|  |
| --- |
| Приложение № 10к Порядку оказания паллиативной медицинской помощи,утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерацииот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г. № \_\_\_\_ |

**Правила организации деятельности хосписа**

1. Настоящие Правила определяют организацию деятельности хосписа.

2. Хоспис является самостоятельной медицинской организацией, оказывающей паллиативную медицинскую помощь гражданам в стационарных условиях и амбулаторных условиях и осуществляющей свою деятельность на основе принципов соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников хосписа.

3. Штатная численность хосписа устанавливается учредителем исходя
из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 11 к настоящему Порядку.

4. В структуре Хосписа рекомендуется предусматривать:

выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи (далее – выездная служба), осуществляющую свою деятельность в соответствии с приложениями 4–6 к настоящему Порядку;

отделение круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

приемное отделение;

организационно-методический отдел (кабинет);

административно-хозяйственную службу;

вспомогательные службы (аптека, прачечная, пищеблок);

5. Хоспис возглавляет руководитель, назначаемый на должность
и освобождаемым от должности учредителем.

6. На должность руководителя хосписа назначается специалист, соответствующий квалификационным характеристикам медицинских работников.

7. На должность заведующего отделением круглосуточного медицинского наблюдения и лечения назначается врач, получивший высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование и (или) дополнительное профессиональное образование, имеющий стаж клинической работы не менее 5 лет, прошедший обучение по паллиативной медицинской помощи.

8. Рекомендуемая коечная мощность отделения круглосуточного медицинского наблюдения – не более 25 коек.

9. В отделении круглосуточного медицинского наблюдения рекомендуется предусматривать:

палаты для больных, в том числе одноместные;

кабинет заведующего;

кабинет врачей;

кабинет старшей медицинской сестры;

сестринскую;

помещение сестры-хозяйки;

перевязочную;

процедурную;

комнату для хранения медицинского оборудования;

столовую или буфетную;

раздаточную;

душевые и туалеты для больных;

душевую и туалет для медицинских работников;

помещение для санитарной обработки;

помещение для сбора грязного белья;

санитарную комнату;

рекреационную зону;

помещение для психологической разгрузки.

12. Основные показания для госпитализации пациентов в отделение круглосуточного медицинского наблюдения:

выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания, преимущественно у больных онкологического профиля, не поддающийся лечению, в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

нарастание тяжелых проявлений заболеваний, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматической терапии под наблюдением врача в стационарных условиях

подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;

отсутствие условий для проведения симптоматической терапии и ухода
в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

13. Хоспис осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, а также в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение;

назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

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

оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;

организационно-методическое сопровождение мероприятий
по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи
и социально-психологической помощи;

взаимодействие со службой социальной защиты населения;

обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

содействие пациентам и их родственникам в решении социальных
и юридических вопросов;

предоставление пациентам возможности удовлетворения духовных потребностей;

ведение учетно-отчетной документации;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Оснащение хосписа осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 12 к настоящему Порядку.

15. В Хосписе предусматривается возможность круглосуточного посещения пациентов родственниками и лицами, осуществляющими уход.