие инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с болезнью, безнадзорные, не имеющие определенного места жительства;

VII. СХЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ГБУЗ «РЦПБС» с ЛПУ г. УЛАН-УДЭ И РАЙОНОВ РЕСПУБЛИКИ



ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

1. Настоящее Положение регулирует деятельность Кабинета паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией (далее - Кабинет) являющегося структурным подразделением ГБУЗ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» (далее – Центр-СПИД)
2. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала кабинета утверждается руководителем Центр-СПИДа.
3. Кабинет предназначен для оказания паллиативной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, включая медицинскую, психологическую, социальную и правовую поддержку, направленную на улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ.
4. Руководство текущей деятельностью Кабинета осуществляет заведующий Кабинетом, назначаемый и освобождаемый от должности приказом главного врача Учреждения в порядке, установленном трудовым законодательством.
5. Основные направления развития Кабинета, координацию его деятельности и взаимодействие с иными структурными подразделениями Учреждения, а также контроль за его деятельностью по выполнению поставленных перед ним задач, осуществляет заместитель главного врача по лечебной работе Учреждения.
6. Основные задачи деятельности Кабинета:
 - повышение доступности медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией нуждающимся в паллиативной медицинской помощи;
 - оказание паллиативной медицинской помощи, больным с некурабельными заболеваниями, развивающимися на фоне ВИЧ-инфекции, в амбулаторных условиях;
 - организация паллиативной медицинской помощи, больным с некурабельными заболеваниями, развивающимися на фоне ВИЧ-инфекции в стационарных условиях;
 - организация выездных бригад для обеспечения на дому паллиативным и симптоматическим лечением больных ВИЧ-инфекцией со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию в результате хронической соматической патологии, нарушений двигательных или высших психических функций, а также больных с некурабельными заболеваниями, развивающимися на фоне ВИЧ-инфекции;
 - проведение комплекса мероприятий по психосоциальной реабилитации больных с некурабельными заболеваниями, развивающимися на фоне ВИЧ-инфекции;
 - оказание психологической помощи больным ВИЧ-инфекцией и членам их

- семей на основе индивидуального подхода с учетом особенностей личности;
- консультации и семинары для родственников, осуществляющих уход за больными.
 - консультативная помощь специалистам медицинских учреждений по вопросам медицинской помощи, клинического течения, лечения, психолого-социальной поддержки, особенностям сестринского ухода за больными ВИЧ-инфекцией нуждающимся в паллиативной медицинской помощи;
 - обучение специалистов амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений по вопросам клинического течения, лечения ВИЧ-инфекции, особенностям сестринского ухода на дому за больными ВИЧ-инфекцией;
 - обеспечение взаимодействия с учреждениями социальной защиты населения с целью организации паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией;

7. В состав Кабинета входит выездная патронажная бригада (врач-инфекционист, медицинский психолог, специалист по социальной работе, медицинская сестра, по показаниям могут привлекаться другие специалисты) для осуществления патронажа больных ВИЧ-инфекцией на дому, консультирования сотрудников медицинских учреждений, оказывающих помощь больным ВИЧ-инфекцией.

8. Состав Кабинета формируется в соответствии со штатным расписанием Учреждения и включает:

- заведующий кабинетом - врач-инфекционист;
- средний медицинский персонал;
- младший медицинский персонал;
- медицинский психолог;
- специалист по социальной работе;

При необходимости к оказанию помощи могут привлекаться специалисты Учреждения, другие медицинские и немедицинские учреждения.

Обязанности между сотрудниками Кабинета распределяются заведующим и закрепляются в должностных инструкциях.

9. На должность заведующего Кабинетом может быть назначен специалист, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело», стаж работы по специальности не менее 5 лет, имеющий квалификационную категорию, прошедший обучение по паллиативной медицинской помощи.

10. Заведующий Кабинетом непосредственно подчиняется главному врачу.

11. Кабинет работает во взаимосвязи с клиническим отделом Центра-СПИД с передачей документации пациентов.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ № _____

К проекту проект об утверждении регламента мед. персонала
(наименование документа)
деловой службы - дежурной в РБ.

Проект подготовлен консультант Елена РБ, и. врач Ишеев С.А.
(ФИО, должность)

Дата поступления в Министерство здравоохранения
 Республики Бурятия « _____ » _____ 201_ г.

№	Фамилия и инициалы руководителей МЗ	Подпись	Дата	Примечание
✓ 1.	Занданов А.О.			
2.	Замбалова С.Д.			
3.	Рабданова Д.Б.			
4.	Доржиева Е.Б.			
✓ 5.	Жовтун Л.М.	<i>Замбалова С.Д.</i>	<i>исправлено 29.01.14</i>	<i>не согласен</i>
✓ 6.	Логина Н.Ю.			
7.	Будажанова Т.Э.			
8.	Доржиева С.Ц.			
9.	Раднаева И.Э.			
✓ 10.	Кошелева Н.А.			
11.	Бохач Л.Г.			
✓ 12.	Елаева Э.Б.			

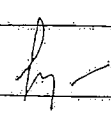
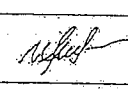
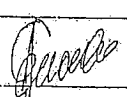
сов. служба-центр
 ОКНТД +
 БРДН + (по ст. 101 п. 1)
 ГБУЗ + 14.01.2014
 ГБУБ +
 ГБУЗ +

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ № _____

К проекту проект об утверждении нормативной мед. помощи
психиатрической службы - амбулаторной в АИ.
(наименование документа)

Проект подготовлен консультант Службы ЭБ, и. Арар Шискиев А.И.
(ФИО, должность)

Дата поступления в Министерство здравоохранения
 Республики Бурятия « _____ » _____ 201 г.

№	Фамилия и инициалы руководителей МЗ	Подпись	Дата	Примечание
✓ 1.	Занданов А.О.			
2.	Замбалова С.Д.			
3.	Ражданова Д.Б.			
4.	Доржиева В.Б.			
✓ 5.	Жовтун Л.М.			
✓ 6.	Логина Н.Ю.			
7.	Будажанова Т.Э.			
8.	Доржиева С.Ц.			
9.	Раднаева И.Э.			
✓ 10.	Копчелова Н.А.			
11.	Бохач Л.Г.			
✓ 12.	Елаева Э.Б.			

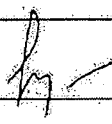

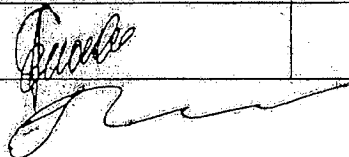
сов. служба-центр
 ФАП
 ФАП
 ГБУЗ
 ГБУЗ Тывинская
 ГБУЗ

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ № _____

К проекту проект об утверждении Положения об организации
работ по (наименование документа) делам

Проект подготовлен консультант Васильев В.И.
(ФИО, должность)

Дата поступления в Министерство здравоохранения
 Республики Бурятия « _____ » _____ 201_ г.

№	Фамилия и инициалы руководителей МВ	Подпись	Дата	Примечание
✓ 1.	Занданов А.О.			
2.	Замбалова С.Д.			
3.	Рабданова Д.Б.			
4.	Доржиева Е.Б.			
✓ 5.	Жовтух Л.М.			
✓ 6.	Логина Н.Ю.			
7.	Будажанова Т.Э.			
8.	Доржиева С.Ц.			
9.	Раднаева И.Э.			
✓ 10.	Копчелева Н.А.			
11.	Бохач Л.Г.			
✓ 12.	Влаева Э.Б.			

кол. соглас-центр
 РЛН8
 БР02
 ГФН2
 ГЦБ
 ППН2