

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
14 марта 2024 г. № 48

**Об изменении постановления Министерства
здравоохранения Республики Беларусь
от 24 декабря 2014 г. № 107**

На основании части десятой статьи 16 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», абзаца третьего подпункта 8.8^б пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 декабря 2014 г. № 107 «О некоторых вопросах организации оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи» следующие изменения:

из названия слово «некоторых» исключить;
преамбулу изложить в следующей редакции:

«На основании части десятой статьи 16 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», абзаца третьего подпункта 8.8^б пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:»;

в пункте 2:

слово «прилагаемую» исключить;
дополнить пункт словом «(прилагается)»;

в приложении к этому постановлению:

пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Медицинские показания для оказания медико-социальной помощи:

1.1. заболевания (состояния), приводящие к выраженным или резко выраженным (функциональный класс 3, 4) ограничениям жизнедеятельности, при которых отсутствие круглосуточной медицинской помощи и сестринского ухода может привести к необратимому ухудшению состояния здоровья пациента;

1.2. хронические прогрессирующие заболевания, в том числе онкологические, требующие проведения круглосуточной медицинской помощи и обеспечения сестринского ухода, при отсутствии медицинских показаний для лечения в отделениях паллиативной медицинской помощи взрослым или хосписах для взрослых;

1.3. последствия травм и острых нарушений мозгового кровообращения, требующие обеспечения круглосуточного сестринского ухода;

1.4. иные заболевания (состояния), сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности различной степени, требующие проведения круглосуточной медицинской помощи и (или) обеспечения сестринского ухода, в том числе хронические психические расстройства (заболевания) в стадии ремиссии без нарушения социальной адаптации.

2. Медицинские противопоказания для оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях:

2.1. острые, в том числе инфекционные заболевания, туберкулез до выздоровления или окончания срока изоляции;

2.2. контагиозные кожные заболевания;

2.3. острые и хронические заболевания в стадии декомпенсации, требующие лечения в стационарных условиях;

2.4. хроническое психическое расстройство (заболевание) в стадии обострения, декомпенсации, сопровождающееся выраженными нарушениями поведения, требующее оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.»;

пункт 4 исключить;

в Инструкции о порядке оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи, утвержденной этим постановлением:

в пункте 2:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании», а также следующие термины и их определения:»;

после абзаца шестого дополнить пункт абзацами следующего содержания:

«первичная паллиативная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая пациентам медицинскими работниками, не имеющими подготовки по паллиативной медицинской помощи, включающая назначение лечения патологических симптомов (синдромов) на основании клинических протоколов и дальнейшую маршрутизацию пациентов;

специализированная паллиативная медицинская помощь – медицинская помощь, оказываемая пациентам медицинскими работниками, имеющими подготовку по паллиативной медицинской помощи, включающая назначение лечения патологических симптомов (синдромов) на основании клинических протоколов и (или) методов оказания медицинской помощи, утвержденных в установленном законодательством порядке;»;

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Медико-социальная помощь оказывается в больницах сестринского ухода (далее – БСУ), отделениях сестринского ухода, отделениях медико-социальной помощи, созданных в государственных больничных организациях здравоохранения (далее, если не установлено иное, – отделения), и в иных организациях независимо от формы собственности, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, за исключением случаев, предусмотренных законодательством о лицензировании, при которых получение лицензии для осуществления медицинской деятельности не требуется (далее, если не установлено иное, – организация).»;

пункт 5 дополнить словами «в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях отделений дневного пребывания и стационарных условиях»;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Направление пациента в организации здравоохранения для оказания медико-социальной помощи осуществляется в плановом порядке на основании заключения врачебного консилиума организаций здравоохранения, которые обеспечивают оказание медицинской помощи пациенту, с внесением рекомендаций по фармакотерапии.»;

дополнить Инструкцию пунктом 9 следующего содержания:

«9. Сроки пребывания пациента в организациях здравоохранения, оказывающих медико-социальную помощь, ограничиваются сроком до 180 дней по совокупности в календарном году.»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Основными принципами паллиативной медицинской помощи являются:

уважение автономии личности;

доступность и непрерывность мероприятий паллиативной медицинской помощи;

избавление от боли и облегчение других проявлений заболевания;

индивидуальный подход к пациентам;

междисциплинарный и комплексный подход при оказании медицинской помощи.»;

пункты 14–16 изложить в следующей редакции:

«14. Паллиативная медицинская помощь включает первичную паллиативную медицинскую помощь и специализированную паллиативную медицинскую помощь, которая оказывается государственными организациями здравоохранения и иными организациями в стационарных, амбулаторных условиях и вне организаций здравоохранения.

Специализированная паллиативная медицинская помощь оказывается:

в стационарных условиях – хосписами, центрами, отделениями паллиативной медицинской помощи, палатами паллиативной медицинской помощи для детей организаций здравоохранения;

в амбулаторных условиях – кабинетами паллиативной медицинской помощи, отделениями дневного пребывания организаций здравоохранения;

вне организаций здравоохранения – выездными патронажными службами на дому, в учреждениях социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание.

15. При оказании специализированной паллиативной медицинской помощи осуществляются:

симптоматическое лечение боли и иных патологических симптомов (синдромов), усугубляющих качество жизни пациентов;

оказание консультативной, психологической и (или) психотерапевтической помощи пациентам, психологической поддержки пациентов и лиц их ближайшего окружения;

проведение паллиативной реабилитации, оказание медицинской помощи в терминальной стадии заболевания пациентам детского возраста;

направление пациентов в организацию здравоохранения, оказывающую специализированную медицинскую помощь, для проведения дополнительных методов обследования;

обеспечение преемственности организаций в оказании паллиативной медицинской помощи;

оказание методической и консультативной помощи государственным организациям здравоохранения по вопросам организации и оказания первичной паллиативной медицинской помощи;

взаимодействие с государственными организациями здравоохранения, учреждениями социального обслуживания, иными государственными органами, организациями;

оказание иных медицинских услуг, предусмотренных законодательством.

16. Направление пациента в организации здравоохранения для оказания специализированной паллиативной медицинской помощи осуществляется в плановом порядке на основании заключения врачебного консилиума организации здравоохранения, которая обеспечивает оказание медицинской помощи пациенту.»;

пункт 17 исключить.

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 января 2013 г. № 3 «О некоторых вопросах организации медицинской помощи и предоставления социальных услуг».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.В.Ходжаев

СОГЛАСОВАНО

Министерство труда
и социальной защиты
Республики Беларусь

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет