

УТВЕРЖДЕНО
Приказ директора
государственного
учреждения «Минский
городской социальный
пансионат Свитанак»
«19» августа 2024 г № 116-о

ПОЛОЖЕНИЕ
отделения паллиативного ухода
«Минского городского социального пансионата Свитанак»

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение регулирует порядок организации деятельности отделения паллиативного ухода (далее – отделение) в государственном учреждении «Минский городской социальный пансионат Свитанак» (далее – социальный пансионат).

2. Отделение паллиативного ухода государственного учреждения «Минский городской социальный пансионат Свитанак» осуществляет деятельность в форме стационарного социального обслуживания и направлена на организацию и оказание социальных услуг гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам, лицам без гражданства, проживающим (пребывающим) в Республике Беларусь, которым оказываются социальные услуги, находящимся в трудной жизненной ситуации, которым в соответствии с законодательством специальные жилые помещения государственного жилищного фонда (далее - специальные жилые помещения) предоставляются в социальном пансионате для постоянного или временного, в том числе краткосрочного, проживания (далее - граждане).

3. Создание, реорганизация и ликвидация отделения паллиативного ухода осуществляется на основании приказа руководителя социального пансионата по согласованию с комитетом по труду, занятости и социальной защите Мингорисполкома.

4. Отделение осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией Республики Беларусь, Законом Республики Беларусь «О социальном обслуживании», нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, комитета по труду, занятости и социальной защиты Мингорисполкома, комитета по здравоохранению Мингорисполкома, Уставом социального пансионата, настоящим Положением и иными актами законодательства.

ГЛАВА 2

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕГО ОТДЕЛЕНИЯ

5. Отделение создается с целью оказания медико-социальной и паллиативной медицинской помощи гражданам, проживающим в пансионате, страдающим хроническими заболеваниями, требующим постоянного круглосуточного медицинского наблюдения и ухода, но не требующих интенсивного оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Паллиативная медицинская помощь оказывается при наличии у пациента неизлечимых, ограничивающих продолжительность жизни заболеваний, требующих применения методов оказания медицинской помощи, направленных на избавление от боли и облегчение других проявлений заболеваний, независимо от их нозологической формы, когда возможности иных методов оказания медицинской помощи исчерпаны, в целях улучшения качества жизни пациента.

6. Основными направлениями деятельности отделения паллиативного ухода являются:

- обеспечение адаптации граждан к новой обстановке;

- удовлетворение потребностей граждан, проживающих в социальном пансионате, в социальных услугах, включенных в перечень социальных услуг, оказываемых социальным пансионатом, с нормами и нормативами обеспеченности граждан этими услугами, утвержденный постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1218;

- оказание долгосрочной паллиативной помощи пациентам с ближайшим благоприятным прогнозом для жизни, при предполагаемой продолжительности жизни более 1 года;

- оказание краткосрочной паллиативной помощи пациентам с ближайшим неблагоприятным прогнозом для жизни, при предполагаемой продолжительности жизни не более 1 года;

- обеспечение социальной помощи и психологической поддержки;

- повышение уровня знаний и информированности медицинского персонала в области паллиативной медицины, системное повышение квалификации медицинского персонала в установленном порядке.

7. В соответствии с поставленными задачами отделение паллиативного ухода выполняет:

- оказание специализированной паллиативной медицинской помощи в круглосуточном режиме;

- проведение фармакотерапии хронической боли и других патологических симптомов в соответствии с утвержденными клиническими протоколами;

проведение профилактики пролежней и ежедневного ухода за проживающими;

проведение следующих диагностических исследований:

электрокардиография,

пульсоксигенометрия,

экспресс-исследование глюкозы крови;

лабораторный контроль биологического материала;

дополнительное обследование на базе учреждений здравоохранения, при необходимости.

выполнение следующих манипуляций:

зондовое кормление;

постановка мочевого катетера;

постановка очистительной клизмы;

перевязки, обработка стом, катетеров, дренажей;

постановка периферических катетеров;

выполнение инъекций, внутривенных инфузий;

обеспечение квалифицированного сестринского ухода, включающего мероприятия по профилактике пролежней;

анализ качества оказания паллиативной медицинской помощи.

8. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется на основании клинических протоколов и (или) методов оказания медицинской помощи, утвержденных в установленном законодательством порядке.

Паллиативная медицинская помощь пациентам оказывается в форме плановой медицинской помощи.

Отделение паллиативного ухода вправе осуществлять иные функции в соответствии с законодательством.

8. Управление и руководство отделением паллиативного ухода осуществляет директор, а организацию и функционирование осуществляет врач общей практики.

ГЛАВА 3

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАЖДАНАМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И ПРОЖИВАНИЯ ГРАЖДАН В ОТДЕЛЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

9. Численность проживающих в отделении паллиативного ухода (или коечная мощность) определяется приказом руководителя учреждения.

10. Предоставление гражданину специального жилого помещения в социальном пансионате в отделении паллиативного ухода осуществляется в соответствии с Положением о порядке, особенностях и основаниях предоставления гражданам специальных жилых помещений

государственного жилищного фонда в социальных пансионатах, в том числе детских, домах сопровождаемого проживания, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2008 г. № 1408, постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 8 июня 2011 г. № 738 «О проведении эксперимента по внедрению новых форм социального обслуживания и предоставлению социальных услуг».

11. Специальные жилые помещения в отделении паллиативного ухода предоставляются в соответствии с перечнем медицинских показаний и (или) медицинских противопоказаний для получения социальных услуг, устанавливаемым Министерством труда и социальной защиты и Министерством здравоохранения от 10 января 2013 г. № 3/4 «Об установлении перечня медицинских показаний и (или) медицинских противопоказаний для получения социальных услуг для постоянного или временного (до одного года или до достижения совершеннолетия), в том числе краткосрочного (до одного месяца, но не более трех раз в календарном году), проживания.

12. Показания к переводу (поселению) в отделение:

неизлечимые, ограничивающие продолжительность жизни заболеваний, требующих применения методов оказания медицинской помощи, направленных на избавление от боли и облегчение других проявлений заболеваний, независимо от их нозологической формы, когда возможности иных методов оказания медицинской помощи исчерпаны, в целях улучшения качества жизни пациента;

прогнозируемый ограниченный срок жизни пациента или терминальная фаза заболевания;

отказ пациента с хроническим прогрессирующим заболеванием от всех видов и методов оказания специализированной медицинской помощи при наличии патологических симптомов, усугубляющих качество жизни пациента;

декомпенсация хронических заболеваний для оказания долгосрочной паллиативной медицинской помощи, при отсутствии показаний для стационарного лечения в учреждениях здравоохранения.

13. Противопоказания к переводу (поселению) в отделение:

состояние, требующее интенсивной терапии в стационарных условиях учреждения здравоохранения;

острые, в том числе инфекционные заболевания;

контагиозные кожные заболевания;

хроническое психическое расстройство в стадии обострения, декомпенсации, сопровождающееся выраженными нарушениями поведения, требующее оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

14. Перевод (поселение) в отделение и из другого отделения социального пансионата производится на основании медицинского заключения врача общей практики (фельдшера) и по согласованию с руководителем учреждения.

15. Медицинское наблюдение и уход в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни обеспечивается силами среднего медицинского персонала.

В случае угрожающих жизни острых состояний неотложная медицинская помощь проживающим отделения оказывается медицинским персоналом пансионата и бригадами скорой медицинской помощи.

При необходимости проведения интенсивного лечения или реанимационных мероприятий проживающие переводятся в соответствующие отделения стационарных учреждений здравоохранения.

16. Патологоанатомическое или судебно-медицинское вскрытие пациентов, умерших в отделении, осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства.

17. При отсутствии свободных мест в социальном пансионате заявителю отказывается в предоставлении специального жилого помещения в отделении паллиативного ухода, о чем ему сообщается в течение 5 рабочих дней со дня поступления пакета документов в соответствующий комитет.

18. Специальные жилые помещения в отделении паллиативного ухода предоставляются во владение и пользование в соответствии с установленными санитарными нормами и правилами, и государственными социальными стандартами по обслуживанию населения республики в области социального обслуживания.

19. Граждане размещаются в специальных жилых помещениях в отделении паллиативного ухода от 2х до 4х человек в комнате.

20. Основанием для предоставления гражданину специального жилого помещения в отделении паллиативного ухода является путевка, выданная комитетом. На основании путевки и заключения врача общей практики социального пансионата издается приказ о зачислении гражданина в отделение паллиативного ухода на указанных в путевке условиях.

21. В отношении гражданина, принятого в социальный пансионат в отделение паллиативного ухода, формируется личное дело.

В личное дело включаются заявление о предоставлении специального жилого помещения, копия приказа о зачислении на стационарное социальное обслуживание, а также иные документы, выдаваемые гражданину (в отношении данного) в соответствии с законодательством.

22. На гражданина, проживающего в отделении паллиативного ухода, оформляется медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у).

23. Посещение граждан осуществляется в соответствии с правилами внутреннего распорядка.

24. При выбытии гражданина по причине смерти социальный пансионат в течение семи рабочих дней с даты смерти информирует местный исполнительный и распорядительный орган по месту жительства умершего гражданина о факте смерти, а также о располагаемых данных об его имуществе, включая сведения о средствах, находящихся на банковских счетах.

ГЛАВА 4

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ОТДЕЛЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

25. В отделении паллиативного ухода социального пансионата гражданам оказываются социальные услуги в соответствии с перечнем социальных услуг, оказываемых государственными учреждениями социального обслуживания, с нормами и нормативами обеспеченности граждан этими услугами, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1218 «О некоторых вопросах оказания социальных услуг».

26. Порядок и условия оказания социальных услуг в отделении социального пансионата определяются Инструкцией о порядке и условиях оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания, утвержденной постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26 января 2013 г. № 11 «Об оказании социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги».

27. Граждане, принимаемые на социальное обслуживание в отделение паллиативного ухода, должны быть ознакомлены с правилами внутреннего распорядка, установленными в социальном пансионате.

ГЛАВА 5

ПОРЯДОК ВРЕМЕННОГО ВЫБЫТИЯ И ВЫСЕЛЕНИЯ ГРАЖДАН ИЗ СОЦИАЛЬНОГО ПАНСИОНАТА

28. Временное выбытие гражданина из отделения паллиативного ухода социального пансионата по личным мотивам производится с согласия администрации по письменному заявлению гражданина и на основании заключения врача общей практики о возможности выезда на срок общей продолжительностью не более трех месяцев в календарном

году, а также на выходные и праздничные дни, не включаемые в трехмесячный период временного выбытия.

В заявлении указывается причина временного выбытия и точный адрес, по которому будет находиться гражданин в течение всего срока временного выбытия.

29. Расходы, произведенные во время временного выбытия, социальным пансионатом не возмещаются.

30. Основаниями для выселения гражданина из отделения паллиативного ухода являются:

заявление гражданина о выселении из социального пансионата;
истечение срока временного (краткосрочного) проживания;
истечение обусловленного срока временного выбытия (если гражданин без уважительных причин не возвратился в социальный пансионат и имеются сведения о месте его нахождения);

невнесение в полном размере платы по договору возмездного оказания социальных услуг на протяжении двух месяцев подряд;

наличие показаний для определения в профильный социальный пансионат. Предоставление гражданину специального жилого помещения государственного жилищного фонда в профильном социальном пансионате осуществляется в установленном законодательством порядке;

смерть гражданина (признание в установленном порядке безвестно отсутствующим, объявление умершим);

другие случаи, предусмотренные законодательством.

Гражданин выселяется из отделения по основаниям, указанным в абзацах втором - четвертой части настоящего пункта, через месяц после направления ему письменного предупреждения.

31. Выселение гражданина из отделения оформляется приказом. Выселение гражданина, постоянно проживающего в социальном пансионате, согласовывается администрацией социального пансионата с комитетом.

32. При выселении гражданина из социального пансионата (переводе в другой социальный пансионат) ему выдается справка с указанием времени пребывания в социальном пансионате и его личное имущество, находившееся в социальном пансионате.

33. В случае смерти гражданина, проживавшего в социальном пансионате, факт смерти регистрируется в установленном законодательством порядке. Администрация социального пансионата в течение суток информирует об этом членов семьи, родственников, если таковые имеются, комитет.

При выбытии гражданина по причине смерти социальный пансионат в течение семи рабочих дней с даты смерти информирует местный исполнительный и распорядительный орган по месту

жительства умершего гражданина о факте смерти, а также о располагаемых данных об его имуществе, включая сведения о средствах, находящихся на банковских счетах.

34. Организация погребения умершего гражданина, проживавшего в социальном пансионате, производится в установленном законодательством порядке.

35. В случае смерти гражданина наследование денежных сумм и иного имущества, ему принадлежащего, производится в порядке, установленном законодательством.

ГЛАВА 6 ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

36. Отделение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом, находящимся на праве оперативного управления в социальном пансионате в соответствии с его функциональным назначением и законодательством Республики Беларусь.

37. Финансирование отделения паллиативного ухода социального пансионата осуществляется в соответствии с законодательством за счет средств местного бюджета, средств, полученных от приносящей доходы деятельности, безвозмездной (спонсорской) помощи, других источников, не запрещенных законодательством.