

Резолюция

Круглого стола

«ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМ ДЕТЯМ, В ТОМ ЧИСЛЕ НАХОДЯЩИМСЯ НА АППАРАТАХ ИВЛ И В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ»

17 января 2019 года, в конференц-центр ИВВ, пр-т Газеты Правда, 11, г.Минск.

17 января 2019 года в конференц-центре ИВВ, пр-т Газеты Правда, 11, г.Минск в рамках проекта Белорусского детского хосписа совместно с Британской общественной организацией HealthProm «Разработка пилотного проекта для защиты прав детей с тяжелыми формами инвалидности и детей с ограниченными возможностями в Беларуси» при финансовой поддержке Европейского союза, прошел круглый стол «Порядок организации паллиативной помощи на дому тяжелобольным детям, в том числе находящимся на аппаратах искусственной вентиляции легких и в терминальном состоянии».

Организатором круглого стола выступила Общественная благотворительная организация «Белорусский детский хоспис».

Участниками круглого стола стали представители Министерства здравоохранения, общественных организаций, Следственного комитета Республики Беларусь, Генеральной прокуратуры Республики Беларусь, Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь.

Участники круглого стола обсудили вопрос проведения проверок случаев смерти на дому несовершеннолетних детей, страдавших неизлечимыми заболеваниями и находившихся под паллиативным наблюдением, в частности проведение судебно-медицинской экспертизы тяжелобольных детей в Республике Беларусь. Представители медицинского сообщества информировали участников круглого стола о сути паллиативной помощи детям, разъяснили проблему психологического состояния родителей после смерти ребенка. Участники обсудили законодательство Республики Беларусь по данному вопросу и пришли к общим принципам решения обсуждаемой проблемы.

Участники круглого стола согласовали общую позицию в понимании основных принципов оказания паллиативной помощи детям, определили алгоритм действий специалистов в случае смерти тяжелобольного ребенка на дому и выработали следующие рекомендации в рамках межведомственного взаимодействия при констатации смерти ребенка, находившегося под паллиативным наблюдением на дому:

- Министерство здравоохранения Республики Беларусь разработает и направит информационное письмо для Следственного комитета Республики Беларусь и органов Министерства внутренних дел о разъяснении и порядке оказания паллиативной помощи детям в Республике Беларусь.

- Следственный комитет Республики Беларусь на основании письма от Министерства здравоохранения направит информацию сотрудникам следственного комитета и органов Министерства внутренних дел о порядке взаимодействия с организациями, оказывающими паллиативную помощь на дому.

- В случае оказания паллиативной помощи детям в терминальной стадии заболевания на дому, организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь обеспечат:

1) наличие выписки о заболевании ребенка, проводимом лечении и рекомендациях, алгоритме действий в кризисных ситуациях, динамическом наблюдении ребенка медицинскими работниками паллиативной службы на дому;

2) наличие контактной информации медицинского персонала, непосредственно курирующего умирающего ребенка;

3) информирование районных органов Следственного комитета и внутренних дел о наблюдении на дому пациента в терминальной стадии с ожидаемым летальным исходом на дому.

- Сотрудники Следственного комитета Республики Беларусь и органов Министерства внутренних дел при выезде в случае смерти паллиативного ребенка на дому, при решении вопроса о назначении судебно-медицинской

экспертизы, должны учитывать факт оказания ребенку паллиативной медицинской помощи и ожидаемый летальный исход на дому.

Приложение 1 Информационное письмо для Следственного комитета Республики Беларусь.

Информационное письмо о существующей системе оказания паллиативной помощи детям в Республике Беларусь

«Паллиативная медицинская помощь – вид оказания медицинской помощи при наличии у пациента неизлечимых, ограничивающих продолжительность жизни заболеваний, требующих применения методов оказания медицинской помощи, направленных на избавление от боли и облегчение других проявлений заболеваний, когда возможности иных методов оказания медицинской помощи исчерпаны, в целях улучшения качества жизни пациента». - «Закон о здравоохранении Республики Беларусь»

Паллиативная помощь детям предполагает комплексный (медицинская помощь, физический, психологический, социальный, духовный) подход к больному ребенку, имеющему ограниченный срок жизни вследствие наличия неизлечимого заболевания (неонкологического или онкологического). Паллиативная помощь направлена на улучшение качества жизни ребенка и поддержку его семьи. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 января 2012 г. № 93 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям, нуждающимся в паллиативном лечении и уходе»

Организационная многоуровневая структура паллиативной помощи детям включает: республиканский, региональный (областной/Минский городской) и районный (городской) уровни оказания паллиативной помощи детям.

Республиканский уровень оказания паллиативной помощи детям.

ГУ «Республиканский клинический центр паллиативной медицинской помощи детям», на базе которого функционирует Республиканский ресурсный центр паллиативной помощи детям являются организационно-методическими, консультативными органами, которые координирует вопросы оказания паллиативной помощи детям в организациях здравоохранения и на дому, является базой повышения квалификации медицинского персонала по оказанию паллиативной помощи детскому населению.

Общественная благотворительная организация «Белорусский детский хоспис» негосударственное и некоммерческое учреждение, которое обладает медицинской лицензией и регулярно оказывает профессиональную паллиативную помощь детям.

На республиканском уровне организует деятельность служб паллиативной помощи детям отдел охраны материнства и детства Министерства здравоохранения, далее Минздрав, (начальник отдела, главный специалист). Координирует работу по оказанию паллиативной

помощи детям главный внештатный специалист Минздрава по детской паллиативной помощи.

Региональный (областной/Минский городской) уровень оказания паллиативной помощи детям.

Структура паллиативной помощи детям в регионах формируется управлениями здравоохранения облисполкомов и комитетом по здравоохранению Мингорисполкома в соответствии с нормативно-правовыми актами Минздрава при взаимодействии с главным внештатным специалистом по детской паллиативной помощи и руководителями организаций республиканского подчинения с учетом контингента и количества пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, и численности детского населения, прикрепленного к территориальной организации здравоохранения.

Общее методическое руководство по оказанию паллиативной помощи детям в регионе осуществляет главный педиатр управления здравоохранения облисполкома (комитета по здравоохранению Мингорисполкома). Координирует работу в регионе ответственный специалист по оказанию паллиативной помощи детям (координатор), назначенный приказом начальника главного управления здравоохранения облисполкома (председателя комитета по здравоохранению Мингорисполкома), при взаимодействии с главным внештатным специалистом Минздрава по детской паллиативной помощи.

Районный/ городской уровень оказания паллиативной помощи детям.

На районном/городском уровне руководство работой паллиативных служб осуществляет районный/городской педиатр или заместитель главного врача по детству и родовспоможению. Координирует работу в районе/городе специалист по оказанию паллиативной помощи детям (координатор), назначенный руководителем организации здравоохранения. Специалист, ответственный за оказание паллиативной помощи детям на районном/городском уровне, осуществляет межведомственное взаимодействие с представителями районных учреждений здравоохранения, образования, территориальных Центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (ЦКРОиР), территориальных центров социального обслуживания населения (ТЦСОН) и зарегистрированных общественных организаций, оказывающими паллиативной помощи детям.

Ключевой принцип оказания паллиативной помощи детям является оказание этого вида помощи на дому в семье, в том числе и в терминальной стадии заболевания.

Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание паллиативной медицинской помощи в Республике Беларусь:

- Закон Республики Беларусь в редакции от 16 июня 2014. «О здравоохранении»

- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2014 г. № 107 «О некоторых вопросах организации оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи».

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 января 2012 г. №93 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям, нуждающимся в паллиативном лечении и уходе».

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 июля 2013 г. № 811 «Об утверждении клинических протоколов оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению».