

**Отделение паллиативное медицинской помощи взрослому населению
БУ «Уральская городская клиническая больница»**

1. Общие положения

1.1. Отделение паллиативной помощи является структурным подразделением БУ «Уральская городская клиническая больница», предназначенным для оказания паллиативной медицинской помощи гражданам в стационарных условиях, подбора необходимой обезболивающей терапии, оказания медико-социальной помощи, ухода, психосоциальной реабилитации, а также психологической помощи родственникам в период болезни или утраты ими близкого человека.

2. Основные задачи

2.1. Основной задачей создания отделения паллиативной помощи взрослому населению является реализация прав граждан на получение гарантированного объема паллиативной помощи в стационарных условиях.

2.2. Улучшение качества жизни в терминальных стадиях заболевания.

2.3. Обеспечение подбора необходимого обезболивающего лечения и адъювантной терапии пациентам отделения паллиативной медицинской помощи.

2.4. Организация социально-психологической помощи родственникам пациентов, обучение их навыкам ухода за тяжелобольными, психотерапевтическая помощь родственникам в момент утраты.

2.5. Повышение доступности стационарной паллиативной медицинской помощи.

3. Функции

3.1. Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

3.2. Облегчение симптомов и синдромов, сопровождающих инкурабельные заболевания, в том числе назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании.

3.3. Осуществление ухода за пациентом, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами, стомами, кормление, включая зондовое питание и т. д.

3.4. Организация консультаций врачом специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей.

3.5. Оказание консультативной помощи врачам специалистам по вопросам паллиативной помощи.

3.6. Организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи.

3.7. Взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания.

3.8. Обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход – навыкам ухода.

3.9. Повышение профессиональной квалификации медицинских работников.

3.10. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством РФ.

3.11. Привлечение к работе добровольцев, волонтеров, социальных работников, представителей духовенства если это требует интересы больного.

3.12. Организация необходимой консультативной помощи по рекомендациям врачей отделения паллиативной медицинской помощи специалистами из других МО, до обследования в специализированных учреждениях.

3.13. Оказание психологической помощи больным и их родственникам. Обеспечение психологического комфорта осуществляется на основании принципа индивидуального

подхода к каждому больному с учетом его состояния, духовных, религиозных и социальных нужд.

3.14. Обеспечение высокого уровня мед сестринского ухода и комфорта для пациентов.

Порядок госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи

Общие медицинские показания к оказанию взрослым паллиативной медицинской помощи:

- ухудшение общего состояния, физической и/или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение;
- снижение функциональной активности пациента, определенной с использованием унифицированных систем оценки функциональной активности;
- потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 мес.

При выявлении двух и более общих медицинских показаний у одного пациента оцениваются медицинские показания по группам заболеваний или состояний.

2. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах злокачественных новообразований:

- наличие метастатических поражений при незначительном ответе на специализированную терапию или наличии противопоказаний к ее проведению;
- наличие метастатических поражений центральной нервной системы, печени, легких;
- наличие боли и других тяжелых проявлений заболевания.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера:

- утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии;
- прогрессирующее нарушение глотания;
- нарушение функции тазовых органов;
- расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию;
- высокий риск падения и/или эпизоды падения в прошлом;
- наличие хронических ран и контрактур.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при тяжелых необратимых последствиях нарушений мозгового кровообращения:

- персистирующая кома различной степени или состояние минимального сознания, когнитивные нарушения;
- прогрессирующее нарушение глотания;
- нарушение функции тазовых органов;

- расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;
- наличие хронических ран и контрактур;
- парезы и параличи со значительной потерей функции.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения:

- конечные стадии хронической сердечной недостаточности (III и IV функциональный класс по NYHA);
- неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности/ другие формы ИБС (более 3 раз за последние 12 мес.);
- клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и/или реконструктивных вмешательств;
- наличие сочетанной соматической и/или психической патологии, значимо влияющей на качество жизни и/или симптомы основного заболевания;
- одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке;
- результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса ($< 25\%$) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии > 70 мм рт.ст.);
- стабильная стенокардия 3 и 4 функциональных классов (одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке);
- тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов дыхания:

- дыхательная недостаточность 3 степени в период ремиссии заболевания (одышка в покое или при незначительной физической нагрузке);
- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при почечной недостаточности:

- хроническая почечная недостаточность 4 или 5 стадии (расчетная скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин) с прогрессирующим ухудшением;
- прекращение диализа или отказ от его начала.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях печени:

- тяжесть цирроза печени по шкале Чайлд-Пью не менее 10 баллов (стадия C);
- цирроз с одним или несколькими осложнениями в течение прошедшего года;
- асцит, резистентный к действию диуретиков;
- печеночная энцефалопатия;
- гепаторенальный синдром;
- спонтанный бактериальный перитонит;
- повторные кровотечения из варикозно-расширенных вен;
- невозможность проведения пересадки печени.

Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при дегенеративных заболеваниях нервной системы, боковом амиотрофическом склерозе и других заболеваниях двигательных нейронов, рассеянном склерозе, дегенеративных заболеваниях экстрапирамидной системы:

- прогрессирующее нарушение глотания;
- расстройства речевой деятельности, препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;
- нуждаемость в длительной кислородотерапии;
- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

Отбор больных в отделении паллиативной медицинской помощи осуществляется заведующим отделением на основании:

- по направлению онкологов лечебных учреждений с верифицированным диагнозом;
- по направлению врачей территориальных поликлиник и стационаров;

При поступлении в отделение пациент предоставляет:

- документы, удостоверяющие личность;
- направление врача, с указанием последних клинико-диагностических данных (лабораторных исследований за предшествующие 10 дней, данные гистологического исследования, проводимого лечения)
- флюорография в течение года
- справка от психиатра, нарколога;

Противопоказания к госпитализации к паллиативной медицинской помощи:

- острое инфекционное заболевание;
- туберкулез открытой формы;
- психические расстройства;
- кожно-венерические заболевания;

- наличие осложнений онкологических заболеваний, требующих хирургических (оперативных) вмешательств;
- наркомания;
- алкоголизм.