

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ОКТЯБРЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

от 26.12.2018

№400/а

Об утверждении Положения

В целях повышения доступности медико-социальной помощи и правовой защиты лицам пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об отделениях сестринского ухода на базах Заливской и Шебалиновской участковых больниц ГБУЗ «Октябрьская ЦРБ».
2. Заместителю главного врача Резниковой Т.А. довести до сведения заведующих участковыми больницами положение об отделении сестринского ухода.
3. Начальнику ЭО Мокровой Т.Н.:
Внести изменения в штатное расписание Шебалиновской и Заливской УБ, в части выделения отделений сестринского ухода, как структурных единиц.8
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Д.В.Вальков

Положение об отделениях сестринского ухода в ГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»

1. Общие положения

1.1. Отделения сестринского ухода организуются на базах Шебалиновский участковой больницы и Заливской участковой больницы для оказания медико-социальной помощи в объеме лечения пациентов преимущественно пожилого и старческого возраста, нуждающихся в медицинском и социальном уходе, страдающих неизлечимыми хроническими заболеваниями.

1.2. Деятельность отделений сестринского ухода регламентируется действующим законодательством, настоящим Положением, уставом медицинской организации, приказами медицинской организации.

1.3. Должностные лица и персонал отделений сестринского ухода руководствуются в своей деятельности действующим законодательством, настоящим Положением и должностными инструкциями.

1.4. Штаты отделений сестринского ухода определяются главным врачом в зависимости от объема оказываемой медико-социальной помощи и в пределах фонда заработной платы. Для консультации больных могут привлекаться на договорной основе медицинские, социальные работники и иные специалисты из других учреждений и организаций. К уходу могут привлекаться, в установленном порядке, члены общественных, религиозных организаций, благотворительных обществ и ассоциаций.

1.5. Отделения сестринского ухода ведут учет и ежеквартально представляют руководству ГБУЗ «Октябрьская ЦРБ» отчеты о своей работе.

2. Цели отделений сестринского ухода

2.1. Повышение доступности медико-социальной помощи и правовой защиты лицам пожилого и старческого возраста, а также пациентам с неизлечимыми хроническими заболеваниями.

3. Основные задачи отделений сестринского ухода

3.1. Проведение симптоматического лечения пациентов с неизлечимыми хроническими заболеваниями, организация им квалифицированного ухода.

3.2. Подбор и проведение адекватной обезболивающей терапии.

3.3. Оказание социально - психологической помощи пациентам и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными.

4. Основные функции отделений сестринского ухода

4.1. В соответствии с основными задачами отделения сестринского ухода осуществляют:

- прием, размещение пациентов соответственно профилю заболевания и тяжести их состояния;
- квалифицированный медицинский уход за пациентами;
- своевременное выполнение врачебных назначений и процедур;
- медицинскую реабилитацию пациентов с элементами трудотерапии;
- динамическое наблюдение за состоянием пациентов;
- своевременную диагностику осложнений и(или) обострений хронических заболеваний;
- оформление документов одиноких престарелых граждан в целях их помещения в дома-интернаты.

4.2. Отделения сестринского ухода обеспечивают:

- первую экстренную и неотложную медицинскую помощь;
- адекватную симптоматическую терапию;
- своевременный перевод пациентов при обострении хронических заболеваний или ухудшении их состояния в центральную районную больницу;
- периодические врачебные осмотры госпитализированных лиц в зависимости от тяжести состояния, но не реже одного раза в неделю;
- консультативную помощь пациентам по рекомендации врачей;
- психологическую помощь;
- питание, в том числе диетическое, в соответствии с врачебными рекомендациями.

4.3. Обеспечение психологического комфорта осуществляется на основе принципа индивидуального подхода к каждому пациенту с учетом его состояния, духовных, религиозных и социальных нужд.

5. Порядок госпитализации больных в отделения сестринского ухода

5.1. Госпитализация амбулаторных пациентов в отделения сестринского ухода осуществляется в плановом порядке, ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, при наличии:

- согласия пациента или его законных представителей на госпитализацию;
- показаний к госпитализации (п. 5.3 настоящего Положения);

-направления, заверенного в установленном порядке (заместителем главного врача по медицинской части, заместителем главного врача по поликлинике), содержащего информацию о социальном статусе пациента (одиноким, инвалид, блокадник, БОМЖ и т. д.), данные о родственниках при их наличии, способности пациента к самообслуживанию и цели госпитализации, сведения о проведенных бактериологических исследованиях давностью не более 10 дней и флюорограмму, давностью исследования до 1 года.

При отсутствии свободных мест пациент вносится в "лист ожидания".

5.2. Перевод стационарных пациентов в отделения сестринского ухода из других стационаров осуществляется при наличии:

-показаний к госпитализации (п. 5.3 настоящего Положения);

-оформленного надлежащим образом переводного эпикриза, заверенного в установленном порядке (заместителем главного врача по медицинской части, заведующим отделением), содержащего информацию о социальном статусе пациента, способности пациента к самообслуживанию, цели госпитализации в отделение сестринского ухода, с отметкой о проведенных бактериологических исследованиях давностью не более 10 дней и флюорограмму давностью исследования до 1 года.

5.3. Основные показания к госпитализации в отделения сестринского ухода:

-хронические прогрессирующие заболевания различных нозологических форм в терминальной стадии (терминальная некорректируемая стадия хронической почечной недостаточности различного генеза, терминальная стадия хронической недостаточности систем кровообращения и дыхания, некорректируемая или плохо поддающаяся коррекции, терминальная стадия цирроза печени с выраженной декомпенсированной портальной гипертензией и печеночно-клеточной недостаточностью);

- последствия острого нарушения мозгового кровообращения (более 6 мес.), последствия заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, последствия заболеваний и травм центральной и периферической нервной системы при наличии выраженных двигательных нарушений и низком реабилитационном потенциале;

- наличие некупируемого в домашних условиях болевого синдрома;

-наличие социально-психологических показаний (депрессия, конфликтные ситуации дома, невозможность ухода за пациентом, одиноко проживающие инвалиды I и II группы с выраженной утратой способности к самообслуживанию и способности к передвижению, частичная или полная потеря способности к самообслуживанию);

- решение вопросов медико-социальной реабилитации;

-оформление документов для перевода в дом-интернат, психоневрологический интернат.

5.4. Противопоказаниями для направления пациентов в отделения сестринского ухода являются:

- активные формы туберкулеза;

- острые психозы;
- онкологические заболевания, требующие проведения специфического лечения;
- острые инфекционные заболевания;
- венерические заболевания;
- ургентные состояния, вызванные острыми и хроническими заболеваниями;
- инфекционные хирургические заболевания (раны, пролежни и др.), требующие хирургической обработки;
- хронические заболевания, требующие ежедневного врачебного наблюдения.

5.5. Выписка пациентов из отделений сестринского ухода:

- продолжительность лечения устанавливается индивидуально, в зависимости от диагноза и тяжести состояния;
- осуществляется по плану по мере завершения курса лечения, ухода или медико-социальной реабилитации, стабилизации или частичного восстановления способности к самообслуживанию;
- пациенты отделения сестринского ухода выписываются под наблюдение врача терапевта участкового и служб социального обеспечения по месту жительства, после их предварительного извещения.

5.6. При наличии приглашения в учреждения социального обеспечения пациенты отделений сестринского ухода, находящиеся в стабильном состоянии, направляются в эти учреждения.

6. Структура отделений сестринского ухода

6.1. Отделения сестринского ухода являются самостоятельным структурным подразделением в составе Шебалиновской и Заливской участковой больницы.

6.2. Отделения сестринского ухода включают в себя:

- помещения для заведующего отделением;
- палаты для круглосуточного пребывания;
- процедурные кабинеты;
- помещения для раздачи и приема пищи;
- хозяйственный блок.