

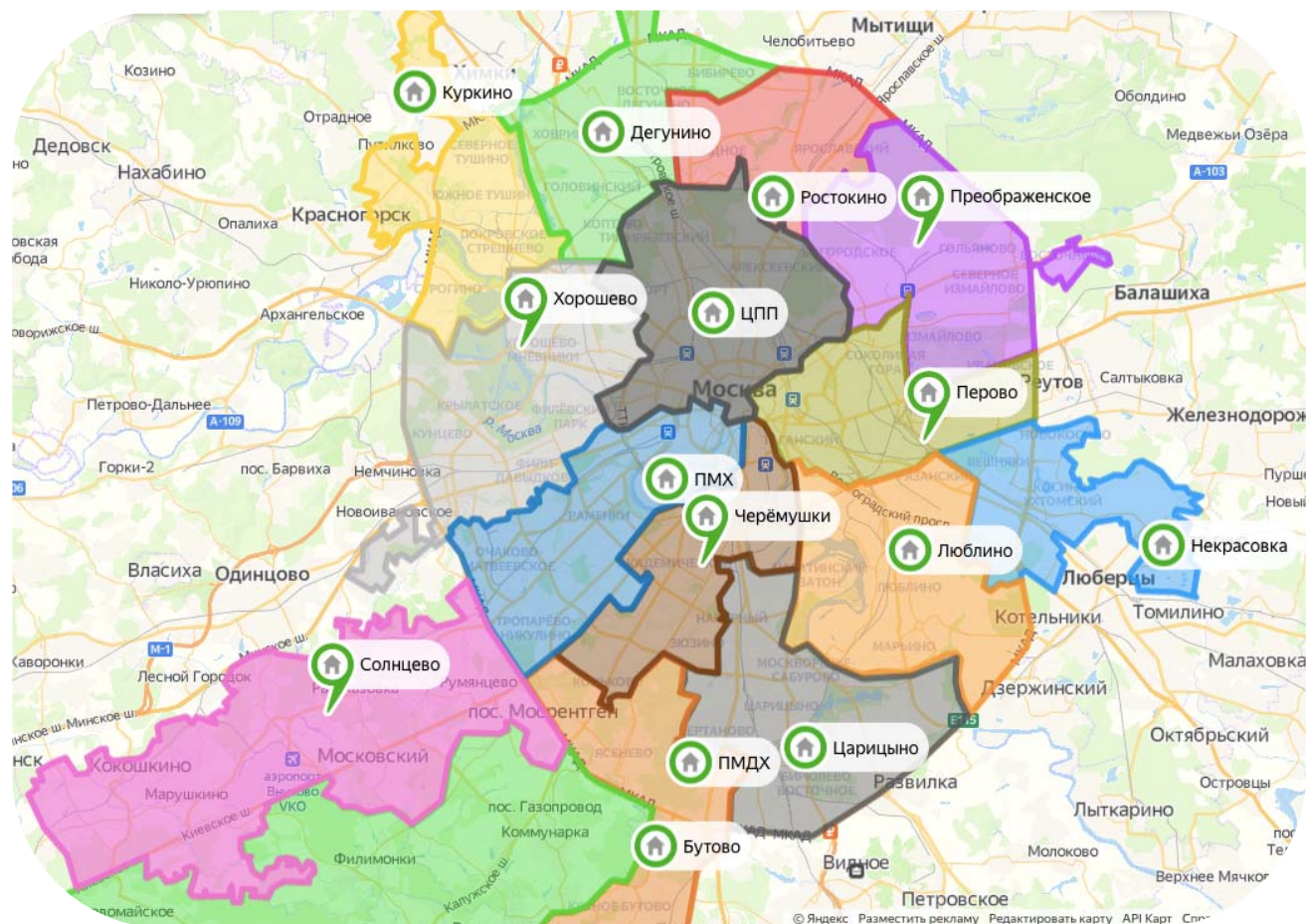
АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА ПАЛЛИАТИВНОГО ПАЦИЕНТА

Елканова Елена Ермаковна

Заместитель главного врача по организации
амбулаторной помощи

Московский многопрофильный центр паллиативной помощи
Департамента здравоохранения города Москвы
Москва, 2021 г.

19 отделений выездной паллиативной помощи в Москве



Составляющие команды

Заведующий

Старшая медицинская сестра

Администратор

Врачи

Медицинские сестры

Младшие медицинские сестры

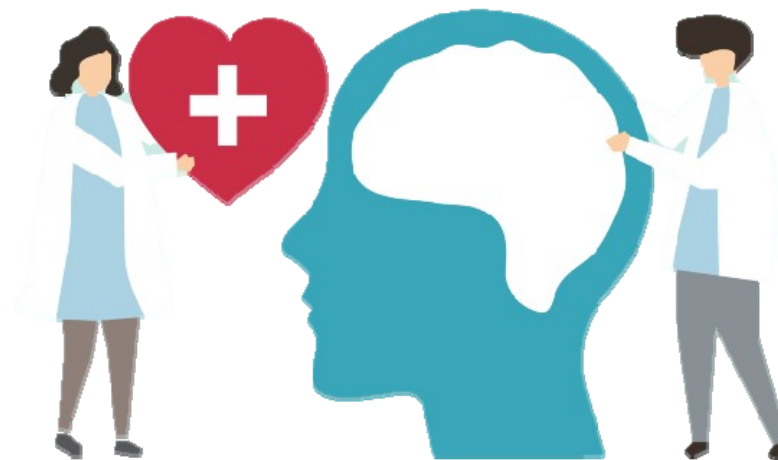
Социальные работники



Работа на качество жизни пациента и его семьи – миссия команды подразделения выездной паллиативной помощи

САМОЕ СЛОЖНОЕ

Изменить мышление и подход,
чтобы это была паллиативная
помощь, а не дублирование
функции патронажной службы
поликлиники



Заведующий

Старшая медицинская сестра

Администратор

Врачи

Медицинские сестры

Младшие медицинские сестры

Социальные работники

Функциональные обязанности:

- Назначение терапии тягостных синдромов
- Проведение всех необходимых манипуляций на визите. На МС не оставлять!
- Обучение семьи уходу за пациентом
- Оценка социально-бытового статуса для выявления потребностей и назначения визитов младшей мс, социального работника
- Психологическая помощь пациенту и семье
- Плановые звонки пациентов для контроля состояния
- Ведение амбулаторной карты паллиативного больного
- Выписка рецептурных бланков на НС и ПВ
- Применение на дому СДВ, НС, ПВ.

ФОРМИРОВАНИЕ КОМАНДЫ

Заведующий

Старшая медицинская сестра

Администратор

Врачи

Медицинские сестры

Младшие медицинские сестры

Социальные работники

Функциональные обязанности:

- Проведение всех необходимых манипуляций на визите без врача!
- Обучение семьи уходу за пациентом
- Оценка и обучение организации безопасного пространства
- Обучение использования ТСП
- Оценка социально-бытового статуса для выявления потребностей и назначения визитов младшей мс, социального работника
- Психологическая помощь пациенту и семье
- Плановые звонки пациентов для контроля состояния
- Ведение амбулаторной карты паллиативного больного

БЛОКИ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ Паллиативного больного



**Формы правового
обеспечения**



**Сестринский
блок**



**Динамические
листы**



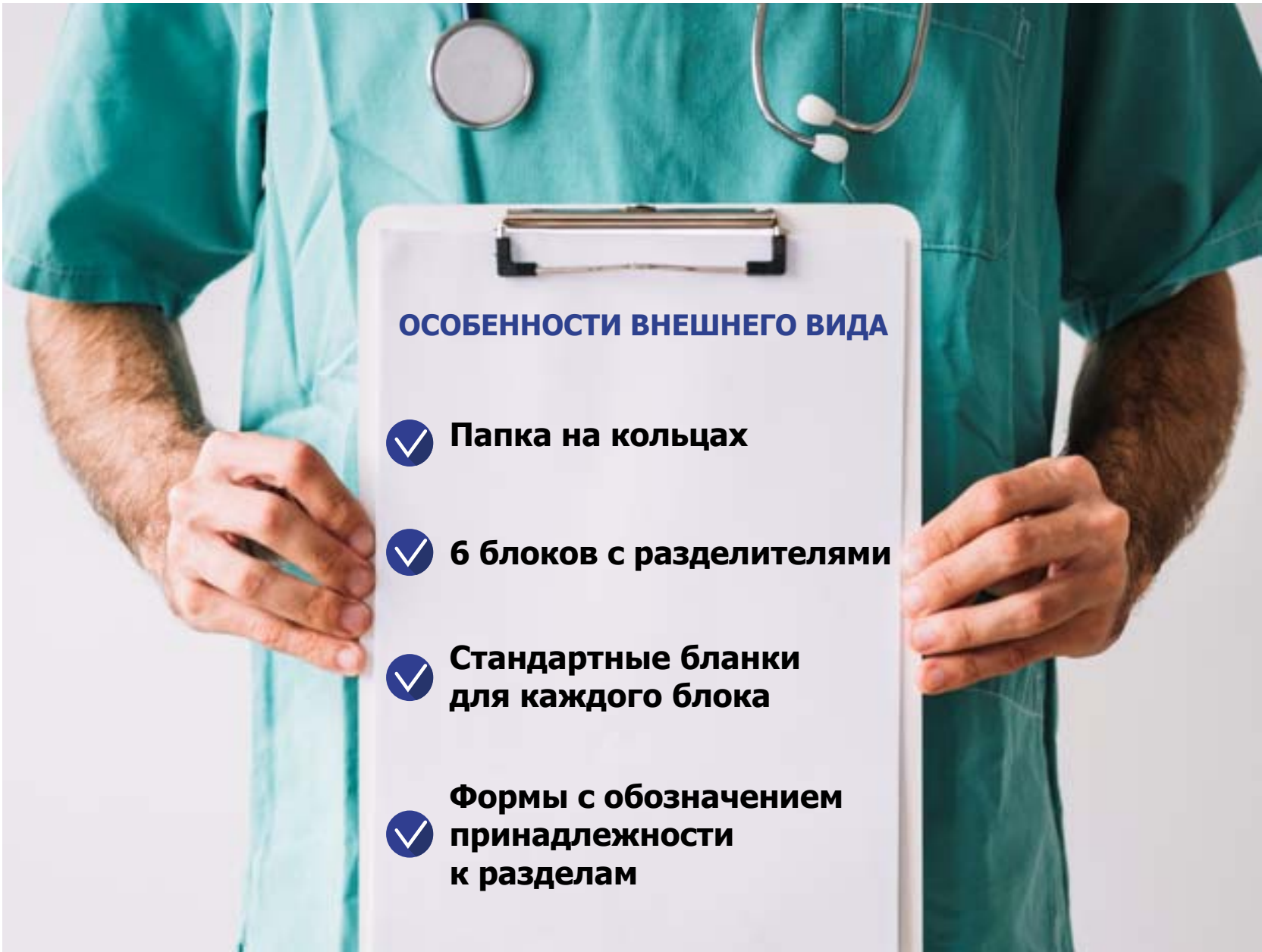
**Социальный
блок**



**Врачебный
блок**

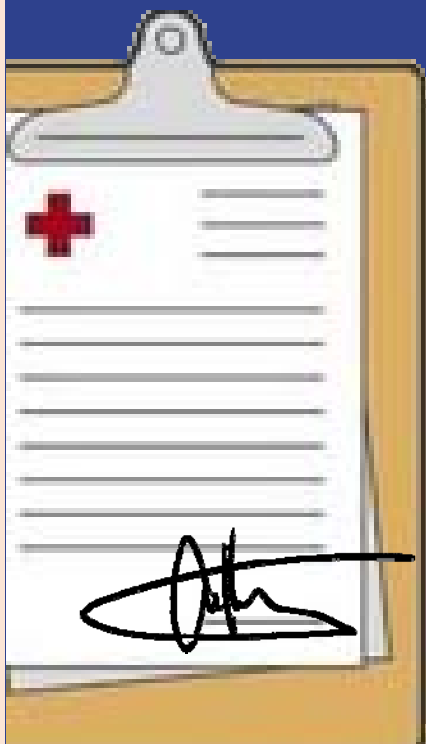


**Документы,
предоставленные
пациентом**

A doctor wearing green scrubs and a stethoscope is holding a white clipboard. The clipboard has a checklist with four items, each preceded by a blue circle containing a white checkmark. The text is in Russian.

ОСОБЕННОСТИ ВНЕШНЕГО ВИДА

- ✓ **Папка на кольцах**
- ✓ **6 блоков с разделителями**
- ✓ **Стандартные бланки
для каждого блока**
- ✓ **Формы с обозначением
принадлежности
к разделам**



ФОРМЫ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ФОРМЫ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ



Врач



Медицинская сестра

ИДС на паллиативную помощь и
обработку персональных данных

Решение об осуществлении медицинского вмешательства без ИДС	
ИДС на ИВЛ ИДС на НИВЛ	

Отказ от оказания паллиативной помощи
Отказ от госпитализации

Акт приема-передачи ЛС, средств ухода, мед. изделий
Договор безвозмездного пользования ТСР

АЛГОРИТМ ОФОРМЛЕНИЯ ИДС

- Как разъяснить пациенту содержание того, что он подписывает
- Когда заполняется форма
- Кем заполняется форма
- Если с пациентом присутствуют рядом третьи лица
- Как оформить ИДС в различных состояниях пациента
 - контактен, может выразить свою волю письменно
 - контактен, не может выразить свою волю письменно, но может выразить любым доступным ему образом: устно/кивком головы/морганием глаз/жестом/пожатием руки/с помощью алфавита/с помощью лазерной указки и т.п.
- Как заполнить, если пациент, признанный по суду юридически недееспособным и по своему состоянию не способен дать согласия на медицинское вмешательство, имеет законного представителя (проверить наличие официального документа, подтверждающего факт опекунов законного представителя пациента)
- Если пациент не может никаким способом выразить свою волю в силу состояния здоровья, законного представителя нет



ВРАЧЕБНЫЙ БЛОК

ВРАЧЕБНЫЙ БЛОК



Врач

- Осмотр врачом первичный
- Осмотр врачом повторный
- Рекомендации врача пациенту
- Заключение врача
- Анкета пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи
- Справка о выданных пациенту рецептах НС и ПВ
- Заявка на госпитализацию
- Посмертный эпикриз



СЕСТРИНСКИЙ БЛОК

СЕСТРИНСКИЙ БЛОК



Медицинская сестра

- Осмотр медицинской сестрой
- Патронаж медицинской сестрой
- Рекомендации по уходу на дому



СОЦИАЛЬНЫЙ БЛОК

СОЦИАЛЬНЫЙ БЛОК

 Врач	 Медицинская сестра	 Социальный работник
Социально-бытовой статус		
Резюме предпочтений пациента		
		Осмотр социального работника + Индивидуальная программа патронажа Патронаж социальным работником Патронаж младшей медицинской сестрой



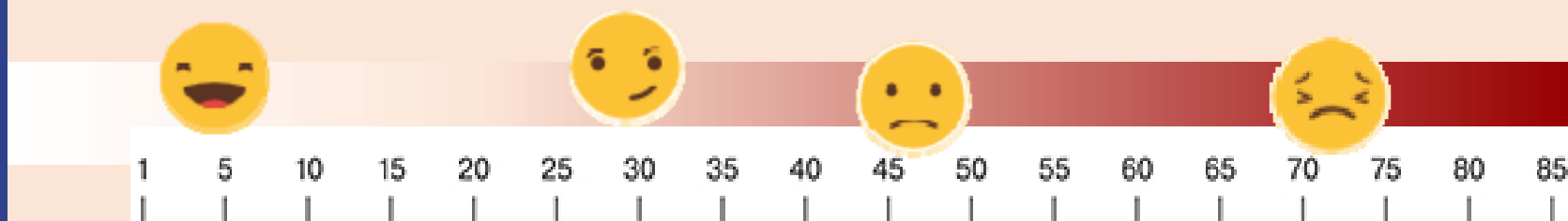
ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ ПАЦИЕНТОМ

ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ ПАЦИЕНТОМ

- **Первичный сбор данных регистратором**
- **Листы электронной переписки**
- **Документы, предоставленные пациентом**
 - Копии паспорта
 - Снилс
 - Заключение ВК
 - Выписки из стационаров
 - Гистологическое исследование и т.п

СПРАВОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

В КАЖДОЙ МКАБ КАК ПАМЯТКА



ШКАЛА БОЛИ ПО НОШ
ШКАЛА БОЛИ ПО ВАШ
ШКАЛА БОЛИ PAINAD
ШКАЛА PPS
ШКАЛА PPI
ШКАЛА NORTON
ОЦЕНКА РИСКА ПАДЕНИЙ
МОРЗЕ
ШКАЛА EDSS

РЕГЛАМЕНТ ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО



РЕГЛАМЕНТ ОФОРМЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО

1. Общие положения
 - 1.1. Цель разработки и область применения
 - 1.2. Термины, определения и сокращения
2. Принцип построения мкаб
3. Ответственность за обеспечение корректности оформления и сохранность мкаб на этапах оказания пмп
4. ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ МКАБ
ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМ МКАБ
 - 4.1. РАЗДЕЛ №1 Формы правового обеспечения
 - 4.2. РАЗДЕЛ №2 Динамические листы
 - 4.3. РАЗДЕЛ №3 Врачебный блок
 - 4.4. РАЗДЕЛ №4 Сестринский блок
 - 4.5. РАЗДЕЛ №5 Социальный блок
 - 4.6. РАЗДЕЛ №6 Документы, предоставленные пациентом
 - 4.7. СПРАВОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ

ОСМОТР ВРАЧОМ ПЕРВИЧНЫЙ

ЗАПОЛНИТЬ
СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ
В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ
ПОРЯДКЕ

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

- Дата первичного осмотра
- Дата начала диспансерного наблюдения = дате первичного осмотра
- Диагноз основного заболевания
кратко, значимый при оказании паллиативной помощи
- Диагноз сопутствующего заболевания
кратко, самый значимый для титульного листа
- Аллергические реакции
- Другие данные, если они не были заполнены мед регистратором или подлежат коррекции

ОСМОТР ВРАЧОМ ПЕРВИЧНЫЙ

1 ФОРМЫ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ИДС **или** Решение

2 ДИНАМИЧЕСКИЕ ЛИСТЫ

- График посещения пациента амбулаторно
- Лист динамического наблюдения

3 ВРАЧЕБНЫЙ БЛОК

- Осмотр врачом первичный
- Рекомендации врача пациенту

5 СОЦИАЛЬНЫЙ БЛОК

Социально-бытовой статус

6 ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ ПАЦИЕНТОМ

ЗАПОЛНИТЬ
СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ
В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ
ПОРЯДКЕ



Другие Формы
заполняются по
необходимости

ОСМОТР ВРАЧОМ ПОВТОРНЫЙ

ЗАПОЛНИТЬ
СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ
В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ
ПОРЯДКЕ

2 ДИНАМИЧЕСКИЕ ЛИСТЫ

- График посещения пациента амбулаторно
- Лист динамического наблюдения

3 ВРАЧЕБНЫЙ БЛОК

- Осмотр врачом первичный
- Рекомендации врача пациенту



Другие Формы
заполняются по
необходимости

КОНТАКТЫ

Елканова

Елена Ермаковна

elkanova.job@gmail.com

+7(964)711-11-01

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!