

« Утверждаю»

Главный врач ГБУ РО

«Городская больница №8» в г.

Ростове-на-Дону

Рыжков С.В.



«__» _____ 2023года.

ПОЛОЖЕНИЕ

об отделении паллиативной медицинской помощи стационара

ГБУ РО « Городская больница №8» в г. Ростове- на- Дону».

2023г.

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение устанавливает порядок организации деятельности отделения паллиативной медицинской помощи стационара ГБУ РО «Городская больница №8 в г.Ростове-на-Дону» (далее -Отделение).

1.2. Отделение паллиативной помощи является структурным подразделением ГБУ РО «ГБ№8 г.Ростове-на-Дону», предназначенным для оказания паллиативной медицинской помощи гражданам г. Ростова-на-Дону в стационарных условиях, подбора необходимой обезболивающей терапии, оказания медико-социальной помощи, ухода.

1.3.Порядок госпитализации больного в отделение паллиативной медицинской помощи осуществляется согласно Приложения №1.

1.4. В своей деятельности отделение паллиативной медицинской помощи взрослому населению руководствуется действующим законодательством РФ, Приказом Минздрава России № 345 н, Минтруда России № 372 н от 31.05.2019 «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», действует на основании этого Положения.

1.5. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослому населению подчиняется главному врачу ГБУ РО «ГБ №8» в г.Ростове-на-Дону и отчитывается перед ним о своей деятельности.

1.6. Возглавляет работу отделения-заведующий отделением паллиативной медицинской помощи населению.

1.7. Финансирование отделения осуществляется из бюджетных средств Ростовской области.

2. Основные задачи

2.1. Основной задачей отделения паллиативной медицинской помощи взрослого населения является реализация прав граждан на получение гарантированного объема паллиативной помощи в стационарных условиях.

2.2. Улучшение качества жизни в терминальных стадиях заболевания.

2.3. Обеспечение подбора необходимого обезболивающего лечения и адъювантной терапии пациентам отделения паллиативной медицинской помощи.

2.4. Обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными.

2.5 Повышение доступности стационарной паллиативной медицинской помощи.

3. Функции.

3.1. Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

- 3.2. Облегчение симптомов и синдромов, сопровождающих incurable заболевания, в том числе назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании.
- 3.3. Осуществление ухода за пациентом, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами, стомами, кормление, включая зондовое питание.
- 3.4. Организация консультаций врачом специалистом по паллиативной медицинской помощи, врачами других специальностей при возникновении неотложных состояний.
- 3.5. Взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания.
- 3.6. Обучение родственников и лиц, осуществляющих уход - навыкам ухода за тяжелобольными.
- 3.7. Повышение профессиональной квалификации медицинских работников.
- 3.8. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

4. Права

4.1 Коллектив отделения паллиативной медицинской помощи пользуется всеми правами предусмотренными действующим законодательством и коллективным договором.

5. Организация деятельности.

5.1. Структура и штатная численность Отделения устанавливаются руководителем медицинской организации, исходя из объема проводимой работы, а также с учетом рекомендуемых штатных нормативов отделения паллиативной медицинской помощи взрослым.

5.2. Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения отделения паллиативной медицинской помощи взрослым, предусмотренным приложением №10 к Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организации, организации социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья (приказ Минздрава России №345н, Минтруда России № 372н от 31.05.2019г.)

1. Рабочее место заведующего отделением-1
2. Рабочее место врача по паллиативной медицинской помощи с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет»-3.
3. Рабочее место медицинской сестры палатной (постовой) -2.
4. Тонометр для измерения артериального давления-4.
5. Стетофонендоскоп -4.
6. Кровать функциональная -60.

7. Тумбочка прикроватная-60.
8. Прикроватное кресло туалетное с высокой спинкой-6.
9. Кресло-каталка -12.
10. Каталка -4.
11. Кушетка массажная -2
12. Стойка(штатив) для инфузионных систем-20.
13. Термометр медицинский -60.
14. Кислородный концентратор -12
15. Аппарат для ингаляционной терапии переносной-3.
16. Вакуумный электроотсос -6.
17. Ультрафиолетовая бактерицидная установка-9.
18. Аппарат искусственной вентиляции легких – 4
19. Портативный аппарат искусственной вентиляции легких – 1.
20. Холодильник для хранения лекарственных препаратов-2.
21. Сейф для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов -2.
22. Ходунки -10.
23. Шкаф для хранения лекарственных препаратов, не являющихся наркотическими и психотропными лекарственными препаратами-2.
24. Откашливатель-2.
25. Вертикализатор -2.
26. Устройство для подъема и перемещения пациентов-4.
27. Матрас противопролежневый - 20.
28. Насос для энтерального питания-4.
29. Каталка для принятия душа-2.
30. Кресло для принятия душа -3.
31. Шприцевой насос -4.

5.3. Мощность коечного фонда Отделения составляет 60 коек (бюджет) и 4 койки по платным услугам.

5.4. Штатная численность Отделения утверждается главным врачом МБУЗ « Городская больница №8 г. Ростова-на-Дону»:

- Заведующий отделением - 1 должность.
- Врач по паллиативной медицинской помощи -10,75 должности.

- Врач по паллиативной помощи за счет предпринимательской и иной деятельности (платные) 0.25
- Врач-терапевт (для осуществления дежурств в вечернее и ночное время)-5,25 должность.
- Врач-терапевт (для осуществления дежурств в вечернее и ночное время -за счет предпринимательской и иной деятельности)-0.75
- Врач -анестезиолог-реаниматолог) 0,50
- Врач-психотерапевт -3, 75 должность.

Итого по врачам : 22,25

- Старшая медицинская сестра-1 должность
- Медицинская сестра палатная (постовая)-29,75 должности.
- Медицинская сестра палатная (постовая) за счет предпринимательской и иной деятельности)-3 должности.
- Медицинская сестра процедурной-4 должности.
- Медицинская сестра перевязочной -4 должности .
- Медицинская сестра по массажу -4.

Итого по средним: 45,75

- Сестра-хозяйка -1 должность.
- Младшая медицинская сестра по уходу за больными - 14 должности.
- Младшая медицинская сестра по уходу за больными за счет предпринимательской и иной деятельности -4.00 должности.
- Санитар (палатный) 17,25
- Санитар (буфетчик) 2 должность.

Итого по младшему мед. Персоналу 38,25

Итого по отделению : 106,25

5.5. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГБУ РО « Городская больница №8»в г. Ростове -на -Дону».

5.6. В Отделении создаются условия, обеспечивающие возможность посещения взрослого и пребывания родственников с ним с учетом состояния пациента, соблюдение противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

5.7.Отбор больных в Отделение осуществляется заведующим отделением в соответствии с Положением от отделения. В отделение паллиативной медицинской

помощи поступают пациенты, имеющие регистрацию на территории г. Ростова-на-Дону с установленным и подтвержденным соответствующим образом диагнозом для паллиативного лечения.

5.8. Продолжительность пребывания и частоту госпитализаций пациентов в стационар для оказания им паллиативной медицинской помощи следует определять индивидуально в зависимости от состояния пациента, наличие социальных показаний (оформление в дом-интернат) . Средняя длительность пребывания 21-28 дней. Посещения пациентов ОПМП родственниками осуществляются ежедневно с 15:00 до 19:00 часов.

5.9. Максимальные сроки ожидания для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме до 7 дней.

6. Коллектив отделения паллиативной медицинской помощи несет ответственность:

- 6.1. За организацию и качество оказываемой пациентам паллиативной медицинской помощи.
- 6.2. За соблюдение санитарного противоэпидемического режима в отделении.
- 6.3. За организацию высокого уровня медицинской этики и деонтологии в отделении.
- 6.4. За соблюдение врачебной тайны.

Порядок госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым:

1. Общие медицинские показания к оказанию взрослым паллиативной медицинской помощи:

- ухудшение общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение
- снижение функциональной активности пациента.
- выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому или в стационарных организациях социального обслуживания;
- тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;
- подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;
- для проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

2. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах злокачественных новообразований:

- наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению;
- наличие метастатических поражений центральной нервной системы, легких, печени.
- наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.
- коррекция показателей крови (уровень гемоглобина менее 70 г/л).

3. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера:

- прогрессирующее нарушение глотания;
- нарушение функции тазовых органов;
- нарушение функции ходьбы, высокий риск падений и /или эпизоды падения в прошлом;
- расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;
- наличие хронических ран и контрактур.

4. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения:

- персистирующая кома различной степени или состояние минимального сознания, когнитивные нарушения;
- прогрессирующие нарушения глотания;
- нарушение функции тазовых органов;
- расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;
- наличие хронических ран и контрактур;
- парезы и параличи со значительной потерей функции.

5. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения:

- конечные стадии хронической сердечной недостаточности (III-IV функциональный класс по NYHA);
- неоднократные госпитализации по причине сердечной недостаточности/другие формы ИБС
- клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и /или реконструктивных вмешательств.
- стабильная стенокардия 3-4 функциональных классов(одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке)
- тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов.

6. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов дыхания:

- дыхательная недостаточность 3 ст в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной нагрузке);
- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

7. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при почечной недостаточности:

- хроническая почечная недостаточность 4 или 5 стадии (расчетная скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин) с прогрессирующим ухудшением
- прекращение диализа или отказ от его начала

8. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях печени:

- тяжесть цирроза печени по шкале Чайлд -Пью не менее 10 баллов (стадия С);
- цирроз с одним или несколькими осложнениями в течение прошедшего года;
- асцит, резистентный к действию диуретиков;
- печеночная энцефалопатия;
- гепаторенальный синдром;
- невозможность проведения пересадки печени.

9. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы:

- расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;
- прогрессирующее нарушение глотания;
- нуждаемость в длительной кислородотерапии;
- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

Отбор больных в отделение паллиативной медицинской помощи осуществляется заведующим отделением на основании:

1. Пациенты поступают в отделение паллиативной медицинской помощи:

- по направлению врачей-участковых, онкологов поликлиник г. Ростова-на-Дону
- из стационаров больниц г. Ростова-на-Дону по предварительному согласованию между зам. главных врачей по терапии.

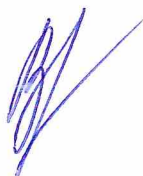
Для госпитализации необходимы следующие документы :

- документы, удостоверяющие личность;
- направление на госпитализацию;
- выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных/стационарных условиях) с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендации по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям;
- ФЛО в течении года;
- заключение врачебной комиссии медицинской организации или консилиум врачей, в которой осуществляется наблюдение и лечение взрослого (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза).

Противопоказания к госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи:

1. Острое инфекционное заболевание
2. Туберкулез открытой формы
3. Психические расстройства
4. Кожно-венерические заболевания
5. Наличие осложнений заболеваний, требующих хирургических (оперативных) вмешательств.
6. Наркомания.

Заведующая ОПМП



Е.С. Ващенко

Согласовано:

Зам. главного врача по терапии



Ю.В. Витрук

Ведущий юрист-консульт



Е.А. Кахович