



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16.11.2018

№ 3545

Волгоград

Об организации мониторинга по паллиативной медицинской помощи

Во исполнение письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 июля 2018 г. № 17-0/10/2-4532 "Об изменении организации мониторинга системы оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации"

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу:

1.1. Назначить ответственных лиц за формирование и предоставление отчета по паллиативной медицинской помощи.

1.2. Обеспечивать предоставление достоверной информации в отчете по паллиативной медицинской помощи один раз в полугодие не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной клинический хоспис" (далее – ГБУЗ "ВОКХ") на электронный адрес: hospice@vomiac.ru по формам в соответствии с приложениями 2-5 к настоящему приказу.

2. Главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи комитета здравоохранения Волгоградской области (далее – Облздрав), главному врачу ГБУЗ "ВОКХ" А.В.Иванову обеспечивать:

2.1. Формирование и согласование сводной информации по паллиативной медицинской помощи по формам в соответствии с приложениями 2-5 к настоящему приказу (далее – согласованная информация).

2.2. Направление согласованной информации по паллиативной медицинской помощи один раз в полугодие не позднее 12 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в ГБУЗ "ВОМИАЦ" на электронный

адрес: [spas@vomiac.ru](mailto:spas@vomiac.ru), по формам в соответствии с приложениями 2-5 к настоящему приказу.

3. Директору государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгину:

3.1. Назначить лиц, ответственных за формирование отчета по паллиативной медицинской помощи.

3.2. Организовать и обеспечивать предоставление достоверной информации о реализации лекарственных препаратов, необходимых для обезболивания, и их запасах один раз в полугодие не позднее 12 числа месяца, следующего за отчетным периодом, на согласование начальнику отдела регулирования фармацевтической деятельности Облздрава по форме в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу.

4. Начальнику отдела регулирования фармацевтической деятельности Облздрава А.В.Мызгину обеспечивать предоставление согласованной информации о реализации лекарственных препаратов, необходимых для обезболивания, и их запасах один раз в полугодие не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в ГБУЗ "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград (далее – ГБУЗ "ВОМИАЦ") на электронный адрес: [spas@vomiac.ru](mailto:spas@vomiac.ru), по форме в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу.

5. Начальникам отдела организации медицинской помощи взрослому населению и отдела организации медицинской помощи матери и ребенку Облздрава (далее – начальники отделов) обеспечивать согласование предоставленной из ГБУЗ "ВОМИАЦ" информации по паллиативной медицинской помощи для последующего размещения в автоматизированной системе Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенной по электронному адресу: <http://asmms.mednet.ru> (далее автоматизированная система МЗ РФ), и направлять на электронный адрес: [spas@vomiac.ru](mailto:spas@vomiac.ru) не позднее трех рабочих дней по формам в соответствии с приложениями 2-5 к настоящему приказу.

6. Директору ГБУЗ "ВОМИАЦ" Т.О.Мухаевой обеспечивать:

6.1. Получение и сверку согласованной информации от ГБУЗ "ВОКХ" по формам в соответствии с приложениями 2-5 к настоящему приказу, со статистическими данными один раз в полугодие в течение двух рабочих дней.

6.2. Получение согласованной информации от начальника отдела регулирования фармацевтической деятельности Облздрава А.В.Мызгина по форме в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу в течение двух рабочих дней.

6.3. Направление сверенной информации по паллиативной медицинской помощи начальникам отдела на согласование для последующего размещения в автоматизированной системе МЗ РФ один раз в полугодие не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, по формам в соответствии с приложениями 2-5 к настоящему приказу.

6.4. Размещение информации после согласования начальниками отделов в автоматизированной системе МЗ РФ один раз в полугодие не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по формам в соответствии с приложениями 2-6 к настоящему приказу.

7. Признать утратившими силу приказы комитета здравоохранения Волгоградской области:

- от 26 июля 2016 г. № 2419 "Об организации мониторинга по паллиативной медицинской помощи"

- от 02 апреля 2018 г. № 932 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 26 июля 2016 г. № 2419 "Об организации мониторинга по паллиативной медицинской помощи".

8. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Н.Н.Алимова и И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И.Себелев

М.А.Чекомасова  
(8442)30-82-82  
А.В.Чебаткова  
(8442)30-82-95  
А.Г.Денисов  
(8442)24-88-41

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к приказу  
комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
от 16.11.2018 № 3545

Список медицинских организаций, подведомственных комитету  
здравоохранения Волгоградской области, оказывающих паллиативную  
медицинскую помощь

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический хоспис", г.Волгоград
2	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7"
3	ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15"
4	ГУЗ "Больница № 24"
5	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 им. С.З.Фишера"
6	ГБУЗ г.Камышина "Городская больница № 1"
7	ГБУЗ "Центральная городская больница г.Камышина"
8	ГБУЗ "ЦРБ Алексеевского муниципального района"
9	ГБУЗ "Быковская ЦРБ"
10	ГБУЗ "Городищенская ЦРБ"
11	ГБУЗ "Даниловская ЦРБ"
12	ГБУЗ "ЦРБ Дубовского муниципального района"
13	ГБУЗ Еланская ЦРБ Волгоградской области
14	ГУЗ "Жирновская ЦРБ"
15	ГБУЗ "Иловлинская ЦРБ"
16	ГБУЗ "Калачевская ЦРБ"
17	ГБУЗ "Киквидзенская ЦРБ"
18	ГБУЗ "ЦРБ Клетского муниципального района"
19	ГБУЗ "Котельниковская ЦРБ"
20	ГБУЗ "ЦРБ" Котовского муниципального района
21	ГБУЗ "Кумылженская ЦРБ"
22	ГБУЗ "Ленинская ЦРБ"
23	ГБУЗ "Михайловская ЦРБ"
24	ГБУЗ "Нехаевская ЦРБ"
25	ГБУЗ "Николаевская ЦРБ"
26	ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ"
27	ГБУЗ "Новониколаевская ЦРБ"
28	ГБУЗ "Октябрьская ЦРБ"
29	ГБУЗ "ЦРБ Ольховского муниципального района"
30	ГБУЗ "Палласовская ЦРБ"

31	ГБУ Руднянского муниципального района Волгоградской области "ЦРБ Руднянского муниципального района"
32	ГБУЗ "Светлаярекая ЦРБ" Светлаярекого муниципального района Волгоградской области
33	ГБУЗ "Серафимовичская ЦРБ"
34	ГБУЗ "Среднеахтубинская ЦРБ"
35	ГБУЗ "Старополтавская ЦРБ"
36	ГБУЗ "ЦРБ Суровикинского муниципального района", Волгоградская область, город Суровикино
37	ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ имени В.Ф.Жохова"
38	ГБУЗ "Фроловская ЦРБ"
39	ГБУЗ "Чернышковская ЦРБ"
40	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 1"
41	ГУЗ "Поликлиника № 2"
42	ГУЗ "Поликлиника № 4"
43	ГУЗ "Поликлиника № 5"
44	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 12"
45	ГУЗ "Клиническая поликлиника № 28"
46	ГУЗ "Детская клиническая поликлиника № 31"



Приложение 2

к приказу комитета здравоохранения  
Волгоградской области  
от 16.11.2018 № 3546

### Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи

за \_\_\_ месяцев 201\_\_ года

\_\_\_\_\_ (наименование МО)

### Ресурсы и структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

Наименование показателя	№ стр.	Количество, ед.		Порядок заполнения в соответствии с рекомендациями Минздрава России (письмо от 12.07.2018 № 17-0/10/2-4532)
		Взрослых	Детских	
1	2	3	4	
Количество кабинетов паллиативной медицинской помощи	1		x	В строке 1 указывается число кабинетов, организованных как структурные подразделения медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи.
Количество выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи	2			В строке 2 указывается число служб выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи
Количество выездных патронажных бригад*	3			После вступления в силу приказа Минздрава России от 07.05.2018 № 210н «О внесении изменений в Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 апреля 2015 г. № 187н» в строке 2 указывается число государственных медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, организовавших в составе выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи, число выездных патронажных бригад вносится в строку 3.

Количество хосписов	4			В строке 4 указывается число хосписов, в том числе являющимися филиалами медицинских организаций (больниц, центров).
Количество отделений паллиативной медицинской помощи	5			В строке 5 указывается число отделений паллиативной медицинской помощи, являющимися структурными подразделениями медицинских организаций (больниц, центров).
Количество домов сестринского ухода	6		X	
Количество отделений сестринского ухода	7		X	В строке 7 указывается число отделений сестринского ухода, являющимися структурными подразделениями медицинских организаций (больниц, центров).
Количество паллиативных коек для взрослых, в том числе:	8		X	
Количество онкологических паллиативных коек	8.1		X	В строках 8, 8.1, 9, 10 указывается кочная мощность самостоятельных медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи и структурных подразделений медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи.
Количество паллиативных коек для детей	9	X		
Количество коек сестринского ухода	10		X	

\* - заполняется после вступления в силу изменений в силу приказа Минздрава России от 07.05.2018 №210н "О внесении изменений в Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015г. № 187н"

Главный врач (подпись, ФИО) \_\_\_\_\_

Неполностью (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_

**Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи**

за \_\_\_ месяцев 201\_\_ года

\_\_\_\_\_ (наименование МО)

**Объем оказанной паллиативной медицинской помощи  
в амбулаторных условиях**

Структурные подразделения	№ стр.	Посещений, ед.		
		Всего	в том числе на дому	из них к пациентам получающим респираторную поддержку на дому
1	2	3	4	5
Кабинеты паллиативной медицинской помощи для взрослого населения	1			
Выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи для взрослого населения	2			
Выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи для детей	3			

Главный врач (подпись, ФИО)

\_\_\_\_\_

Исполнитель (ФИО, телефон)

\_\_\_\_\_



Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи

за \_\_\_ месяцев 201\_\_ года

(наименование МО)

Объем оказанной паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях

№ стр.	Профиль коок	Поступило пациентов, чел.		Выписано пациентов, чел.								Умерло, чел.		Проведено пациентами койко - дней			
		Всего	в том числе повторно	старше трудоспособного возраста	выписанных под амбулаторное наблюдение	переселенных в организации*	пациентов, сведения о которых переданы в организацию социального обслуживания для организации**	пациентов, получивших на руки опиоиды (трамадол) сроком на 5 дней***	пациентов, получивших рецепт на слабые опиоиды (трамадол) сроком на 5 дней***	пациентов, получивших рецепт на сильные опиоиды (наркотические средства) сроком на 5 дней***	пациентов, получивших на руки сильные опиоиды (наркотические средства) сроком на 5 дней***	Всего	в том числе старше трудоспособного возраста	Всего	в том числе старше трудоспособного возраста		
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Паллиативные для взрослых, в том числе:																
	Онкологические паллиативные																
	Паллиативные для детей																
	Сестринского ухода																

Строки граф 3, 4, 5, 6, 7, 8 заполняются на основании документов, отражающих движение пациентов в стационарах

\* В гр 8 сведения заполняются в случае, если решение о переводе в организацию социального обслуживания принято в течение периода госпитализации в рамках межведомственного взаимодействия

\*\* В гр 9 сведения следует указывать в случае наличия формы передачи и фиксации факта принятия сведений органами социальной защиты населения в рамках межведомственного взаимодействия

\*\*\* В графы 10, 11, 12, 13 данные следует вносить на основании медицинской документации и учетных форм движения наркотических и психотропных лекарственных препаратов

Главный врач (подпись, ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи

за \_\_\_ месяцев 201\_\_ года

(наименование МО)

Данные о пациентах, получивших паллиативную медицинскую помощь\*

Показатель	№ стр.	Взрослых		Детей	Порядок заполнения в соответствии с рекомендациями Минздрава России (письмо от 12.07.2018 № 17-0/10/2-4532)
		Всего	в том числе старше трудоспособного возраста		
1	2	3	4	5	
Общее количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в отчетном периоде	1				В строку 1 вносятся сведения о числе пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь за отчетный период. Показатель состоит из суммы взятых впервые под наблюдение (поставленных на учет) для оказания паллиативной медицинской помощи, числа состоящих под наблюдением (состоящих на учете) на момент заполнения формы и умерших за указанный период пациентов, состоявших под наблюдением (состоявших на учете).
в том числе по профилям заболеваний:	1.1				Сведения вносятся на основании заключений врачей-онкологов и/или решения врачебной комиссии в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи (приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»).
терапия	1.1.1				
онкология	1.1.2				
психиатрия	1.1.3				
ВИЧ-инфекция	1.1.4				
неврология	1.1.5				
прочие	1.1.6				
в том числе обратившихся впервые в отчетном периоде	1.2				
в том числе умерших	1.3				

<p>Строки 1.1-1.8 заполняются из числа указанного в строке 1 и не могут превышать количество пациентов, указанных в строке 1. Сумма строк 1.1-1.1.6 должна быть равна показателям в строках 1 и 1.1. В строки 2 и 3 сведения вносятся на основании паспортов врачебных участков, формы № 025-1 у «Летом пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», форм учета движения пациентов в стационарах.</p>	1.4				<p>в том числе получивших обезболивание слабыми средствами (трамазол)</p>
	1.5				<p>в том числе получивших обезболивание сильными средствами (наркотические средства)</p>
	1.6				<p>в том числе получивших респираторную поддержку на дому</p>
	1.7				<p>в том числе находившихся под наблюдением выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи</p>
	1.8				<p>в том числе посещенных на дому сотрудниками медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и первичную медико-санитарную помощь, в течение 48 часов с момента первого обращения (постановки на учет)</p>
	2				<p>Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях в отчетном периоде</p>
	3				<p>Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях в отчетном периоде</p>

\* Указывается нечетко число лиц, получивших паллиативную медицинскую помощь, независимо от количества законченных случаев.

Главный врач (подпись, ФИО) \_\_\_\_\_

Исполнитель (ФИО, телефон) \_\_\_\_\_

Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи

за \_\_\_ месяцев 20\_\_\_ года

(наименование МО)

Сведения о реализации лекарственных препаратов, необходимых для обезболивания, и их запасах по состоянию на \_\_\_ 20\_\_\_ г.

Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Единица измерения	Лекарственная форма	Дозировка	Потребность по плану распределения на 20___ г.	Фактическая выборка за ___ квартал 20___ г.		Структура отпуска в ___ квартале 20___ г.			Запас по состоянию на ___ 20___ г.
					Количество ЛП	Доля выборки плана распределения	Всего количество ЛП	в стационары	ДЛЮ, ДЛЮ	
				упаковок/ампул	упаковок/ампул	%	упаковок/ампул	упаковок/ампул	упаковок/ампул	упаковок/ампул
Бупренорфин	ампула	раствор для инъекций	0,3 мг/мл 1,0 мл							
	упаковка №20	таблетки сублингвальные	0,2 мг+0,2 мг							
Морфин	упаковка №20	таблетки/капсулы пролонгированного действия	10 мг							
			30 мг							
			60 мг							
			100 мг							
Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебалин	ампула	раствор для подкожного введения	10 мг/мл 1,0 мл							
			1,44+11,5+5,4+0,72+0,1 мг/мл 1,0 мл							
			0,72+5,75+2,7+0,36+0,05 мг/мл 1,0 мл							
Пропионилфенилэтоксиприлперидин	упаковка №10	таблетки зашечные	20 мг							

Группировка	Ампула виртуальный упаковка №10	раствор для инъекций	10 мг / мл / мл		
			20 мг / мл / мл		
Препараты	Упаковка №10	таблетки	25 мг		
	Налоксон - Овско тон Упаковка №20	таблетки	2,5 мг / 5 мг		
		пролонгированного действия	5 мг - 10 мг		
			10 мг - 20 мг		
Фенспири	Упаковка №5	трансформные тералептические системы	20 мг / 40 мг		
			12,5 мкг / час		
			25 мкг / час		
			50 мкг / час		
			75 мкг / час		
	100 мкг / час				
	Ампула	раствор для внутривенного и внутрилекарств введения	50 мкг / мл / 1,0 мл		
			50 мкг / мл / 2,0 мл		
	Ампула	раствор для инъекций	50 мг / мл / 1,0 мл		
			50 мг / мл / 2,0 мл		
Упаковка №20	таблетки - капсулы	50 мг			
		100 мг			
Упаковка №10	таблетки пролонгированного	100 мг			
		200 мг			

Данные не подлежат пересчету. Средние значения в таблицу вносятся на основании выписанных рецептов и требований отпуске лекарственных препаратов в отделение стационаров, амбулаторических данных в борки заявки на закупку лекарственных препаратов, сведений из системы учета движения лекарственных препаратов

Служба фармацевтики, ФФДО

2020.09.28. 10:50:00