

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ »

П Р И К А З

«27» января 2026г.

Элиста

№ 74

Об организации оказания паллиативной медицинской помощи
детям в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 апреля 2025 г. № 208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», приказа Минздрава РК от 27.01.2026г. № 58пр «Об организации медицинской помощи детям в Республике Калмыкия», в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях,

приказываю:

1. Принять к исполнению:

- 1.1. совместный приказ Минздрава РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 апреля 2025 г. № 208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».
- 1.2. приказ Минздрава РК от 27.01.2026г. № 58пр «Об организации медицинской помощи детям в Республике Калмыкия».

2. Утвердить:

- 2.1. Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны», включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья (приложение № 1 к данному приказу);
 - 2.2. Лист маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (приложение № 3 к данному приказу).
 - 2.3. Правила организации деятельности отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (приложение № 1 к Положению, утвержденному настоящим приказом).
 - 2.4. Правила организации деятельности коек паллиативной медицинской помощи детям психоневрологического отделения БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», (приложение № 2 к Положению, утвержденному настоящим приказом).
3. Положение об отделении выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (приложение № 2 к настоящему приказу);
4. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья осуществляется в соответствии с Порядком (приложение № 38 к Положению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.04.2025 г. № 208н/243н).

5. Использовать в работе рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала и стандарты оснащения (приложение № 27,30, утвержденные приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.04.2025 г. № 208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

6. Заведующим профильными отделениями, заместителю главного врача по детской поликлинике Насуновой Б.Г.:

- обеспечить строгое исполнение вышеуказанного порядка;
- составить заявку на необходимое медицинское оборудование, в соответствии с утвержденными стандартами оснащения к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.04.2025 г. № 208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» и представить в ПЭО БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

7. Заместителю главного врача по детской поликлинике (Насунова Б.Г.) обеспечить:

- организацию работы отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям и, в соответствии с Порядком;
- формирование списков детей по РК, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях.

8. Заместителю главного врача по медицинской части (Баджаева В.О.) осуществлять контроль за:

- профильной госпитализацией пациентов;
- организацией медицинской помощи в соответствии с утвержденным порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям в стационарных условиях.

9. Заместителям главного врача по медицинской части Баджаевой В.О., по детской поликлинике Насуновой Б.Г., по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности и КЭР Костиковой А.В., в рамках своих полномочий своевременно проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи стационарным и амбулаторным пациентам, в т.ч. по временной нетрудоспособности, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

10. Заместителю главного врача по ОМР (Джанджиева А.И.):

10.1. обеспечить предоставление статистической отчетности в ПЭО, отдел медицинской статистики БУ РК «МИАЦ» по работе паллиативной койки и количеству посещений к паллиативным больным;

10.2. разместить на сайте Центра в разделе «Информация для специалистов», в рубрике «Порядки» приказы:

- Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.04.2025 г. № 208н/243н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;
- Минздрава РК от 27.01.2026г. № 58пр «Об организации медицинской помощи детям в Республике Калмыкия»;
- настоящий приказ.

11. Начальнику планово-экономического отдела (Настаева А.Н.):

- обеспечить формирование штатного расписания с учетом потребности во врачах-специалистах;
- на основании дополнительных заявок, сформировать и представить в Минздрав РК дополнительную заявку-потребность на медицинское оборудование в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи (табелем оснащения);

- паллиативные койки и отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям финансируются из республиканского бюджета.

12. Начальнику отдела кадров (Хундаии Ю.Ю.):

12.1. при необходимости направлять заявку на обучение:

- по вопросам паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врача-невролога, врача-травматолога-ортопеда, врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-детского онколога и иных при необходимости;

12.2. при необходимости направлять заявку на обучение медицинских сестер на курсах повышения квалификации по вопросам паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;

12.3. своевременно подавать заявку-потребность на необходимых врачей-специалистов;

12.4. осуществлять контроль за наличием аккредитации у врачей-специалистов и сроков их действия;

12.5. ознакомить с данным приказом ответственных лиц: сканкопии приказов направить всем заместителям главного врача, заведующим ПНО, ОАР, отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, заведующим педиатрическими отделениями детской поликлиники - электронно.

13. Приказ вступает в силу с даты подписания.

14. Признать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 05.09.2025г. № 380 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

15. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач



Дорджиев А.Н.

Положение
об организации оказания паллиативной медицинской помощи
в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины
Джаловны», включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

2. Паллиативная медицинская помощь включает:

паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;

паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;

паллиативную специализированную медицинскую помощь.

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований при невозможности достичь клинко-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.

6. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним профессиональным образованием кабинета доврачебной помощи 5 педиатрического отделения (Целинный район, с.Троицкое), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь в сельских населенных пунктах Целинного района.

Для оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи кабинеты доврачебной помощи 5 педиатрического отделения, оказывающие первичную доврачебную медико-санитарную помощь, оснащаются укладками для оказания паллиативной медицинской помощи.

7. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающей первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

8. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, коек паллиативной медицинской помощи детям в ПНО.

9. Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

10. Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной медицинской помощи и паллиативной первичной врачебной медицинской помощи осуществляют:

выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

проведение первичного осмотра в течение 2 рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее - Медицинское заключение);

лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;

вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь;

направление пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, а также организация консультаций пациентов врачами-специалистами;

информирование пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и иным членам семьи или законному представителю, лицам, осуществляющим уход за пациентом;

обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона N 323-ФЗ, сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения, указанных в части 1 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36.2 Федерального закона N 323-ФЗ.

11. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с приложениями N 2 - 37 к Положению.

12. Медицинское заключение ребенку выдает врачебная комиссия БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в которой осуществляется наблюдение за ним и его лечение.

16. В состав врачебной комиссии БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», указанной в пункте 15 Положения, рекомендуется включать руководителя БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» или его заместителя, заведующего структурным подразделением БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», лечащего врача по профилю заболевания ребенка, врача по паллиативной медицинской помощи, врача по медицинской реабилитации.

При отсутствии в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» врача по медицинской реабилитации, врача по паллиативной медицинской помощи БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» привлекает для участия во врачебной комиссии БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» или в консилиуме врачей медицинских работников иных медицинских организаций.

17. Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, в которой пациент

получает первичную медико-санитарную помощь, и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь и (или) паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

18. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует:

направление пациента на медико-социальную экспертизу;

направление в исполнительный орган субъекта Российской Федерации или в организацию, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предоставлены полномочия на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

19. При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются диагноз, результаты лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований, рекомендации по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

20. При выписке пациента из БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту либо его законному представителю, либо иным лицам, указанным пациентом или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, выдается выписка из медицинской документации пациента, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Копия указанной выписки направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В течение 2 рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

21. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент, в том числе проживающий в стационарной организации социального обслуживания, направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля в порядке, установленном в соответствии с частью 8 статьи 34 и пунктом 1 части 1 статьи 37 Федерального закона N 323-ФЗ.

22. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

23. При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из его медицинской документации направляется в медицинскую организацию, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 90 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.

24. При оказании паллиативной медицинской помощи по медицинским показаниям

назначение 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, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681, осуществляется в соответствии с Порядком назначения лекарственных препаратов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов".

25. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, включенные в перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 г. N 208н.

26. В случае признания пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, предоставление отдельных видов указанных в пункте 25 Положения медицинских изделий, включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р, осуществляется в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240 "О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями".

27. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона N 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

28. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания и организаций, указанных в части 2 статьи 6 Федерального закона N 323-ФЗ, осуществляется в соответствии с порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, предусмотренным приложением N 38 к Положению.

29. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до пациентов лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и на информационных стендах медицинской организации.

30. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», оказывающая паллиативную медицинскую помощь, может использоваться в качестве клинической базы образовательных организаций среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций, оказывающих медицинскую помощь.

Приложение № 1
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом
БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.
от 27.01.2026г. № 74

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
БУ РК «РДМЦ им. МАНДЖИЕВОЙ В.Д.»**

1. Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (далее - Отделение) является структурным подразделением детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», осуществляющей медицинскую деятельность, и создается для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях.

2. Отделение включает в себя выездные патронажные бригады, формируемые исходя из расчета 1 врач по паллиативной медицинской помощи на 50 тыс. обслуживаемого детского населения.

3. Отделение возглавляет заведующий Отделением - врач по паллиативной медицинской помощи, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в структуре которой создано Отделение.

4. На должность заведующего Отделением - врача по паллиативной медицинской помощи назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (далее - Квалификационные требования), а также требованиям профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2018 г. N 409н (далее - Профессиональный стандарт), имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

5. На должность врача по паллиативной медицинской помощи Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям, а также требованиям Профессионального стандарта.

6. На должность медицинской сестры (медицинского брата) Отделения назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним профессиональным образованием по специальности "Сестринское дело" или "Сестринское дело в педиатрии", а также требованиям профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 475н, и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

7. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в структуре которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого детского населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения, предусмотренных приложением N 27 к Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок

взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденного настоящим приказом (далее - Положение).

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения, предусмотренные приложением N 27 к Положению, распространяются на медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения.

8. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным приложением N 28 к Положению.

В БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в структуре которой создается Отделение, предусматривается наличие укладок в целях оказания паллиативной медицинской помощи и укладок для оказания помощи при анафилактическом шоке, экстренной профилактики парентеральных инфекций.

9. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных организациях социального обслуживания;

наблюдение за детьми, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в стационарных организациях социального обслуживания;

направление пациентов при наличии медицинских показаний, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ);

обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

осуществление персонифицированного учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы медицинской организации;

представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона N 323-ФЗ, сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

взаимодействие с организациями социального обслуживания и общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья;

обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях.

10. Основные медицинские показания к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи детям в Отделении:

болевым синдром, требующий назначения и индивидуального подбора дозы наркотических лекарственных препаратов, а также текущей оценки эффективности обезболивания;

наличие значительных рисков, связанных с транспортировкой ребенка для получения плановых консультаций врачей-специалистов;

терминальное состояние ребенка при отказе его законных представителей от госпитализации;

необходимость контроля трудно купируемых тяжелых проявлений заболевания;
отсутствие возможности осуществить мероприятия психологического характера медицинской организацией, оказывающей паллиативную первичную медицинскую помощь;
необходимость обучения родственников и иных членов семьи или законных представителей ребенка, лиц, осуществляющих уход за ним, навыкам ухода за ним, включающим использование медицинских изделий, а также контроля за выполнением рекомендаций врачей по такому уходу.

11. В Отделении рекомендуется предусматривать:

помещение для работы диспетчера;
помещение для организации рабочего места врача-специалиста и медицинской сестры (медицинского брата);
помещение для хранения медицинской документации;
помещение для хранения медицинских изделий;
помещение для проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий.

12. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в структуре которой оно создано.

Приложение N 27
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
и Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 208н/243н

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
ОТДЕЛЕНИЯ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врач по паллиативной медицинской помощи	1 должность
2.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1 должность на 20 тыс. детского сельского населения или 50 тыс. детского городского населения
3.	Врач-педиатр	1 должность на 20 тыс. детского сельского населения или 50 тыс. детского городского населения
4.	Врач-невролог	1 должность на 20 тыс. детского населения (в случае отсутствия врача-невролога в медицинской организации, в структуре которой создано отделение)
5.	Врач - детский онколог	0,25 должности (в случае отсутствия врача - детского онколога в медицинской организации, в структуре которой создано отделение)
6.	Медицинский психолог	0,5 должности (в случае отсутствия медицинского психолога в медицинской организации, в структуре которой создано отделение)
7.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25 должности (в случае наличия детей, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких)
8.	Фельдшер	1 должность
9.	Медицинская сестра по массажу (медицинский брат по массажу)	1,5 должности
10.	Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)	1 должность
11.	Медицинская сестра (медицинский брат)	2 должности на 1 должность врача-педиатра или фельдшера

Приложение N 28
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
и Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 208н/243н

**СТАНДАРТ
ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

N п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией <1>	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук
1	260570	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	Вакуумный электроотсос	не менее 1
2	113890	Аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический	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	не менее 1
3	152090	Увлажнитель дыхательных смесей с	Увлажнитель дыхательных	не менее 1

		подогревом	смесей с подогревом	
4	121180	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоразового использования	Аппарат искусственной вентиляции ручной, многоразового использования	не менее 1
5	303260	Инсуффлятор-аспиратор	Инсуффлятор-аспиратор	не менее 1
6	191160	Концентратор кислорода стационарный	Кислородный концентратор	не менее 1
7	113810	Концентратор кислорода портативный	Кислородный концентратор	не менее 1
8	131950	Стойка для внутривенных вливаний	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	не менее 1
9	229860	Насос шприцевой прикроватный	Шприцевой насос	не менее 1
10	149980	Пульсоксиметр медицинский	Пульсоксиметр	не менее 1
11	300690	Глюкометр для индивидуального использования/использования у постели больного, питание от батареи	Анализатор глюкозы в крови	не менее 1
12	291520	Портативный электрокардиограф	Электрокардиограф	не менее 1
13	239410	Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	не менее 1
14 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	не менее 1
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный		
15	335240	Термометр медицинский жидкостной безртутный	Термометр медицинский	не менее 1
16 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	266210	Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента	Термометр медицинский	не менее 1
	126390	Термометр инфракрасный для измерения		

		температуры тела пациента, кожный		
17	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетофонендоскоп	не менее 1
18	300820	Молоток неврологический перкуссионный, ручной, многоразового использования	Молоточек неврологический	не менее 1
19	173150	Прибор для первичной визуальной диагностики LD-V09	Диагностический фонарик	не менее 1
20	258800	Весы напольные, электронные	Весы медицинские	не менее 1
21	233210	Весы для младенцев, электронные	Весы для младенцев, электронные	не менее 1
22	215850	Холодильник фармацевтический	Холодильник фармацевтический	не менее 1
23	185890	Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1
24 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	269850	Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1
	257280	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов		
25	336200	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1
26	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1

Дополнительное оснащение

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук
1	Автоматизированное рабочее место заведующего отделением - врача по паллиативной медицинской помощи, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	1
2	Автоматизированное рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	не менее 1
3	Автоматизированное рабочее место медицинского работника со средним профессиональным образованием, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	не менее 1
4	Гигрометр	не менее 1
5	Дозатор для мыла или дезинфицирующих средств	не менее 1
6	Автомобильный транспорт	не менее 1

Приложение № 2
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом
БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»
от 27.01.2026г. № 74

**ПРАВИЛА
ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОЕК ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ
БУ РК «РДМЦ ИМ. МАНДЖИЕВОЙ В.Д.»**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности коек паллиативной медицинской помощи детям психоневрологического отделения БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (далее – Отделение).

2. Отделение является структурным подразделением БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация), и создается с целью оказания паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в стационарных условиях.

2. При численности обслуживаемого медицинской организацией детского населения, не позволяющей организовать работу Отделения, в медицинской организации создаются койки паллиативной медицинской помощи детям (далее - койки) в составе ее структурных подразделений, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь детям, осуществляющие свою деятельность в соответствии с настоящими Правилами и приложениями N 30 и N 31 к Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденному настоящим приказом (далее - Положение).

3. Отделение возглавляет заведующий Отделением - врач по паллиативной медицинской помощи, либо «врач-невролог», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в структуре которой создано Отделение.

4. На должность заведующего Отделением - врача по паллиативной медицинской помощи назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (далее - Квалификационные требования), а также требованиям профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2018 г. N 409н (далее - Профессиональный стандарт), имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

5. На должность врача по паллиативной медицинской помощи Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям, а также требованиям Профессионального стандарта.

6. На должность медицинской сестры (медицинского брата) Отделения назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним профессиональным образованием по специальности "Сестринское дело" или "Сестринское дело в педиатрии", а также требованиям профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 475н, и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

7. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, в структуре которой оно создано, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов Отделения, предусмотренных приложением N 30 к Положению.

Рекомендуемые штатные нормативы Отделения, предусмотренные приложением N 30 к Положению, распространяются на медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения.

8. Отделение оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения Отделения, предусмотренным приложением N 31 к Положению.

В медицинской организации, в структуре которой создается Отделение предусматривается наличие укладок для оказания помощи при анафилактическом шоке, экстренной профилактики парентеральных инфекций.

9. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям в стационарных условиях;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

осуществление ухода за детьми, ухода за дренажами и стомами, кормление, включая парентеральное питание;

направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, для дальнейшего наблюдения за ними;

оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;

организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном в соответствии с частью 1 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ);

оказание организационной и методической помощи врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, с учетом маршрутизации пациентов;

обучение пациента, его родственников и иных членов семьи или законного представителя, лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;

представление отчетности в соответствии с пунктом 11 части 1 статьи 79 Федерального закона N 323-ФЗ, сбор и представление первичных статистических данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;

взаимодействие с организациями социального обслуживания и общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья;

обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных условиях и стационарных условиях.

10. Основные медицинские показания к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи детям в Отделении:

необходимость коррекции фармакотерапии болевого синдрома с индивидуальным подбором доз наркотических лекарственных препаратов при невозможности достичь эффективного и безопасного обезболивания в амбулаторных условиях;

необходимость коррекции противосудорожной терапии при невозможности осуществить полный контроль 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 родственников и иных членов семьи или 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 его родственников и иных членов семьи или законных представителей, которые не могут быть осуществлены в амбулаторных условиях;

необходимость госпитализации ребенка по социальным показаниям, в том числе без присутствия его родителя или законного представителя.

11. В Отделении рекомендуется предусматривать:

перевязочную;

процедурную;

кабинет для проведения массажа;

кабинет для психологического консультирования;

палаты для пациентов, в том числе одноместные;

кабинет заведующего Отделением - врача по паллиативной медицинской помощи;

кабинеты с рабочими местами врачей-специалистов;

помещение для медицинских работников со средним профессиональным медицинским образованием;

кабинет старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата);

помещение для хранения противоопухолевых лекарственных препаратов, их утилизации с использованием средств индивидуальной защиты;

помещение для хранения наркотических средств;

помещение для хранения медицинского оборудования;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для пациентов;

помещение для занятий лечебной физкультурой;

санитарную комнату;

игровую комнату;

комнату для отдыха родителей.

12. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в структуре которой оно создано.

13. В Отделении создаются условия, обеспечивающие возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации, в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 6 Федерального закона N 323-ФЗ.

В отделении рекомендуется предусмотреть планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих пребывание родственников.

Приложение N 30
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
и Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 208н/243н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

N п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий отделением - врач по паллиативной медицинской помощи	1 должность
2.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1 должность на 10 коек, 5,2 должности на 30 коек (в целях организации работы 1 круглосуточного поста на 30 коек)
3.	Врач-педиатр	5,25 должности на 20 коек (для обеспечения круглосуточной работы отделения (коек))
4.	Врач-психотерапевт	0,5 должности
5.	Медицинский психолог	1 должность
6.	Врач - детский онколог	0,25 должности

7.	Врач-невролог	0,75 должности
8.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25 должности (в случае наличия детей, нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких)
9.	Врач по лечебной физкультуре	0,5 должности
10.	Врач функциональной диагностики	1 должность
11.	Старшая медицинская сестра (старший медицинский брат)	1 должность
12.	Инструктор по лечебной физкультуре	1 должность
13.	Медицинская сестра процедурной (медицинский брат процедурной)	1 должность
14.	Медицинская сестра палатная (постовая) (медицинский брат палатный (постовой))	5,25 должности на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы отделения (коек))
15.	Медицинская сестра перевязочной (медицинский брат перевязочной)	0,5 должности
16.	Медицинская сестра по массажу (медицинский брат по массажу)	1,5 должности
17.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными (младший медицинский брат по уходу за больными)	5,25 должности на 5 коек (для обеспечения круглосуточной работы отделения (коек))
18.	Воспитатель	1 должность
19.	Социальный работник	1 должность

Приложение N 31
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
и Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 208н/243н

**СТАНДАРТ
ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

№ п/п	Код вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией <1>	Наименование вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук
1 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	136210	Кровать больничная стандартная с электроприводом	Функциональная кровать	по числу коек
	118440	Кровать адаптационная с ручным управлением		
	116510	Кровать адаптационная нерегулируемая		
	120210	Кровать больничная механическая		

	131200	Кровать больничная с гидравлическим приводом		
	290200	Кровать с электроприводом адаптационная		
2	178810	Кровать педиатрическая	Кровать детская обычная	не менее 1
3 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	118170	Матрас противопролежневый секционный	Противопролежневый матрас	по числу коек
	266750	Матрас противопролежневый с компрессором		
	266680	Матрас противопролежневый		
	245290	Матрас противопролежневый		
4	258460	Матрас системы для обогрева/охлаждения всего тела с циркулирующей жидкостью, многоразового использования	Матрас с подогревом	не менее 1
5 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	303440	Стол пеленальный, стационарный	Пеленальный стол	не менее 1
	233010	Стол пеленальный медицинский		
6	190850	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное артериальное давление, температура	не менее 1
7	156870	Монитор пациента центральный	Монитор пациента	не менее 1

			центральный	(при технической совместимости с медицинским изделием под кодом вида медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией 190850)
8 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	260570	Система аспирационная общего назначения, с питанием от сети	Вакуумный электроотсос	не менее 1
	358710	Система аспирационная хирургическая общего назначения, электрическая		
9	113890	Аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство	не менее 1
10	152090	Увлажнитель дыхательных смесей с подогревом	Увлажнитель дыхательных смесей с подогревом	не менее 1
11	121180	Аппарат искусственной вентиляции легких, ручной, многоразового	Аппарат искусственной вентиляции ручной,	не менее 1

		использования	многоразового использования	
12	303260	Инсуффлятор-аспиратор	Инсуффлятор-аспиратор	не менее 1
13 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	136960	Система трубопроводная медицинских газов	Система для централизованной подачи кислорода или кислородный концентратор	не менее 1
	191160	Концентратор кислорода стационарный		
14	113810	Концентратор кислорода мобильный/портативный	Концентратор кислорода	не менее 1
15	127540	Ингалятор ультразвуковой	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	не менее 1
16	131950	Стойка для внутривенных вливаний	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	не менее 1
17 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	229860	Насос шприцевой прикроватный	Шприцевой инфузионный насос	не менее 1
	260420	Насос инфузионный общего назначения, с питанием от сети		
	329460	Насос инфузионный общего назначения, с питанием от батареи		
18	260010	Помпа для энтерального питания	Насос для энтерального питания	не менее 1
19	149980	Пульсоксиметр	Пульсоксиметр	не менее 1
20	344110	Экспресс-анализатор (глюкометр) портативный для определения уровня сахара в крови	Анализатор глюкозы в крови	не менее 1

21	232490	Спирометр диагностический	Спирометр диагностический, профессиональный	не менее 1
22 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	291520	Портативный электрокардиограф	Портативный электрокардиограф	не менее 1
	210160	Электрокардиограф, профессиональный, одноканальный	Электрокардиограф, профессиональный, одноканальный	
23 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	239410	Аппарат для измерения артериального давления anerоидный механический	Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года	не менее 1
	216630	Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье		
	122830	Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, стационарный		
24 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	335240	Термометр медицинский жидкостной безртутный	Термометр медицинский	не менее 1
	266210	Термометр электронный для периодического измерения температуры тела пациента		
	126390	Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный		
25	124550	Стетоскоп неавтоматизированный	Стетофонендоскоп	не менее 1

26	300820	Молоток неврологический перкуSSIONный, ручной, многоразового использования	Молоточек неврологический	не менее 1
27	173150	Прибор для первичной визуальной диагностики LD-V09	Диагностический фонарик	не менее 1
28 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	258800	Весы напольные электронные	Весы напольные	не менее 1
	258840	Весы напольные механические		
29	233210	Весы для младенцев, электронные	Весы для младенцев, электронные	не менее 1
30	258830	Весы-стул, электронные	Весы-стул, электронные	не менее 1
31	157600	Ростомер медицинский	Ростомер	не менее 1
32	238840	Негатоскоп медицинский, без электрического управления	Негатоскоп	не менее 1
33 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	147070	Вертикализатор	Вертикализатор	не менее 1
	256110	Вертикализатор-стойка		
34 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	116920	Стол массажный	Массажная кушетка	не менее 1
	116990	Стол/кушетка массажный, без электропитания, непортативный		
35	208710	Кресло-каталка	Кресло-каталка	не менее 1
36	220280	Кресло-туалет	Кресло-туалет	не менее 1

37	110360	Сиденье для душа/ванны, без электропитания	Кресло для принятия душа	не менее 1
38	188060	Стол для мытья/переодевания пациента, передвижной	Каталка для принятия душа	не менее 1
39 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	149100	Система подъема пациента из положения сидя и дальнейшего перемещения передвижная, с электропитанием	Устройство для подъема и перемещения пациентов	не менее 1
	149140	Система подъема пациента из положения сидя и дальнейшего перемещения передвижная, ручная		
	172880	Система подъема и перемещения пациента с помощью верхних направляющих		
	191170	Система подъема и перемещения пациента стационарная, с электропитанием		
	191250	Система подъема и перемещения пациента стационарная, ручная		
	209440	Система подъема и перемещения пациента передвижная, с электропитанием		
	209450	Система подъема и перемещения пациента передвижная, с питанием от сети		
	209530	Система подъема и перемещения пациента передвижная, ручная		
	275140	Система для подъема и перемещения		

		пациента автономная, с питанием от сети		
	275220	Система для подъема и перемещения пациента автономная, с приводом		
40 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	201690	Каталка внутрибольничная неприводная	Тележка для перевозки больных	не менее 1
	320800	Средства перемещения и перевозки пациентов медицинские (приемное устройство)		
41	202390	Тележка медицинская универсальная	Тележка грузовая	не менее 1
42 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	270020	Тележка для медицинских инструментов	Стол манипуляционный для инструментария	не менее 1
	270010	Стол для хирургических инструментов		
	202390	Тележка медицинская универсальная		
43	184200	Ширма медицинская	Ширма	не менее 1
44	215850	Холодильник фармацевтический	Холодильник фармацевтический	не менее 1
45 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	241700	Система палатной сигнализации для медицинских учреждений	Система палатной сигнализации (система вызова врача)	не менее 1
	339900	Устройство подачи сигнала тревоги для системы вызова медицинской сестры		
46 (необходимо наличие одной из)	185890	Контейнер для стерилизации/дезинфекции, многоразового использования	Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов	не менее 1

указанных позиций)	269850	Контейнер для системы химической дезинфекции медицинских инструментов		
47	257280	Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов	Контейнер опасных медицинских отходов	не менее 1
48 (необходимо наличие одной из указанных позиций)	336200	Пакет для сбора, хранения и транспортировки медицинских отходов	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1
	123680	Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями		
49	271350	Набор изделий педиатрический реанимационный для оказания скорой и неотложной медицинской помощи детям	Набор реанимационный	не менее 1
50	335210	Сейф-термостат для хранения наркотических препаратов	Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов и специальных рецептурных бланков для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов	не менее 1

Дополнительное оснащение

N п/п	Наименование оборудования (оснащения)	Требуемое количество, штук
1	Автоматизированное рабочее место заведующего отделением - врача по паллиативной медицинской помощи, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	1
2	Автоматизированное рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	не менее 1
3	Автоматизированное рабочее место медицинского работника со средним профессиональным образованием, оснащенное персональным компьютером с выходом в информационно-коммуникационную сеть "Интернет" и источником бесперебойного питания	не менее 1
4	Тележка для доставки в палату пищи и сбора грязной посуды	2
5	Прикроватная информационная доска (маркерная)	по числу коек
6	Гигрометр	по числу помещений для хранения лекарственных препаратов
7	Дозатор для мыла или дезинфицирующих средств	не менее 1
8	Набор подушек для позиционирования пациента	по числу коек

Приложение N 38
к Положению об организации оказания
паллиативной медицинской помощи,
включая порядок взаимодействия
медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных
объединений, иных некоммерческих
организаций, осуществляющих свою
деятельность в сфере охраны здоровья,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
и Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 208н/243н

**ПОРЯДОК
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ, ИНЫХ
НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СВОЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

1. Целями взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, федеральных учреждений медико-социальной экспертизы и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, являются:

организация представления пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь (далее - пациент), социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки), мер психологической поддержки;

организация оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся в ней гражданам, получающим социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

2. В целях осуществления межведомственного взаимодействия и информационного обмена, обеспечения преемственности при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи и социальных услуг, мер социальной защиты (помощи) в субъекте Российской Федерации организуется учет пациентов.

3. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, в целях организации социального обслуживания, осуществляет:

информирование пациентов, их родственников и иных членов семьи или законных представителей, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в субъекте Российской Федерации, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах уполномоченного органа субъекта Российской Федерации или уполномоченной организации в сфере социального обслуживания, организующих предоставление указанных социальных услуг (далее - уполномоченный орган или уполномоченная организация);

направление в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 442-ФЗ) в уполномоченный орган или в уполномоченную организацию обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности (далее - пациент, утративший способность к самообслуживанию), или пациенту, являющемуся недееспособным, при наличии

согласия его законного представителя;

направление в уполномоченный орган или уполномоченную организацию информации о необходимости предоставления пациенту социального обслуживания при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи.

4. Обращение о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию и получающему паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию в течение 1 рабочего дня с даты выявления такого пациента.

5. Обращение о предоставлении социального обслуживания недееспособному гражданину, получающему паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию в течение 1 рабочего дня с даты получения согласия законного представителя на направление такого обращения.

6. Обращение о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию или являющемуся недееспособным и получающему паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию не позднее чем за 10 дней до планируемой выписки пациента из медицинской организации.

7. В обращении о предоставлении социального обслуживания указываются следующие данные:

фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента;

дата рождения пациента;

адрес места жительства (пребывания), контактный телефон пациента;

адрес места фактического проживания пациента;

необходимые социальные услуги и форма их оказания;

причина и степень утраты способности пациента к самообслуживанию;

срок, в который необходимо обеспечить социальное обслуживание пациента, в том числе необходимость предоставления пациенту срочных социальных услуг.

8. Уполномоченные органы или уполномоченные организации организуют предоставление срочных социальных услуг пациенту в день поступления от медицинской организации обращения о предоставлении социального обслуживания, в котором указано о необходимости предоставления пациенту срочных социальных услуг, в соответствии со [статьей 21](#) Федерального закона № 442-ФЗ.

9. Уполномоченные органы или уполномоченные организации в течение 2 рабочих дней с момента получения от медицинской организации обращения о предоставлении социального обслуживания пациенту организуют посещение и информирование пациента и (или) его законного представителя о порядке и условиях получения социального обслуживания, а также оказывают содействие пациенту, утратившему способность к самообслуживанию, в сборе и подаче в уполномоченный орган или уполномоченную организацию заявления и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

10. Решение о признании пациента нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается не позднее 2 рабочих дней с даты подачи заявления и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

11. Социальное обслуживание одиноко проживающих пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме организуется не позднее чем за 2 дня до его выписки из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях.

12. Социальное обслуживание пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в

стационарной форме социального обслуживания организуется уполномоченными органами и уполномоченными организациями в срок, не превышающий 1 месяца с даты признания пациента нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания.

13. В случае если в сроки, установленные настоящим Порядком, организация предоставления социальных услуг одиноко проживающему пациенту, утратившему способность к самообслуживанию, не завершена, уполномоченным органом или уполномоченной организацией организуется предоставление пациенту срочных социальных услуг, в том числе доставка лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), обеспечение питанием, санитарно-гигиенические услуги, содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей.

14. Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно, а также с использованием телефона доверия;

социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

срочные социальные услуги.

15. Социальное обслуживание пациентов осуществляется на следующих принципах:

равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию вне зависимости от их пола, расы, возраста, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений и принадлежности к общественным объединениям;

адресность предоставления социальных услуг;

приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг, достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

сохранение пребывания граждан в привычной благоприятной среде;

добровольность;

конфиденциальность.

16. При определении формы социального обслуживания пациентов следует исходить из приоритетности социального обслуживания на дому и полустационарного стационарного обслуживания.

17. В процессе оказания социальных услуг социальные работники мотивируют пациента на максимально долгое сохранение самостоятельности.

18. К проведению информирования населения привлекаются некоммерческие организации,

осуществляющие свою деятельность в сфере охраны здоровья, а также организации, действующие в интересах пожилых людей и инвалидов.

19. Социальные услуги пациентам предоставляются на основании индивидуальных программ предоставления социальных услуг, а также на основании договоров о предоставлении социальных услуг, составленных (заключенных) в соответствии со статьями 16 и 17 Федерального закона N 442-ФЗ.

20. При предоставлении пациентам социально-медицинских услуг, на основе межведомственного взаимодействия социальные работники организаций социального обслуживания организуют предоставление пациенту помощи по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача, оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, выполняют мероприятия по профилактике образования пролежней, проводят кормление, выполнение санитарно-гигиенических процедур, оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях, сопровождают пациента при госпитализации и при выписке из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, оказывают первую помощь, вызывают на дом врача, в том числе бригаду скорой медицинской помощи и (или) врача, оказывающего паллиативную медицинскую помощь, при наличии некупированных тяжелых проявлений заболевания.

21. В целях своевременного выявления среди проживающих в стационарных организациях социального обслуживания лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, организуются плановое (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановое наблюдение медицинскими работниками указанных лиц с участием врачей по паллиативной медицинской помощи.

22. Внеплановое наблюдение лиц, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, с участием врачей по паллиативной медицинской помощи организуются по вызову стационарной организации социального обслуживания, по обращению указанного лица или иных лиц, обратившихся в его интересах.

23. При выявлении у лица, проживающего в стационарной организации социального обслуживания, медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи заместитель руководителя стационарной организации социального обслуживания по медицинской части во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь, в течение 2 рабочих дней организуют осмотр пациента с участием врача по паллиативной медицинской помощи.

24. Оказание паллиативной медицинской помощи лицу, проживающему в стационарной организации социального обслуживания, признанному нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, организуется в сроки, определяемые с учетом состояния пациента, в медицинских организациях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара или в стационарных условиях.

25. При наличии у лица, проживающего в стационарной организации социального обслуживания, некупированных тяжелых проявлений заболевания (хронический болевой синдром, одышка, тошнота, рвота, асцит) заместитель руководителя стационарной организации социального обслуживания по медицинской части во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь, организует оказание пациенту паллиативной медицинской помощи в неотложной форме.

26. В целях оперативного предоставления пациенту мер социальной защиты (поддержки) медицинские организации и стационарные организации социального обслуживания, в которых принято решение о наличии у пациента медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи и (или) в которых пациент получает паллиативную медицинскую помощь, взаимодействуют с федеральным учреждением медико-социальной экспертизы в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании

лица инвалидом", а также настоящим Порядком.

27. При отсутствии у пациента инвалидности и (или) необходимости внесения изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) врачебная комиссия медицинской организации или консилиум врачей одновременно с принятием решения о наличии у пациента показаний для оказания паллиативной медицинской помощи принимает решение о его направлении на медико-социальную экспертизу и проведении медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы (далее - медицинские обследования), в случае отсутствия медицинских обследований.

28. Лечащий врач в течение 1 рабочего дня с даты принятия решения врачебной комиссией медицинской организации о направлении пациента на медико-социальную экспертизу информирует пациента (его законного или уполномоченного представителя) об указанном решении и оформляет согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы.

29. Медицинская организация оформляет направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и результаты медицинских обследований в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня получения результатов медицинских обследований при наличии согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы.

30. Медицинская организация в течение 1 рабочего дня с даты оформления направления на медико-социальную экспертизу медицинской организации передает его и результаты медицинских обследований в федеральное учреждение медико-социальной экспертизы.

31. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, осуществляется в целях улучшения морально-психологического состояния пациентов, в том числе за счет реализации следующих мероприятий:

- осуществление дополнительного ухода за пациентами;
 - организация досуга (свободного времени) пациентов и их родственников;
 - улучшение социально-бытовых условий пребывания пациентов;
 - трудовая помощь;
 - проведение мероприятий культурной и творческой направленности;
 - оказание юридической помощи пациентам.
-

**Лист маршрутизации пациентов
при оказании паллиативной медицинской помощи детям
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

Этапы оказания медицинской помощи	Структурное подразделение	Вид медицинской помощи	Условия оказания медицинской помощи
Догоспитальный	Фельдшеры, медицинские сестры кабинетов доврачебной помощи 5 пед.отделения (Целинный р-н, с.Троицкое)	Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь	Амбулаторно
	Участковая педиатрическая служба детской поликлиники БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»	Первичная (врачебная) медико-санитарная помощь	Амбулаторно
	Кабинеты врачей-специалистов БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» по профилю заболевания	Первичная (специализированная) медико-санитарная помощь	Амбулаторно
	Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»	Паллиативная специализированная медицинская помощь	Амбулаторно (на дому)
	Выездная реанимационно-анестезиологическая бригада БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»	Скорая специализированная медицинская помощь	Вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)
Госпитальный	Психоневрологическое отделение (паллиативная койка) БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»	Специализированная паллиативная медицинская помощь	Стационар
	Специализированные койки отделений круглосуточного стационара (по профилю заболевания пациента)	Специализированная медицинская помощь	Стационар
	Отделение анестезиологии и реанимации БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»	Специализированная медицинская помощь	Стационар
	Специализированные региональные и федеральные клиники (нуждающимся в СМП или ВМП)	Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь	Стационар