

(наименование медицинской организации)

Паллиативная помощь детям

Кол-во детей, нуждавшихся в паллиативной помощи в отчетном году (число детей, состоящих на учете на начало отчетного года + число детей, взятых на учет в течение года)	Число детей	Диагноз (код МКБ-10)	Число детей, которым оказана паллиативная помощь в отчетном году								Число детей, нуждающихся в паллиативной помощи на конец отчетного года**	в т.ч. с применением наркотического обезболивания
			на дому		в амбулаторных условиях		в стационаре в профильных отделениях, койках (не паллиативных)		в стационаре на паллиативных койках*			
			ВСЕГО	в т.ч. с применением наркотического обезболивания	ВСЕГО	в т.ч. с применением наркотического обезболивания	ВСЕГО	в т.ч. с применением наркотического обезболивания	ВСЕГО	в т.ч. с применением наркотического обезболивания		

* Если открыты новые паллиативные койки, указать дату открытия и номер приказа

** Представить список детей (Ф.И.О., дата рождения, диагноз, дата решения врачебной комиссии об оказании паллиативной помощи)

Паллиативная помощь детям (статистика)

Показатель	Число детей	Диагноз согласно кода МКБ10	обеспечены		нуждаются, но не обеспечены	
			портативный аппарат ИВЛ	откашливатель	портативный аппарат ИВЛ	откашливатель
Число детей, нуждавшихся в паллиативной помощи, состоящих на учете на начало отчетного года						
Число детей, взятых на учет в течение текущего года по решению врачебной комиссии об оказании паллиативной помощи						
Снято с учета в течение текущего года, всего:						
В.т.ч. умер						
-выбыл						
Кол-во детей, нуждающихся в паллиативной помощи, состоящих на учете на конец отчетного периода						

**Данные ежемесячного мониторинга по оказанию паллиативной медицинской помощи детям
(в соответствии с запросом МЗ КК №48-12867/16-04-04 от 25.10.2016г.) за 2022 год**

Месяц	Количество кабинетов паллиативной помощи	количество выездных патронажных служб	Количество выездов выездных патронажных служб	количество планшетов		число консультаций, проведенных с применением планшетов
				запланировано приобрести	приобретено за отчетный период	
Всего за год						

Наличие лицензии по паллиативной медицинской помощи детям:

1. В амбулаторно-поликлинических условиях _____ (дата выдачи)
2. В стационарных условиях _____ (дата выдачи)