

Межрегиональная научно-практическая конференция
«Новые технологии в онкологии и паллиативной медицинской помощи»

Симпозиум

«Актуальные тенденции в области паллиативной медицинской помощи»

Симпозиум ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН». Баллы НМО не начисляются

Модератор:

Новиков Георгий Андреевич, д.м.н., профессор

г. Ставрополь 23 ноября 2023 года

ПОКАЗАТЕЛИ ЗАПУЩЕННОСТИ И СМЕРТНОСТИ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ В РФ

	2018г	2021г
Показатель смертности	293 704 человек	278 992 человек
Показатель запущенности (IV стадия)	23,9%	20,5%
Показатель одногодичной летальности	25,8%	20,3%

Профилактика трофических нарушений кожи и лечение ран – неотъемлемый компонент паллиативной медицинской помощи пациентам

БАЗОВАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ *



*Возможна трансформация с учётом географических и демографических и экономических особенностей субъекта РФ

Новиков Г.А. и соавт., 2015-2019

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ Врач по паллиативной медицинской помощи

Содержание

I. Общие сведения

II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

3.1. Обобщенная трудовая функция «Оказание паллиативной медицинской помощи населению»

IV. Сведения об организациях – разработчиках профессионального стандарта

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

3.1. Обобщенная трудовая функция

3.1.1. Трудовая функция

Наименование: Оказание медицинской помощи пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями в неотложной или экстренной формах

3.1.2. Трудовая функция

Наименование: Проведение обследования пациентов нуждающихся в ПМП с целью уточнения источника осложнений течения процесса (анемии, поражение печени, головного мозга, костей и суставов, органной недостаточности)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ Врач по паллиативной медицинской помощи

III. Характеристика обобщенных трудовых функций

3.1. Обобщенная трудовая функция

3.1.3. Трудовая функция

Наименование: Назначение лечения пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями контроль его качества

Трудовые действия

...

Назначение профилактических и лечебных мероприятий по лечению пролежней, уходу за дренажами и стомами, по кормлению, включая зондовое питание пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями

...

Необходимые умения...

...

Осуществлять уход, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление, включая зондовое питание пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями

...

Необходимые знания...

...

Манипуляции при уходе за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление, включая зондовое питание показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

...

Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при уходе за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление, включая зондовое питание

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ МЗ РФ № 056-00149-18-00

ФГБОУВО МГМСУ им. А.И. ЕВДОКИМОВА на 2018 – 2020 годы

«РАЗРАБОТКА СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕИЗЛЕЧИМЫМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»**

- Оценка критериев оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам (n=492 врача)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ.

Поликлиника медицинской организации	231 (46,95%)*
Стационар медицинской организации	203 (41,26%)*
Отделение паллиативной медицинской помощи	66 (13,41%)*
Патронажная служба паллиативной медицинской помощи	41 (8,33%)*
Кабинет паллиативной медицинской помощи	32 (6,50%)*
Хоспис	27 (5,49%)*
Отделение сестринского ухода	20 (4,07%)*
Центр респираторной поддержки	1 (0,20%)*

*Из 492 опрошенных 129 человек (26,21%) указали как основное место работы, так и по совместительству, что отразилось на окончательных результатах опроса.

** результаты исследования опубликованы в журнале «Паллиативная медицина и реабилитация», 2018;1-4 и 2019;1-

4. Новиков Г.А., Введенская Е.С., Зеленова О.В., Вайсман М.А., Рудой С.В., Палехов А.В., Подкопаев Д.В., Абрамов С.И., Бессонов А.П., Булгакова И.Е., Золотых Т.М., Иванов А.В., Миронченко М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю. 2018г.



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ МЗ РФ № 056-00149-18-00

ФГБОУВО МГМСУ им. А.И. ЕВДОКИМОВА на 2018 – 2020 годы

«РАЗРАБОТКА СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕИЗЛЕЧИМЫМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»*

- Оценка критериев оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам (n=492 врача)

АРСЕНАЛ ИНСТРУМЕНТОВ ВЫЯВЛЕНИЯ И ИССЛЕДОВАНИЯ СИМПТОМОВ, СТЕПЕНИ ИХ ИНТЕНСИВНОСТИ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ, КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТА ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Шкапа Глазго (определение уровня сознания)	267 (54,27%)	Балльная шкала оценки кашля (Cough symptom score)	101 (20,53%)
Оценка стадии развития пролежней	264 (53,66%)	Шкапа Гамильтона (оценка степени депрессии)	97(19,72%)
Шкапа оценки одышки MRC	223(45,33%)	Шкапа RASS (шкапа возбуждения / седации Ричмонда)	90(18,29%)
Шкапа оценки степени дисфагии	212(43,09%)	Шкала депрессии Бека	88 (17,89%)
Классификация тошноты и рвоты (National Cancer Institute, USA)	150(30,49%)	Бристольская шкала оценки каловых масс	74(15,04%)
Клиническая шкапа старческой астении («хрупкости») Canadian Study of Health and Aging	116(23,58%)	Функциональная классификация Frankel	38 (7,72%)
Шкапа Борга для оценки тяжести одышки <Borg>	110 (22,36%)	Рентгенологический «индекс запора»	33 (6,71%)

* результаты исследования опубликованы в журнале «Паллиативная медицина и реабилитация», 2018;1-4 и 2019;1-4.

Новиков Г.А., Введенская Е.С., Зеленова О.В., Вайсман М.А., Рудой С.В., Палехов А.В., Подкопаев Д.В., Абрамов С.И.,
Бессонов А.П., Булгакова И.Е., Золотых Т.М., Иванов А.В., МIRONЧЕНКО М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю. 2018г.



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ МЗ РФ № 056-00149-18-00

ФГБОУВО МГМСУ им. А.И. ЕВДОКИМОВА на 2018 – 2020 годы

«РАЗРАБОТКА СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕИЗЛЕЧИМЫМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»*

- Проведение эпидемиологического исследования и оценка потребности в ПМП неизлечимым больным (2018 г)
- Создание организационно-методологических моделей оказания ПМП для субъектов РФ (2019 г)
- Оценка критериев оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам (2020 г.)

РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРВОГО В РОССИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОТРЕБНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ* $n_1 = 2\,821$ (пациенты); $n_2 = 2\,821$ (врачи)

Пациенты **II клинической группы** – 46,06% ($CI_{95\%}$: 44,26%-47,85%) Пациенты **IV клинической группы** – 50,17% ($CI_{95\%}$: 48,37%-51,97%)

ВЫПОЛНЯЮТСЯ ЛИ ВАМИ ПРАВИЛА УХОДА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ? (n=2604 пациента)

нет необходимости	1744 человека (66.97%)
да	388 человек (14.90%)
нет	209 человек (8.03%)
с правилами ухода не знаком	137 человек (5.26%)
неизвестно	126 человек (4.84%)

* результаты исследования опубликованы в журнале «Паллиативная медицина и реабилитация», 2018;1-4 и 2019;1-4.

Новиков Г.А., Введенская Е.С., Зеленова О.В., Вайсман М.А., Рудой С.В., Палехов А.В., Подкопаев Д.В., Абрамов С.И., Бессонов А.П., Булгакова И.Е., Золотых Т.М., Иванов А.В., Миронченко М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю. 2018г.

