

УТВЕРЖДЕНО
приказ Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
28.06 2019 № 219

ПОЛОЖЕНИЕ

о Центре помощи пациентам,
пострадавшим в дорожно-
транспортных происшествиях,
находящимся в вегетативном
состоянии

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Центр помощи пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, находящимся в вегетативном состоянии (далее – Центр) создается на функциональной основе, на базе государственного учреждения «Республиканский клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М.Машерова» (далее – госпиталь) в отделении паллиативной медицинской помощи.

1.2. Центр создается, реорганизуется и ликвидируется на основании приказа Министерства здравоохранения.

1.3. Финансирование Центра осуществляется за счет бюджетных средств, выделенных по смете расходов госпиталю или иных источников, не запрещенных законодательством.

1.4. Центр в своей деятельности руководствуется законодательством, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и настоящим Положением.

1.5. Обязанности работников Центра устанавливаются должностными инструкциями с учетом квалификационных требований, утвержденными в установленном порядке.

1.6. В Центре ведется учетно-отчетная медицинская документация по утвержденным формам в установленном порядке.

1.7. Непосредственное руководство Центром осуществляется заведующим отделением паллиативной медицинской помощи – руководителем Центра.

1.8. Назначение руководителя Центра и освобождение его от обязанностей осуществляется главным врачом госпиталя.

2. ЦЕЛИ

2.1. Основными целями Центра являются:
организация и оказание паллиативной медицинской помощи в

стационарных условиях пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, находящимся в вегетативном состоянии (далее – пациенты);

участие в проведении клинических испытаний лекарственных средств, изделий медицинского назначения по профилю деятельности Центра;

участие в научно-исследовательской работе по профильному направлению работы Центра, в организации и проведении научно-практических конференций, семинаров;

участие в международном сотрудничестве по актуальным проблемам в соответствии с профилем Центра.

3. ЗАДАЧИ

3.1. Основными задачами Центра являются:

разработка и внедрение в практику работы Центра новых медицинских технологий и подходов в оказании паллиативной медицинской помощи;

рациональное использование лекарственных средств и изделий медицинского назначения, применяемых в Центре;

участие в организации и проведении научно-практических семинаров, конференций по проблеме лечения пациентов, находящихся в вегетативном состоянии.

4. ФУНКЦИИ

4.1. Основными функциями Центра являются:

оказание паллиативной медицинской помощи пациентам Центра;

проведение анализа эффективности по результатам лечения пациентов Центре;

совершенствование методов оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на основе современных медицинских технологий;

внесение руководителю госпиталя предложений по закупке изделий медицинского назначения и лекарственных средств, предназначенных для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам Центра;

участие в международном сотрудничестве в соответствии с профилем Центра;

организация медицинской помощи пациентам, в случае отсутствия возможности выполнения в Центре необходимых для лечения пациентов лабораторных и инструментальных исследований, консультаций специалистов, в иных учреждениях здравоохранения;

проведение санитарно-просветительной работы среди родственников пациентов Центра по уходу за пациентами.

5. ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ЦЕНТРА

5.1. Руководитель Центра:

осуществляет организационно-методическое руководство

лечебным процессом в Центре;

контролирует и несет ответственность за организацию и качество оказания паллиативной медицинской помощи пациентам Центра;

обеспечивает внедрение в работу Центра новых современных методов оказания паллиативной медицинской помощи;

принимает необходимые меры по улучшению материально-технического состояния Центра.

6. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ЦЕНТР

6.1. Направление пациентов в Центр проводится планоно, после проведения консилиума в стационарной или амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения, где находится на лечении пациент с установленным диагнозом вегетативного состояния;

направление на госпитализацию заполняется в установленном порядке, заверяется личной печатью врача, штампом организации здравоохранения.

6.2. Госпитализация пациентов осуществляется по согласованию с руководителем Центра и администрацией госпиталя.

6.3. Пациенты при госпитализации в Центр должны иметь:

направление на госпитализацию установленного образца,

документ, удостоверяющий личность, гражданство (при наличии);

выписку из медицинских документов, заключение консилиума о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи в Центре и данными о проведенном ранее обследовании и лечении.

7. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

7.1. Отсутствие возможности в организации здравоохранения оказания паллиативной медицинской помощи пациентам;

тяжелые необратимые последствия травм, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода;

необходимость подбора обезболивающей терапии для последующего перевода на лечение в амбулаторных условиях.

7.2. На стационарное лечение в Центр направляются пациенты из организаций здравоохранения, в состоянии минимального сознания или персистирующего вегетативного состояния, с восстановленной самостоятельной функцией дыхания, после выполнения необходимого объема специализированного лечения.

7.3. Повторная госпитализация пациентов осуществляется по медицинским показаниям по направлению стационарной или амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения по месту жительства (пребывания) пациента, в установленном порядке.

8. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

8.1. Противопоказаниями для направления в Центр являются:

инфекционные заболевания, в том числе ВИЧ-инфицированные;

активный туберкулез различной локализации – до окончания срока изоляции;

отсутствие самостоятельного дыхания у пациента.

8.2. Другие противопоказания к госпитализации пациента в Центр определяются индивидуально в ходе проведения консилиума.

8.3. Результаты проведенного обследования, лечения и консультаций в Центре оформляются эпикризом, который направляется в территориальную организацию здравоохранения, по месту жительства (пребывания) пациента.

8.4. Транспортировка пациентов на госпитализацию осуществляется транспортом, организации здравоохранения, где находится пациент, после выписки из Центра – транспортировка осуществляется организацией здравоохранения по месту жительства (пребывания) пациента.