

Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 31 июля 2024 г. N 673

Критерии определения условий оказания
специализированной паллиативной медицинской помощи

N	Критерий		Условия оказания паллиативной медицинской помощи			
	п/п		Первичная паллиативная медицинская помощь		Специализированная паллиативная медицинская помощь	
			Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медицинскую помощь (при посещении лечащего врача в поликлинике)	Патронажная служба медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, (при оказании медицинской помощи на дому)	Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым (на дому)	Паллиативная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях
		Наименование тягостного состояния/симптома/синдрома, являющегося проявлением основного заболевания и не являющегося побочным эффектом проводимого специализированного лечения	Оценка состояния/симптома/синдрома			
			1 - 5 балла по НОШ/PAINAD	ДА	ДА	НЕТ
					НЕТ	НЕТ

1.	Боль	1 - 5 мм по ВАШ				
		6 - 10 балла по НОШ/PAINAD	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА при неэффективности используемой схемы лечения и необходимости круглосуточного наблюдения за пациентом при подборе схемы обезболивания.
		50 - 100 мм по ВАШ				
2.	Одышка	Одышка при ранее переносимых нагрузках (1 - 4 балла)	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ
		Одышка при обычных нагрузках (5 - 7 баллов)	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА при неэффективности используемой схемы лечения в амбулаторных условиях
		Одышка постоянная в покое (8 баллов и более)	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА при неэффективности используемой схемы лечения

3.	Затруднения глотания (дисфагия)	Дисфагия 2 ст.	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ
		Дисфагия 3 - 4 ст.	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА
4.	Эметический синдром (тошнота, рвота, икота)	1-5 раз в сутки	ДА	ДА	НЕТ	НЕТ
		Сопровождающ ийся полным или частичным отказом от приема пищи более двух дней	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА при неэффективности используемой схемы лечения на предыдущем этапе или при наличии клинических признаков обезвоживания
		6 раз и более в сутки	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА
5	Асцит,	Асцит и гидроторакс, требующий наблюдения	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА

5.	гидроторакс	Асцит и гидроторакс, требующий пункции	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА
		Пролежни 1 стадия	НЕТ	ДА	НЕТ	НЕТ
		Пролежни (2 стадия), трофические язвы (2 стадия и выше), распады опухоли, свищи, не требующие ежедневных перевязок	НЕТ	НЕТ	ДА	НЕТ
					ДА	

6.

Хронические
раны
(пролежни,
трофические
язвы),
распады
опухоли,
свищи

Пролежни 3 - 4
стадии и
свищи,
требующие
ежедневных
перевязок

НЕТ

НЕТ

при
наличии
законног
о
представ
ителя
пациента
,
которые
могут
обеспечи
ть
выполне
ние
ежеднев
ных
перевязо
к или
при
отказе
пациента
от
госпитал
изации

ДА

Пролежни 3 - 4
стадии при
наличии
отрицательной
динамики на
фоне
проводимого
лечения

НЕТ

НЕТ

ДА

при
отказе
пациента
от
госпитал
изации

ДА

		Распады опухоли, требующие ежедневных перевязок, (риск кровотечения, образование свищей, аспирационные осложнения и др.)	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА
7.	Стомы (трахеостомы, гастростомы, кишечные стомы, цистостомы, нефростомы), катетеры	Имеются признаки воспаления: повреждения кожного покрова парастомическо й области, мацерация, осложненное течение	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА при наличии отрицательной динамики на фоне проводимого лечения

8.	Необходимость подбора режима респираторной поддержки (инвазивной/неинвазивной вентиляции легких)	Дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке, P_{O_2} 65 мм рт. ст. и менее, ОФВ1 50% и менее, ОФВ1/ФЖЕЛ 70% и менее) на фоне оптимальной терапии	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
----	--	---	-----	-----	-----	----

9.	Необходимость длительной респираторной поддержки (инвазивной/неинвазивной вентиляции легких)	Дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке, P_{O_2} 65 мм рт. ст. и менее, ОФВ1 50% и менее, ОФВ1/ФЖЕЛ 70% и менее) на фоне оптимальной терапии	НЕТ	НЕТ	ДА при наличии родственников, обеспечивающих уход за пациентом на ИВЛ на дому	ДА
----	--	---	-----	-----	---	----

10.	Предполагаемая продолжительность жизни онкологического больного составляет менее 6 недель (оценивается по шкале PPI)	4 и более балла по шкале PPI	НЕТ	НЕТ	ДА	НЕТ
-----	--	------------------------------	-----	-----	----	-----