

Оказание паллиативной помощи и сестринского ухода на уровне стационара

Этап

Приемный покой стационара



Госпитализация пациента осуществляется в плановом порядке – по направлению специалистов ПМСП или другой организации здравоохранения путем **регистрации направления в Листе ожидания в ИС БГ с дальнейшей выдачей талона плановой госпитализации.**

Паллиативная помощь и сестринский уход оказывается категориям населения по Перечню заболеваний, согласно Правилам оказания паллиативной помощи и сестринского ухода с указанием уточняющего диагноза к основному заболеванию.

Показаниями для госпитализации в организации, оказывающие паллиативную помощь, являются:

- 1) необходимость подбора поддерживающей, обезболивающей терапии для последующего перевода больного на лечение в амбулаторных условиях;
- 2) коррекция обезболивающей терапии в условиях круглосуточного наблюдения;
- 3) необходимость симптоматического лечения в условиях круглосуточного наблюдения;
- 4) наличие социально-психологических показаний (состояние депрессии, реактивного состояния, конфликтной ситуации в семье, отсутствие бытовых условий для ухода за больным).

Показаниями к госпитализации пациентов, нуждающихся в сестринском уходе, являются:

- 1) необходимость симптоматической терапии и ухода в условиях круглосуточного наблюдения;
- 2) наличие социально-психологических показаний (состояние депрессии, реактивного состояния, конфликтной ситуации в семье, отсутствие бытовых условий для ухода за больным).

Оформляется **медицинская карта с листом назначений по форме 003/у** в соотв.с Приказом №907 в **ИС БГ или МИС**

При полном обследовании и отсутствии противопоказаний **осуществляется госпитализация в профильное отделение.**

При наличии противопоказаний для госпитализации, врач приемного отделения **выдает пациенту мед.заключение (форма № 071/у)**, утвержденное приказом № 907 с **письменным обоснованием отказа.** Мед.сестрой приемного отделения **направляется актив в организацию ПМСП** по месту прикрепления пациента при наличии последнего.

Отделение (палата) паллиативной помощи/сестринского ухода



Между пациентом и организацией здравоохранения заключается **типовой Договор** по предоставлению медицинской помощи в соотв. с приказом №418.

Мед.помощь предоставляется **после получения письменного добровольного согласия** пациента либо его законного представителя на проведение лечебно-диагностических мероприятий.

Лечение проводится в соответствии с клиническими протоколами **по основному заболеванию** с предоставлением паллиативной помощи и сестринского ухода .

Пациенты, нуждающиеся в паллиативной помощи, обеспечиваются лекарственными препаратами для облегчения боли и страданий.

Медицинские работники информируют пациента/его законных представителей о проводимом лечении, включая названия медикаментов, показаний для назначения, дозировки, условий хранения, действий при обнаружении побочных эффектов, условий продолжения лечения данным препаратом, позволяя им участвовать в процессе принятия решения.

При выписке из стационара пациенту выдается **форма 027/у**, утвержденная приказом № 907, где указываются заключительный клинический диагноз, проведенный объем диагностических исследований, лечебных мероприятий, рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению (**оказание амбулаторно-поликлинической помощи (доврачебная или стационарозамещающая при ПМСП или на дому, оказание помощи на уровне дневного стационара при круглосуточном стационаре).** Данные по выписке заносятся в ИС ЭРСБ/БГ/МИС день в день, с указанием фактического времени выписки.

Биологическая смерть констатируется медицинским работником на основании совокупности следующих признаков:

- 1) остановки сердечной деятельности;
- 2) прекращения дыхания;
- 3) прекращения функций центральной нервной системы.

Искусственные меры по поддержанию жизни могут быть прекращены только при:

- 1) констатации биологической смерти;
- 2) необратимой гибели головного мозга, зафиксированной консилиумом, при условии письменного единогласного согласия близких родственников и (или) законных представителей в порядке, определяемом уполномоченным органом

Медицинские работники своевременно регистрируют и документируют переход пациента в состояние биологической смерти.

