Приложение

к приказу ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ»

от 22.10.2019г. № 406

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ**

**В ГБУЗ «ТБИЛИССКАЯ ЦРБ» МЗ КК**

1. Настоящее Положение устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, включая порядок взаимодействия медицинской организации, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

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.

3. Паллиативная медицинская помощь включает:

паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;

паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;

паллиативную специализированную медицинскую помощь.

4. Паллиативная медицинская помощь в ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ» оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Основной целью паллиативной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти.

6. Паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, а также заболеваниями или состояниями в стадии, когда исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения и медицинской реабилитации (далее пациенты), среди которых выделяют следующие основные группы:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований;

- пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;

- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии развития;

- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;

- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;

- пациенты с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи.

7. 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;

- поражения 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);

- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкоменсации 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.

8. Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами, при условии возложения на них функций лечащего врача и иными медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

9. Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ», оказывающими первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

10. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиаивной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием кабинетов паллиативной медицинской помощи взрослым, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, отделений паллиативной медицинской помощи.

11. Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

12. Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи осуществляют:

- выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- активное динамическое наблюдение пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- проведение первичного осмотра в течение двух рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее – Медицинское заключение);

- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания у паллиативных пациентов с назначением лекарственных препаратов, включая наркотические и психотропные лекарственные препараты;

- выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;

- вынесение на рассмотрение врачебной комиссии вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;

- направление пациентов в медицинскую организацию (структурное подразделение), оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь;

- информирование пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;

- регулярное по мере появления новых пациентов, нуждающихся в оказания такого вида помощи, проведение занятия по обучению пациентов и их родственников мероприятиям по уходу;

- предоставление отчетности и первичных данных о медицинской деятельности по оказанию паллиативной медицинской помощи для внесения в медицинскую информационную систему;

- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технолгий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

13. Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается в ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ»:

- в кабинете паллиативной медицинской помощи для взрослых;

- отделением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи;

- в хирургическом отделении;

- в терапевтическом отделении;

- в педиатрическом отделении;

- в отделении сестринского ухода.

14. Медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями выдают:

- врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

- врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшера, врачи-специалисты при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения.

15. Медицинское заключение взрослым (за исключением больных злокачественными новообразованиями) выдает врачебная комиссия медицинской организации или консилиум врачей, в которой осуществляется наблюдение и лечение взрослого.

16. В состав врачебной комиссии и (или) консилиума врачей может быть включен лечащий врач по профилю заболевания пациента, врач по паллиативной медицинской помощи, врач по медицинской реабилитации, врач-гериатр (для пациентов старше 75 лет), врач-анестезиолог-реаниматолог.

17. Медицинское заключение детям выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка. В состав врачебной комиссии может быть включен главный врач ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ» или его заместитель по детству и родовспоможению, заведующий структурным подразделением, лечащий врач по профилю заболевания ребенка, врач по паллиативной медицинской помощи, врач по медицинской реабилитации.

18. Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную) медицинскую помощь, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

19. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи пациенту, организует:

- направление пациента на медико-социальную экспертизу;

- направление в организацию социального обслуживания граждан обращение о необходимости предоставления социального обслуживания пациента.

20. При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, истории развития ребенка, медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

21. При выписке пациента из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и уходу в амбулаторных условиях (на дому).

22. В течение двух рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

23. При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, пациент направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь соответствующего профиля.

24. Транспортировка пациента домой или в другую медицинскую организацию осуществляется в порядке, установленном органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения на основании установленных законодательством в сфере охраны здоровья полномочий.

25. При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

26. При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из истории развития ребенка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительста (фактического пребывания) пациента, а также в медицинскую организацитю, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 30 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.

27. Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, направляются в отделение сестринского ухода

28. При оказании паллиативной медицинской помощи по медицинским показаниям назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (*Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»*), осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. N 4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"

29. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации.

30. В случае признания пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, инвалидом, предоставление отдельных видов медицинских изделий, включенных в Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоствавляемых инвалиду (*Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р «Об утверждении Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»)*, осуществляется в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями (*Постановление Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»*.

31. Медицинская организация (ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ») при оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляет взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законными представителями пациента, лицами осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями и иными организациями в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

32. Взаимодействие медицинской организации с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья, осуществляется в соответствии с порядком взаимодействия утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «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».

33. Сведения о порядке оказания паллиативной медицинской помощи, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте ГБУЗ «Тбилисская ЦРБ» МЗ КК и на информационных стендах медицинской организации.