

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Благотворительного медицинского
частного учреждения Детский хоспис
Московской области «Дом с маяком»

DR



**ПРАВИЛА БЕЗВОЗМЕДНОГО ОКАЗАНИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫМ
МЕДИЦИНСКИМ ЧАСТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ДЕТСКИЙ ХОСПИС
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ДОМ С МАЯКОМ»**

I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Основополагающими нормативными правовыми актами Российской Федерации, регламентирующими взаимоотношения пациента с Учреждением в процессе оказания безвозмездной паллиативной медицинской помощи, являются:

- 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 добровольчестве (волонтерстве)»;
- Приказ Минздрава России N 345н, Минтруда России N 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"

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

- основания для оказания услуги;
- порядок предоставления информации об объеме оказываемых услуг;
- общий порядок предоставления услуг;
- порядок юридического оформления отношений между пациентом и Учреждением;
- иные вопросы.

Статья 1 Содержание паллиативной медицинской помощи Учреждения

Паллиативная медицинская помощь Учреждения представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется исходя из перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Учреждения в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, неврологии, педиатрии, сестринскому делу в педиатрии.

Статья 2 Характер оказания паллиативной медицинской помощи Учреждения.

Паллиативная медицинская помощь оказывается Учреждением безвозмездно.

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

Паллиативная медицинская помощь оказывается Учреждением детям в возрасте от 0 до 18 лет с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, проживающим на территории Московской области независимо от регистрации по месту жительства (далее – Пациенты).

Статья 4 Перечень состояний для взятия под наблюдение (взятия Пациента на учет) Учреждением.

Под наблюдение Учреждения попадают категории Пациентов, указанные в статье 3 настоящих Правил при наличии у Пациента следующих заболеваний и (или) состояний:

- распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;
- поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);
- неоперабельные врожденные пороки развития;
- поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;
- последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

Статья 5 Условия оказания паллиативной медицинской помощи Учреждением.

Учреждение оказывает специализированную паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях на дому и в стационарных организациях социального обслуживания силами Отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (далее – Выездная служба паллиативной помощи).

Статья 6 Выездная служба паллиативной помощи.

Выездная служба паллиативной помощи является структурным подразделением Учреждения и создана в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи Пациентам на дому и в стационарных организациях социального обслуживания.

Выездная служба паллиативной помощи оснащена оборудованием в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным Приложением № 28 к Приказу Минздрава России N 345н, Минтруда России N 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"

Место нахождения Выездной службы паллиативной помощи определено согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-50-01-011065 от 5 июля 2019 года в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Копия лицензии Учреждения на осуществление медицинской деятельности размещена на официальном сайте Учреждения в сети Интернет по адресу: <http://www.mayak.help/>

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 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям (Приложение № 26 к Приказу Минздрава России N 345н, Минтруда России N 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");
- стандартами оказания медицинской помощи.

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 Учреждением и Пациентом дополнительно.

Статья 8 Структура Выездной службы паллиативной помощи.

Паллиативную медицинскую помощь в составе Выездной службы паллиативной помощи оказывают медицинские работники Учреждения: врачи-специалисты, занимающие должность врача по паллиативной медицинской помощи, иные врачи-специалисты, медицинские работники со средним профессиональным образованием. Сведения о медицинских работниках Учреждения содержатся на сайте Учреждения в сети Интернет по адресу: <http://www.mayak.help/>

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

Структура и штатная численность Выездной службы паллиативной помощи устанавливается локальным актом Учреждения, утверждаемым руководителем Учреждения исходя из объема проводимой работы и численности Пациентов.

Количественный и профессиональный состав выездной патронажной бригады для визитов к конкретному Пациенту Учреждения определяется главным врачом Учреждения в зависимости от медицинских и социальных показаний (первичное посещение, повторное посещение, ухудшение самочувствия, потребность в симптоматической, социальной, педагогической 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 специализированной медицинской помощи Пациентам на дому и стационарных организациях социального обслуживания;
- ✓ динамическое наблюдение за Пациентами на дому или в стационарных организациях социального обслуживания;
- ✓ назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;
- ✓ оказание психологической помощи Пациентам, их родителям или законным представителям;
- ✓ оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам организации и оказания паллиативной медицинской помощи детям;
- ✓ консультирование родителей или законных представителей, иных родственников Пациентов и обучение их навыкам ухода за тяжелобольными детьми;
- ✓ взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья;
- ✓ иные функции, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Статья 10 Объем услуг Выездной службы паллиативной помощи.

Информация об объеме оказываемых услуг Выездной службой паллиативной помощи:

- размещена на официальном сайте Учреждения в сети Интернет по адресу <http://www.mayak.help>
- содержится в договоре, который регулирует порядок предоставления паллиативной медицинской помощи и заключается между Учреждением и Пациентом (законным представителем Пациента).

Статья 11 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 Учреждения.

Деятельность Врачебной комиссии Учреждения осуществляется на основании и в порядке, установленном Положением о Врачебной комиссии Благотворительного медицинского частного учреждения Детский хоспис Московской области «Дом с маяком».

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 представляется медицинское заключение о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, выданное врачебной комиссией медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка.

Статья 14 Первый визит медицинского работника Учреждения к Пациенту.

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

Статья 15 График посещения Пациентов Учреждения.

Все последующие визиты к Пациенту Учреждения 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 Учреждения

На каждого Пациента Учреждения оформляется медицинская карта (история развития ребенка) по форме, установленной законодательством Российской Федерации.

Медицинская документация хранится в Учреждении. Сроки хранения медицинской документации определяются законодательством Российской Федерации.

Статья 17 Договор на оказание паллиативной медицинской помощи.

Отношения между Пациентом и Учреждением оформляются договором.

Основанием для заключения Договора о безвозмездном оказании медицинских и иных благотворительных услуг является Решение Врачебной комиссии Учреждения о приеме Пациента на учет в Выездную службу паллиативной помощи.

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

Статья 18 Документы, предоставляемые для заключения Договора.

Для заключения договора на оказание паллиативной медицинской помощи (договора об безвозмездном оказании медицинских и иных благотворительных услуг) предоставляется:

- заявление о нуждаемости Пациента в паллиативной медицинской и благотворительной помощи;
- выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного (при наличии);
- заключение врачебной комиссии о наличии показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи;
- свидетельство о рождении Пациента, паспорт для Пациентов старше 14 лет;
- паспорт законного представителя Пациента;
- банковские реквизиты законного представителя Пациента (при подаче заявления об оказании материальной помощи);
- ИПР (индивидуальной программы реабилитации инвалида) и (или) ИППСУ (индивидуальной программы предоставления социальных услуг) (при наличии);
- справка о назначении инвалидности (при наличии);
- свидетельство о заключении брака/справка из органов ЗАГС (если требуется подтвердить смену фамилии законного представителя Пациента);
- свидетельство об усыновлении (удочерении) в случае, если в свидетельстве о рождении несовершеннолетнего сохранена запись о его родителях (в случае, если законным представителем является усыновитель);
- удостоверение, выданное органом опеки и попечительства, а при его отсутствии – решение органа опеки и попечительства (если представителем является опекун);

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

Статья 19 Прекращение отношений между Пациентом и Учреждением.

Отношения между Пациентом и Учреждением могут быть прекращены в случае расторжения Договора об оказании паллиативной медицинской помощи (договора о безвозмездном оказании медицинских и иных благотворительных услуг) по основаниям и на условиях, установленных Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

Оказание паллиативной медицинской помощи Учреждением 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 выписка из истории развития ребенка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительства (фактического пребывания) Пациента, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 30 рабочих дней до достижения Пациентом возраста 18 лет.