

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом и.о.главного врача

ГБУЗ «КЦРБ»

№269 от «29» 08 2017 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации паллиативной медицинской помощи**  
**в ГБУЗ «КЦРБ»**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации оказания паллиативной медицинской помощи, в целях улучшения качества жизни пациентов.
- 1.2. Помощь оказывается на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: общей практике, сестринскому делу, терапии.
- 1.3. Отделение паллиативной медицинской помощи является структурным подразделением ГБУЗ «КЦРБ», сформированным на базе ОСП «Козловская городская больница» и предназначенным для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся в финальных стадиях заболеваний, требующих постоянного медицинского наблюдения и проведения симптоматической терапии, ухода за ними, лечебного питания, подбора схемы адекватного обезболивания, купирования проявлений раковой интоксикации и т.д.
- 1.4. Общее руководство по организации паллиативной медицинской помощи осуществляется заместитель главного врача по лечебной работе.
- 1.5. Руководство отделением паллиативной медицинской помощи осуществляют заведующий отделением, который назначается и освобождается от должности главным врачом в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 1.6. На должность врача паллиативной медицинской помощи назначается специалист, прошедший обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи. Лечение пациентов основывается на стандартах оказания медицинской помощи федерального и регионального уровня по соответствующим профилям.
- 1.7. Структура и штатная численность медицинского и другого персонала отделения паллиативной медицинской помощи устанавливаются главным врачом ГБУЗ «КЦРБ» в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 г. № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
- 1.8. Оснащение отделения паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 г. № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
- 1.9. Ликвидация отделения паллиативной медицинской помощи осуществляется на основании приказа главного врача учреждения.

## **2. Задачи и функции.**

**2.1. Основными задачами деятельности отделения являются:**

- оказание паллиативной помощи взрослым больным со стойкими нарушениями функций органов, утратой способности к самообслуживанию, нуждающимся в длительном постороннем уходе в случае безуспешности и неэффективности специальных методов лечения.

**2.2. Отделение осуществляет следующие функции:**

- оказание паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным пациентам, направленной на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение;
- осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление;
- разработка и внедрение в практику новых эффективных и безопасных методов улучшения качества жизни больных;
- диагностика и лечение хронического болевого синдрома;
- оказание психологической помощи больным и членам их семей на основе индивидуального подхода, с учетом особенностей личности;
- проведение консультаций и обучения родственников уходу за больными со стойкими нарушениями функций органов;
- учет и хранение подлежащих предметно-количественному учету медикаментов, в том числе применяемых для лечения болевого синдрома;
- ведение медицинской документации, касающейся оказания паллиативной помощи в установленном порядке;
- иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **3. Порядок направления, маршрутизация.**

**3.1. Направление пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется врачебной комиссией учреждения здравоохранения, на лечении в котором находится пациент, в составе руководителя учреждения или его заместителя, заведующего отделением и лечащего врача-специалиста по профилю заболевания пациента.**

**3.2. Врачебная комиссия оформляет заключение о наличии показаний к проведению больному паллиативной медицинской помощи.**

**3.2.1. Показания для госпитализации пациентов в паллиативное отделение:**

- наличие некупируемого в амбулаторных условиях болевого синдрома;
- необходимость подбора индивидуальной схемы обезболивания;
- наличие социально-психологических показаний (депрессия, реактивное состояние, невозможность ухода за больным);
- тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;
- необходимость проведения дезинтоксикационной терапии, стабилизация показателей крови;
- подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому.

**3.2.2. Противопоказания к направлению больных в стационарное паллиативное отделение медицинские:**

- туберкулез в активной фазе;

- венерические заболевания;
  - ВИЧ;
  - острые инфекционные заболевания;
  - состояния, требующие интенсивной терапии и реанимации;
  - психические заболевания;
  - несогласие пациента с принципами паллиативной медицинской помощи;
- социальные:*
- отсутствие паспорта гражданина РФ, полиса ОМС.

3.3. После заседания врачебной комиссии выдается заключение о направлении или отказе в направлении (при наличии противопоказаний) на плановую госпитализацию в отделение паллиативной помощи.

3.4. Транспортировка пациентов в отделение паллиативной медицинской помощи при поступлении и из отделения при выписке осуществляется родственниками самостоятельно.

3.5. Экстренная госпитализация пациентов в отделение паллиативной помощи, в соответствии с настоящим положением, не предусмотрена.

3.6. Сроки ожидания госпитализации в отделение паллиативной помощи не должны превышать 30 дней с момента получения направления на госпитализацию.

3.7. Госпитализация пациента в отделение паллиативной медицинской помощи осуществляется при наличии:

- заключения врачебной комиссии с решением о госпитализации пациента в отделение паллиативной медицинской помощи (копия заключения для пациентов, направленных из других медицинских учреждений Тверской области);
- справки о бактериологическом исследовании (на энтеропатогенную палочку и дизентерийную группу);
- флюорографии легких;
- подписанного информированного добровольного согласия пациента или родственников на госпитализацию в отделение паллиативной медицинской помощи (с объяснением, чем паллиативная помощь отличается от стандартной госпитализации).

3.8. Средняя продолжительность пребывания больных в отделении паллиативной медицинской помощи 30 дней. По истечении этого срока пациент, если позволяет его состояние, выписывается с подробными рекомендациями по дальнейшей тактике ведения, под наблюдение участкового врача и профильного специалиста. Количество госпитализаций при наличии клинических показаний не ограничивается.

И.О.Главного врача ГБУЗ «КЦРБ»



Ж.Е.Зорина