



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

09.07.2026 № 252-Р

г. Красногорск

**Об утверждении регламента организации оказания паллиативной
медицинской помощи на территории Московской области**

В соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.04.2025 № 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» (далее – приказ № 208н/243н), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 26.11.2020 № 168-Р «Об утверждении порядка учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Московской области», распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 28.07.2022 № 204-Р «О создании

011498

координационного центра паллиативной медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Химкинская клиническая больница», в целях совершенствования организации и повышения качества оказания паллиативной медицинской помощи населению Московской области:

1. Утвердить прилагаемые к настоящему распоряжению:

1) регламент организации оказания паллиативной медицинской помощи на территории Московской области (далее – регламент);

2) перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь населению Московской области.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению Московской области:

1) организовать оказание паллиативной помощи в соответствии с требованиями приказа № 208н/243н, а также регламентом, утвержденным подпунктом 1 пункта 1 настоящего распоряжения;

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

3) обеспечить своевременное и качественное оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

4) организовать работу врачебных комиссий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных и (или) стационарных условиях:

1) обеспечить заполнение в государственной автоматизированной информационной системе «Управление» (далее – ГАСУ):

формы «Общее количество пациентов, получивших ПМП, человек» (отчет по СВО, ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным);

формы «Закупленные медицинские изделия и автомобили» (ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным);

форм «Ресурсы», «Объем амбулатория», «Объем стационар», «Пациенты» (ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным);

формы «Отчет по кадрам ПМП» (1 раз в полгода до 5 числа месяца, следующего за отчетным (5 июля, 5 января);

формы «Расчет потребности НС и ПВ (квота на следующий год)» (ежегодно до 4 августа) (далее – формы отчетов ГАСУ);

2) назначить ответственных лиц за заполнение и предоставление форм, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего распоряжения.

4. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московской областной медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МОМИАЦ) Жилиеву П.С. обеспечить:

1) сбор форм отчетов ГАСУ, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего распоряжения;

2) направление в координационный центр паллиативной медицинской помощи Московской области государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Химкинская клиническая больница» (далее – координационный центр) с использованием государственной информационной системы «Межведомственная система электронного документооборота Московской области», форм отчетов ГАСУ в течение 2 дней после истечения сроков, указанных в подпункте 1 пункта 3 настоящего распоряжения.

5. Координационному центру обеспечить изучение и анализ информации, предоставляемой в рамках исполнения подпункта 2 пункта 4 настоящего распоряжения и в течение 2 дней с даты получения информации от МОМИАЦ направлять информацию в управление специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Московской области по адресу электронной почты: gasparyanss@mosreg.ru.

6. Управлению специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Московской области (Гаспарян С.С.) осуществлять контроль за реализацией пунктов 1-5 настоящего распоряжения.

7. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) официальное опубликование (размещение) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области в Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru) и на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru)

не позднее 3 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения в прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

8. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Отдельнову О.Б.

Заместитель Председателя
Правительства Московской области – министр
здравоохранения Московской области



М.В. Забелин

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 09.07.2026 № 252 Р

РЕГЛАМЕНТ
организации оказания паллиативной медицинской помощи
на территории Московской области

I. Общие положения

1. Настоящий регламент организации оказания паллиативной медицинской помощи на территории Московской области (далее – регламент) устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Московской области в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Московской области (далее – медицинские организации), взаимодействия медицинских организаций, обмена информацией об оказании паллиативной медицинской помощи между медицинскими организациями, в том числе с координационным центром паллиативной медицинской помощи Московской области государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Химкинская клиническая больница» (далее – координационный центр) и управления специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Московской области (далее – управление).

2. 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.

3. Паллиативная медицинская помощь взрослому и детскому населению Московской области оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, когда исчерпаны другие возможности лечения, с соблюдением принципов доступности, своевременности, обоснованности,

полноты, преемственности и непрерывности оказания паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях.

4. Паллиативная медицинская помощь взрослому и детскому населению Московской области оказывается в рамках Московской областной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и плановый период.

Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам Российской Федерации, имеющим место жительства на территории Московской области и полис обязательного медицинского страхования.

5. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в своей деятельности руководствуются федеральным законодательством Российской Федерации, законодательством Московской области и настоящим регламентом.

6. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается взрослому и детскому населению Московской области фельдшерами и иными медицинскими работниками со средним профессиональным образованием медицинских организаций (их структурными подразделениями), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь.

7. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается взрослому и детскому населению Московской области врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), иными врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

8. Паллиативная специализированная медицинская помощь взрослому и детскому населению Московской области в амбулаторных условиях, в том числе на дому, оказывается находящимися в структуре медицинских организаций:

кабинетами паллиативной медицинской помощи (для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению);

отделениями выездной патронажной службы.

9. Паллиативная специализированная медицинская помощь взрослому и детскому населению Московской области в стационарных условиях оказывается медицинскими организациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь и имеющими в своем составе отделения паллиативной медицинской помощи, отделения сестринского ухода.

Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с приложениями № 2-37 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 (далее – Положение), утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.04.2025 № 208н/243н (далее – приказ № 208н/243н).

10. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь населению Московской области, в пределах своих полномочий взаимодействуют с некоммерческими организациями, учреждениями, подведомственными Министерству социального развития Московской области.

11. Организационно-методическое сопровождение оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Московской области (далее – пациент, пациенты) обеспечивает координационный центр (+7 (498) 683-83-83).

II. Признание граждан, достигших возраста 18 лет и старше, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на территории Московской области

12. Основанием для признания граждан, достигших возраста 18 лет и старше (далее – взрослые пациенты), нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на территории Московской области является наличие у них показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи.

13. Для определения наличия или отсутствия показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи у взрослых пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, когда исчерпаны все возможности лечения, лечащий врач медицинской организации, в которой взрослый пациент получает наблюдение и лечение, проводит оценку:

- 1) наличия и степени выраженности тягостной симптоматики;
- 2) общего состояния, физической и (или) когнитивной функции пациента;
- 3) функциональной активности пациента;
- 4) прогноза развития заболевания.

Перечень медицинских показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам установлен приложением № 1 к Положению, утвержденному приказом № 208н/243н.

14. По результатам оценки состояния взрослого пациента лечащий врач представляет информацию о взрослом пациенте на заседание врачебной комиссии (подкомиссии) медицинской организации по паллиативной медицинской помощи

или на врачебный консилиум по профилю «онкология» (в случае, если решение о признании пациента нуждающимся в паллиативной специализированной медицинской помощи принимается в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «онкология») (далее – врачебная комиссия).

15. Проведение заседания врачебной комиссии организуется по инициативе лечащего врача взрослого пациента.

В состав врачебной комиссии рекомендуется включать лечащего врача по профилю заболевания взрослого пациента, врача по паллиативной медицинской помощи (далее – врач-специалист), врача по медицинской реабилитации, врача-гериатра (для пациентов старше 75 лет), врача-анестезиолога-реаниматолога и (или) врача-пульмонолога (для пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке).

При отсутствии в медицинской организации врача специалиста, врача-анестезиолога-реаниматолога и (или) врача-пульмонолога, или иного специалиста, медицинская организация привлекает к участию в заседании врачебной комиссии, в том числе с применением телемедицинских технологий, медицинских работников иных медицинских организаций.

Решение о признании взрослого пациента нуждающимся в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи может быть принято на основании медицинского заключения, выданного взрослому пациенту со злокачественным новообразованием.

Медицинское заключение выдается по решению:

- 1) врача-онколога при наличии гистологически верифицированного диагноза;
- 2) врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, иного врача-специалиста при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения.

16. Проведение заседания врачебной комиссии может осуществляться как в присутствии взрослого пациента, так и в его отсутствие (заочно) по представлению лечащего врача.

Решение о наличии у взрослого пациента показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи без очного присутствия взрослого пациента, доводится до взрослого пациента (его законного представителя) лечащим врачом медицинской организации в срок не позднее одного рабочего дня со дня принятия такого решения в доступной для него форме и с соблюдением этических и моральных норм.

При необходимости лечащий врач медицинской организации информирует близких родственников взрослого пациента (супруга (супругу), детей, родителей,

усыновителей, родных братьев и родных сестер, внуков, дедушек, бабушек) о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи.

При отказе взрослого пациента (его законного представителя) от получения паллиативной специализированной медицинской помощи лечащий врач медицинской организации разъясняет в доступной для взрослого пациента (его законного представителя) форме возможные последствия такого отказа, оформляет отказ от оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отказ от оказания паллиативной медицинской помощи фиксируется в медицинской документации взрослого пациента.

17. Решение врачебной комиссии о наличии или отсутствии у взрослого пациента показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи оформляется протоколом по форме, размещенной в государственной информационной системе «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» (далее – ЕМИАС) и вносится лечащим врачом медицинской организации в медицинскую документацию с использованием ЕМИАС не позднее 3 рабочих дней со дня проведения врачебной комиссии.

18. Сведения о взрослых пациентах, признанных нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи, вносятся в регистр паллиатива ЕМИАС в соответствии с порядком учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Московской области, утвержденным распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 26.11.2020 № 168-Р «Об утверждении порядка учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в Московской области» (далее – порядок учета пациентов), в срок, указанный в порядке учета пациентов.

19. Копия протокола врачебной комиссии выдается на руки взрослому пациенту (его законному представителю) по запросу, направленному, в том числе, в электронной форме, на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня поступления в медицинскую организацию, в соответствии с пунктом 16 порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

III. Признание граждан младше 18 лет нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на территории Московской области

20. Основанием для признания граждан младше 18 лет (далее – ребенок, дети), нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на территории Московской области является наличие у них показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи.

21. Решение о наличии или отсутствии у ребенка показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи, а также условиях ее оказания принимается в медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за ребенком и его лечение.

Для определения наличия или отсутствия показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи у детей с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, лечащий врач проводит оценку тяжести состояния ребенка и прогноза основного заболевания с учетом медицинских показаний, указанных в пункте 5 Положения, утвержденного приказом № 208н/243н.

22. По результатам оценки состояния ребенка лечащий врач представляет информацию о ребенке на заседание врачебной комиссии медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за ребенком и его лечение.

23. В состав врачебной комиссии рекомендуется включать руководителя медицинской организации или его заместителя, заведующего структурным подразделением медицинской организации, лечащего врача по профилю заболевания ребенка, врача по паллиативной медицинской помощи (далее – врач специалист), врача по медицинской реабилитации.

При отсутствии в медицинской организации врача по медицинской реабилитации или иного специалиста, медицинская организация привлекает к участию в заседании врачебной комиссии, в том числе с применением телемедицинских технологий, медицинских работников иных медицинских организаций.

Для участия во врачебной комиссии врача-специалиста, медицинская организация, в которой осуществляется наблюдение за ребенком и его лечение, не позднее 2 рабочих дней, со дня выявления показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сфере защиты персональных данных и врачебной тайны направляет в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной хоспис (для детей)» (далее – хоспис) с использованием государственной информационной системы

«Межведомственная система электронного документооборота в Московской области» (далее – МСЭД) письмо с приложением следующих документов:

1) заявка (в произвольной форме) на осмотр ребенка бригадой выездной паллиативной патронажной службы;

2) копия свидетельства о рождении (для детей в возрасте до 14 лет) или паспорта гражданина Российской Федерации (для детей, достигших 14 лет), содержащая отметку о месте жительства в Московской области;

3) копия свидетельства о регистрации по месту жительства по формам № 41 и 44 приложения к Административному регламенту Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрационному учету граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства внутренних дел Российской Федерации от 06.08.2025 № 553 «Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по регистрационному учету граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации»;

4) выписка из медицинской документации с указанием результатов проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания ребенка, сведений о перенесенных заболеваниях;

5) контактные данные (телефон и Ф.И.О.) родителей (иных законных представителей) ребенка;

6) контактные данные (телефон и Ф.И.О.) лечащего врача по профилю основного заболевания ребенка.

24. Проведение врачебной комиссии может осуществляться как в присутствии ребенка, так и в его отсутствие (заочно) по представлению лечащего врача.

Решение о наличии у ребенка показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи доводится до законного представителя ребенка лечащим врачом медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за ребенком и его лечение, в срок не позднее одного рабочего дня со дня принятия такого решения, в доступной форме и с соблюдением норм этики и деонтологии.

При отказе пациента (его законного представителя) от получения паллиативной специализированной медицинской помощи лечащий врач медицинской организации разъясняет в доступной для него форме возможные последствия такого отказа, оформляет отказ от оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отказ

от оказания паллиативной медицинской помощи фиксируется в медицинской документации пациента.

25. Решение врачебной комиссии о наличии или отсутствии показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи оформляется протоколом по форме, размещенной в ЕМИАС, и вносится лечащим врачом медицинской организации в медицинскую документацию с использованием ЕМИАС не позднее 3 рабочих дней со дня проведения врачебной комиссии.

26. Сведения о детях, признанных нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи, вносятся хосписом в регистр паллиатива ЕМИАС в соответствии с порядком учета пациентов, в срок, указанный в порядке учета пациентов.

27. Копия протокола врачебной комиссии выдается на руки одному из родителей (иному законному представителю) ребенка по запросу, направленному, в том числе в электронной форме, на бумажном носителе и (или) в форме электронного документа в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня поступления, в соответствии с пунктом 16 порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.04.2025 № 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

IV. Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях на территории Московской области

28. Решение об условиях и сроках оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях принимается лечащим врачом медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение пациента по профилю заболевания.

29. При обращении пациента (его законного представителя) либо поступлении информации от координационного центра в первой половине рабочего дня (до 14.00) в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную медицинскую помощь, паллиативная первичная медицинская помощь (в том числе выписка рецептов лекарственных препаратов для купирования болевого синдрома) оказывается в этот же день.

В случае обращения пациента (его законного представителя) либо поступлении информации от координационного центра во второй половине дня (после 14.00), паллиативная первичная медицинская помощь оказывается не позднее следующего дня, далее паллиативная медицинская помощь оказывается непрерывно.

Информация о необходимости оказания пациенту паллиативной первичной медицинской помощи доводится координационным центром до медицинской организации любым доступным способом с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сферах защиты персональных данных и врачебной тайны.

Медицинская организация информирует любым доступным способом, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сферах защиты персональных данных и врачебной тайны, координационный центр об оказании паллиативной первичной медицинской помощи в случае поступления информации от координационного центра на следующий рабочий день после занесения данных об оказании медицинской помощи в медицинскую документацию.

30. При поступлении информации от координационного центра в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь, о пациенте, нуждающемся в паллиативной специализированной медицинской помощи, оказание специализированной паллиативной медицинской помощи осуществляется не позднее 3 рабочих дней с даты поступления такой информации.

Медицинская организация информирует любым доступным способом, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сферах защиты персональных данных и врачебной тайны, координационный центр об оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в случае поступления информации от координационного центра на следующий рабочий день после занесения данных об оказании медицинской помощи в медицинскую документацию.

31. При оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях врач по паллиативной медицинской помощи осуществляет следующие функции:

1) оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях (в том числе на дому) и в стационарных организациях социального обслуживания при вызове медицинского работника;

2) наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании специализированной паллиативной медицинской помощи;

3) лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;

4) назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;

5) 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;

6) определение показаний к оказанию паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях с дальнейшей маршрутизацией пациента;

7) организация и проведение консультаций и (или) участие во врачебной комиссии, в том числе с применением телемедицинских технологий в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

8) оказание организационной и методической помощи врачам-специалистам медицинских организаций по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе, проживающим пациентам в стационарных организациях социального обслуживания;

9) оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям;

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

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

12) выявление у пациентов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи, медицинских показаний для использования медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, с последующим оформлением медицинского заключения и направления на врачебную комиссию медицинской документации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи».

V. Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на территории Московской области

32. Решение об оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях взрослым и детям принимается лечащим врачом медицинской организации с учетом критериев госпитализации, утвержденных приказом министра здравоохранения Московской области от 16.12.2024 № 686 «Об утверждении регламента госпитализации граждан Российской Федерации, имеющих место жительства в Московской области, в государственные учреждения здравоохранения Московской области для оказания паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях».

33. Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях допустимо при наличии согласия пациента (его законного представителя).

34. Госпитализация пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляется в плановом порядке.

35. После выписки пациента из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациент направляется для наблюдения и лечения в медицинскую организацию по месту прикрепления.

36. В случае смерти пациента, которому оказывалась паллиативная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, патолого-анатомическое вскрытие проводится в соответствии с положениями статьи 67 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

УТВЕРЖДЕН
распоряжение
Министерства здравоохранения
Московской области
от 09.07.2026 № 252 Р

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций государственной системы здравоохранения
Московской области, оказывающих специализированную паллиативную
медицинскую помощь населению Московской области

№ п/п	Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области	Наличие отделения		Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи	Наличие выездной патронажной службы
		паллиативной медицинской помощи	сестринского ухода		
1	2	3	4	5	6
I. Пациенты 18 лет и старше					
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Балашихинская больница»	да	нет	да	да
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Волоколамская больница»	да	нет	да	да
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Воскресенская больница»	да	да	да	нет
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Дмитровская больница»	да	да	да	да
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области	да	нет	да	нет

№ п/п	Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области	Наличие отделения		Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи	Наличие выездной патронажной службы
		паллиативной медицинской помощи	сестринского ухода		
1	2	3	4	5	6
	«Домодедовская больница»				
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Дубненская больница»	да	да	да	да
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Егорьевская больница»	да	да	нет	нет
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Жуковская областная клиническая больница»	да	нет	да	нет
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Зарайская больница»	да	нет	нет	да
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Каширская больница»	да	да	нет	нет
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Клинская больница»	да	нет	да	да
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Коломенская больница»	да	да	да	нет
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская больница»	да	да	да	нет
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	да	да	да	нет

№ п/п	Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области	Наличие отделения		Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи	Наличие выездной патронажной службы
		паллиативной медицинской помощи	сестринского ухода		
1	2	3	4	5	6
	Московской области «Красногорская клиническая больница»				
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Лобненская больница»	да	да	да	нет
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Лотошинская больница»	да	да	нет	нет
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Луховицкая больница»	да	да	да	да
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Люберецкая областная клиническая больница»	да	да	да	да
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Можайская больница»	нет	да	да	да
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной онкологический клинический центр»	да	нет	нет	нет
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»	нет	нет	да	да
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	нет	да	да	нет

№ п/п	Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области	Наличие отделения		Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи	Наличие выездной патронажной службы
		паллиативной медицинской помощи	сестринского ухода		
1	2	3	4	5	6
	Московской области «Наро-Фоминская больница»				
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Ногинская больница»	да	да	нет	нет
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Одинцовская областная больница»	да	нет	да	да
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Орехово-Зуевская больница»	да	да	да	да
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Павлово-Посадская больница»	да	да	да	нет
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница»	да	да	да	да
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»	да	да	да	да
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Раменская больница»	да	да	да	да
30	Государственное	да	нет	да	нет

№ п/п	Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области	Наличие отделения		Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи	Наличие выездной патронажной службы
		паллиативной медицинской помощи	сестринского ухода		
1	2	3	4	5	6
	бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Рузская больница»				
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Сергиево-Посадская больница»	да	да	да	да
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Серпуховская больница»	да	да	нет	нет
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Солнечногорская больница»	да	да	да	да
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Ступинская клиническая больница»	да	да	да	нет
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Химкинская клиническая больница»	да	да	да	да
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Чеховская больница»	да	нет	нет	нет
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Шатурская больница»	нет	да	да	да
38	Государственное бюджетное учреждение	да	да	нет	нет

№ п/п	Наименование государственных бюджетных учреждений здравоохранения Московской области	Наличие отделения		Наличие кабинета паллиативной медицинской помощи	Наличие выездной патронажной службы
		паллиативной медицинской помощи	сестринского ухода		
1	2	3	4	5	6
	здравоохранения Московской области «Шаховская больница»				
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Щёлковская больница»	да	нет	да	нет
II. Пациенты младше 18 лет					
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства»	да	нет	нет	нет
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Подольская детская больница»	да	нет	нет	нет
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной хоспис (для детей)»	да	нет	нет	да
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Клинская больница»	да	нет	нет	да