Паллиативная помощь повышает качество жизни пациентов с неизлечимыми заболеваниями и членов их семей.

**Паллиативная помощь включает в себя:**

* обезболивание и облегчение тяжелых проявлений болезни (тошнота, рвота,
* одышка и др.);
* профессиональный сестринский уход на дому и в стационаре;
* психологическую и духовную поддержку пациента и его близких;
* социальную помощь;
* юридические консультации.

**Основные принципы паллиативной помощи:**

* главный приоритет – не продолжительность, а качество жизни: уменьшение
* страданий и стремление к максимальному комфорту и самостоятельности
* пациента;
* индивидуальный подход к пациенту с учетом его потребностей и социального
* статуса;
* поддержка не только пациента, но и его близких как во время болезни, так и
* после смерти.

**В паллиативной помощи нуждаются дети**с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в том числе:

* распространенные и метастатические формы злокачественных новообразований, при невозможности достичь клинико-лабораторной ремиссии;
* поражение нервной системы врожденного или приобретенного характера (включая нейродегенеративные и нервно-мышечные заболевания, врожденные пороки развития, тяжелые гипоксически-травматические поражения нервной системы любого генеза, поражения нервной системы при генетически обусловленных заболеваниях);
* неоперабельные врожденные пороки развития;
* поздние стадии неизлечимых хронических прогрессирующих соматических заболеваний, в стадии субкомпенсации и декомпенсации жизненно важных систем, нуждающиеся в симптоматическом лечении и уходе;
* последствия травм и социально значимых заболеваний, сопровождающиеся снижением (ограничением) функции органов и систем, с неблагоприятным прогнозом.

**Важно: в паллиативной помощи не оказываются следующие услуги:**

* **не** устанавливают диагноз (в стационар направляют пациентов на основании тяжести состояния и с уже установленным диагнозом);
* **не**проводят дополнительную диагностику;
* **не** оказывают экстренную помощь при острых состояниях и заболеваниях;
* **не**проводят реанимационные мероприятия;
* **не**проводят хирургических операций;
* **не**проводят химиотерапию и лучевую терапию, то есть не продолжают
* лечение;
* **не** лечат психические заболевания, однако, принимают пациентов с деменцией и с психиатрическими диагнозами ВНЕ обострения.