

Социально-правовое сопровождение семей с тяжелобольными детьми

Лекторий
для сотрудников НКО

Материал подготовлен
с использованием пожертвования
Благотворительного фонда
«Абсолют-Помощь»

Абсолют—Помощь
благотворительный фонд

ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь


фонд помощи
хосписам
Вера

Темы лекций:

1 Маршрутизация родителей тяжелобольного ребенка. Организация социально-правового консультирования родителей в НКО

2 Основы организации паллиативной медицинской помощи детям

3 Организация предоставления медицинских изделий паллиативным пациентам для использования на дому



4 Организация нутритивной поддержки детей, получающих паллиативную помощь

5 Особенности установления инвалидности у паллиативных пациентов. Оформление ИПРА.

6 Обеспечение паллиативных пациентов ТСР. Электронный сертификат

7 Пенсии, пособия и иные льготы для детей-инвалидов и их законных представителей



8 Набор социальных услуг – получение, отказ, восстановление

9 Льготное лекарственное обеспечение

10 Наркотические и психотропные лекарственные препараты для симптоматического лечения – получение, правила обращения

Как помочь родителям получить паллиативную помощь для ребенка?

Лекция 2

Анна Повалихина,

старший юрист по социальным вопросам
проекта «Помощь детям»
Благотворительного фонда помощи хосписам «Вера»

ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь



фонд помощи
хосписам
Вера

Рассмотрим вопросы:



- Организация оказания паллиативной медицинской помощи детям
- Маршрутизация родителей по получению паллиативной помощи для ребенка
- Взаимодействие медицинских организаций, системы социальной защиты и НКО для оказания всесторонней помощи семье, где есть ребенок, нуждающийся в оказании паллиативной помощи
- Сложные вопросы:
 - Ребенку, получающему паллиативную помощь, исполняется 18 лет – как подготовиться?
 - Смерть ребенка дома- правовые аспекты: как проходит констатация смерти, можно ли отказаться от проведения вскрытия, и как подготовиться к общению с правоохранительными органами.



Паллиативная медицинская помощь (ПМП) – комплекс мероприятий, включающих:

```
graph TD; A[ПМП] --> B[Медицинские вмешательства]; A --> C[Мероприятия психологического характера]; A --> D[Уход];
```

Медицинские вмешательства

Мероприятия психологического характера

Уход

осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.


**Статья 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь

фонд помощи
хосписам
Вера

ВОЗ: Оказание паллиативной помощи —

это подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов (детей и взрослых) и их семей, которые сталкиваются с проблемами, связанными с угрожающими жизни заболеваниями, путем предотвращения и облегчения страданий за счет раннего выявления, тщательной оценки и лечения боли и других соматических симптомов, а также оказания психосоциальной и духовной поддержки.



Медицинская
помощь

Немедицинская помощь
пациенту и его семье

- социальные услуги
- меры социальной защиты (поддержки)
- меры психологической поддержки
- духовная помощь



ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь

фонд помощи
хосписам
Вера

Не связаны с установлением инвалидности

Оказание медицинской, в том числе паллиативной помощи

Предоставление медицинских изделий при оказании ПМП на дому

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь



фонд помощи
хосписам
Вера

Программой государственных гарантий (ПГГ) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» установлено:

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно:

- в амбулаторных условиях, в том числе на дому
- в условиях дневного стационара
- стационарных условиях

медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.



ПГГ предусмотрено осуществление финансового обеспечения за счет средств бюджетов субъектов РФ:

- **ПМП**, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки ПМП и койки сестринского ухода;
- предоставления в медицинских организациях, оказывающих ПМП, **психологической помощи** пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, получающего ПМП, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию;
- предоставление в рамках оказания ПМП для использования **на дому медицинских изделий**, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, а также обеспечение **лекарственными препаратами для обезболивания**, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому.



Программой ГГ предусмотрено возмещение финансовых затрат субъекту РФ, в котором фактически оказана ПМП пациенту:

Субъектом РФ, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, осуществляется возмещение субъекту РФ, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием ПМП на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами РФ, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

68 Версия для людей с ограничением по зрению



RSS

Вход

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

НОВОСТИ

МИНИСТЕРСТВО

БАНК ДОКУМЕНТОВ

ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЁМНАЯ

МЕРОПРИЯТИЯ

ОПРОСЫ

КОНТАКТЫ

АНОНСЫ



[ГЛАВНАЯ](#) / [МИНИСТЕРСТВО](#) / [СТРУКТУРА](#) / [ДЕПАРТАМЕНТ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И САНАТОРНО-КУРОР...](#)

Выбрать подраздел

Разъяснения по вопросу об осуществлении межбюджетных взаиморасчетов бюджетов субъектов Российской Федерации за паллиативную медицинскую помощь, оказанную больным по месту фактического пребывания

Материал опубликован 29 сентября 2017 в 19:39.
Обновлен 29 сентября 2017 в 19:40.



Субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов предоставляются в том числе для обеспечения:

- а) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, **лекарственными препаратами**, в том числе для обезболивания;
- б) медицинских организаций, оказывающих ПМП, **медицинскими изделиями**, в том числе для использования на дому;
- в) медицинских организаций, оказывающих ПМП, **автомобилями** в соответствии со стандартами оснащения отделений выездной патронажной ПМП взрослым и детям.

Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения»
(утв. постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. N 1640).

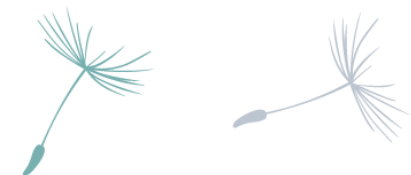
Приложение 6. Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ в целях финансирования реализации государственных программ субъектов РФ, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП.



Когда оказывается ПМП детям?

Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания.

Пункт 6 Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи,
утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда
и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н



Когда оказывается ПМП детям?

Заболевания или состояния:

- распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;
- поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);
- неоперабельные врожденные пороки развития;
- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;
- последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

Пункт 6 Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи,
утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда
и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н

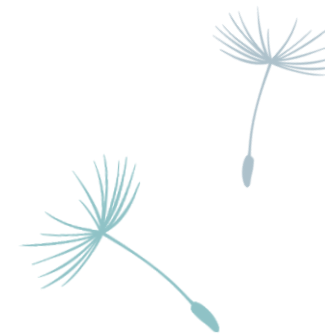


Положение об организации оказания ПМП,

включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья,

утверждено приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н.

Приказ содержит кроме самого Положения 38 приложений.



Приложения:



- **Медицинские показания к оказанию ПМП взрослым.**
- **Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения:**
 - кабинета ПМП взрослым
 - отделения выездной патронажной ПМП взрослым и детям
 - отделения ПМП взрослым
 - отделения (коек) ПМП детям
 - дневного стационара ПМП взрослым и детям
 - хосписа для взрослых и для детей
 - дома (больницы) сестринского ухода для взрослых
 - отделения сестринского ухода для взрослых
 - респираторного центра для взрослых
- **Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП.**



Признание ребенка нуждающимся в оказании ПМП

Медицинское заключение детям выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка.

В целях осуществления межведомственного взаимодействия и информационного обмена, обеспечения преемственности при оказании пациентам медицинских и социальных услуг, мер социальной защиты (помощи), в субъекте РФ организуется **учет пациентов**.

Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н.



Существует ли «паллиативный статус»?

Понятие «**паллиативный статус**» не определен законодательством.

Ребенок, признанный нуждающимся в оказании паллиативной помощи, в обиходе считается получившим паллиативный статус, но это лишь фигура речи.

Мифы о паллиативе

✗ Человек с паллиативным статусом



Человек, получающий паллиативную помощь



#мифыопаллиативе

Признание ребенка нуждающимся в оказании ПМП

В состав врачебной комиссии рекомендуется включать:

- руководителя медицинской организации или его заместителя, заведующего структурным подразделением медицинской организации,
- лечащего врача по профилю заболевания ребенка,
- врача по ПМП,
- врача по медицинской реабилитации.

При отсутствии в указанной медицинской организации врача по медицинской реабилитации, врача по ПМП **медицинская организация привлекает** для участия во врачебной комиссии врачей медицинских работников иных медицинских организаций.

Пункт 15 Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н



Как инициировать проведение ВК и получить выписку из ее протокола?

Обратитесь к лечащему врачу или заведующему отделением медицинской организации.

Если вам отказали – подайте письменное заявление на имя главного врача.

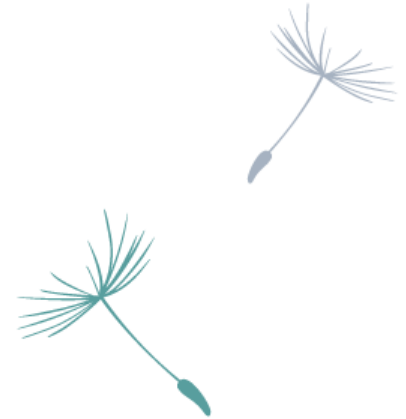
Выписка из протокола решения ВК выдается на руки пациенту либо его законному представителю на основании письменного заявления на имя главного врача в срок, не превышающий 3 рабочих дней.

ПМП оказывается:


- **в амбулаторных условиях, в том числе на дому,**
- **в условиях дневного стационара**
- **в стационарных условиях**

медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.


Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи,
утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда
и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н.



Где детям оказывается паллиативная помощь?




Дома, под наблюдением поликлиники и выездной патронажной службы




В медицинских организациях:

- детском хосписе,
- паллиативном отделении,
- на паллиативных койках в отделениях другого профиля



В стационарных организациях социального обслуживания:

- домах-интернатах
 - психоневрологических интернатах
- 

Паллиативная медицинская помощь на дому



Что должны делать медицинские работники поликлиники в рамках первичной ПМП?

- наблюдать за ребенком в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
- лечить болевой синдром и другие тяжелые проявления заболевания;
- назначать лекарственные препараты, включая наркотические и психотропные;
- выполнять или назначать мероприятия по уходу;
- информировать родителей (или иных законных представителей) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;
- обучать родителей (или законных представителей) мероприятиям по уходу;
- направлять ребенка при наличии показаний в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь;
- организовывать консультации врачей-специалистов;
- организовывать и проводить консультации или участвовать в консилиумах врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

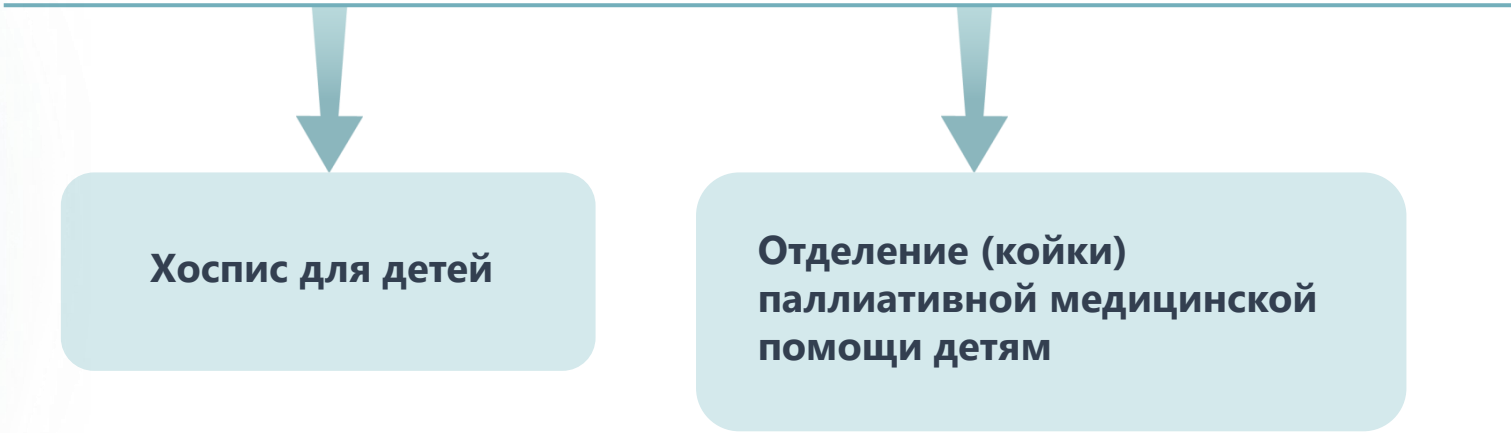


Что должно делать отделение выездной патронажной ПМП детям?

- оказывать паллиативную специализированную медицинскую помощь на дому и в стационарных организациях социального обслуживания;
- осуществлять наблюдение за состоянием ребенка;
- при необходимости направить в стационар (для получения специализированной медицинской помощи);
- назначить обезболивающие наркотические и психотропные препараты;
- оказывать психологическую помощь детям и их близким;
- консультировать родителей и обучать их навыкам ухода за тяжелобольными детьми;
- взаимодействовать с организациями социального обслуживания, общественными объединениями и НКО.



Паллиативная специализированная медицинская помощь в стационаре

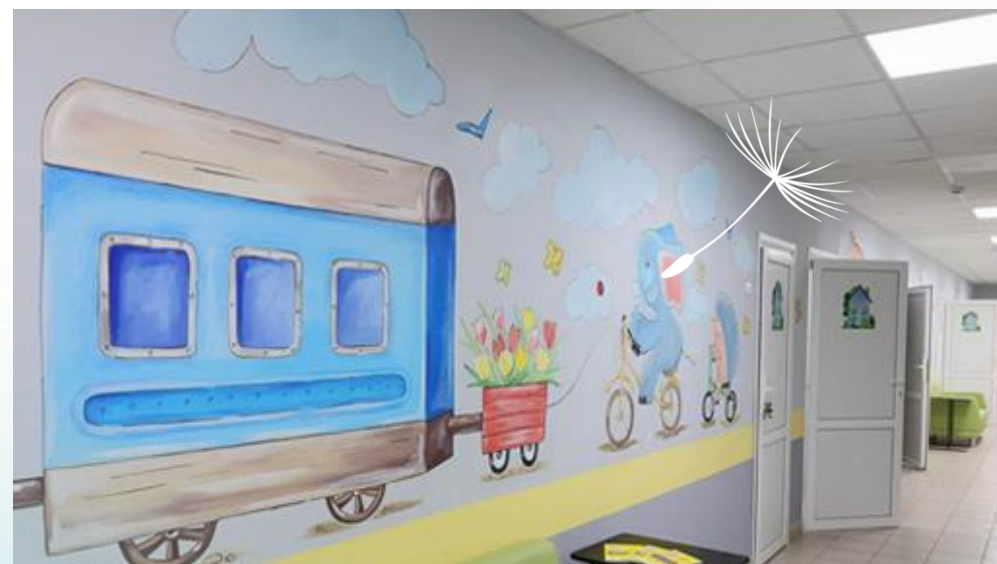


Хоспис для детей

Отделение (койки)
паллиативной медицинской
помощи детям



Самара



Екатеринбург



Пермь



Основные медицинские показания для направления ребенка в хоспис или паллиативное отделение:



- необходимость коррекции лекарственной терапии болевого синдрома с индивидуальным подбором доз наркотических лекарственных препаратов и противосудорожной терапии при невозможности достичь эффективного и безопасного обезболивания и полного контроля судорожного синдрома в амбулаторных условиях;
- терминальное состояние ребенка при согласии его родителей (законных представителей) на госпитализацию;
- трудности в купировании тяжелых симптомов заболевания со стороны жизненно важных органов и систем;
- необходимость обучения родителей (законных представителей) ребенка навыкам ухода за ребенком, находящимся на респираторной поддержке при помощи инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких;
- необходимость в проведении комплекса мер психологического характера в отношении ребенка и членов его семьи, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях;
- необходимость госпитализации ребенка по социальным показаниям, в том числе без присутствия его родителя или законного представителя.

Информирование о медицинских организациях, оказывающих паллиативную помощь

Сведения о медицинских организациях, оказывающих ПМП, доводятся до граждан:

- лечащими врачами;
- путем размещения медицинскими организациями сведений в сети «Интернет» и на информационных стендах медицинской организации.

Пункт 29 Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н.



Для выстраивания эффективной системы оказания ПМП в конкретном субъекте РФ необходимо закрепление порядка оказания и маршрутизации пациентов региональным законодательством

Например, В Москве это приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 30.12.2021 N 1338 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в городе Москве», которым утверждены:

- Регламент организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в городе Москве;
- Перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь детям в городе Москве.



Куда обращаться, если есть проблемы при получении ПМП?

**К главному
врачу**
медицинской
организации

**В вышестоящий
орган** департамент/
министерство
здравоохранения
региона

**В надзорный орган
Росздравнадзор**
(Горячая линия по
соблюдению прав
граждан в сфере
охраны здоровья
8-800-550-99-03)

**В прокуратуру,
суд**

Схема сопровождения по получению ПМП



Преимственность

Взаимодействие

Маршрутизация



Преимственность помощи



Положением предусмотрено взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП с:

- родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента;
- лицами, осуществляющими уход за пациентом;
- добровольцами (волонтерами);
- организациями социального обслуживания;
- религиозными организациями,
- общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

В целях предоставления пациенту:

- социальных услуг;
- мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством РФ;
- мер психологической поддержки;
- духовной помощи.







**Опыт команды
«Дедморозим» г. Пермь**

Елена Ликинцева,
координатор операционных процессов
АНО агентства «Дедморозим»

Как и зачем мы взаимодействуем с государством?





Фонд «Дедморозим»



АНО «Дедморозим»

Помощь детям с тяжёлыми неизлечимыми заболеваниями и их близким

Служба качества жизни

Паллиативная медицинская и немедицинская помощь детям на дому.

Наличие медицинской лицензии на оказание паллиативной помощи

Старт – 2017 год

Служба экипировки

Предоставление медицинского оборудования (прокат и благотворительная помощь), специализированного питания, технических средств реабилитации и т.д. на дом

Содействие в их получении за счет бюджета.

256 подопечных на март 2023



Программа «БОЛЬШЕ ЖИЗНИ»

Повышение качества паллиативной медицинской помощи и ее интеграция в систему здравоохранения Пермского края

Повышение качества жизни детей

с тяжёлыми неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и их близким

Развитие системы паллиативной помощи детям в Пермском крае

Разработка региональных нормативно-правовых актов

Экспертиза

Передача органам государственной власти экспертных данных, необходимых для решения системных проблем

Распространение опыта и знаний среди специалистов Пермского края

Взаимодействие с медуниверситетом, участие в конференциях и т.д.

Как и зачем мы взаимодействуем с министерством здравоохранения Пермского края

- Стандарт оказания государственной услуги в социальной сфере по оказанию ПМП детям выездными патронажными бригадами → Стандартизация паллиативной медицинской помощи
- Регламент оказания паллиативной помощи (ПМП) детям в Пермском крае → Закрепление 36 территорий Пермского края, на которых мы оказываем помощь детям
- Государственный социальный заказ – выездная ПМП → 100% доступность ПМП на закрепленных за нами территориях
- Включение в единую информационную систему здравоохранения Пермского края (Промед) → Преимущество с медицинскими организациями



Как и зачем мы взаимодействуем с государственными организациями

Поликлиники

Выявление
Совместное ведение

Детские дома-интернаты

Оказание паллиативной медицинской помощи воспитанникам

ГБУЗ ПК «ДКБ №13»

Отделение паллиативной помощи детям
Организационно-методический отдел

Пермский государственный медицинский университет

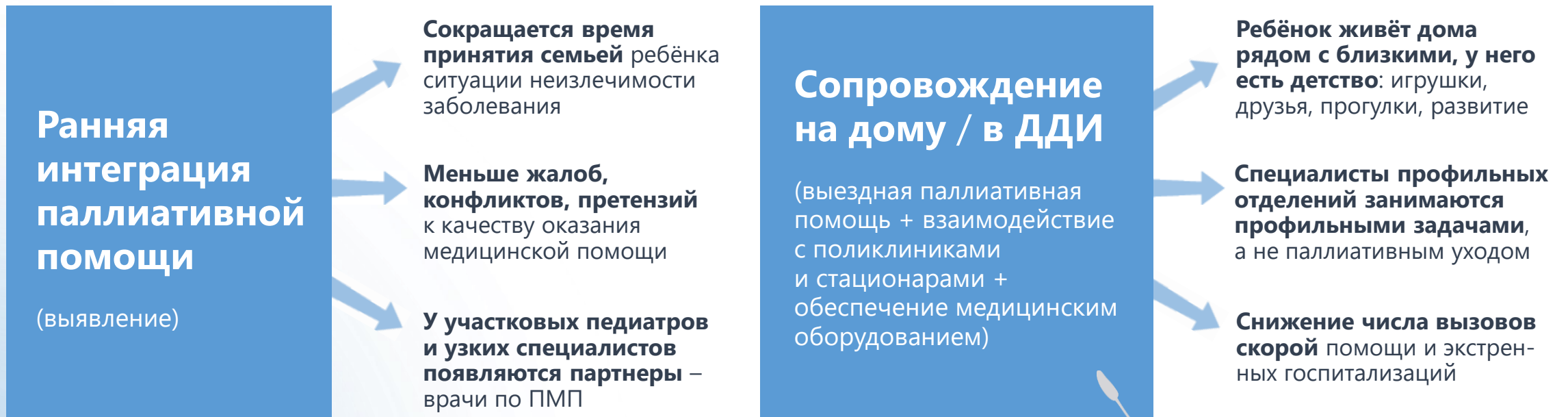
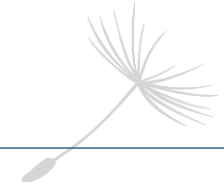
Совместная научная и образовательная деятельность

Стационары

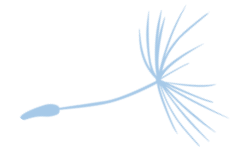
Выявление (онкоцентр, ОРИТ и т.д.)
Высокотехнологичная помощь (установка балонных гастростом)



Что дает взаимодействие НКО и государства



+ более гибкий подход к решению задач
(без необходимости соблюдения на законодательно закреплённого алгоритма, более оперативный, с возможностью привлечения большего количества ресурсов)





Лева в 2019 году



Лева в 2021 году,
спустя несколько месяцев жизни дома



Что нам мешало(-ет) и что помогает



- Отсутствие/ограниченность нормативной базы, необходимой для решения проблем на уровне государства
- Перегруженность специалистов, работающих в государственных организациях
- Сложность и длительность согласования решений со стороны государственной сферы
- Необходимая нормативная база
- Опыт в сфере паллиативной помощи
- Выстраивание взаимодействия с государственными органами - отдельная задача
- Выделение отдельных специалистов, ответственных за взаимодействие с государственными организациями
- Регулярное взаимодействия с государственными организациями (ежемесячные встречи с отделом лекарственного обеспечения министерства здравоохранения ПК)
- Желание сотрудничества с обеих сторон





Ликинцева Елена,

**АНО агентство «Дедморозим»,
г. Пермь**

89082447762 (telegram, whatsApp)

likintseva@dedmorozim.ru



При выписке пациента из стационара

Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому,

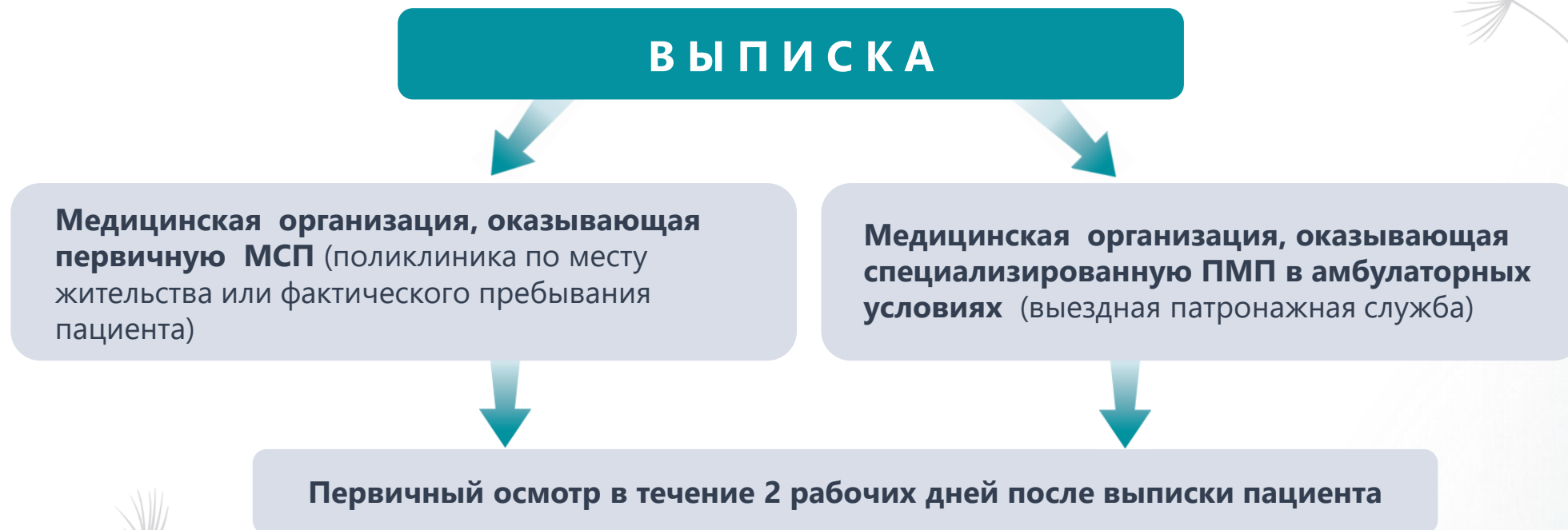
за 3 дня до осуществления его выписки

информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов,

утв. постановлением Правительства РФ от 29 декабря 2022 г. N 2497

При выписке пациента из медицинской организации, оказывающей ПМП в стационарных условиях



Поликлиника организует оказание ПМП

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной **первичной** медицинской помощи медицинскими работниками,

включая медицинских работников фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,

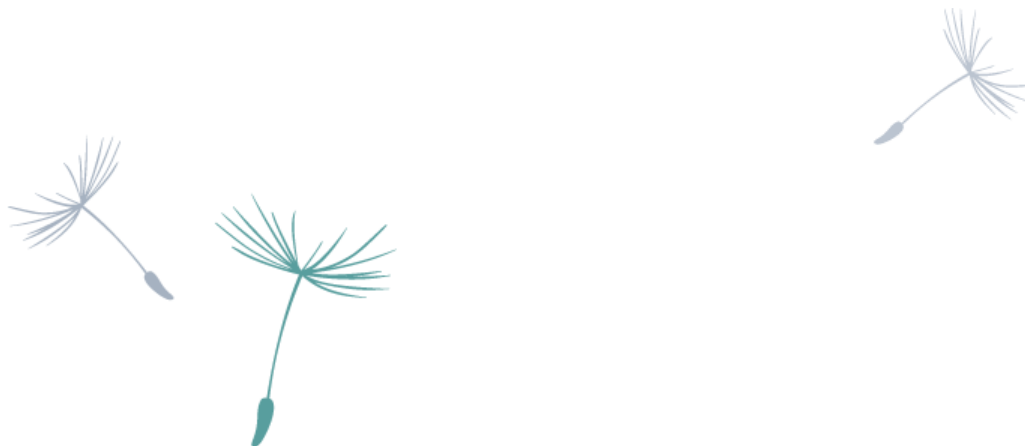
во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь,

и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утв. постановлением Правительства РФ от 29 декабря 2022 г. N 2497

Медицинская организация направляет пациента, нуждающегося в ПМП, на:

- **медико-социальную экспертизу** (в случае необходимости установления инвалидности или внесения изменений в ИПРА);
- **в организацию социального обслуживания или орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере социальной защиты населения** (в случае утраты пациентом способности к самообслуживанию).



Взаимодействие с учреждениями МСЭ



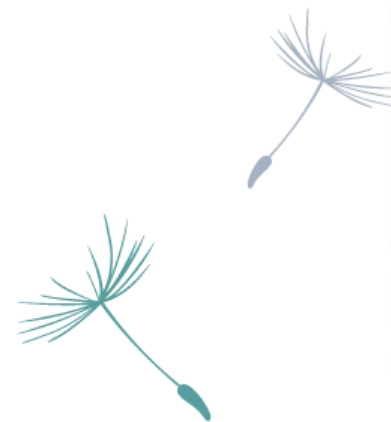
- Лечащий врач **в течение 1 рабочего дня** с даты принятия решения ВК о наличии у пациента показаний для оказания ПМП **информирует пациента** (его законного или уполномоченного представителя) об указанном решении и оформляет **согласие пациента на направление его на МСЭ**.
- Медицинская организация оформляет направление на МСЭ **в срок, не превышающий 1 рабочего дня** со дня получения результатов медицинских обследований, и **в течение 1 рабочего дня** с даты оформления передает его в бюро МСЭ.
- Бюро МСЭ проводит экспертизу и принимает решение **в срок, не превышающий 3 рабочих дней** с даты получения указанного направления.

Преимственность детских и взрослых служб

Выписка из истории развития ребенка направляется в:

- поликлинику по месту жительства (фактического пребывания) пациента,
- медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым (при которой действует взрослая выездная патронажная служба),

не менее чем за 30 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.



Сложные вопросы

Что необходимо
предусмотреть перед
наступлением
совершеннолетия
ребенка?



ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь



Фонд помощи
хосписам
Вера



Наступление совершеннолетия

Решение вопроса
представительства



Переоформление
инвалидности



Прикрепление
ко взрослой
поликлинике



Переход под
наблюдение
взрослой выезд-
ной службы



Решить вопросы
обеспечения
медицинскими
средствами



Ребенку с инвалидностью скоро исполнится 18 лет. Как правильно подготовиться?

1. Определиться, кто будет представлять интересы после совершеннолетия.





2. Переоформление инвалидности –

- инициировать оформление направления в бюро МСЭ (не позднее, чем за 2 месяца до 18-летия).

3. Переход под наблюдение взрослой поликлиники –

- инициировать подготовку медицинской документации детской поликлиникой во взрослую (не позднее, чем за 2 месяца до 18-летия).

4. Если ребенок нуждается в паллиативной медицинской помощи –

- инициировать оформление детской поликлиникой выписки для передачи ее во взрослую паллиативную службу (не позднее, чем за 2 месяца до 18-летия)
- решить вопрос с обеспечением медицинскими изделиями.

Сложные вопросы

Ребенок с неизлечимым
заболеванием умер дома:
что делать?



ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь



фонд помощи
хосписам
Вера



Портал «Про паллиатив»

Информационный проект
Благотворительного фонда помощи
хосписам «Вера»
о паллиативной помощи

www.pro-palliativ.ru



ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь



**Про
Паллиатив**

PRO-PALLIATIV.RU

Портал о помощи
неизлечимо больным

- Как получить помощь на дому?
- Чем поможет хоспис и как в него попасть?
- Как получить обезболивание?
- Что делать, если боль не проходит?
- Как ухаживать за лежачим больным?
- Как поддержать близкого?



Горячая линия
помощи неизлечимо больным
8 800 700 84 36
КРУГЛОСУТОЧНО И БЕСПЛАТНО





Спасибо!

Проект «Помощь детям»

Благотворительного фонда помощи
хосписам «Вера»

deti@fondvera.ru

Анна Повалихина,

старший юрисконсульт проекта «Помощь детям»
Благотворительного фонда помощи
хосписам «Вера»

anna.povalikhina@fondvera.ru

ЖИЗНЬ
на всю оставшуюся жизнь



фонд помощи
хосписам
Вера