

Утверждаю:

 О.Б. Георгиев

**Положение о палатах оказания
паллиативной медицинской помощи**

1. Общие положения

1.1. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется на 5 койках развернутых на базе отд. онкологии.

1.2. Паллиативные койки предназначены для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению г. Соликамска.

1.3. Деятельность коек паллиативной мед помощи регламентируется действующим законодательством, настоящим положением, организационно-распорядительными документами.

1.4. Общее руководство осуществляет зав.отд.онкологии.

1.5. Непосредственную работу с пациентами данного профиля осуществляет врач-паллиативной медицины.

2. Основные цели, задачи и принципы деятельности оказания паллиативной медицинской помощи.

Цели :

1. Улучшение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

2. Повышение доступности стационарной медицинской помощи населению с неизлечимыми заболеваниями.

Основные задачи:

1. Оказание паллиативной медицинской помощи, купирование (или смягчение) болевого синдрома, другой отягощающей симптоматики, психотерапевтической помощи и психологической поддержки в стационаре;

2. Обеспечение квалифицированного ухода и реабилитации;

3. Обучение родственников пациента навыкам ухода;

4. Оказание психологической поддержки родственникам больного в период его нахождения в отделении;

Принципы деятельности :

- бесплатность оказания помощи;

- общедоступность и равнодоступность помощи в стационаре;

- гуманное отношение к пациентам и их родственникам;

- уважение пациента как личности;

- искренность в отношениях с пациентами и их родственниками (не давать невыполнимых обещаний);

- максимальное удовлетворение физических, психологических, духовных и религиозных потребностей пациентов;

- максимальное приближение условий пребывания в стационаре к домашним;

- работа в команде: пациент и его близкие, врачи, средний и младший медперсонал.

- питание пациентов, в том числе диетическое, в соответствии с врачебными рекомендациями и пожеланиями больного.

3. Организация работы

3.1. Направление на паллиативную медицинскую помощь осуществляет врачебная комиссия поликлинических или стационарных учреждений здравоохранения (в составе лечащий врач, врач-специалист по профилю, заведующий отделением, руководитель лечебного учреждения).

3.2. Показания и противопоказания для направления пациентов в отделение паллиативной медицинской помощи определены соответствующим приказом.

3.3. Решение о госпитализации пациента на койки паллиативной мед.помощи принимается врачом паллиативной медицины с согласованием зав.отд.онкологии.

3.4. Госпитализация пациентов осуществляется в плановом порядке при наличии медицинской документации:

- с заключением врачебной комиссии (лечащий врач, врач-специалист по профилю, заведующий отделением, руководитель лечебного учреждения) с указанием диагноза(терминальная стадия заболевания), результатов обследования;

- информированного согласия родственников на госпитализацию в отделение паллиативной медицинской помощи (с объяснением чем паллиативная помощь отличается от стандартной госпитализации);

- решение комиссии по отбору пациентов в отделение паллиативной медицинской помощи;

- справки о бактериологическом исследовании (на энтеропатогенную палочку и дизгруппу);

- флюорография.

3.5. Длительность пребывания пациентов в Отделении определяется индивидуально, в зависимости от состояния пациента и тяжести заболевания, по усмотрению лечащего врача и заведующей отделением.

3.6. на койках палл.мед.пом. обеспечивается возможность для посещения пациента родственниками или опекунами согласно общебольничному графику посещения больных. Другие посетители в Отделение допускаются только с согласия законных представителей или самого пациента.

3.7 Ведение мед. документации осуществляется по общим принципам принятым в стационаре.

3.8. Медицинская документация пациентов на выписку оформляется лечащим врачом, совместно с заведующей отделением. Выписка пациента отдается на руки законным представителям или пациенту. Информация о выписке пациента сообщается в учреждение здравоохранение, направившее больного в отделение паллиативной медицинской помощи.

4. Управление палатами оказания паллиативной медицинской помощи.

4.1. Управление палатами осуществляет врач паллиативной медицины,

который подчиняется заведующему отд онкологии..

4.2. Распоряжения зав. отд обязательны для персонала.

4.3. Врач паллиативной медицины совместно с зав.отд.онкологии:

4.3.1. Организует оказание паллиативной медицинской помощи, квалифицированный уход, оказание психологической поддержки пациентов в соответствии с основными принципами, целями и задачами отделения оказания паллиативной медицинской помощи.

4.3.2. Руководствуется в своей деятельности действующими нормативно-правовыми и организационно-распорядительными документами, настоящим Положением.

4.3.3. Разрабатывает функциональные обязанности персонала, представляет их на утверждение главному врачу Учреждения.

4.3.4. Осуществляет:

- рациональную расстановку и использование кадров отделения;
- руководство и организацию работы медицинского персонала;
- работу по постоянному повышению уровня профессиональных знаний персонала отделения, составляет планы повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала, контролирует их исполнение.

4.3.5. Выходит с предложениями к руководителю Учреждения:

- о мероприятиях по совершенствованию организации и качества работы отделения;
- о поощрении или наказании сотрудников отделения.

4.3.6. Осуществляет деятельность в тесном контакте со специализированными службами лечебного учреждения, с территориальными поликлиниками, стационарами и с комиссией врачей-специалистов.

4.3.7. Организует обучение родных и близких пациентов навыкам ухода и общения с больными.

5. Взаимодействие с другими структурными подразделениями

Работники отделения взаимодействуют с работниками других структурных подразделений Учреждения по вопросам, которые возникают в ходе выполнения задач и функций отделения паллиативной медицинской помощи.

6. Ответственность

6.1. Работники отделения несут ответственность за качество оказания медицинской помощи, а так же как за некачественную работу, ошибочные действия, бездействие и непринятие решений, которые входят в должностные обязанности и профессиональную компетенцию.

6.2. Работники отделения могут привлекаться к дисциплинарной ответственности в порядке, установленном ТК РФ, а также к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном Федеральными законами.