**Всемирный День хосписной и паллиативной помощи** проводится ежегодно во вторую субботу октября. Инициатором его проведения является Всемирный Альянс паллиативной помощи, куда входят национальные и региональные организации, которые поддерживают развитие хосписной и паллиативной помощи во всем мире.

Целью проведения Всемирного Дня хосписной и паллиативной помощи является привлечение внимания общества к проблемам неизлечимо больных людей, находящихся на пороге жизни и смерти.

Паллиативная медицинская помощь особенно эффективна, когда к ней обращаются на раннем этапе болезни. Ее раннее оказание не только улучшает качество жизни пациентов, но и сокращает ненужную госпитализацию и использование медицинских служб.

**Паллиативная медицинская помощь оказывается:**

* пациентам с различными формами злокачественных новообразований;
* пациентам с органной недостаточностью в стадии декомпенсации при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния;
* пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
* пациенты с тяжёлыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
* пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
* пациенты с дегенеративными изменениями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
* пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
* пациенты с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи.

**Принципы оказания паллиативной медицинской помощи**:

* доступность;
* безвозмездность;
* гуманность к страданиям пациентов и их родственников;
* открытость диагноза с учётом принципов медицинской этики и деонтологии;
* индивидуальный подход с учётом личностных особенностей состояния пациента, его религиозных убеждений, духовных и социальных потребностей.