

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Благотворительного медицинского
частного учреждения «Детский хоспис»



ПРАВИЛА БЕЗВОЗМЕДНОГО ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЧАСТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «ДЕТСКИЙ ХОСПИС»

I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Правила безвозмездного оказания паллиативной медицинской помощи Благотворительным медицинским частным учреждением «Детский хоспис» (далее по тексту – **Правила**) являются локальным нормативным актом Благотворительного медицинского частного учреждения «Детский хоспис» (далее – **Детский хоспис**).

Основополагающими нормативными правовыми актами РФ, регламентирующими взаимоотношения пациента с Детским хосписом в процессе оказания безвозмездной паллиативной медицинской помощи, являются:

- Конституция Российской Федерации;
- Гражданский кодекс Российской Федерации;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»;
- Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 №193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».

Настоящие Правила регулируют отношения, возникающие между Детским хосписом и его пациентами в процессе безвозмездного оказания паллиативной медицинской помощи (далее услуги), а именно:

- порядок обращения за услугой;
- порядок предоставления информации об объеме оказываемых услуг;
- общий порядок предоставления услуг;
- порядок юридического оформления отношений с Детским хосписом;
- иные вопросы.

II Паллиативная медицинская помощь Детского хосписа

Статья 1 Содержание паллиативной медицинской помощи Детского хосписа.

Паллиативная медицинская помощь Детского хосписа оказывается неизлечимо больным детям с отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, на стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей.

Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется исходя из перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Детского хосписа в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, сестринскому делу в педиатрии.

Статья 2 Характер оказания паллиативной медицинской помощи Детского хосписа.

Паллиативная медицинская помощь оказывается Детским хосписом безвозмездно.

Статья 3 Категории лиц, имеющих право на паллиативную медицинскую помощь Детского хосписа.

Паллиативная медицинская помощь оказывается Детским хосписом неизлечимо больным детям с отсутствием реабилитационного потенциала, которые нуждаются в симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, в возрасте от 0 до 18 лет, проживающим или находящимся на территории города Москвы, независимо от наличия регистрации (далее – Пациенты).

Статья 4 Перечень заболеваний для взятия под наблюдение (взятия Пациента на учет) Детским хосписом.

Под наблюдение Детского хосписа попадают категории Пациентов, указанные в статье 3 настоящих Правил и имеющие заболевания, включенные в следующие нозологические группы и коды болезней по МКБ-10:

1. Злокачественные новообразования (прогрессирующие, инкурабельные) C00 – C97
2. ВИЧ/СПИД (в терминальном состоянии) B20-B24
3. Болезни сердечно-сосудистой системы (хронические, прогрессирующие, декомпенсированные) I00-I99
4. Циррозы печени; неинфекционные энтериты и колиты (хронические, прогрессирующие) K50-K52, K74
5. Врожденные пороки развития и генетические болезни (с прогрессивно снижающимся или отсутствующим реабилитационным потенциалом) Q00-Q99
6. Болезни крови, эндокринной и иммунной систем (хронические, прогрессирующие) D50-D89, E00-E89, M30-M35
7. Менингиты (последствия с прогрессивно снижающимся или отсутствующим реабилитационным потенциалом) G00-G09
8. Болезни почек (хронические, прогрессирующие, декомпенсированные) N00-N99
9. Недостаточность питания (тяжелая, в терминальной стадии) E40-E46
- 10.Неврологические состояния (хронические, тяжелые, с прогрессивно снижающимся или отсутствующим реабилитационным потенциалом) G10-G98
- 11.Болезни неонатального периода (хронические, тяжелые, с прогрессивно снижающимся или отсутствующим реабилитационным потенциалом) P00-P96
12. Туберкулез (резистентные формы, терминальная стадия) A15-A19

Данный перечень для целей взятия под наблюдение Детского хосписа является исчерпывающим.

Статья 5 Условия оказания паллиативной медицинской помощи Детским хосписом.

Детский хоспис оказывает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях силами Выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям (далее – Выездная служба паллиативной помощи), в том числе на дому.

Паллиативная медицинская помощь может оказываться в форме:

- динамического наблюдения;
- разовой паллиативной медицинской помощи.

Статья 6 Выездная служба паллиативной помощи.

Выездная служба паллиативной помощи является структурным подразделением Детского хосписа и создана в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи Пациентам в амбулаторных условиях.

Выездная служба паллиативной помощи оснащена оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 3 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ № 193н от 14 апреля 2015 года.

Место нахождения Выездной службы паллиативной помощи определено согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009509 от 19 декабря 2014 года в соответствии с требованиями законодательства РФ. Копия лицензии Детского хосписа размещена на официальном сайте Детского хосписа в сети Интернет по адресу: <http://www.childrenshospice.ru/o-hospise/dokumentaciya/>

Выездная служба паллиативной помощи осуществляет свою работу в соответствии со следующими основными нормативными актами:

- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21.11.2011 г.;
- Правилами организации деятельности выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям (Приложение № 1 к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи детям, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ № 193н от 14 апреля 2015 года);

Статья 7 Режим работы Выездной службы паллиативной помощи.

Выездная служба паллиативной помощи осуществляет работу в следующем режиме:

Будни: с Понедельника по Пятницу, в рабочее время с 9:00 час. до 18:00 час.

Выходные дни и нерабочее время: визиты совершаются в экстренных случаях или по графику, согласованному между медицинскими работниками Выездной службы паллиативной помощи и Пациентом.

Телефон Детского хосписа работает круглосуточно.

Номера круглосуточных телефонов Детского хосписа расположены на сайте Детского хосписа в сети Интернет по адресу: <http://www.childrenshospice.ru/>

Статья 8 Структура Выездной службы паллиативной помощи.

Паллиативную медицинскую помощь в составе Выездной службы паллиативной помощи оказывают медицинские работники Детского хосписа: врачи – педиатры и медицинские сестры. Сведения о медицинских работниках Детского хосписа содержатся на сайте Детского хосписа в сети Интернет по адресу: <http://www.childrenshospice.ru/>

В состав Выездной службы паллиативной помощи входят няни, психологи, социальные работники, координаторы.

Структура и штатная численность Выездной службы паллиативной помощи устанавливается локальным актом Детского хосписа, утверждаемым руководителем Детского хосписа исходя из объема лечебно-диагностической работы и численности Пациентов.

Выездная служба паллиативной помощи оказывает паллиативную медицинскую помощь во взаимодействии с медицинскими работниками других медицинских организаций: врачами соответствующей специализации; участковыми врачами – педиатрами.

Количественный и профессиональный состав бригады для визитов к конкретному Пациенту Детского хосписа определяется медицинским директором Детского хосписа в зависимости от медицинских и социальных показаний (первичное посещение, повторное посещение, ухудшение самочувствия, потребность в симптоматической, социальной или психологической помощи, обучение родственников навыкам ухода за больным).

Статья 9 Функции Выездной службы паллиативной помощи.

Выездная служба паллиативной помощи осуществляет следующие функции:

- оказание паллиативной медицинской помощи Пациентам в амбулаторных условиях, в том числе проведение симптоматической терапии на дому;
- динамическое наблюдение в амбулаторных условиях за Пациентами, не нуждающимися в постоянном (в том числе круглосуточном) медицинском наблюдении и лечении;
- динамическое наблюдение в амбулаторных условиях за Пациентами, нуждающимися в постоянном медицинском наблюдении и лечении;
- разовая паллиативная медицинская помощь;
- направление Пациентов при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях;
- содействие в обеспечении ухода с учетом состояния здоровья Пациента, оказание санитарно-гигиенических услуг;
- обеспечение преемственности в оказании паллиативной медицинской помощи Пациентам в амбулаторных и стационарных условиях;
- проведение комплексных мероприятий, направленных на улучшение качества жизни Пациентов и членов их семей, в том числе:
 - ✓ консультирование членов семей Пациентов и лиц, осуществляющих уход за Пациентами, обучение их навыкам ухода за Пациентами;
 - ✓ оказание социальной, социально-психологической помощи Пациентам и членам их семьи, направленной на адаптацию в социальной среде;
 - ✓ обеспечение психологического комфорта на основе принципа индивидуального подхода к каждому Пациенту и членам его семьи с учетом состояния Пациента, нужд Пациента и членов его семьи;
 - ✓ оказание иной помощи Пациентам и членам их семьи, включая необходимое взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;
- содействие в проведении медико-социальной экспертизы; реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных), в том числе для инвалидов, на основании индивидуальных программ реабилитации; в оформлении путевок на санаторно-курортное лечение и пр.;
- иные функции с учетом законодательства РФ.
-

Статья 10 Объем услуг Выездной службы паллиативной помощи.

Информация об объеме оказываемых услуг Выездной службой паллиативной помощи:

- содержитя в договоре, который регулирует предоставление паллиативной медицинской помощи и заключается между Детским хосписом и Пациентом (законным представителем Пациента).

Статья 11 Порядок приема Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи.

Прием Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи осуществляется:

- путем направления в Детский хоспис Пациентов из медицинских организаций, в которых осуществляется наблюдение и (или) лечение Пациентов по решению врачебной комиссии указанных медицинских организаций;
- путем непосредственного обращения в Детский хоспис по круглосуточному телефону.

Первичное обращение Пациента и (или) его представителя, в том числе, в случаях направления Пациента в Детский хоспис из медицинской организации, регистрируется путем заполнения анкеты, размещенной на сайте Детского хосписа по адресу <http://www.childrenshospice.ru/>

Статья 12 Решение о принятии Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи.

Решение о принятии Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи принимается Врачебной комиссией Детского хосписа.

Врачебная комиссия Детского хосписа состоит из медицинских работников Детского хосписа.

Врачебная комиссия Детского хосписа рассматривает обращение и принимает решение о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи в течение 3 (трех) дней с даты обращения, зарегистрированного в порядке, установленном статьей 11 настоящих Правил.

Решение о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи принимается, в том числе, исходя из наличия у Детского хосписа на момент поступления обращения Пациента организационных, технических, финансовых возможностей для оказания паллиативной медицинской помощи Пациенту.

Статья 13 Документы, необходимые для принятия решения о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи.

Для принятия решения о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи представляются медицинские документы, подтверждающие наличие заболевания из перечня, указанного в статье 4 настоящих Правил.

Статья 14 Первый визит медицинского работника Детского хосписа к Пациенту.

Первый визит медицинских работников к Пациенту осуществляется в течение 7 (семи) дней с даты принятия решения Врачебной комиссии Детского хосписа о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи.

Статья 15 График посещения Пациентов Детского хосписа.

Все последующие визиты к Пациенту Детского хосписа медицинские работники совершают по заранее утвержденному графику.

График посещения Пациентов составляется с учетом медицинских и социальных показаний (первичное посещение, повторное посещение, ухудшение самочувствия, потребность в симптоматической, социальной, или психологической помощи, обучение родственников навыкам ухода за больным и пр.) и может корректироваться в процессе оказания паллиативной медицинской помощи.

Статья 16 Медицинская карта Пациента Детского хосписа

На каждого Пациента Детского хосписа оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (медицинская карта) по форме, установленной законодательством РФ.

Медицинская карта хранится в Детском хосписе. Сроки хранения медицинской карты определяются законодательством РФ.

Статья 17 Договор на оказание паллиативной медицинской помощи.

Отношения между Пациентом Детского хосписа и Детским хосписом оформляются Договором о безвозмездном оказании медицинских и иных благотворительных услуг (далее – Договор).

Основанием для заключения Договора является Решение Врачебной комиссии Детского хосписа о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи.

Договор с Пациентом Детского хосписа заключается в письменной форме посредством оформления (подписания) единого документа.

Статья 18 Документы, предоставляемые для заключения Договора.

Для заключения Договора предоставляется:

- заявление о нуждаемости Пациента в паллиативной помощи;
- индивидуальное добровольное согласие на оказание медицинской помощи;
- выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного;
- заключение врачебной комиссии о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи (если имеется);
- простая копия свидетельства о рождении Пациента;
- простая копия паспорта законного представителя Пациента;
- банковские реквизиты законного представителя Пациента;
- простая копия ИПР (индивидуальной программы реабилитации инвалида) и (или) ИППСУ (индивидуальной программы предоставления социальных услуг) (если имеется);
- простая копия справки о назначении инвалидности (если имеется);
- простая копия свидетельства о заключении брака/справка из органов ЗАГС (если требуется подтвердить смену фамилии законного представителя Пациента);
- простая копия свидетельства об усыновлении (удочерении) в случае, если в свидетельстве о рождении несовершеннолетнего сохранена запись о его родителях (в случае, если законным представителем является усыновитель);
- простая копия удостоверения, выданного органом опеки и попечительства, а при его отсутствии – решение органа опеки и попечительства (если представителем является опекун);

Пациенты в возрасте от 14 лет предоставляют простую копию паспорта.

В случае необходимости Детский хоспис оставляет за собой право истребовать дополнительные документы (их копии).

Статья 19 Прекращение отношений между Пациентом и Детским хосписом.

Отношения между Пациентом Детского хосписа и Детским хосписом могут быть прекращены в случае расторжения Договора по основаниям и на условиях, установленных Договором, а также по основаниям, установленным действующим законодательством РФ.

В целом оказание паллиативной медицинской помощи в форме динамического наблюдения Детским хосписом прекращается при достижении Пациентом 18-ти летнего возраста.

Статья 20 Преемственность оказания паллиативной медицинской помощи.

При достижении Пациентом 18-ти летнего возраста с целью преемственности оказания паллиативной медицинской помощи он направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь взрослому населению.