

Положение о выездной патронажной службе паллиативной медицинской помощи

Выездная служба ГАУЗ ПК «ГБ № 10» (Далее – Учреждение) создается в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в амбулаторных условиях.

Цель создания выездной службы: улучшение качества жизни пациентов, имеющих онкологические заболевания на неизлечимой стадии.

1. Общие положения

1.1. Выездная служба является структурным подразделением Учреждения.

1.2. Выездную службу возглавляет врач, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам с высшим образованием прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

1.3. На должность медицинской сестры выездной службы и регистратора назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским работникам со средним профессиональным образованием и прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

1.4. Специалисты выездной службы непосредственно подчиняются главному врачу Учреждения, по вопросам организации оказания медицинской помощи заместителю главного врача по медицинской части.

1.5. Штатная численность выездной службы устанавливается главным врачом Учреждения с учетом распределенного государственного задания и рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 5 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

1.6. Финансирование выездной службы осуществляется за счет средств бюджета Пермского края, а также благотворительных фондов.

1.7. Выездная служба осуществляет свою деятельность во взаимодействии с государственными учреждениями здравоохранения, учреждениями социального обслуживания населения, благотворительными организациями.

1.8. Оснащение выездной службы осуществляется в соответствии со стандартом оснащения.

1.9. В своей работе выездная служба руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения РФ и Пермского края, настоящим Положением, приказами и распоряжениями главного врача Учреждения.

2. Задачи

- 2.1. Оказание паллиативной помощи на дому онкологическим больным в терминальной стадии заболевания, направленной на улучшение качества их жизни путем контроля симптомов, организации ухода, планирования объемов и места оказания помощи.
- 2.2. Оказание психологической и социальной поддержки пациентам и членам их семей.
- 2.3. Взаимодействие с амбулаторно-поликлиническими учреждениями в целях обеспечения преемственности ведения пациентов на дому.

3. Функции

- 3.1. Динамическое наблюдения за пациентами.
- 3.2. Направление при наличии медицинских показаний пациентов на стационарное лечение в отделение Хоспис Учреждения, при необходимости, осуществление транспортировки санитарным транспортом Учреждения.
- 3.3. Оформление рекомендаций по ведению пациента участковым врачам-терапевтам, врачам-специалистам по профилю заболевания (локализации опухоли).
- 3.4. Оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи.
- 3.5. Обучение родственников пациента навыкам ухода за больным.
- 3.6. Обеспечение пациенту и его близким психологического комфорта, помощь в социальной адаптации.
- 3.7. Консультирование по телефону пациентов и их родственников.
- 3.8. Организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи.
- 3.9. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

4. Организация работы

- 4.1. График работы: ежедневно, кроме субботы и воскресенья.
- 4.2. Заявки на вызова принимает медицинский работник выездной патронажной службы как от пациентов и членов их семей, так и от медицинских работников.
- 4.3. Необходимым условием является фактическое проживание пациента на территории городского округа г. Пермь.
- 4.4. Первое посещение на дому осуществляет врач выездной бригады в ходе которого проводит оценку клинической картины заболевания; психологическую обстановку в семье; готовность и возможность членов семьи пациента и его близких осуществлять уход; медицинские, психологические, социальные и духовные потребности пациента. На основании проведенной оценки разрабатывается индивидуальная программа наблюдения за пациентом, график врачебных и сестринских посещений.
- 4.5. Медицинская сестра осуществляет посещения по индивидуальному графику, осуществляет динамическое наблюдение, данные о состоянии

пациента передает врачу.

4.6. Специалисты ведут необходимую учетно-отчетную медицинскую документацию по формам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а так же формы и вкладыши, рекомендованные главным врачом.