

ПРИКАЗ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

**Об утверждении Положения \_\_\_\_\_**

В целях исполнения приказов Министерства Здравоохранения Российской Федерации № 345н и Министерства Труда и Социальной защиты Российской Федерации «Хоспис Дом Фрунполо» № 372н 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,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

**1.1. Положение отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям.**

2. Назначить ответственного по внедрению в работу положения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, а также ознакомления всех сотрудников отделения с положением, \_\_\_\_\_ название организации \_\_\_\_\_.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

С приказом ознакомлены:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Положение отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям

Отделение выездной паллиативной медицинской помощи детям \_\_\_\_\_ (далее – Отделение) создается с целью организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в амбулаторных условиях.

Цель создания Отделения является: улучшение качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

### 1. Общие положения

1.1 Отделение является структурным подразделением \_\_\_\_\_

1.2. 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.

1.3. Паллиативная медицинская помощь оказывается детям с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

- распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;
- поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);
- неоперабельные врожденные пороки развития;
- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;
- последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

1.4. В своей работе выездная служба руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения РФ и Калининградской области, настоящим Положением, приказами и распоряжениями директора и главного врача \_\_\_\_\_

1.5. Отделение возглавляет заведующий, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием, прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

### 2. Задачи

2.1 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.

2.2. Взаимодействие с амбулаторно-поликлиническими учреждениями в целях обеспечения преемственности ведения пациентов на дому и организациях социального обслуживания.

### 3. Функции

3.1 Отделение выездной патронажной помощи осуществляет следующие функции:

3.1.1 оказание паллиативной специализированной медицинской помощи детям на дому и в стационарных организациях социального обслуживания;

3.1.2 динамическое наблюдение за детьми, нуждающимися в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи на дому и в стационарных организациях социального обслуживания;

3.1.3. направление детей при наличии медицинских показаний, в том числе проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;

3.1.4. назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

3.1.5. оказание психологической помощи детям, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, их родителям или законным представителям;

- 3.1.6. оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам организации и оказанию паллиативной медицинской помощи детям;
- 3.1.7. консультирование родителей или законных представителей, иных родственников детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и обучение их навыкам ухода за тяжелообольными детьми;
- 3.1.8. обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи детям, в том числе проживающим в стационарных организациях социального обслуживания, в амбулаторных и стационарных условиях;
- 3.1.9. осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы медицинской организации;
- 3.1.10. представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;
- 3.1.11 взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

#### **4. Организация работы**

- 4.1. График работы: \_\_\_\_\_
- 4.2. Необходимым условием является фактическое проживание пациента на территории Калининградской области и возраст до 18 лет.
- 4.3. Посещение медицинских работников начинается после подписания документов о принятии под опеку \_\_\_\_\_ и осуществляется по графику составленному в индивидуальном плане сопровождения пациента.
- 4.4. Работа с психологом Отделения также начинается после подписания документов о принятии под опеку \_\_\_\_\_. Первая встреча является обязательной для знакомства.
- 4.5 Отделение ведет необходимую учетно-отчетную медицинскую документацию.
- 4.6. Отделение в своей деятельности использует оба автомобиля принадлежащие \_\_\_\_\_.