



Внедрение:	07/2020
Дата вступления в силу:	Неприменимо
Последний пересмотр:	Неприменимо
Последняя редакция:	Неприменимо
Следующий пересмотр:	Неприменимо
Владелец:	Мэри Уолдо: Reg-Nsg Практика/Директор по качеству
Направление деятельности:	Общая операционная Политика
Нормы и правила:	
Источники:	
Применимость:	OR - Орегонский регион

Право пациентов с ограниченными возможностями иметь лиц, оказывающих поддержку

ОБЩАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПОЛИТИКА

Редакция: Декабрь 2021 г.

PSVMC, PPMC, PMMC, PMH, PWFMC, PNMC, PHRMH, PSN

ЦЕЛИ/ЗАДАЧИ

- Предоставить руководящие указания лицам, оказывающим поддержку, и дать рекомендации по проведению консилиумов по поддерживающей терапии в больницах и отделениях неотложной помощи, относящихся к больницам и отделениям неотложной помощи сети Providence Health & Services в Орегонском регионе (PHS-OR).
- Содействовать безопасности пациентов, лиц, оказывающих поддержку, и лиц, осуществляющих уход за больными, путем определения условий, в которых должно находиться лицо, оказывающее поддержку.

ПОЛИТИКА

- Сотрудники Providence Health обязаны соблюдать Закон 1606, принятый Сенатом штата Орегон в отношении предоставления поддержки пациентам с ограниченными возможностями и прав лиц, оказывающих такую поддержку.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. **Пациент:** Пациент, госпитализированный в больницу или обращающийся за медицинской экспертизой и лечением в отделение неотложной помощи, нуждающийся в помощи для эффективного общения с персоналом больницы, принятия медицинских решений, понимания решений, связанных с медицинским обслуживанием, или включения в повседневную деятельность **в связи с ограниченными возможностями**, к которым могут относиться, в частности:
 - a. Физические, интеллектуальные, поведенческие или когнитивные нарушения;
 - b. Глухота, тугоухость или другой коммуникационный барьер;
 - c. Слепота;
 - d. Аутизм;
 - e. Слабоумие.

2. **Консилиум по поддерживающей терапии:** Консилиум, на котором должен обсуждаться отказ, данный больницей на запрос пациента о возможности физического присутствия рядом с ним лица, оказывающего поддержку (или на часть такого запроса), а также любые ограничения или дополнительные меры предосторожности, которые могут быть реализованы для обеспечения безопасности пациента, лица, оказывающего поддержку, и персонала больницы. Консилиум по поддерживающей терапии может быть проведен очно, по телефону или через электронные средства связи при участии следующих лиц:
 - a. Пациент;
 - b. Представитель группы специалистов по уходу за пациентом;
 - c. Законный представитель пациента (если применимо);
 - d. Назначенные пациентом лица, оказывающие поддержку
3. **Лицо, оказывающее поддержку:** Член семьи/близкий человек, опекун, помощник патронажной службы или другой оплачиваемый или неоплачиваемый помощник, выбранный пациентом для оказания ему физической или эмоциональной помощи или обеспечения эффективного общения с пациентом.
4. **Посетитель:** См. GOP «Посетители пациентов».

ТРЕБОВАНИЯ ПОЛИТИКИ/ПРОЦЕДУРА

1. Пациент, поступивший в больницу или в отделение неотложной помощи, может назначить в случае необходимости как минимум трех лиц, если ему понадобится поддержка в уходе, включая, в частности, такие случаи:
 - a. Пациент имеет когнитивные, интеллектуальные или психические ограничения, которые влияют на его способность принимать решения или общаться по поводу своего лечения или понимать медицинские рекомендации;
 - b. Персонал больницы не может предоставить необходимый уровень ухода за пациентом, который нуждается в помощи в повседневной жизни, либо эта помощь не является достаточно эффективной;
 - c. Глухота, тугоухость или иные коммуникационные барьеры, необходимость поддерживающего лица для обеспечения эффективной коммуникации с персоналом больницы;
 - d. Потребности в терапии, корректирующей поведение, которые могут быть эффективнее решены лицом, оказывающим поддержку, чем персоналом больницы.
 - e. ***За дополнительными рекомендациями обращайтесь к разделу «Определения». Там Вы найдете определение понятия «пациент», соответствующего нашим критериям.***
2. В самое ближайшее время больница должна известить всех пациентов устно и письменно о том, что они имеют право на получение помощи в виде привлечения лиц, оказывающих поддержку.
 - a. В уведомлении для пациентов должно быть указано, что их лечение не будет зависеть от наличия предварительного распоряжения, распоряжения врача об искусственной поддержке жизни (POLST) или приказа об отмене или приостановке жизнеобеспечения, например приказа «Не реанимировать». Уведомление должно быть доступно в альтернативных форматах по запросу пациента или его законного представителя.
3. В медицинской карте пациента больницей должно быть задокументировано:
 - a. Дата и время, когда пациент был проинформирован о своем праве назначить лиц, оказывающих поддержку;
 - b. Если пациент решит назначить лиц, оказывающих поддержку, имя и контактные данные каждого лица, а также условия, устанавливаемые для этих лиц.

4. Пациент или законный представитель пациента совместно с самим пациентом могут назначать лиц, оказывающих поддержку. Если пациент или законный представитель пациента не назначат лицо, оказывающее поддержку, а больница считает, что у пациента имеется коммуникационный барьер или другое ограничение, то больница должна предпринять разумные шаги с целью поставить в известность о правах пациента самого пациента, его семью или законного представителя.
5. Больница должна позволить как минимум одному лицу, оказывающему поддержку, физически присутствовать с пациентом на протяжении всего времени его пребывания в отделении неотложной помощи и во время нахождения пациента в больнице, в том числе в операционной, процедурном кабинете или иных зонах, куда, как правило, допускаются только пациенты и персонал больницы.
 - a. Однако, в соответствии с другими требованиями штата и федеральными требованиями, больница может установить условия для любых лиц, оказывающих поддержку, с целью обеспечения безопасности пациента, лиц, оказывающих поддержку, и персонала. См. раздел ниже: Условия обеспечения безопасности.
 - b. Лица, оказывающие поддержку, не могут выполнять задачи, которые обычно выполняются сотрудником больницы, и должны соблюдать условия, установленные больницей. См. раздел ниже: Условия обеспечения безопасности.
6. Если пациент не требует иного, то больница должна обеспечить, чтобы назначенное пациентом лицо, оказывающее поддержку, или его законный представитель, физически присутствовал при любом обсуждении, на котором пациенту предлагаются услуги медицинского ухода в хосписе, и мог подписать заблаговременное распоряжение на случай утраты способности принимать решения или подписать какой-либо иной документ, разрешающий приостановку или отмену поддерживающих жизнь процедур, искусственного питания или гидратации. При возникновении вопросов о том, кто принимает соответствующие решения, см. «Политику согласия и отказа от согласия» и «Политику конфиденциальности и безопасности» PHS-OR.
7. В случаях, когда в целях обеспечения безопасности пациента, лиц, оказывающих поддержку, и персонала необходимо запретить физическое присутствие лиц, оказывающих поддержку, пациент и назначенное пациентом лицо, оказывающее поддержку, должны получить **немедленное** уведомление в устной и письменной форме о возможности запросить проведение консилиума по поддерживающей терапии для обсуждения отказа лицу, оказывающему поддержку, и возможных условий его допущения к пациенту и физического пребывания с ним.
 - a. Дополнительные требования представлены в нижеприведенных разделах: Отказ в допуске лица, оказывающего поддержку, и консилиум по поддерживающей терапии.
 - b. В приложении А приводится письмо-отказ в допуске лиц, оказывающих поддержку.
8. Больницы Providence не устанавливают условий для предоставления лечения пациенту с POLST, не требуют предварительных указаний или иных инструкций касательно применения, приостановки или отмены процедур поддержания жизни или искусственного введения питания и восполнения потери жидкости.
9. Данная политика представлена на веб-сайте Providence, а в кратком изложении находится на видном месте в приемных отделениях всех больниц с инструкцией о том, как получить полную версию политики. Документ с описанием этой политики можно запросить в альтернативном формате, связавшись с группой обслуживания клиентов по телефону 503-962-1275 или 1-855-360-3463.

УСЛОВИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ

1. В соответствии с другими требованиями штата и федеральными требованиями, больница и/или отделение неотложной помощи могут установить условия в отношении физического присутствия лиц, оказывающих поддержку, в целях обеспечения безопасности пациента, лиц, оказывающих поддержку, и персонала.
2. Лица, оказывающие поддержку, не могут выполнять задачи, которые обычно выполняются сотрудником больницы, и должны соблюдать следующие условия:

- a. По требованию работников больницы лица, оказывающие поддержку, должны носить средства индивидуальной защиты, предоставляемые больницей, а также соблюдать гигиену рук и другие протоколы для предотвращения потенциального распространения инфекций;
 - b. Не быть носителем каких-либо симптомов вирусов или инфекционных заболеваний;
 - c. Пройти обследование на вирусы или инфекционные заболевания при входе в больницу и выходе из нее;
 - d. Сдать тесты на инфекционные заболевания в соответствии с политикой отделения;
 - e. Не давать какие-либо лекарства без консультации с группой специалистов по уходу за пациентом;
 - f. Не вносить изменения в медицинские устройства или технологии, поддерживающие уход за пациентами, включая, в частности, кислород; и
 - g. Не предоставлять услуги устного или письменного перевода (см. «Политику в отношении переводчиков»).
3. В отделениях больниц и отделениях неотложной помощи, где уход оказывается в коллективной обстановке (например, в отделении охраны психического здоровья), должна учитываться безопасность других пациентов, а также конфиденциальность лиц, получающих медицинские услуги.
 4. С целью обсуждения вопросов конфиденциальности и безопасности в закрытых психиатрических отделениях в отношении всех пациентов, лиц, оказывающих поддержку, и лиц, осуществляющих уход за больными, проводится консилиум по поддерживающей терапии, на котором даются рекомендации по пребыванию в больнице лиц, оказывающих поддержку конкретному пациенту.
 5. PHS-OR оставляет за собой право ограничивать присутствие лиц, оказывающих поддержку, до оправданной и необходимой степени, исходя из требований безопасности самого пациента, лиц, оказывающих поддержку и лиц, осуществляющих уход за больным.
 6. Любые условия, накладываемые на лицо, оказывающее поддержку, документируются в медицинской карте.

ОТКАЗ В ДОПУСКЕ ЛИЦА, ОКАЗЫВАЮЩЕГО ПОДДЕРЖКУ

1. Если принятое решение отклоняет запрос пациента о физическом присутствии с пациентом лица, оказывающего поддержку, или какую-либо часть такого запроса, должны быть предприняты следующие действия:
 - a. Немедленно сообщите об этом старшему врачу отделения.
 - b. Старший врач отделения должен незамедлительно в устной и письменной форме уведомить пациента и назначенных пациентом лиц, оказывающих поддержку, о возможности запросить консилиум по поддерживающей терапии для обсуждения отказа и возможных условий, допускающих физическое присутствие лица, оказывающего поддержку.
 - c. В качестве письменного уведомления об отказе старший врач отделения должен предоставить экземпляр [Приложения А: Письмо-отказ в допуске лиц, оказывающих поддержку](#).
 - a. На письме необходимо разместить идентификационную этикетку пациента
 - d. Старший врач отделения должен указать в электронной медицинской карте пациента (EHR) в разделе *Важное событие* устное и письменное уведомление, направленное пациенту и лицам, оказывающим поддержку, а также запрашивали ли пациент и поддерживающие и лица проведение консилиума по поддерживающей терапии.

КОНСИЛИУМ ПО ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ

1. По запросу на проведение консилиума по поддерживающей терапии больница должна созвать консилиум по поддерживающей терапии в самое ближайшее время, но не позднее 24 часов после того, как был сделан запрос.
 - a. Старший врач отделения несет ответственность за связь с группой управления медицинским обслуживанием на предмет проведения консилиума по поддерживающей терапии.

- b. Если это происходит в нерабочее время, то старший врач отделения должен сам провести консилиум по поддерживающей терапии или изыскать ресурсы для оказания помощи с соблюдением нижеприведенных требований.
2. Перед консилиумом по поддерживающей терапии группа управления медицинским обслуживанием должна назначить встречу со старшим врачом отделения, руководителем отделения и соответствующими членами группы по уходу за пациентом для рассмотрения ситуации.
 3. В число участников консилиума по поддерживающей терапии должны входить пациент, представитель группы специалистов по уходу за пациентом в больнице, законный представитель пациента (если применимо) и назначенные пациентом лица, оказывающие поддержку.
 - a. Группа управления медицинским обслуживанием должна связаться с этими представителями для согласования времени проведения консилиума по поддерживающей терапии и обсуждения необходимости проведения этого консилиума очно, по телефону или с помощью электронных средств связи (например, Zoom, Teams или Webex).
 4. На консилиуме по поддерживающей терапии должны обсуждаться отказ и возможные условия, допускающие лицо, оказывающее поддержку, физически присутствовать с пациентом, а также любые ограничения или дополнительные меры предосторожности, которые могут быть реализованы для обеспечения безопасности пациента, лица, оказывающего поддержку, и персонала больницы.
 5. После консилиума по поддерживающей терапии старший врач отделения должен зафиксировать в плане лечения принятое решение и любые причины для наложения ограничений, дополнительных мер предосторожности или запрета.
 - a. Если поступает запрос на проведение консилиума по поддерживающей терапии, но при этом консилиум не проводится, то старший врач отделения должен указать в разделе «*Важное событие*» EHR, почему именно консилиум не был проведен.

ОРГАН УПРАВЛЕНИЯ

Providence Health & Services – Орегонский регион, в соответствии с требованиями OAR 333-501-0055, OAR 333-505-0030, OAR 333-505-0033, и OAR 333-505-0050

СПИСОК ПЕРЕКРЕСТНЫХ ССЫЛОК

[GOP: Согласие и отказ от согласия на процедуры](#)

[GOP: Переводчик для глухих, тугоухих, слепоглухих пациентов](#)

[GOP: Переводчик для пациентов – Услуги устного переводчика](#)

[GOP: Права и обязанности пациентов](#)

[GOP: Посетители пациентов](#)

[PSJH-RIS-850 Общая политика конфиденциальности](#)

Все даты внесения изменений:

Приложения

[Приложение А: Письмо-отказ в допуске лиц, оказывающих поддержку](#)

Применимость

OR - Clinical Support Staff (CSS), OR - Connections, OR - Credena Health (CH), OR - Home Health (HH), OR - Home Medical Equipment (HME), OR - Home Services, OR - Home Services Pharmacy (HSRx), OR - Hospice (HO), OR - Providence Ctr for Medically Fragile Children, OR - Providence Hood River Memorial Hospital, OR - Providence Medford MC, OR - Providence Medical Group, OR - Providence Milwaukie Hospital, OR - Providence Newberg MC, OR - Providence Portland MC, OR - Providence Seaside Hospital, OR - Providence St. Vincent MC, OR - Providence Willamette Falls MC