

ПРИКАЗ

02.11.2022

№ 118/1-ОД

Об утверждении Положений об отделениях государственного бюджетного учреждения Камчатская краевая «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница»

В соответствии с приказом Минздрава России от 29.01.2016 № 38н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия», приказом Минздрава России № 345н, Минтруда России № 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", приказом Министерства здравоохранения Камчатского края от 02.11.2022 № 21-867 «Об утверждении структуры ГБУЗ КК «Петропавловск- Камчатская городская гериатрическая больница» с 01.10.2022», Уставом государственного бюджетного учреждения Камчатская краевая «Петропавловск – Камчатская городская гериатрическая больница», в целях повышения доступности плановой стационарной медицинской помощи населению Камчатского края: специализированной гериатрической и терапевтической медицинской помощи населению старших возрастных групп и лицам с признаками преждевременного старения организма и паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить
 - 1.1. Положение о гериатрическом отделении государственного бюджетного учреждения Камчатская краевая «Петропавловск – Камчатская городская гериатрическая больница» (далее - ГБУЗ КК «Петропавловск- Камчатская городская гериатрическая больница»), согласно приложению № 1.
 - 1.2. Положение о терапевтическом отделении ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская гериатрическая больница», согласно приложению № 2.
 - 1.3. Положение об отделении сестринского ухода ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская гериатрическая больница», согласно приложению № 3.
 - 1.4. Положение об отделении паллиативной медицинской помощи взрослым ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская гериатрическая больница», согласно приложению № 4.
2. Положения об отделениях ГБУЗ КК «Петропавловск- Камчатская городская гериатрическая больница» считать вступившими в силу с 01.10.2022г.
3. Приказы ГБУЗ КК «Петропавловск- Камчатская городская гериатрическая больница»: от 09.01.2022 № 2/1-ОД «Об утверждении положений об отделениях государственного бюджетного учреждения Камчатская краевая «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница», от 01.08.2022 № 81/1-ОД «О внесении изменений в положения об отделениях государственного бюджетного учреждения Камчатская краевая «Петропавловск – Камчатская городская гериатрическая больница» признать утратившими силу с 01.10.2022г.

Главный врач



Т.В. Названова

ПОЛОЖЕНИЕ
о гериатрическом отделении
ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская
гериатрическая больница»

1. Общие положения

1.1. Гериатрическое отделение (далее – Отделение) является структурным подразделением ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница» (далее – учреждение) и предназначено для оказания плановой специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «гериатрия» гражданам пожилого и старческого возраста, и лицам с признаками преждевременного старения организма.

1.2. В своей работе Отделение руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, региональными нормативно-правовыми актами, нормативно-методическими документами Министерств здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Камчатского края, а также локальными нормативными актами руководителя учреждения.

1.3. Контроль за деятельностью Отделения осуществляет руководитель учреждения и его заместитель по медицинской части.

1.4. Непосредственное руководство Отделением осуществляет заведующий гериатрическим отделением – врач-гериатр, назначаемый на должность руководителем учреждения.

1.5. Финансирование Отделения осуществляется из средств обязательного медицинского страхования и иных источников финансирования в соответствии с действующим законодательством.

2. Задачи и функции Отделения

2.1. Основной задачей деятельности Отделения является оказание плановой специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «гериатрия» гражданам пожилого и старческого возраста, и лицам с признаками преждевременного старения организма.

2.2. В соответствии с этой задачей Отделение выполняет следующие функции:

- оказание планового квалифицированного специализированного лечения населения пожилого и старческого возраста, и лицам с признаками преждевременного старения организма по профилю «гериатрия» в условиях стационара;

- внедрение современных методов диагностики и лекарственной терапии с учетом достижения геронтологии и практической гериатрии;

- повышение профессиональной квалификации медицинских работников Отделения;

- соблюдение прав и обязанностей пациентов и персонала Отделения;

- организационно-методическая и практическая помощь другим учреждениям здравоохранения и специалистам общей лечебной сети по вопросам гериатрии.

3. Структура и штаты

3.1. Отделение рассчитано на 20 коек, из них:

- геронтологические койки – 20 коек.

3.2. Штатная численность медицинского Отделения устанавливается руководителем учреждения исходя из объема проводимой лечебно-диагностической

работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 5 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия».

4. Порядок госпитализации в гериатрическое отделение

4.1. Госпитализация в Отделение осуществляется в плановом порядке.

4.2. Отбор пациентов в Отделение проводится врачами гериатрами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание первичной медико-санитарной помощи с оформлением Направления на госпитализацию по форме № 057/у-04, утвержденной приложением № 5 к приказу Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 (далее – Направление).

4.3. В Направлении указываются:

- результаты скрининга «Возраст не помеха»;
- результаты Комплексной гериатрической оценки (при наличии врача-гериатра в учреждении здравоохранения, направляющем пациента);
- результаты проведенного клинико-диагностического обследования в амбулаторно-поликлинических или стационарных учреждениях:
- клинический анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, ЭКГ давностью не более 1 месяца, с указанием даты проведения обследования;
- рентгенография (флюорография) органов грудной клетки не более 1 года давности, с указанием даты проведения обследования.
- информация об анамнезе заболевания и медикаментозном лечении, проводимом пациенту на амбулаторно-поликлиническом этапе.

- для пациентов, имеющих листок нетрудоспособности: краткий страховой анамнез. К направлению прилагается листок нетрудоспособности, либо копия листка нетрудоспособности.

4.3.1. Направление заверяется заведующим отделением и печатью учреждения здравоохранения, направившего пациента.

4.4. Информация об оформленных на госпитализацию в Отделение направлениях размещается в программе Управление потоками пациентов (УПП) специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, оформивших направление.

4.5. Заместителем главного врача по медицинской части учреждения осуществляется ведение Журнала госпитализации в Отделение и информирование пациентов о планируемой дате госпитализации.

4.6. Показанием для госпитализации в Отделение служат хронические соматические заболевания, осложненные старческой астенией.

4.7. В случаях обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания интенсивной терапии, пациенты переводятся в профильные или дежурные стационары, в установленном порядке.

4.8. Противопоказания для направления на лечение в Отделение являются:

- все формы туберкулеза в активной стадии;
- острые инфекционные и венерические заболевания;
- язвенная болезнь желудка, эрозивные гастриты (гастродуодениты) в стадии обострения;
- заболевания, требующие проведения интенсивной терапии.

4.9. Длительность пребывания пациентов в Отделении регламентируется стандартами медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Камчатского края, бесплатной медицинской помощи.

ПОЛОЖЕНИЕ
о терапевтическом отделении
ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская
гериатрическая больница»

1. Общие положения

1.1. Терапевтическое отделение (далее – Отделение) является структурным подразделением ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница» (далее – учреждение) и предназначено для оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «терапия» гражданам пожилого и старческого возраста.

1.2. В своей работе Отделение руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, региональными нормативно-правовыми актами, нормативно-методическими документами Министерств здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Камчатского края, а также локальными нормативными актами руководителя учреждения.

1.3. Контроль за деятельностью Отделения осуществляет руководитель учреждения и его заместитель по медицинской части.

1.4. Непосредственное руководство Отделением осуществляет заведующий терапевтическим отделением – врач-терапевт, назначаемый на должность руководителем учреждения.

1.5. Финансирование Отделения осуществляется из средств обязательного медицинского страхования и иных источников финансирования в соответствии с действующим законодательством.

2. Задачи и функции Отделения

2.1. Основной задачей деятельности Отделения является оказание плановой специализированной медицинской помощи по профилю «терапия» гражданам пожилого и старческого возраста при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

2.2. В соответствии с этой задачей Отделение выполняет следующие функции:

- оказание планового квалифицированного специализированного лечения населения пожилого и старческого возраста по профилю «терапия» в условиях стационара;

- внедрение современных методов диагностики и лекарственной терапии с учетом достижения современной медицины;

- повышение профессиональной квалификации медицинских работников Отделения;

- соблюдение прав и обязанностей пациентов и персонала Отделения.

3. Структура и штаты

3.1. Отделение рассчитано на 40 коек, из них:

- терапевтические койки – 40 коек.

3.2. Штатная численность медицинского Отделения устанавливается руководителем учреждения исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных

приложением № 5 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».

4. Порядок госпитализации в терапевтическое отделение

4.1. Госпитализация в Отделение осуществляется в плановом порядке.

4.2. Отбор пациентов в Отделение проводится врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание первичной медико-санитарной помощи с оформлением Направления на госпитализацию по форме № 057/у-04, утвержденной приложением № 5 к приказу Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 (далее – Направление).

4.3. В Направлении указываются:

- результаты проведенного клинико-диагностического обследования в амбулаторно-поликлинических или стационарных учреждениях;
- клинический анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, ЭКГ давностью не более 1 месяца, с указанием даты проведения обследования;
- рентгенография (флюорография) органов грудной клетки не более 1 года давности, с указанием даты проведения обследования.
- информация об анамнезе заболевания и медикаментозном лечении, проводимом пациенту на амбулаторно-поликлиническом этапе.
- для пациентов, имеющих листок нетрудоспособности: краткий страховой анамнез. К направлению прилагается листок нетрудоспособности, либо копия листка нетрудоспособности.

4.3.1. Направление заверяется заведующим отделением и печатью учреждения здравоохранения, направившего пациента.

4.4. Информация об оформленных на госпитализацию в Отделение направлениях размещается в программе Управление потоками пациентов (УПП) специалистами амбулаторно-поликлинических учреждений, оформивших направление.

4.5. Заместителем главного врача по медицинской части учреждения осуществляется ведение Журнала госпитализации в Отделение и информирование пациентов о планируемой дате госпитализации.

4.6. Показанием для госпитализации в Отделение служат хронические неинфекционные заболевания органов кровообращения, органов дыхания и костно-мышечной системы.

4.7. В случаях обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса, требующего оказания интенсивной терапии, пациенты переводятся в профильные или дежурные стационары, в установленном порядке.

4.8. Противопоказания для направления на лечение в Отделение являются:

- все формы туберкулеза в активной стадии;
- острые инфекционные и венерические заболевания;
- язвенная болезнь желудка, эрозивные гастриты (гастродуодениты) в стадии обострения;
- заболевания, требующие проведения интенсивной терапии.

4.9. Длительность пребывания пациентов в Отделении регламентируется стандартами медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Камчатского края, бесплатной медицинской помощи.

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении сестринского ухода
ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская
гериатрическая больница»

1. Общие положения

1.1. Отделение сестринского ухода является структурным подразделением ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница» (далее – учреждение), предназначенным для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам преимущественно пожилого и старческого возраста, инвалидам, одиноким гражданам, нуждающимся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

1.2. В отделении сестринского ухода осуществляется перевод пациентов из других государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края для оказания паллиативной медицинской помощи, одиноким пациентам, нуждающихся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

1.3. Перевод пациентов из других учреждений осуществляется по ходатайству администрации учреждений, пациентов или их законных представителей (родственников) после окончания курса лечения, предусмотренного стандартами медицинской помощи, при наличии показаний для госпитализации в отделение сестринского ухода и наличии свободных мест.

1.4. Направление пациентов в отделение сестринского ухода осуществляется по решению врачебной комиссии учреждений здравоохранения, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

1.5. Госпитализация в отделение сестринского ухода производится при наличии следующих документов:

- направление на госпитализацию (форма № 057/у-04);
- личное заявления пациента или его законного представителя (родственника) на помещение в отделение сестринского ухода;
- документы, удостоверяющие личность и социально-правовой статус гражданина (паспорт, пенсионное удостоверение, СНИЛС, справка об инвалидности);
- полис обязательного медицинского страхования;
- справка о размере пенсии, выданной органом, осуществляющим пенсионное обеспечение.

Вышеуказанные документы могут быть представлены в подлинниках или в копиях, заверенных в установленном порядке.

По социальным показаниям разрешена госпитализация в отделение сестринского ухода лиц с утраченными документами; лиц, категории БОМЖ, нуждающихся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

При госпитализации вышеуказанной категории граждан социальный работник учреждения восстанавливает утраченные документы, содействует в оформлении документов для получения пенсии и других выплат, оформлении и переводе в социальные учреждения стационарного типа.

Порядок финансирования и материально-технического обеспечения отделения сестринского ухода определяется действующим законодательством Российской Федерации и региональными нормативно-правовыми актами.

Основными источниками финансирования являются бюджетные ассигнования Камчатского края, средства, полученные от реализации медицинских услуг по договорам, средства от оказания платных услуг населению, средства от оказания

платных услуг населению других областей, городов и районов, поступления и пожертвования от благотворительных фондов, организаций любой формы собственности, физических лиц.

1.7. Оплата за пребывание в отделении сестринского ухода осуществляется самими пациентами или их законными представителями (родственниками), обязанными по действующему законодательству содержать гражданина, нуждающегося в медико-социальной помощи (часть третья статьи 38 Конституции Российской Федерации от 12.12.1993, статьи 87, 88, 93, 95, 96, 97 Семейного кодекса Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ), попечителями или другими физическими и юридическими лицами.

Пребывание в отделении сестринского ухода оплачивается с первого дня. Размер оплаты определяется в соответствии с Положением о перечне платных услуг и тарифов на платные услуги в ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница», утвержденным приказом по учреждению. Вместе с тем, размер ежемесячной оплаты не должен превышать 75 % ежемесячного размера пенсии, получаемой пациентом.

При досрочном выбытии оставшаяся неиспользованная сумма возвращается пациенту, законному представителю (родственнику), по заявлению.

1.8. Длительность пребывания в отделении сестринского ухода определяется тяжестью состояния пациента и закрепляется договором установленной формы между руководителем учреждения и пациентом или его законным представителем (родственником) по заявлению.

Заключение, изменение и расторжение договора осуществляется в соответствии с действующим законодательством и настоящим положением.

1.9. Поступившие денежные средства зачисляются на счет по поручениям учреждения и используются на улучшение материально-технического оснащения отделения сестринского ухода и условий содержания пациентов.

Средства фондов, расходуются в пределах сметных назначений на текущий финансовый год, которые могут корректироваться. Средства направляются в первую очередь на:

- расходы, связанные с улучшением питания, в том числе лечебного;
- коммунальные платежи, оплата услуг связи;
- приобретение медикаментов, перевязочных средств, мелкого медицинского инструментария и изделий медицинского назначения;
- приобретение мягкого инвентаря;
- приобретение предметов ухода (предметов личной гигиены, хозяйственных товаров);
- выполнение текущих и капитальных ремонтов;
- приобретение технологического, медицинского, реабилитационного оборудования;
- приобретение оргтехники, учебно-методической литературы и пособий;
- другие расходы, связанные с жизнедеятельностью пациентов, находящихся в учреждении.

1.10. В случае необходимости временной госпитализации гражданина по социальным показаниям для решения родственниками личных проблем, на период отпуска за пределами региона, родственникам гражданина может быть предложена госпитализация на хозрасчетную койку, согласно утвержденного тарифа, с заключением договора установленной формы.

2. Задачи и функции отделения сестринского ухода

2.1. Основной задачей отделения сестринского ухода является:

- повышение доступности паллиативной медицинской помощи пациентам, преимущественно пожилого и старческого возраста и инвалидам, нуждающихся в круглосуточном поддерживающем лечении и сестринском уходе.

2.2. В целях выполнения основной задачи отделение сестринского ухода осуществляет следующие функции:

- осуществление ухода за пациентами;
- составление индивидуального плана ухода каждому пациенту и обучение родственников навыкам ухода за пациентами;

- динамическое наблюдение за состоянием пациентов и контроль за витальными функциями;

- выполнение профилактических, диагностических и лечебных медицинских вмешательств по назначению врача;

- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

- оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, их родственникам и иным членам семьи;

- осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением медицинской информационной системы учреждения;

- взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

2.3. Основные медицинские показания для госпитализации пациентов в отделение сестринского ухода:

- неизлечимые прогрессирующие заболевания, в том числе онкологические, требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода, при отсутствии показаний для лечения в отделении паллиативной медицинской помощи взрослым;

- последствия травм и острых нарушений мозгового кровообращения, требующие круглосуточного сестринского ухода;

- иные заболевания (состояния), сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени и требующие проведения круглосуточного и поддерживающего лечения и (или) сестринского ухода.

2.4. Отделение сестринского ухода для обеспечения своей деятельности используют возможности учреждения.

2.5. В отделении сестринского ухода создаются условия, обеспечивающие возможность посещения пациента и пребывания с ним родственников с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима, лечебно-охранительного режима и интересов иных пациентов и лиц, работающих и находящихся в отделении (учреждении).

3. Структура и штаты

3.1. Отделение сестринского ухода на 30 коек, из них:

- 30 коек сестринского ухода.

3.2. Штатная численность отделения сестринского ухода устанавливается руководителем учреждения исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением 21 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты населения от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении положения об организации паллиативной медицинской помощи, включая

порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных организаций, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здравоохранения».

3.3. На должность заведующего Отделением ухода назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий требованиям, предусмотренным пунктом 4 правил организации деятельности отделения сестринского ухода, профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи", утвержденных приложением 20 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты населения от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении положения об организации паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных организаций, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здравоохранения», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи и имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

3.4. В случае производственной необходимости руководитель учреждения может вводить в штат отделения дополнительные должности, не предусмотренные рекомендуемыми штатными нормативами отделения сестринского ухода, в пределах установленного фонда заработной платы.

3.5. Трудовые отношения между работниками отделения сестринского ухода и учреждением оформляются трудовым договором.

3.6. Оплата труда работников отделения сестринского ухода производится в соответствии с действующей системой оплаты труда, утверждаемой коллективным договором и другими локальными нормативными актами.

ПОЛОЖЕНИЕ
об отделении паллиативной медицинской помощи взрослым
ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская
гериатрическая больница»

1. Общие положения

1.1. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым является структурным подразделением ГБУЗ КК «Петропавловск - Камчатская городская гериатрическая больница» (далее – учреждение), предназначенным для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в стационарных условиях.

1.2. В отделении паллиативной помощи взрослым осуществляется перевод взрослых пациентов из других государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

1.3. Перевод взрослых пациентов из других учреждений осуществляется по ходатайству администрации учреждений при наличии показаний для госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи и наличии свободных мест.

1.4. Направление пациентов в отделение паллиативной помощи взрослым осуществляется по решению врачебной комиссии учреждений здравоохранения, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

1.5. Госпитализация в отделение паллиативной помощи взрослым производится при наличии следующих документов:

- направление на госпитализацию (форма № 057/у-04) или выписной (переводной) эпикриз;
- документы, удостоверяющие личность и социально-правовой статус гражданина (паспорт, пенсионное удостоверение, СНИЛС, справка об инвалидности);
- полис обязательного медицинского страхования;

Вышеуказанные документы могут быть представлены в подлинниках или в копиях, заверенных в установленном порядке.

1.6. Порядок финансирования и материально-технического обеспечения отделения паллиативной помощи взрослым определяется действующим законодательством Российской Федерации и региональными нормативно-правовыми актами.

Основными источниками финансирования являются бюджетные ассигнования Камчатского края.

1.7. Пребывание в отделении паллиативной медицинской помощи взрослым для оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется на бесплатной основе.

1.8. Длительность пребывания в отделении паллиативной помощи взрослым определяется тяжестью состояния пациента.

2. Задачи и функции отделения паллиативной медицинской помощи взрослым

2.1. Основной задачей отделения паллиативной помощи взрослым является оказание паллиативной медицинской помощи гражданам в стационарных условиях.

В целях выполнения основной задачи отделение сестринского ухода осуществляет следующие функции:

- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;
- назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за пациентом, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление больных, включая зондовое питание;
- организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;
- оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, их родственникам и иным членам семьи;
- обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;
- осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением медицинской информационной системы учреждения;
- взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.

2.3. Основные медицинские показания для госпитализации пациентов в отделение паллиативной помощи взрослым:

- подбор схемы терапии, в том числе обезболивающей, для продолжения лечения на дому;
- тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;
- выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому;
- для проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

2.4. Отделение паллиативной помощи взрослым для обеспечения своей деятельности использует возможности учреждения.

2.5. В отделении паллиативной помощи взрослым создаются условия, обеспечивающие возможность посещения пациента и пребывания с ним родственников с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима, лечебно-охранительного режима и интересов иных пациентов и лиц, работающих и находящихся в отделении (учреждении).

2. Структура и штаты

3.1. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым на 25 коек, из них:
- 25 паллиативных коек.

3.2. Штатная численность отделения паллиативной помощи взрослым устанавливается руководителем учреждения исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением 21 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты населения от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении положения об организации паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных организаций, иных

некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здравоохранения».

3.3. На должность заведующего Отделением паллиативной помощи взрослым назначается врач по паллиативной медицинской помощи, соответствующий требованиям, предусмотренным пунктом 4 правил организации деятельности отделения сестринского ухода, профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи", утвержденных приложением 20 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты населения от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении положения об организации паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных организаций, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здравоохранения», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи и имеющий стаж работы по специальности не менее 5 лет.

3.4. В случае производственной необходимости руководитель учреждения может вводить в штат отделения дополнительные должности, не предусмотренные рекомендуемыми штатными нормативами отделения паллиативной помощи взрослым, в пределах установленного фонда заработной платы.

3.5. Трудовые отношения между работниками отделения паллиативной помощи взрослым и учреждением оформляются трудовым договором.

3.6. Оплата труда работников отделения паллиативной помощи взрослым производится в соответствии с действующей системой оплаты труда, утверждаемой коллективным договором и другими локальными нормативными актами.