**Должностная инструкция**

**врача по паллиативной медицинской помощи**

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1. Общие положения**

1.1. Настоящая должностная инструкция определяет обязанности, права и ответственность врача по паллиативной медицинской помощи. Обобщенная трудовая функция врача по паллиативной медицинской помощи – оказание паллиативной медицинской помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей.

1.2. Врач по паллиативной медицинской помощи назначается на должность и освобождается от должности в установленном трудовым законодательством порядке приказом руководителя организации.

1.3. На должность врача по паллиативной медицинской помощи назначается лицо, имеющее:

– высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по специальности: «акушерство и гинекология», «анестезиология-реаниматология», «гастроэнтерология», «гематология», «гериатрия», «дерматовенерология», «диабетология», «инфекционные болезни», «кардиология», «колопроктология», «мануальная терапия», «неврология», «нейрохирургия», «нефрология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «онкология», «оториноларингология», «офтальмология», «пластическая хирургия», «психиатрия», «психиатрия-наркология», «психотерапия», «пульмонология», «радиология», «радиотерапия», «ревматология», «сердечно-сосудистая хирургия», «скорая медицинская помощь», «терапия», «торакальная хирургия», «травматология и ортопедия», «трансфузиология», «урология», «фтизиатрия», «хирургия», «челюстно-лицевая хирургия», «эндокринология», и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

– либо высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия», подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по специальности: «детская кардиология», «детская онкология», «детская урология-андрология», «детская хирургия», «детская эндокринология», «неврология», «педиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)», и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

**1.4. Особые условия допуска к работе врача по паллиативной медицинской помощи:**

– сертификат специалиста по специальности и удостоверение о прохождении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям либо удостоверение о прохождении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи и свидетельство об аккредитации специалиста;

– прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

– отсутствие ограничений на осуществление медицинской деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**1.5. Другие характеристики врача по паллиативной медицинской помощи:**

– с целью профессионального роста и присвоения квалификационной категории:

– дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки);

– формирование профессиональных навыков через наставничество;

– стажировки;

– тренинги в симуляционных центрах;

– использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары);

– участие в съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях;

– соблюдение врачебной тайны, клятвы врача, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами;

– соблюдение законодательства в сфере охраны здоровья и иных нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**1.6. Врач по паллиативной медицинской помощи должен знать:**

1.6.1. В рамках трудовой функции «Проведение медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и иных тяжелых проявлений неизлечимо прогрессирующих заболеваний»:

– общие вопросы организации медицинской помощи населению;

– вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;

– порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;

– стандарты паллиативной медицинской помощи;

– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи;

– методику сбора информации у пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход;

– методику медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов;

– анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека;

– особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма у пациентов;

– этиологию и патогенез боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний;

– современные классификации боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний у пациентов;

– методы клинической диагностики боли и иных тяжелых проявлений неизлечимых прогрессирующих заболеваний у пациентов;

– медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов;

– медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов;

– неизлечимые прогрессирующие заболевания, требующие направления пациентов к врачам-специалистам;

– неизлечимые прогрессирующие заболевания, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе: прорыв боли, некупируемая одышка, задержка мочеиспускания, передозировка наркотическими средствами и психотропными веществами, дисфагия, компрессия спинного мозга;

– международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

– симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов.

1.6.2. В рамках трудовой функции «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»:

– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам;

– методы лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;

– принципы и методы обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, алгоритмы оказания помощи при хронической боли и других симптомах, отягощающих течение основного патологического процесса;

– механизмы действия современных обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;

– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, в том числе хирургических манипуляций, методы регионарного обезболивания, методы нутритивной поддержки, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;

– принципы и методы медицинских вмешательств, в том числе: респираторной поддержки с режимами вспомогательной вентиляции легких, регионарного обезболивания, нутритивной поддержки; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;

– принципы и методы ухода за пациентами, в том числе профилактики и лечения пролежней, контрактур и других осложнений, ухода за дренажами, стомами, катетерами, кормление, включая зондовое питание; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные;

– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов;

– оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям), родственникам и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом психологического статуса пациента, индивидуальных потребностей и особенностей поведения, суицидального риска;

– требования асептики и антисептики;

– принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам;

– нормативные правовые акты, определяющие правила назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических, психотропных и сильнодействующих, для медицинского применения.

1.6.3. В рамках трудовой функции «Проведение медицинских экспертиз»:

– нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности;

– медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.

1.6.4. В рамках трудовой функции «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»:

– правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Паллиативная медицинская помощь», в том числе в электронном виде;

– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети интернет;

– требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;

– должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях паллиативного профиля.

1.6.5. В рамках трудовой функции «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»:

– методику сбора жалоб и анамнеза у пациента (их законных представителей);

– методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

– клинические проявления состояний, в том числе внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, представляющих угрозу для жизни пациентов;

– медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий.

**1.7. Врач по паллиативной медицинской помощи должен уметь:**

1.7.1. В рамках трудовой функции «Проведение медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и иных тяжелых проявлений неизлечимо прогрессирующих заболеваний»:

– выявлять клинические признаки неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи;

– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и болезни неизлечимых пациентов;

– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), родственников и иных лиц, осуществляющих уход;

– оценивать анатомо-функциональное состояние органов и тканей пациентов;

– использовать методы медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов;

– интерпретировать и анализировать результаты медицинского осмотра и медицинского обследования пациентов;

– обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов;

– обосновывать и планировать объем лабораторного исследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов;

– обосновывать необходимость направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– интерпретировать и анализировать результаты медицинского осмотра пациентов врачами-специалистами;

– обосновывать и планировать объем дополнительного консультирования пациентов врачами-специалистами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– интерпретировать и анализировать результаты дополнительного консультирования пациентов врачами-специалистами;

– выявлять клинические симптомы и синдромы внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациентов с целью оказания медицинской помощи в неотложной форме;

– назначать и применять лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов.

1.7.2. В рамках трудовой функции «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»:

– разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– обосновывать выбор лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий и (или) немедикаментозного лечения у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– определять оптимальную последовательность применения лекарственных препаратов, лечебного питания, немедикаментозной терапии и (или) хирургического вмешательства у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациентам, анализировать действие лекарственных препаратов, медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– оценивать и проводить мониторинг эффективности выполненных медицинских, в том числе диагностических, хирургических или иных, вмешательств пациентам с учетом симптомов и синдромов, тяжести состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– разрабатывать план подготовки пациентов к выполнению медицинских вмешательств, в том числе диагностических, хирургических или иных, с учетом симптомов и синдромов, тяжести состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– проводить мониторинг эффективности и безопасности методов малоинвазивной хирургии: стомирования, реканализации, стентирования;

– использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациентов;

– применять и использовать патофизиологическую классификацию болевых синдромов, оценку интенсивности боли при движении и покое;

– выявлять факторы риска, разрабатывать план профилактических и лечебных мероприятий и проводить мониторинг эффективности применяемых методов ухода, профилактики и лечения пролежней, контрактур, ухода за дренажами, стомами, катетерами, кормления, включая различные методы нутритивной поддержки, зондовое питание пациентов;

– определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и манипуляций у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– выполнять медицинские, в том числе диагностические, или иные вмешательства пациентам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии и хирургических вмешательств;

– назначать сильнодействующие, наркотические и психотропные лекарственные препараты при оказании паллиативной медицинской помощи пациентам; корректировать дозы; обучать родственников (законных представителей) навыкам применения и учета расхода указанных средств на дому и порядку сдачи остатков;

– выполнять мероприятия по лечению неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе: при прорыве боли, некупируемой одышке, задержке мочеиспускания, передозировке наркотическими средствами и психотропными веществами, дисфагии, компрессии спинного мозга;

– удостоверять факт смерти пациента.

1.7.3. В рамках трудовой функции «Проведение медицинских экспертиз»:

– направлять пациентов на медико-социальную экспертизу;

– подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;

– формулировать медицинское заключение по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний, стойких расстройств функций организма и ограничений функций организма и ограничений жизнедеятельности больных.

1.7.4. В рамках трудовой функции «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»:

– составлять план работы и отчет о своей работе;

– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов;

– проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;

– использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть интернет;

– проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

– использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

– контролировать соблюдение Правил внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда;

– осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

1.7.5. В рамках трудовой функции «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»:

– выявлять клинические проявления состояний, представляющих угрозу для жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания);

– применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

1.8. Врач по паллиативной медицинской помощи подчиняется непосредственно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование должности).

1.9. В период временного отсутствия врача по паллиативной медицинской помощи его обязанности возлагаются на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование должности).

**2. Должностные обязанности**

**Трудовые действия врача по паллиативной медицинской помощи:**

2.1. В рамках трудовой функции «Проведение медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и иных тяжелых проявлений неизлечимо прогрессирующих заболеваний»:

– сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни пациентов;

– медицинский осмотр пациентов;

– составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– направление пациентов по медицинским показаниям на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– направление пациентов по медицинским показаниям на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– направление пациентов по медицинским показаниям на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– установление и (или) подтверждение диагноза с учетом действующей МКБ;

– оформление диагноза в медицинской документации на основании заключения врачей-специалистов с внесением данных о выявленных осложнениях основного заболевания;

– проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;

– распознавание неотложных состояний при оказании паллиативной медицинской помощи;

– оказание паллиативной медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе: при прорыве боли, некупируемой одышке, задержке мочеиспускания, передозировке наркотических средств и психотропных веществ, дисфагии, компрессии спинного мозга.

2.2. В рамках трудовой функции «Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов»:

– разработка плана лечения пациентов с учетом симптомов и синдромов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов;

– оценка эффективности профилактики и лечения пролежней, контрактур, ухода за дренажами, стомами, зондами, катетерами;

– назначение профилактических и лечебных мероприятий по лечению пролежней, контрактур, уходу за дренажами, стомами, зондами, катетерами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи пациентам;

– выполнение медицинских, в том числе диагностических, или иных вмешательств пациентам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

– оценка результатов и мониторинг эффективности медицинских вмешательств, в том числе диагностических, хирургических или иных, у пациентов;

– профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии или хирургических вмешательств;

– назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, применяемых при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях;

– оказание медицинской помощи в экстренной форме при возникновении состояний, сопровождающих прогрессирование основного заболевания со стороны нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем, способных вызвать тяжелые осложнения, угрожающие жизни, определение тактики ведения с целью их предотвращения.

2.3. В рамках трудовой функции «Проведение медицинских экспертиз»:

– определение необходимости ухода за пациентом и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу за больным одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход;

– подготовка необходимой медицинской документации пациентам для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

2.4. В рамках трудовой функции «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»:

– составление плана работы и отчета о своей работе;

– ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов;

– проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;

– контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

– проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

– использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети интернет;

– использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

2.5. В рамках трудовой функции «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»:

– оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

– распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

– оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания);

– применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

**3. Права**

Врач по паллиативной медицинской помощи имеет право:

3.1. Вносить предложения по совершенствованию работы, связанной с предусмотренными настоящей инструкцией обязанностями.

3.2. В пределах своей компетенции сообщать непосредственному руководителю о недостатках, выявленных в процессе исполнения должностных обязанностей, и вносить предложения по их устранению.

3.3. Требовать от непосредственного руководителя оказания содействия в исполнении своих должностных обязанностей и прав.

3.4. Запрашивать лично или через непосредственного руководителя информацию и документы, необходимые для выполнения своих должностных обязанностей.

3.5. Пользоваться иными правами, установленными Трудовым кодексом и другими законодательными актами Российской Федерации.

**4. Ответственность**

Врач по паллиативной медицинской помощи привлекается к ответственности:

4.1. За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией, в порядке, установленном трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. За правонарушения и преступления, совершенные в процессе осуществления своей деятельности, в пределах, определенных административным, уголовным и гражданским законодательством Российской Федерации.

4.3. За нарушение Устава (Положения) медицинской организации (учреждения).

4.4. За причинение материального ущерба медицинской организации (учреждению) в порядке, установленном трудовым и гражданским законодательством Российской Федерации.

4.5. За несвоевременное и неквалифицированное выполнение приказов, распоряжений и поручений руководства в соответствии с внутренними нормативными документами медицинской организации.

4.6. За несоблюдение правил внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности в соответствии с внутренними нормативными документами медицинской организации.

**5. Порядок пересмотра должностной инструкции**

5.1. Должностная инструкция пересматривается, изменяется и дополняется по мере необходимости.

5.2. С приказом о внесении изменений (дополнений) в должностную инструкцию знакомятся под расписку все работники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на которых распространяется действие этой инструкции.

Должностная инструкция разработана в соответствии с приказом Минтруда от 22.06.2018 № 409н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач по паллиативной медицинской помощи"».

СОГЛАСОВАНО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С настоящей инструкцией ознакомлен. Один экземпляр получил на руки и обязуюсь хранить на рабочем месте.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_