**Инструкция**

**по заполнению Анкеты пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи**

1. Для определения наличия или отсутствия у пациента показаний к
паллиативной медицинской помощи врач заполняет анкету пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи.

1. По результатам оценки состояния пациента в соответствии с признаками, указанными в столбце 2 анкеты, в столбцах 3 и 4 анкеты отмечается галочкой соответствующий показатель: «да» или нет» в зависимости от наличия / отсутствия признака.
2. В строке V отмечается общее количество положительных ответов («да»).
3. Оценка результата: при наличии более 5 положительных ответов («да») в анкете пациент признается нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.
4. К анкете в обязательном порядке прилагается оценка функционального состояния пациента по шкале PPS и оценка боли у пациента по шкале.
5. В анкетах «Шкала PPS для оценки общей активности больных при паллиативном лечении» «Шкала боли» отмечается нужная строка.
6. Для целей принятия решения о признании пациента имеющим показания к паллиативной помощи по усмотрению врача и/или врачебной комиссии могут дополнительно использоваться иные шкалы оценки состояния пациента.

При наличии от 3 до 5 положительных ответов («да») в анкете и мнении лечащего врача о наличии у пациента показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи решение о наличии показаний к паллиативной медицинской помощи относится к компетенции врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) медицинской организации, в которой пациенту оказывается первичная медико-санитарная (специализированная, в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь.