

ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ
про заклад охорони здоров'я «Хоспіс»

I. Загальні положення

1.1. Заклад охорони здоров'я «Хоспіс» (далі – Хоспіс) входить до складу госпітального округу та забезпечує надання цілодобового, денного та виїзного паліативного (симптоматичного) лікування, медико-психологічної реабілітації, соціальної та духовної підтримки хворим у термінальній стадії прогресування захворювання і членам їх родин.

1.2. Хоспіс у своїй діяльності керується Конституцією України, законами України, Указами Президента України, постановами Кабінету Міністрів України, документами МОЗ України, нормативними актами місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, іншими нормативно-правовими актами, а також цим Положенням.

1.3. Хоспіс як юридична особа створюється за рішенням органу управління майном (рішенням сесії обласної Ради або міської ради у м. Києві) і є йому підзвітною за майно хоспісу. Статус (спеціалізація) лікарні як хоспісу надається органом охорони здоров'я обласної (для м. Києва – міської) державної адміністрації

1.4. Хоспіс зі статусом юридичної особи користується правом оперативного управління щодо закріпленого майна, має штамп, печатку, статут, який затверджуються згідно з чинним законодавством України, розрахунковий та інші рахунки у фінансових установах.

1.5. Перелік адміністративно-територіальних одиниць, населенню яких Хоспіс забезпечує надання паліативної допомоги, визначається органом управління охорони здоров'я, якому Хоспіс підпорядковується, в залежності від потреб населення в паліативній допомозі.

1.6. Хоспіс може мати статус юридичної особи або бути підрозділом лікарні планового лікування.

1.7. Хоспіс може функціонувати як бюджетна установа або як комунальне некомерційне підприємство.

1.8. Потужність Хоспісу визначається кількістю ліжок.

1.9. Хоспіс може укладати договори з головним розпорядником бюджетних коштів на медичне обслуговування населення.

1.10. Хоспіс розміщуються в існуючих будівлях, збудованих відповідно до типових або індивідуальних проектів будівель для закладів охорони здоров'я, або у пристосованих будівлях, що є комунальною власністю, або орендованих

приміщеннях, які відповідають санітарно-гігієнічним і будівельним нормам, вимогам техніки безпеки та протипожежним вимогам.

1.11. Хоспіс забезпечує надання паліативного (симптоматичного) лікування населенню округу.

1.12. Хоспіс при наданні паліативного (симптоматичного) лікування термінальним хворим знаходиться у взаємодії з закладами охорони здоров'я первинного, вторинного та третинного рівнів.

1.13. Хоспіс забезпечує облік та звітність за формами та у терміни, затверджені Державним комітетом статистики України та Міністерством охорони здоров'я України, Міністерством фінансів України та Державною казначейською службою України .

1.14. Проведення господарської діяльності з медичної практики в Хоспісі підтверджується наявністю ліцензії.

1.15. Офіційне визнання статусу Хоспісу, за наявності в ньому умов для надання цілодобового паліативного/симптоматичного лікування, медико-психологічної реабілітації та психологічної, соціальної і духовної підтримки термінальним хворим та членам їх родин, визначається під час державної акредитації Хоспісу.

1.16. Хоспіс є організаційно-методичним центром з надання паліативного (симптоматичного) лікування термінальним хворим для всіх закладів охорони здоров'я госпітального округу.

1.17. Хоспіс може бути клінічною базою вищих медичних навчальних закладів (I – IV рівнів акредитації), та науково-дослідних закладів

1.18. Хоспіс виступає позивачем і відповідачем у судових органах в межах своєї компетенції. 1.19. Хоспіс створюється дорадчий орган закладу – медична Рада, яка розглядає актуальні питання лікувально-діагностичного процесу.

1.20. Для забезпечення відкритості та прозорості діяльності Хоспісу, за ініціативи засновників, може бути створена опікунська рада, яка формується з числа представників місцевої влади, громадськості, релігійних об'єднань та здійснює наглядові функції за діяльністю закладу.

1.21. Керівництво Хоспісу здійснює керівник, , що призначається на посаду і звільняється з посади в установленому законодавством порядку, керується в своїй діяльності чинним законодавством».

II. Основні завдання Хоспісу

Основними завданнями Хоспісу є:

2.1. Цілодобове надання паліативного (симптоматичного) лікування, медико-психологічної реабілітації, соціальної та духовної підтримки хворим у термінальній стадії прогресування захворювання для поліпшення якості життя пацієнтів.

2.2. Надання медико-психологічної реабілітації, соціальної та духовної підтримки членам їх родин хворих у термінальній стадії прогресування захворювання.

2.3. Позбавлення пацієнтів у термінальній стадії прогресування захворювання від соціальної ізоляції та зменшення навантаження на родичів і людей, що доглядають за пацієнтом.

2.4. Забезпечення матеріально-технічного оснащення паліативного лікування хворих, раціональне і ефективне використання трудових, матеріальних і фінансових ресурсів.

2.5. Забезпечення та контроль якості паліативної медичної допомоги хворим відповідно до клінічних протоколів, затверджених МОЗ України.

2.6. Забезпечення дотримання прав пацієнтів та конфіденційності інформації про них.

2.7. Участь у розробці прогнозів потреби населення регіону обслуговування в паліативній медичній допомозі.

2.8. Участь у розробці пропозицій з удосконалення організаційних форм, методів надання допомоги хворим у термінальній стадії прогресування захворювання та членам їх родин.

2.9. Взаємодія та інформування місцевих органів виконавчої влади та управління охорони здоров'я у випадках, обумовлених чинним законодавством, відповідними директивними і нормативними документами.

III. Функції Хоспісу

Відповідно до покладених завдань Хоспіс виконує такі функції:

3.1. Надання в стаціонарних умовах найкращої можливої спеціалізованої паліативної допомоги людям, що живуть з термінальними захворюваннями та помираючим від них. Здійснення контролю больового синдрому та полегшення страждань пацієнта.

3.2. Надання емоційної і духовної підтримки пацієнтам у термінальній стадії прогресування захворювання.

3.3. Організація та проведення, в разі потреби, консультативних оглядів пацієнтів із залученням лікарів-спеціалістів відповідних спеціалізованих закладів.

3.4. Своєчасне діагностування ускладнень або загострень основного та супутніх захворювань, організація надання екстреної допомоги пацієнту у разі невідкладних станів.

3.5. Надання пацієнтам у термінальній стадії прогресування захворювання соціальної допомоги та забезпечення їм можливості реалізувати свої творчі можливості за допомогою участі в різних заходах в денний час за межами їх звичної обстановки

3.6. Надання спеціалізованої паліативної допомоги вдома пацієнтам у термінальній стадії прогресування захворювання і підтримки членам їх сімей та особам, які здійснюють за ними догляд вдома.

3.7. Проведення консультиування фахівців та лікарів загальної практики, сімейних лікарів та медсестер, які здійснюють лікування та догляд за пацієнтом у термінальній стадії прогресування захворювання в домашніх умовах.

3.8. Залучення громадських, релігійних та інших організацій для духовної підтримки пацієнта та членів його родини.

3.9. Навчання волонтерів та членів родини навичкам догляду за пацієнтом.

3.10. Забезпечення наступності та взаємозв'язку у роботі Хоспісу з іншими закладами охорони здоров'я, з установами соціального захисту, іншими закладами, громадськими організаціями та фондами у вирішенні питань паліативної допомоги пацієнту.

3.11. Забезпечення пацієнтам обсягу та якості медичної допомоги згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги.

3.12. Запровадження в практику сучасних методів паліативної допомоги або симптоматичного лікування, контролю хронічного болю та догляду у термінальній стадії захворювання.

3.13. Створення безпечних умов перебування пацієнтів та безпечних умов праці, персоналу, профілактика у останніх професійних захворювань. Попередження розвитку у персоналу Хоспісу синдрому професійного (емоційного) вигорання.

3.14. Забезпечення належного лікувально-охоронного, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму роботи Хоспісу.

3.15. Забезпечення порядку обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів відповідно до чинних нормативно-правових актів.

3.16. Ведення затвердженої в установленому порядку облікової та звітної документації.

3.17. Забезпечення обліку лікарських засобів, витратних матеріалів, виробів медичного призначення.

3.18. Проведення постійного аналізу та оцінки діяльності закладу, моніторингу якості надання паліативної медичної допомоги.

3.19. Організація підготовки, перепідготовки, підтримки належного кваліфікаційного рівня лікарів, молодших спеціалістів з вищою медичною освітою, соціальних працівників та психологів з питань паліативної допомоги.

3.20. Надання відомостей населенню про стан хворих, які знаходяться на лікуванні у Хоспісі в установленому чинним законодавством порядку.

3.21. Сприяння проведенню різноманітних громадських заходів та акцій з метою залучення додаткових благодійних коштів.

IV. Керівництво Хоспісом

4.1. Керівництво Хоспісом зі статусом юридичної особи здійснює здійснює керівник, який має вищу освіту (спеціаліст, магістр) за напрямком

підготовки "Медицина", післядипломну спеціалізацію з фаху "Організація та управління охороною здоров'я" (сертифікат лікаря-спеціаліста) і кваліфікаційну категорію за даною спеціальністю не нижче першої.

4.2. Керівник Хоспісу призначається на посаду власником або уповноваженим ним органом за поданням органу охорони здоров'я обласної (для м. Києва – міської) державної адміністрації, працює на умовах контракту, в якому прописано: строк дії контракту, права, обов'язки, відповідальність, умови його матеріального забезпечення тощо.

4.3. Керівник Хоспісу у своїй роботі безпосередньо підпорядковується обласному управлінню охороною здоров'я (м.Київ – Департаменту охорони здоров'я міської державної адміністрації) як головному розпоряднику коштів.

4.4. Керівник Хоспісу:

діє без довіреності від імені Хоспісу, представляє його інтереси в органах виконавчої влади та органах місцевого самоврядування, установах та організаціях, а також у взаємовідносинах з організаціями та фізичними особами, у тому числі іноземними, формує адміністрацію Хоспісу і вирішує питання діяльності Хоспісу у межах та у визначеному законодавством порядку;

розпоряджається коштами та майном Хоспісу у відповідності до чинного законодавства України; укладає договори з головним розпорядником коштів, з іншими закладами охорони здоров'я для забезпечення пацієнтів необхідними послугами, можливість надання яких в Хоспісі відсутня; видає довіреності; відкриває рахунки в органах Державної казначейської служби, в установах банків в установленому порядку;

визначає організаційну структуру Хоспісу, граничну чисельність працівників, штатний розпис;

встановлює працівникам Хоспісу за узгодженням з уповноваженим представником трудового колективу розміри премій, винагород, надбавок і доплат, передбачених колективним договором та законодавством України умовах та заохочувальних виплат медичним працівникам, виходячи з обсягу та якості виконаної роботи;

укладає колективний договір з працівниками відповідно до чинного законодавства;

в межах компетенції – видає накази та інші розпорядчі акти, дає вказівки, обов'язкові для всіх працівників Хоспісу; вирішує інші питання діяльності закладу у відповідності до чинного законодавства.

V. Організаційна структура Хоспіса

5.1. Хоспіс є закладом охорони здоров'я / підрозділом лікарні планового лікування, який має в своєму розпорядженні будівлі з відповідною територією, обладнанням, інвентарем, іншим майном, надає паліативне/симптоматичне лікування, медико-психологічну реабілітацію та

психологічну, соціальну і духовну підтримку а розташовується у населеному пункті, що входить до складу госпітального округу.

5.2. Структура Хоспісу визначається залежно від потреб населення у стаціонарному паліативне/симптоматичному лікуванні та затверджується управлінням охорони здоров'я обласної державної адміністрації (в м. Києві - управління охорони здоров'я міської державної адміністрації).

5.3. Основними структурними підрозділами Хоспісу є:

5.3.1. Адміністративна частина / управління Хоспісом. Керівництво Хоспісом (керівник, фінансово-економічний відділ, бухгалтерія).

5.3.2. Лікувальна служба

Стаціонарний сектор:

Приймальне відділення.

Паліативне відділення з 1-2 ліжковими палатами

Кімната для надання соціальної та психотерапевтичної допомоги.

Кімната психологічного розвантаження;

Денний стаціонар/ денний хоспіс

Виїзна служба/ хоспіс вдома для надання паліативної допомоги за місцем проживання (перебування) пацієнта.

5.3.3. Допоміжні відділення:

центральне стерилізаційне відділення;

відділ медичної статистики та контролю якості медичної допомоги;

медичний архів;

приміщення для волонтерів;

кімната для перебування родичів у нічний час;

каплиця;

ритуальні приміщення;

приміщення для трупів.

5.4 Господарча частина:

відділ технічного обслуговування;

харчоблок;

пральня;

гараж.

VI. Фінансове забезпечення Хоспісу

6.1. Основним джерелом фінансування Хоспісу є обласний бюджет (для м. Києва – міський бюджет).

6.2. Додатковими джерелами фінансування можуть бути:

6.2.1. Кошти, отримані від установ, організацій та населення за надання платних медичних послуг, передбачених чинним законодавством, зокрема при госпіталізації в хоспіс хворих, щоб дати родичам або людям, що доглядають за ними, можливість перепочити або самим пройти лікування (міжнародний термін «допомога вихідного дня - respite care).

- 6.2.2. Кошти, отримані за здавання в оренду площ приміщень чи територій, вільних від забезпечення закладом виконання своїх функцій чи господарської діяльності, оренду чи продажу спрацьованого, застарілого і невикористаного майна, реалізація якого не суперечить чинному законодавству України.
- 6.2.3. Кошти, отримані від приватних осіб, благодійницьких фондів і організацій або інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

VII. Контроль та перевірка діяльності Хоспісу

- 7.1. Внутрішній контроль якості надання надання паліативного / симптоматичного лікування організовується на принципах безперервного її підвищення та здійснюється шляхом оцінки відповідності наданої медичної допомоги вимогам медичних стандартів, уніфікованих та локальних клінічних протоколів, моніторингу індикаторів якості медичної допомоги.
- 7.2. Внутрішній контроль якості включає вибіркочу експертизу випадковим шляхом відібраних випадків лікування та випадків, що супроводжувалися скаргами пацієнтів чи їх родичів.
- 7.3. Для внутрішнього контролю використовуються матеріали медичної документації, контрольних оглядів пацієнтів.
- 7.4. Внутрішній контроль якості роботи підрозділів ЛВЛ покладається на Керівника.
- 7.5. Координуюча, консультативна та дорадча функції з питань організації діяльності Хоспісу та управління якістю медичної допомоги в Хоспісі покладаються на медичну раду закладу, яку очолює керівник закладу.

**Директор Департаменту
лікувально-профілактичної
допомоги**

М.К. Хобзей