

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - это система мероприятий, направленных на улучшение качества жизни пациентов с неизлечимыми, тяжело протекающими, угрожающими жизни заболеваниями.

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений.

ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ в Российской Федерации осуществляется медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор врача и медицинской организации.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ:

 КТО	<p>Пациенты с различными формами злокачественных новообразований:</p> <ul style="list-style-type: none"> - имеющие выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому; - тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях; - для подбора схемы терапии для продолжения лечения на дому; - при необходимости проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому (выполнение пункций, установка стентов, дренажей, применение методов регионарной анестезии и прочее). 					
 ГДЕ	<p align="center">ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»</p> <table border="1" data-bbox="175 918 1575 1276"> <tr> <td data-bbox="175 918 662 1276"> <p>При наличии гистологически верифицированного диагноза онкологического заболевания:</p> <p>врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи.</p> </td> <td data-bbox="662 918 1141 1276"> <p>При наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения:</p> <p>врачи-терапевты-участковые, врачи общей практики (семейные врачи).</p> </td> <td data-bbox="1141 918 1575 1276"> <p>При отсутствии гистологически верифицированного диагноза:</p> <p>по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.</p> </td> </tr> </table>			<p>При наличии гистологически верифицированного диагноза онкологического заболевания:</p> <p>врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи.</p>	<p>При наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения:</p> <p>врачи-терапевты-участковые, врачи общей практики (семейные врачи).</p>	<p>При отсутствии гистологически верифицированного диагноза:</p> <p>по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.</p>
<p>При наличии гистологически верифицированного диагноза онкологического заболевания:</p> <p>врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи.</p>	<p>При наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения:</p> <p>врачи-терапевты-участковые, врачи общей практики (семейные врачи).</p>	<p>При отсутствии гистологически верифицированного диагноза:</p> <p>по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.</p>				
 КТО	<p>Пациенты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента; - с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития; - с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи; - с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи; - с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания; - с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания. 					
 ГДЕ	<p>ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн» - по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.</p>					
 КТО	<p>Пациенты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, в том числе онкологическими, требующими проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода, при отсутствии медицинских показаний для лечения в отделениях паллиативной медицинской помощи или хосписах; - с последствиями травм и острых нарушений мозгового кровообращения, требующими круглосуточного сестринского ухода; - с иными заболеваниями (состояниями), сопровождающимися ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени и требующими проведения круглосуточного поддерживающего лечения и (или) сестринского ухода. 					
 ГДЕ	<p>ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн» - по решению врачебной комиссии ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»</p> <p>Участковые, районные и межрайонные больницы, расположенные в муниципальных районах Пензенской области - по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится лечение пациента.</p>					