



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

14 апреля 2015 г.

№ 193н

Москва

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

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

Утвердить прилагаемый Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Министр

В.И. Скворцова

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 193Н

**Порядок
оказания паллиативной медицинской помощи детям**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания детям паллиативной медицинской помощи, направленной на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний на стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей, за исключением больных ВИЧ-инфекцией*.

2. Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее – медицинские организации), государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения с учетом прав ребенка и (или) его законного представителя на выбор врача и медицинской организации**.

3. Паллиативная медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимо больным детям с отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

5. Оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется:

врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами, врачами по паллиативной медицинской помощи, прошедшими обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям;

* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 сентября 2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 октября 2007 г., регистрационный № 10355).

** Статья 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1425) (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, прошедшими обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

6. Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и/или лечение ребенка, в состав которой включаются руководитель медицинской организации или его заместитель, заведующий структурным подразделением медицинской организации и лечащий врач по профилю заболевания ребенка.

Врачебная комиссия оформляет заключение о наличии показаний к оказанию ребенку паллиативной медицинской помощи, которое вносится в медицинскую документацию ребенка, а копия заключения выдается на руки одному из родителей или иному законному представителю (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

7. При направлении ребенка в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской карты ребенка, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным мероприятиям.*

8. Паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с приложениями № 1–3 к настоящему Порядку.

9. При наличии медицинских показаний ребенок направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

10. Паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях оказывается в отделениях (на койках) паллиативной медицинской помощи детям и хосписах (для детей), организованных в соответствии с приложениями № 4–9 к настоящему Порядку.

11. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания экстренной или неотложной медицинской помощи, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю заболевания пациента.

* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160).

12. При достижении ребенком 18-летнего возраста с целью преемственности оказания паллиативной медицинской помощи он направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь взрослому населению.

13. При оказании паллиативной медицинской помощи детям назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (далее – Перечень), подлежащих контролю в Российской Федерации*, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 июня 2012 г., регистрационный № 28883) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).

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

14. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием паллиативной медицинской помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

* Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2006, № 29, ст. 3253; 2007, № 28, ст. 3439; № 26, ст. 3183; 2009, № 52, ст. 6572; 2010, № 3, ст. 314; № 17, ст. 2100; № 24, ст. 3035; № 28, ст. 3703; № 31, ст. 4271; № 45, ст. 5864; № 50, ст. 6696, ст. 6720; 2011, № 10, ст. 1390; № 12, ст. 1635; № 29, ст. 4466, ст. 4473; № 42, ст. 5921; № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232; № 11, ст. 1295; № 19, ст. 2400; № 22, ст. 2854; № 37, ст. 5002; № 41, ст. 5625; № 48, ст. 6686; № 49, ст. 6861; 2013, № 6, с. 558; № 9, ст. 953; № 25, ст. 3159; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; № 46, ст. 5943; № 51, ст. 6869; № 14, ст. 1626; 2014, № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; № 11, ст. 1593).

Приложение № 1
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 1934

**Правила
организации деятельности выездной патронажной службы
паллиативной медицинской помощи детям**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям (далее – выездная служба).

2. Выездная служба является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), оказывающей паллиативную медицинскую помощь детям, и создается в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях.

3. Структура выездной службы и ее штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создана выездная служба, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 2 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом, и утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которого она создана.

4. Выездную службу возглавляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой создана выездная служба.

На должность заведующего выездной службой назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальностям «детская кардиология», «детская онкология», «детская урология-андрология», «детская хирургия», «детская эндокринология», «неврология», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

5. Выездная служба оказывает паллиативную медицинскую помощь детям во взаимодействии с врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и врачами по паллиативной медицинской помощи иных медицинских организаций.

6. Для организации деятельности выездной службы рекомендуется предусматривать:

помещение для работы диспетчера;

помещение для организации рабочего места врача и медицинской сестры;

помещение для хранения медицинской документации.

7. Выездная служба осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях;

динамическое наблюдение за детьми, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи;

направление при наличии медицинских показаний детей в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь детям в стационарных условиях;

назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации*;

оказание психологической помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, и членам их семей;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи детям;

консультирование родственников детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и обучение их навыкам ухода за тяжелобольными детьми;

обеспечение преемственности в оказании паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

ведение учетной и отчетной документации и предоставление отчетов о деятельности выездной службы;

* Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2006, № 29, ст. 3253; 2007, № 28, ст. 3439; № 26, ст. 3183; 2009, № 52, ст. 6572; 2010, № 3, ст. 314; № 17, ст. 2100; № 24, ст. 3035; № 28, ст. 3703; № 31, ст. 4271; № 45, ст. 5864; № 50, ст. 6696, ст. 6720; 2011, № 10, ст. 1390; № 12, ст. 1635; № 29, ст. 4466, ст. 4473; № 42, ст. 5921; № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232; № 11, ст. 1295; № 19, ст. 2400; № 22, ст. 2854; № 37, ст. 5002; № 41, ст. 5625; № 48, ст. 6686; № 49, ст. 6861; 2013, № 6, ст. 558; № 9, ст. 953; № 25, ст. 3159; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; № 46, ст. 5943; № 51, ст. 6869; № 14, ст. 1626; 2014, № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; № 11, ст. 1593).

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Выездная служба оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 3 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

9. Для обеспечения своей деятельности выездной службой используются возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой она создана.

Приложение № 2
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 14 » апреля 2015 г. № 193

**Рекомендуемые
штатные нормативы выездной патронажной службы
паллиативной медицинской помощи детям**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей, шт.
1.	Заведующий выездной службой – врач по паллиативной медицинской помощи	1
2.	Врач-педиатр	1 на 20 тыс. детского сельского населения или 50 тыс. детского городского населения
3.	Врач-невролог	1 на 20 тыс. детского населения
4.	Врач – детский онколог	0,25
5.	Медицинский психолог	0,5
6.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25
7.	Фельдшер	1
8.	Медицинская сестра по массажу	0,5
9.	Старшая медицинская сестра	1
10.	Медицинская сестра	2 на 1 должность врача-педиатра или фельдшера

Примечания:

1. В медицинских организациях, имеющих в своем составе выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи детям, рекомендуется предусматривать должность социального работника из расчета 1 должность на выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи детям.

2. Рекомендуемые штатные нормативы выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

3. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья исходя из меньшей численности детского населения.

4. Должности врача-невролога, врача – детского онколога и медицинского психолога предусматриваются в случае отсутствия соответствующих должностей в медицинской организации, в структуре которой создана выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи детям.

5. Должность врача-анестезиолога-реаниматолога предусматривается в случае наличия пациентов, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких.

Приложение № 3
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» *апреля* 2015 г. № *193н*

**Стандарт
оснащения выездной патронажной службы
паллиативной медицинской помощи детям**

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
1.	Легковая автомашина	не менее 1
2.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по требованию
3.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное артериальное давление, температура	по требованию
4.	Вакуумный электроотсос	по требованию
5.	Мобильная реанимационная медицинская тележка	по требованию
6.	Портативный электрокардиограф	по требованию
7.	Глюкометр	по требованию
8.	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	по требованию
9.	Холодильник	по требованию
10.	Укладка по обезболиванию	не менее 1
11.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	по требованию
12.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов, не являющихся наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	по требованию
13.	Мешок Амбу	по требованию
14.	Термометр медицинский	по требованию
15.	Стетофонендоскоп	по требованию
16.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
17.	Молоточек неврологический	по требованию
18.	Диагностический фонарик	по требованию

№ п/п	Наименование	Требуемое количество, шт.
19.	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство*	по требованию
20.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
21.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2

* При наличии пациентов, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких.

Приложение № 4
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 193а

**Правила
организации деятельности отделения
паллиативной медицинской помощи детям**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения паллиативной медицинской помощи детям (далее – Отделение).

2. Отделение является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), и создается с целью оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях.

3. Структура Отделения и его штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 5 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом, и утверждается руководителем медицинской организации, в составе которого оно создано.

4. Отделение возглавляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

На должность заведующего Отделением назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий квалификационными требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальностям «детская кардиология», «детская онкология», «детская урология-андрология», «детская хирургия», «детская эндокринология», «неврология», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

5. В Отделении рекомендуется предусматривать:

перевязочную;

процедурную;

кабинет для массажа;

кабинет для психологического консультирования;
палаты для детей, в том числе одноместные;
кабинет заведующего;
помещение для врачей;
комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;
кабинет старшей медицинской сестры;
комнату для хранения противоопухолевых лекарственных препаратов, их утилизации с использованием средств индивидуальной защиты;
комнату для хранения наркотических средств;
комнату для хранения медицинского оборудования;
помещение сестры-хозяйки;
буфет и раздаточную;
помещение для сбора грязного белья;
душевую и туалет для медицинских работников;
душевые и туалеты для детей;
помещение для занятий лечебной физкультурой;
санитарную комнату;
игровую комнату;
комнату для отдыха родителей.

6. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях;
назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации*;

направление детей под наблюдение медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях;

оказание психологической помощи детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и членам их семей;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям;

консультирование родственников детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и обучение их навыкам ухода за тяжелобольными детьми;

* Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2006, № 29, ст. 3253; 2007, № 28, ст. 3439; № 26, ст. 3183; 2009, № 52, ст. 6572; 2010, № 3, ст. 314; № 17, ст. 2100; № 24, ст. 3035; № 28, ст. 3703; № 31, ст. 4271; № 45, ст. 5864; № 50, ст. 6696, ст. 6720; 2011, № 10, ст. 1390; № 12, ст. 1635; № 29, ст. 4466, ст. 4473; № 42, ст. 5921; № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232; № 11, ст. 1295; № 19, ст. 2400; № 22, ст. 2854; № 37, ст. 5002; № 41, ст. 5625; № 48, ст. 6686; № 49, ст. 6861; 2013, № 6, с. 558; № 9, ст. 953; № 25, ст. 3159; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; № 46, ст. 5943; № 51, ст. 6869; № 14, ст. 1626; 2014, № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; № 11, ст. 1593).

обеспечение преемственности в оказании паллиативной медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности Отделения в установленном порядке;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Отделение может использоваться в качестве клинической базы научных, высших и средних медицинских образовательных учреждений и учреждений дополнительного медицинского образования.

9. В Отделении создаются условия, обеспечивающие возможность посещения ребенка и пребывания родителей или иных законных представителей с ним в медицинской организации с учетом состояния ребенка, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и(или) находящихся в медицинской организации*.

10. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 6 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

11. Для обеспечения своей деятельности Отделение использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой оно создано.

* Пункт 6 части 1 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1425; № 14, ст. 2018).

Приложение № 5
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 193ч

**Рекомендуемые
штатные нормативы отделения
паллиативной медицинской помощи детям**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей, шт.
1.	Заведующий – врач по паллиативной медицинской помощи	1
2.	Врач-педиатр	5,25 на 20 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
3.	Врач-психотерапевт	0,5
4.	Медицинский психолог	1
5.	Врач – детский онколог	0,25
6.	Врач-невролог	0,75
7.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25
8.	Врач по лечебной физкультуре	0,5
9.	Врач функциональной диагностики	1
10.	Старшая медицинская сестра	1
11.	Инструктор по лечебной физкультуре	1
12.	Медицинская сестра процедурной	1
13.	Медицинская сестра палатная (постовая)	5,25 на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
14.	Медицинская сестра перевязочной	0,5
15.	Медицинская сестра по массажу	0,5
16.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	5,25 на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы)

Примечания:

1. В медицинских организациях, имеющих в своем составе отделение паллиативной медицинской помощи детям, рекомендуется предусматривать должность социального работника из расчета 1 должность на отделение и должность воспитателя из расчета 1 должность на отделение.

2. Рекомендуемые штатные нормативы отделения паллиативной помощи детям не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

3. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц отделения паллиативной помощи детям устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья исходя из меньшей численности детского населения.

4. Должность врача-анестезиолога-реаниматолога предусматривается в случае наличия пациентов, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких.

Приложение № 6
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 193н

**Стандарт
оснащения отделения паллиативной медицинской помощи детям**

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Пеленальный стол	по требованию
3.	Прикроватный столик	по числу коек
4.	Тумба прикроватная	по числу коек
5.	Кресло-туалет	по требованию
6.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
7.	Противопролежневый матрас	по числу коек
8.	Матрас с подогревом	по требованию
9.	Кресло-каталка	по требованию
10.	Тележка для перевозки больных	по требованию
11.	Тележка грузовая	по требованию
12.	Подъемная система для перемещения больных	по требованию
13.	Массажная кушетка	по требованию
14.	Стол манипуляционный для инструментария	по требованию
15.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по числу коек
16.	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов и специальных рецептурных бланков для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов	по требованию
17.	Ширма	1 на 5 коек
18.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное артериальное давление, температура	по требованию
19.	Вакуумный электроотсос	1 на 5 коек
20.	Портативный электрокардиограф	по требованию
21.	Глюкометр	1

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
22.	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	по требованию
23.	Автоматический дозатор инфузионных растворов, питания	по требованию
24.	Холодильник	по требованию
25.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
26.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов, не являющихся наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	1
27.	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов и специальных рецептурных бланков для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов	1
28.	Аптечка с противошоковыми препаратами для оказания неотложной помощи	1
29.	Мешок Амбу	1
30.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	по требованию
31.	Термометр медицинский	по требованию
32.	Стетофонендоскоп	1
33.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
34.	Молоточек неврологический	по требованию
35.	Диагностический фонарик	по требованию
36.	Весы	1
37.	Электронные весы для детей до 1 года	1
38.	Ростомер	1
39.	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство*	по требованию
40.	Система для централизованной подачи кислорода	1
41.	Кислородный концентратор	1

* При наличии в отделении паллиативной медицинской помощи детям детей, нуждающихся в искусственной вентиляции легких.

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
42.	Спирометр	1
43.	Система палатной сигнализации	по требованию
44.	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	по требованию
44.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию
45.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
46.	Компьютер, принтер локальной сети	по требованию

Приложение № 7
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 193Н

**Правила
организации деятельности хосписа (для детей)**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности хосписа (для детей) (далее – хоспис).

2. Хоспис является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее – медицинская организация), и создается в целях оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных и, при наличии выездной патронажной службы, амбулаторных условиях, в том числе на дому.

3. Структура хосписа и его штатная численность устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан хоспис, или учредителем хосписа исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно приложению № 9 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

4. На должность главного врача хосписа назначается врач, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

5. На должность заведующего хосписом назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием по специальностям «детская кардиология», «детская онкология», «детская урология-андрология», «детская хирургия», «детская эндокринология», «неврология», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

5. В хосписе рекомендуется предусматривать:

приемное отделение*;

стационарное отделение паллиативной медицинской помощи детям;

* Для хосписа, являющегося самостоятельной медицинской организацией.

отделение выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям;
процедурную;
перевязочную;
кабинет по лечебной физкультуре и массажу;
кабинет для психологического консультирования;
аптеку;
организационно-методический отдел.
административно-хозяйственное отделение;
кабинет главного врача;
кабинет заведующего;
помещение для врачей;
комнату для медицинских работников со средним медицинским образованием;
кабинет старшей медицинской сестры;
комнату для хранения противоопухолевых лекарственных препаратов, их утилизации с использованием средств индивидуальной защиты;
комнату для хранения наркотических средств;
комнату для хранения медицинского оборудования;
помещение сестры-хозяйки;
буфет и раздаточную;
помещение для сбора грязного белья;
душевую и туалет для медицинского персонала;
душевые и туалеты для детей;
санитарную комнату;
игровую комнату;
учебный класс;
помещение для занятий лечебной физкультурой;
комнату для отдыха родителей.

6. Хоспис осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи детям;
назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации*;

организация и проведение мероприятий по уходу за детьми;

направление детей под наблюдение медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях;

оказание психологической и социальной помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, и членам их семей;

* Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 27, ст. 3198; 2004, № 8, ст. 663; № 47, ст. 4666; 2006, № 29, ст. 3253; 2007, № 28, ст. 3439; № 26, ст. 3183; 2009, № 52, ст. 6572; 2010, № 3, ст. 314; № 17, ст. 2100; № 24, ст. 3035; № 28, ст. 3703; № 31, ст. 4271; № 45, ст. 5864; № 50, ст. 6696, ст. 6720; 2011, № 10, ст. 1390; № 12, ст. 1635; № 29, ст.4466,ст.4473;№42, ст. 5921; № 51, ст. 7534; 2012, № 10, ст. 1232; № 11, ст. 1295; № 19, ст. 2400; № 22, ст. 2854; № 37, ст. 5002; № 41, ст. 5625; №48, ст. 6686; №49, ст. 6861; 2013, № 6, с. 558; № 9, ст. 953; № 25, ст. 3159; № 29, ст. 3962; № 37, ст. 4706; № 46, ст. 5943; № 51, ст. 6869; № 14, ст. 1626; 2014, № 23, ст. 2987; № 27, ст. 3763; № 44, ст. 6068; № 51, ст. 7430; № 11, ст. 1593).

Приложение № 8
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «14» апреля 2015 г. № 193 Н

**Рекомендуемые
штатные нормативы хосписа (для детей)**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей, шт.
1.	Главный врач (заведующий – врач по паллиативной медицинской помощи*)	1
2.	Главная медицинская сестра	1
3.	Медицинский дезинфектор	0,5
Приемное отделение		
1.	Медицинская сестра	1
Стационарное отделение паллиативной медицинской помощи детям		
1.	Заведующий отделением – врач по паллиативной медицинской помощи	1
2.	Врач-педиатр	5,75 на 20 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
3.	Врач-невролог	0,5
4.	Врач – детский онколог	0,25
5.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25
6.	Врач-психотерапевт	0,5
7.	Медицинский психолог	0,5
8.	Врач функциональной диагностики	1
9.	Старшая медицинская сестра	1
10.	Медицинская сестра палатная (постовая)	5,75 на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
11.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	5,75 на 10 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
12.	Сестра-хозяйка	1

* Для хосписа (для детей), являющегося структурным подразделением медицинской организации.

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей, шт.
Отделение выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям*		
Процедурная		
1.	Медицинская сестра процедурной	1
Перевязочная		
1.	Медицинская сестра перевязочной	0,5
Кабинет по лечебной физкультуре и массажу		
1.	Врач по лечебной физкультуре	0,5
2.	Медицинская сестра по массажу	0,5
3.	Инструктор по лечебной физкультуре	1
Кабинет для психологического консультирования		
1.	Медицинский психолог	1
Аптека		
1.	Заведующий аптекой – провизор	1
2.	Фармацевт	1
3.	Провизор	2
Организационно-методический отдел		
1.	Заведующий	1
2.	Врач-методист	1
3.	Методист	2
4.	Медицинский статистик	1

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы хосписа (для детей) не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Рекомендуется предусматривать круглосуточную работу врачей-педиатров в хосписе (для детей), являющимся самостоятельной медицинской организацией.

3. В хосписе (для детей) рекомендуется предусматривать должности медицинского статистика из расчета 1 должность на хоспис, социального работника из расчета 0,5 должности и должность воспитателя из расчета 1 должность на отделение.

4. Должности врача-невролога, врача – детского онколога и медицинского психолога предусматриваются в случае отсутствия соответствующих должностей в медицинской организации, в структуре которой создан хоспис (для детей).

* Штатные нормативы отделения выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям хосписа (для детей) предусматриваются в соответствии с приложением № 2 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному настоящим приказом.

5. Должность врача-анестезиолога-реаниматолога предусматривается в случае наличия пациентов, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких.

6. Штатные нормативы приемного отделения, аптеки и организационно-методического отдела хосписа (для детей) предусматриваются в хосписе (для детей), являющемся самостоятельной медицинской организацией.

7. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц хосписа (для детей) устанавливается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья исходя из меньшей численности детского населения.

Приложение № 9
к Порядку оказания паллиативной
медицинской помощи детям,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 14 » апреля 2015 г. № 193н

**Стандарт
оснащения детского хосписа**

№ п/п	Наименование оборудования и инструментария	Количество, шт.
1.	Функциональная кровать	по числу коек
2.	Пеленальный стол	по требованию
3.	Прикроватный столик	по числу коек
4.	Тумба прикроватная	по числу коек
5.	Кресло-туалет	по требованию
6.	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
7.	Противопролежневый матрас	по числу коек
8.	Матрас с подогревом	по требованию
9.	Кресло-каталка	по требованию
10.	Тележка для перевозки больных	по требованию
11.	Тележка грузовая	по требованию
12.	Подъемная система для перемещения больных	по требованию
13.	Массажная кушетка	по требованию
14.	Стол манипуляционный для инструментария	по требованию
15.	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	по числу коек
16.	Шкаф для хранения лекарственных препаратов, не являющихся наркотическими и психотропными лекарственными препаратами	1
17.	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов и специальных рецептурных бланков для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов	1
18.	Ширма	1 на 5 коек
19.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное артериальное давление, температура	по требованию
20.	Вакуумный электроотсос	1 на 5 коек
21.	Портативный электрокардиограф	по требованию
22.	Глюкометр	1

№ п/п	Наименование оборудования и инструментария	Количество, шт.
23.	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	по требованию
24.	Автоматический дозатор инфузионных растворов, питания	по требованию
24.	Холодильник	по требованию
25.	Шкаф для хранения медицинских инструментов	1
27.	Аптечка с противошоковыми препаратами для оказания неотложной помощи	1
28.	Мешок Амбу	1
29.	Бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа	по требованию
30.	Термометр медицинский	по требованию
31.	Стетфонендоскоп	1
32.	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	по требованию
33.	Молоточек неврологический	по требованию
34.	Диагностический фонарик	по требованию
35.	Весы	1
36.	Электронные весы для детей до 1 года	1
37.	Ростомер	1
38.	Набор реанимационный	1
39.	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство*	по требованию
40.	Система для централизованной подачи кислорода	1
41.	Кислородный концентратор	1
42.	Спирометр	1
43.	Портативная ванна для лежачих больных	по требованию
44.	Система палатной сигнализации	по требованию
45.	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	по требованию
46.	Набор для плевральной пункции	по требованию
47.	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	по требованию

* При наличии в отделении паллиативной медицинской помощи детям детей, нуждающихся в искусственной вентиляции легких.

№ п/п	Наименование оборудования и инструментария	Количество, шт.
48.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	по требованию
49.	Компьютер, принтер локальной сети	по требованию
