МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Стратегия развития паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

Д.м.н., профессор Новиков Георгий Андреевич

Москва, 2016 год

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРОФИЛАКТИКА

ДИАГНОСТИКА

ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

ВОЗ, 1992

1985 - 1987 г.г.

В СОСТАВЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ НИИ ОРГАНИЗОВАНЫ ПЕРВЫЕ КАБИНЕТЫ ПРОТИВОБОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ



РОНЦ им. Н.Н. Блохина



МНИОИ им. П.А. Герцена



Ростовский научно-исследовательский онкологический институт



НИИ онкологии им. Проф. Н.Н. Петрова

1 9 9 1 год

В СОСТАВЕ МНИОИ ИМ П.А. ГЕРЦЕНА
ПРИКАЗОМ МЗ РФ № 128 от 31.07.91 ОРГАНИЗОВАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ
У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ



ул. Погодинская, д. 6

1 9 9 3 год

УКАЗАНИЕ МЗ РФ № 209-7 от 13.07.93

О СОЗДАНИИ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА

ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ

ПРОВЕДЕН I ВСЕРОССИЙСКИЙ СЕМИНАР
«ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ
ПАЛЛИАТИВНОЙ ТЕРАПИИ В ОНКОЛОГИИ»

1 9 9 4 год

Уфа
организовано первое в стране
отделение паллиативной помощи
в составе онкологического диспансера

Москва
организовано первое в стране
отделение паллиативной помощи в составе
городской клинической больницы



С момента открытия
отделение являлось
клинической базой
МНИОИ им. П.А. Герцена,
ММА им. И.М. Сеченова и
МГМСУ им. А.И. Евдокимова

2 0 0 1 год

ПРИКАЗОМ МЗ РФ № 222 от 27.06.2001
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПЕРЕИМЕНОВАН В ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКАЯ РАБОТА В РЕГИОНАХ РФ ПРОВОДИТСЯ НА СРЕДСТВА ПРИВЛЕЧЕНЫЕ ФОНДОМ «ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ»

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

… **Статья 32. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

2. К видам медицинской помощи относятся:
   - первичная медико-санитарная помощь
   - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
   - скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь
   - ***<u>паллиативная медицинская помощь</u>***

   (введена впервые в новой редакции Закона)

Паллиативная медицинская помощь **– комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях <u>улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан</u>.**

Ст.36 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В паллиативной помощи нуждаются от 37,4 до 89% всех умирающих больных

(McNamara B, Rosenwax LK, Holman CD. A method for defining and estimating the palliative care population. J Pain Symptom Manage 2006; Global Atlas of PalliativeCare at the End of Life, Worldwide Palliative Care Alliance,2014)

Более 260 000



Более 520 000

Умерло от заболеваний - 1 686 456
от новообразований - 291 775
от неонкологических заболеваний - 1 394 681

* Росстат, 2013 www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#

Зарегистрировано Минюстом России 15.12.2009 № 15605

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 915н

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»

2. Медицинская помощь оказывается в виде:
…паллиативной медицинской помощи.

19. Паллиативная медицинская помощь оказывается …в том числе с применением наркотических средств…

20. Оказание паллиативной медицинской помощи … осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения

Целесообразно внести аналогичные изменения в порядки оказания медицинской помощи по профилям:

«кардиология»

«пульмонология»

«ревматология»

«неврология»

«эндокринология»

Нормативная правовая база

НОВОЕ

- 2. Приказ Минздрава России от 29 января 2016 г. № 38н «**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»**

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» предусматривает, в том числе

- Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в виде первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи **и паллиативной медицинской помощи.**
- **Паллиативная медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в следующих условиях:**
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
- В структуре гериатрического центра рекомендуется предусматривать **отделение паллиативной медицинской помощи** (приложение 7)

Риск диспропорции при оказании паллиативной медицинской помощи

Паллиативная медицинская помощь – комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Ст.36 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

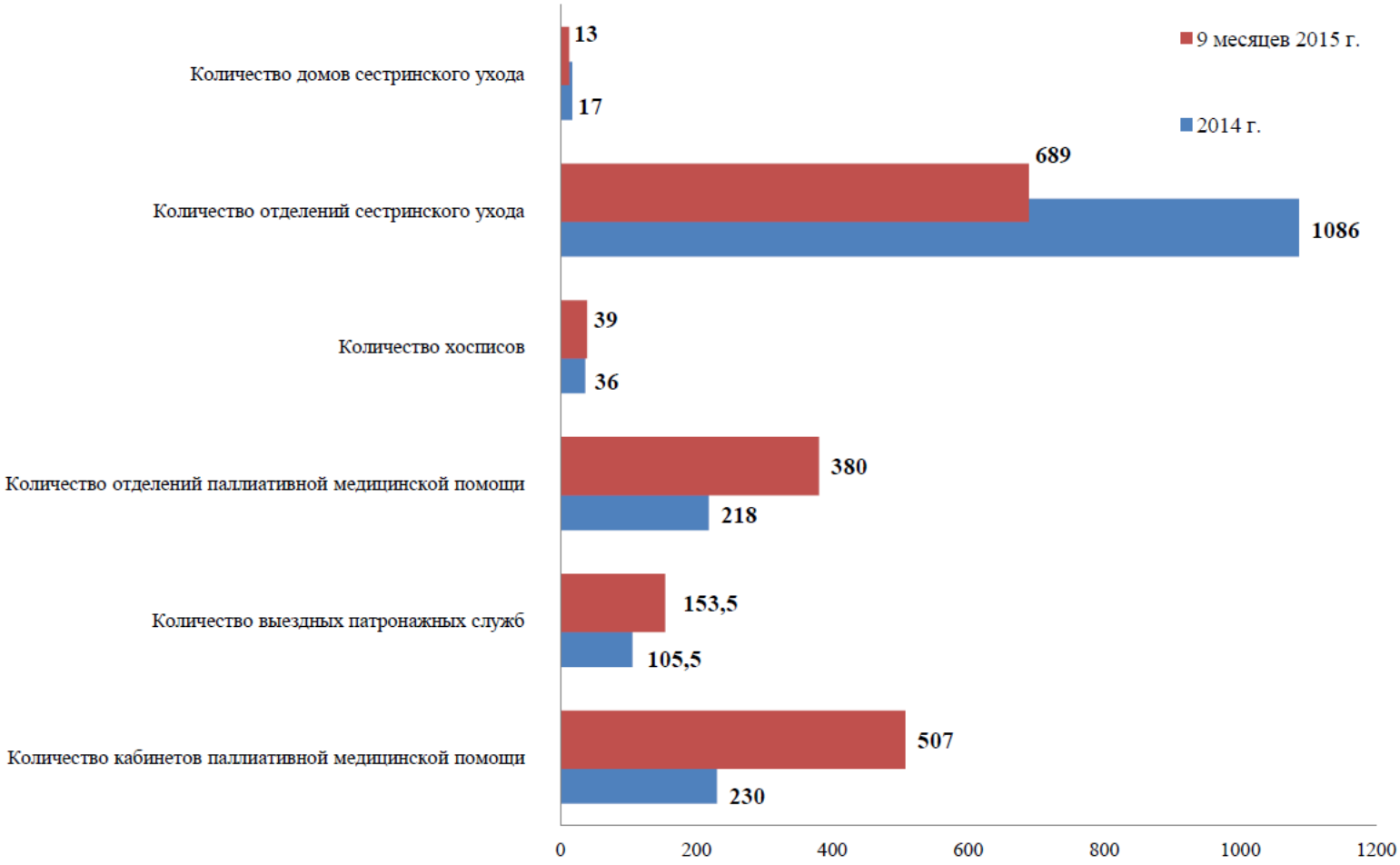
Центр/больница, отделение паллиативной медицинской помощи



Хоспис, Дом/отделение сестринского ухода

Доступность комплекса медицинских вмешательств в полном объеме для *онкологических и неонкологических пациентов*

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ СТРУКТУР, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПМП В РФ ЗА 2014-2015 ГОДА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Э.К. Вергазова, Ульяновск, 18 февраля 2016 года

Количество стационарных коек для оказания паллиативной медицинской помощи в РФ

(по данным Минздрава России, 2015 г.)

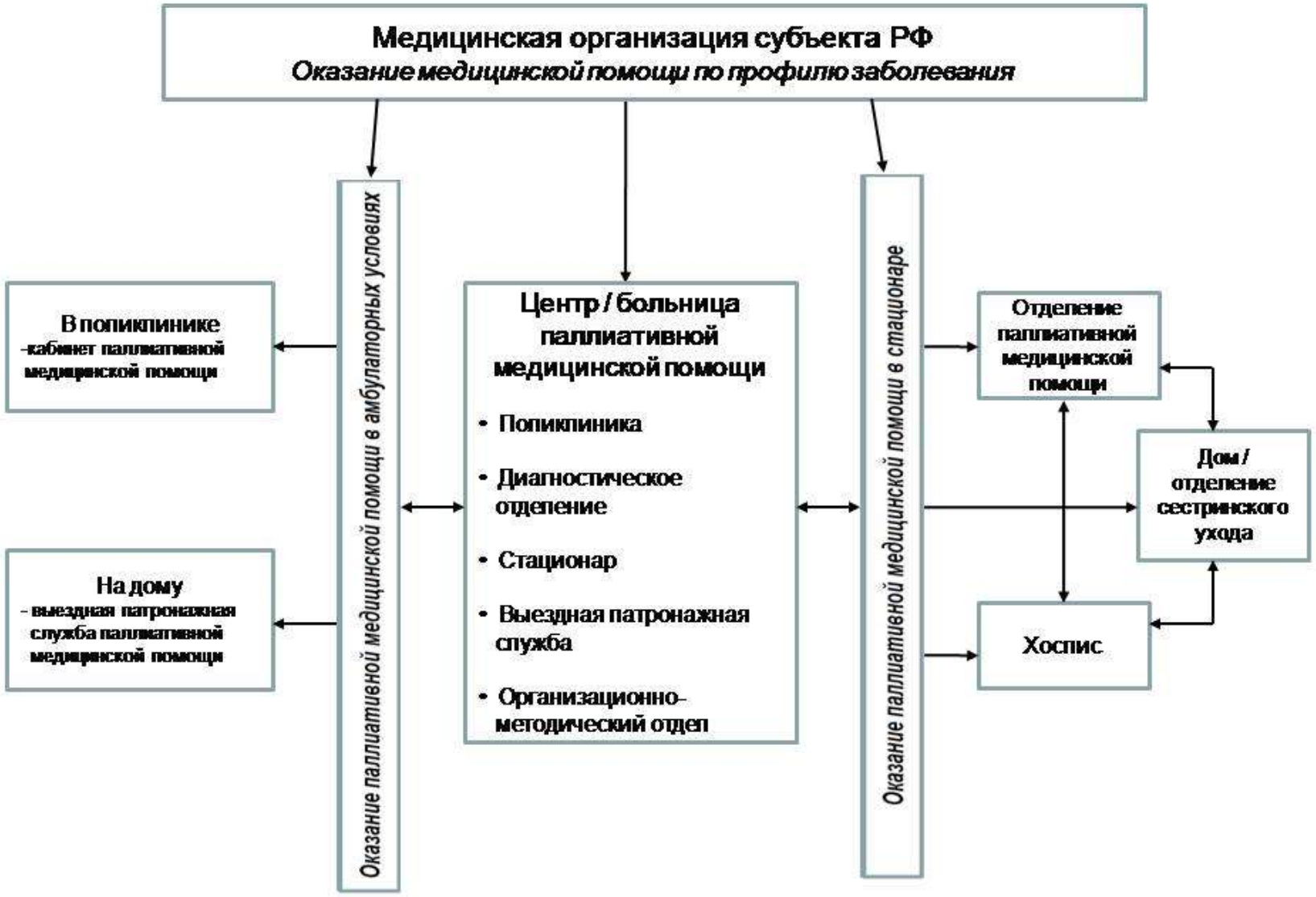
7 428 коек в отделениях паллиативной медицинской помощи



17 768 коек в хосписах и домах/отделениях сестринского ухода

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

(субъекты Российской Федерации с народонаселением более 2 млн человек))



** Новиков Г.А. и соавт., 2015*

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

(субъекты Российской Федерации с народонаселением до 2 млн человек)



** Новиков Г.А. и соавт., 2015*

Преимущества региональных моделей паллиативной медицинской помощи в субъектах РФ

(с учетом географических, демографических и экономических показателей)

- позволяют добиться максимально высокой эффективности системы паллиативной медицинской помощи в каждом регионе РФ

- предоставляют возможность оказания в полном объеме комплекса медицинских вмешательств

- позволяют проводить анализ эффективности и качества оказания паллиативной медицинской помощи населению и диспансерного наблюдения пациентов

- способствуют развитию методологии оказания паллиативной медицинской помощи неонкологическим и онкологическим пациентам

- обеспечивают возможность подготовки квалифицированных кадров для регионального здравоохранения

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Статья 36. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

…

2. **Может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ от 20 декабря 2012 г. N 1183н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ»

Зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013 № 27723

Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников

Медицинские работники

1.2. Должности специалистов с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачи):

а) врачи-специалисты, в том числе:

- врач по паллиативной медицинской помощи

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ

1999 – 2011 годы

организован первый в России
курс паллиативной помощи
при кафедре онкологии ФППО врачей
ММА им. И.М.Сеченова
Подготовлено 1433 специалиста

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА

2013 год – организована первая в России кафедра паллиативной медицины на факультете дополнительного профессионального образования

Июнь 2016 года – подготовлено 1249 специалистов

Обучение по программе дополнительного профессионального образования на цикле ТУ «Паллиативная медицинская помощь».

Длительность обучения: 144 часа. Условия обучения: очное

Разделы дисциплины:

- **Организация паллиативной медицинской помощи**
- **Диагностика и лечение хронической боли**
- **Паллиативная медицинская помощь неонкологическим больным**
- **Паллиативная медицинская помощь в онкологии**
- **Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи**

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА

Межвузовское сотрудничество

При непосредственном участии кафедры паллиативной медицины ФДПО разработаны рабочие учебные программы по паллиативной медицинской помощи для дополнительного профессионального образования в вузах:

- **Институт последипломного образования врачей Первого МГМУ им. И. М. Сеченова**
- **Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова**
- **Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова**
- **Смоленская государственная медицинская академия**
- **Ставропольский государственный медицинский университет**
- **Южно-Уральский государственный медицинский университет**
- **Башкирский государственный медицинский университет**
- **Казанская государственная медицинская академия**
- **Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е. А. Вагнера**
- **Хабаровский институт повышения квалификации врачей**
- **Институт медицины и экологии Ульяновского государственного университета**

Подготовка врачей и преподавателей



В Университетскую клинику паллиативной медицины входят:

- кафедра паллиативной медицины ФДПО
- кафедра эндоскопической хирургии ФДПО
- кафедра фтизиатрии и пульмонологии ЛФ
- кафедра поликлинической терапии ЛФ
- клинические отделения больницы Центросоюза

МЕТОДОЛОГИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Инструментальные методы

Малоинвазивная хирургия

(эндоскопическая реканализация, стентирование)

Респираторная поддержка

(с внедрением новых способов и режимов ИВЛ и ВВЛ)

Детоксикация

(фотомодификация крови, энтеросорбция)

Фотодинамическая терапия

(наружная и эндоскопическая)

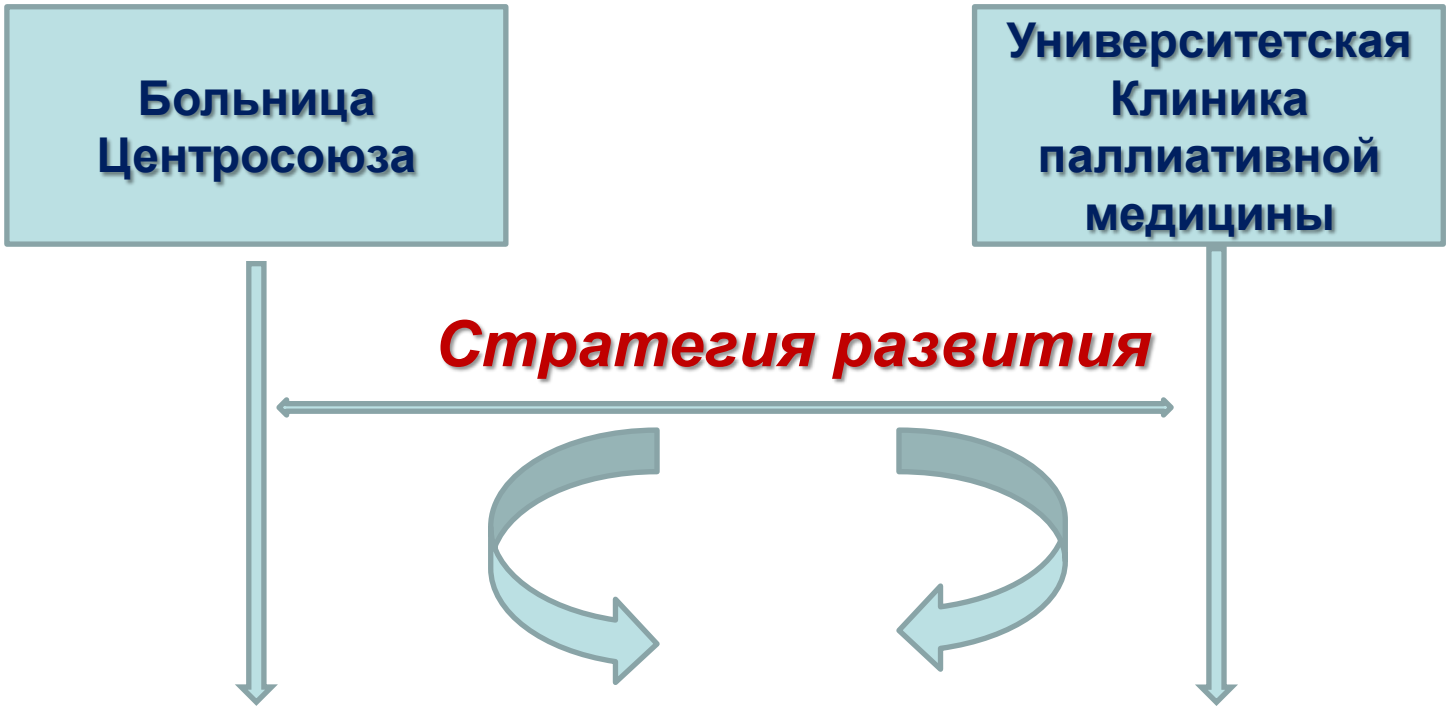
Регионарное обезболивание

(проводниковая и эпидуральная анестезия с использованием помп и дозаторов)

Нутритивная поддержка

(энтеральное и парентеральное питание с использованием помп)

Взаимодействие Университетской клиники паллиативной медицины и больницы Центросоюза



- *Улучшение качества оказания медицинской помощи*
- *Подготовка квалифицированных медицинских кадров*
- *Научно-исследовательская работа*

ВРАЧИ ЛЕЧЕБНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

должны знать:

- **показания и противопоказания к оказанию паллиативной медицинской помощи**
- **структуру системы паллиативной медицинской помощи**
- **маршрутизацию пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи**

должны владеть современной методологией :

- **терапии хронической боли**
- **контроля симптомов**
- **улучшения качества жизни**
- **психологической поддержки**

1996

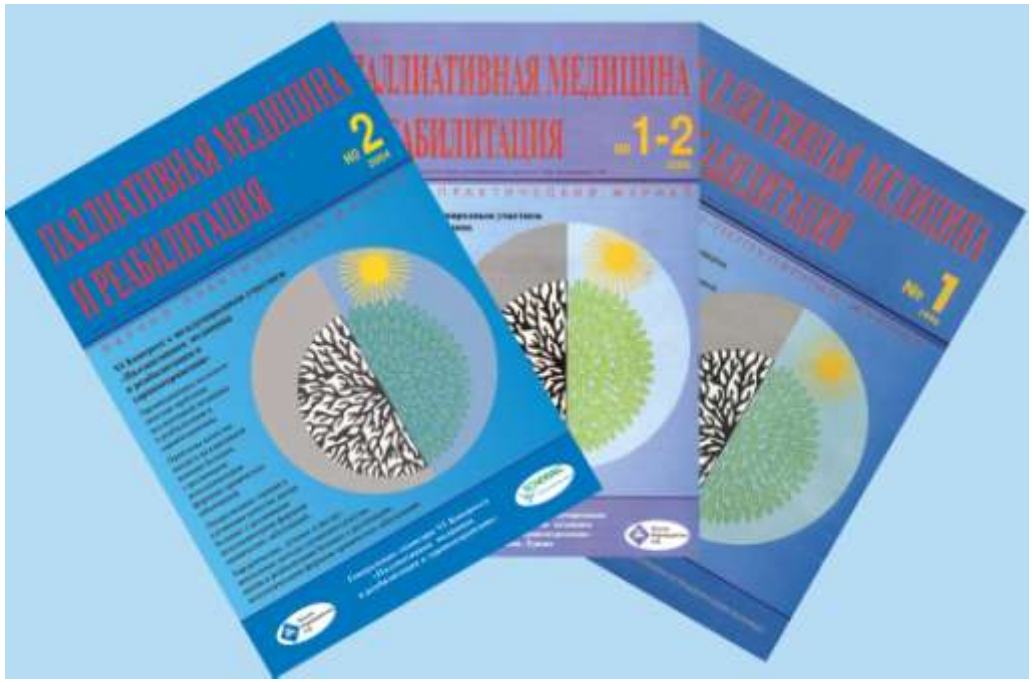
ЗАРЕГИСТРИРОВАН

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ «ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Выходит ежеквартально

Свидетельство Комитета РФ по Печати № 014722 от 17 апреля 1996 г.

Входит в Перечень ведущих периодических изданий, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных работ



Изданы: монографии, курс лекций, учебники, учебные пособия, образовательная программа



Общероссийская общественная организация

«Российская Ассоциация паллиативной медицины»

Государственный регистрационный номер 1127799010756 от 04.06.2012

Цель: содействие в разработке и реализации национальной концепции развития и совершенствования паллиативной медицинской помощи в России

877 членов из 74 субъектов РФ

Член Европейской Ассоциации Паллиативной Медицины

EAPC ONLUS European Association for Palliative Care
Non Governmental Organisation (NGO) recognised by the Council of Europe

www.palliamed.ru

Всероссийская научно-практическая конференция
«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

январь – июнь 2013 года

Новосибирск, Нижний Новгород, Екатеринбург, Санкт-Петербург, Ростов-на-Дону, Пятигорск, Хабаровск, Москва

февраль – ноябрь 2014 года

Воронеж, Уфа, Ставрополь, Челябинск, Владивосток, Томск, Архангельск, Астрахань, Симферополь

январь – ноябрь 2015 года

Владимир, Нижний Новгород, Санкт-Петербург, Ставрополь, Ростов-на-Дону, Новосибирск, Севастополь, Екатеринбург, Хабаровск, Иркутск, Тюмень, Рязань, Калининград, Казань, Краснодар

январь – ноябрь 2016 года

Ярославль, Санкт-Петербург, Самара, Челябинск, Барнаул, Волгоград, Липецк, Ставрополь, Симферополь, Петрозаводск, Владивосток, Москва, Воронеж, Екатеринбург, Нижний Новгород, Новосибирск, Белгород, Калининград, Саратов, Астрахань

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ ПО РАЗВИТИЮ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

_____

(название учебного мероприятия)

_____

(дата, место проведения)

СВИДЕТЕЛЬСТВО

Выдано участнику учебного мероприятия

_____

в том, что участник прошел обучение в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования и получил ____ зачетных единиц (кредитов), обеспеченных Российским научным медицинским обществом терапевтов (РНМОТ) по специальности «терапия».

Индивидуальный код подтверждения _____



Международный медицинский конгресс

«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И СТРАН СНГ»

22 - 23 июня 2017 года , Москва, Россия



16.06.2016 в рамках Конгресса состоялось совместное заседание Комиссии Общественной палаты Российской Федерации по охране здоровья, физической культуре и популяризации здорового образа жизни, Общероссийской общественной организации «Общество врачей России» и Общероссийской общественной организации «Российская Ассоциация паллиативной медицины» на тему: «Паллиативная медицинская помощь в Российской Федерации: состояние и перспективы развития»

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Внести положения об оказании паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе с применением наркотических анальгетиков, в порядки оказания медицинской помощи по профилям:

«кардиология»

«пульмонология»

«ревматология»

«неврология»

«эндокринология»

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Разработать и внедрить региональные модели оказания паллиативной медицинской помощи с учетом географических, эпидемиологических и экономических особенностей субъектов Российской Федерации

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Дополнить п.2 статьи 36 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» текстом о возможности оказания паллиативной медицинской помощи в дневном стационаре

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

В приказ Минздрава России от 14.04.2015 N 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»:

- **определить порядок организации центра (больницы) паллиативной медицинской помощи**

- **уточнить штатные нормативы и показания к госпитализации в отделение паллиативной медицинской помощи**

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Внедрить в систему додипломного и дополнительного профессионального образования программы обучения по паллиативной медицинской помощи для подготовки преподавателей и медицинских работников

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Ввести научную специальность

«Паллиативная медицина»

Основная цель – научное обоснование и разработка методологии паллиативной медицинской помощи в целях улучшения качества жизни неизлечимых больных

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Разработать и внедрить национальные клинические рекомендации по паллиативной медицинской помощи с привлечением главных внештатных специалистов Минздрава России и ведущих экспертов и специалистов по паллиативной медицине из субъектов РФ

Нельзя говорить «мы», когда стоишь в стороне.

Антуан де Сент-Экзюпери

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!