МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Стратегия развития и разработка современных технологий паллиативной медицинской помощи пациентам

Д.м.н., профессор Новиков Георгий Андреевич

Владивосток, 26 мая, 2022 г.

ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

1985 - 1987 гг.

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

Новиков Г.А. и соавт., 1994-2020

ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

1991 - 2001 гг.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Федеральный уровень:

31.07.1991 приказом МЗ РФ № 128 в МНИОИ им. П.А. Герцена организован РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ 27.06.2001 приказом МЗ РФ № 222 переименован в ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ

Региональный уровень:

Республика Башкортостан
Ставропольский край
Тюменская область
Ульяновская область
Челябинская область
Смоленская область

Новиков Г.А., *Осипова Н.А.* *и соавт., 1992-2020*

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

2001 - 2011 гг.

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
   - ***паллиативная медицинская помощь***

(введена впервые в новой редакции Закона)

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

2011 - 2021 гг.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН N 18-ФЗ от 6 марта 2019 года
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

4) статью 36 изложить в следующей редакции:

"Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой **комплекс мероприятий**, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.
2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную ***первичную*** медицинскую помощь, в том числе доврачебную и врачебную, и паллиативную ***специализированную*** медицинскую помощь

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

2011 - 2021 гг.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N 345н
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N 372н

ПРИКАЗ от 31 мая 2019 года

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЯ ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ, ИНЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ»

(Зарегистрировано в Минюсте России 26.06.2019 N 55053)

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Зарегистрировано Минюстом России 1.04.2021 № 62964
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 19 февраля 2021 г. N 116 н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Порядок
оказания медицинской помощи взрослому населению
при онкологических заболеваниях

.
2. Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:
1) первичной медико-санитарной помощи;
2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
3) паллиативной медицинской помощи.
.
.
26. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.
.

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Зарегистрировано Минюстом России 1.04.2021 № 62964
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 19 февраля 2021 г. N 116 н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Правила Приложение №2
организации деятельности первичного онкологического кабинета

.

8. Основными функциями Кабинета являются:

направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, в стационарных условиях;

Правила Приложение №5
организации деятельности центра амбулаторной онкологической помощи

4. В медицинской организации, в структуре которой создан Центр, должна быть обеспечена возможность проведения консультаций пациентов врачами-специалистами по профилям: … «паллиативная медицинская помощь» …

10. Основными функциями Центра являются:

.

направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи;

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Зарегистрировано Минюстом России 1.04.2021 № 62964
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 19 февраля 2021 г. N 116 н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
Правила
организации деятельности онкологического диспансера (онкологической больницы)

Приложение №8

.

2. Диспансер создается как самостоятельная медицинская организация для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности по работам (услугам) - …, «паллиативная медицинская помощь», … и по иным работам (услугам) при наличии соответствующих подразделений.

.

8. Диспансер осуществляет следующие функции:

.

направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

оказание паллиативной медицинской помощи, включая назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов;

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Зарегистрировано Минюстом России 1.04.2021 № 62964
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 19 февраля 2021 г. N 116 н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Правила Приложение №8
организации деятельности онкологического диспансера (онкологической больницы)

5. Требования к структуре Диспансера:
5.1. В Диспансерах коечной мощностью до 250 коек предусматриваются:
.
кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым, …
5.3./5.5. В Диспансерах коечной мощностью до 350 коек и с коечной мощностью более 350 коек дополнительно могут предусматриваться следующие подразделения:
б) лечебные подразделения:
.
отделение паллиативной медицинской помощи, … либо предусматривается возможность оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в других медицинских организациях, имеющих лицензию на выполнение работ и услуг по паллиативной медицинской помощи;

ПАРАДИГМА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ



Новиков Г.А. и соавт., 2015-2020

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПРАВИЛО ТРЕХ «К»

КОМУ: пациентам различных клинических профилей

КТО:
- врач по ПМП
- врач-специалист с навыками ПМП
- средний медперсонал ПМП
- медицинские психологи
- социальные работники
- волонтеры/добровольцы

КАК:
- в каких условиях
- в каком объёме

Новиков Г.А. Из доклада в ГД РФ 11.02.2019 г.

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

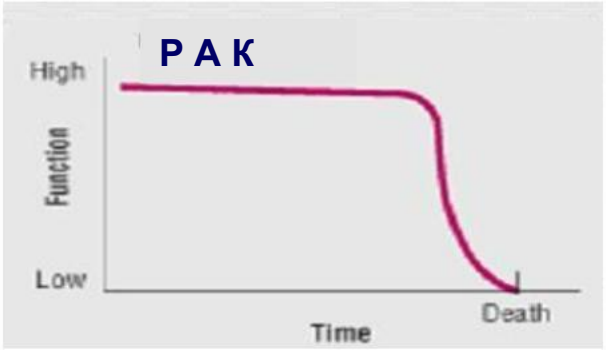
КРИТЕРИИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ КОНТИНГЕНТ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

1. Диагноз «смертельного» прогрессирующего заболевания или состояния, когда существующие методы лечения неэффективны или их возможности исчерпаны или значительно ограничены (Life-threatening disease)
2. Далеко зашедшее заболевание, «запущенная» стадия, неблагоприятный прогноз жизни - не более 12 мес. (Advanced disease)
3. Наличие тяжелых симптомов, требующих активной симптоматической терапии.

Doyle D., Hanks G., MacDonald N. Introduction. Oxford textbook of Palliative Medicine. 1993. P. 3. Паллиативная помощь онкологическим больным. Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова. М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006. 192 с. Введенская Е.С. О важности принятия рабочего определения паллиативной помощи и ее содержания в преддверии становления служб в регионах. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2013; 1–2: 24–29. Введенская Е.С., Варенова Л.Е. В поисках методологии определения потребности взрослого населения в паллиативной медицинской помощи. Паллиативная медицина и реабилитация. 2014; 4: 31-35. Контроль симптомов в паллиативной медицине / под ред. Г.А. Новикова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 272 с. : ил. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Варианты конечного периода жизни







Разработать и внедрить в практическое здравоохранение методологию определения потребности в паллиативной медицинской помощи пациентов, нуждающихся в комплексе медицинских вмешательств и/или в медико-социальной помощи

Новиков Г.А. и соавт., 2013-2020

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

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 **регистр по учету пациентов**, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи и **экспертной оценке эффективности ее оказания**

Новиков Г.А. Из доклада в ГД РФ 11.02.2019 г.

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ №056-00149-18-00
на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Наименование работы:

Разработка современных технологий паллиативной медицинской помощи неизлечимым онкологическим больным*

Содержание работы:

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

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

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)

В исследовании приняли участие пациенты в возрасте от 25 до 97 лет:

- женщины – 56,39% ($CI_{95\%:}$ 54,60%-58,20%) *(средний возраст 62 года)*
- мужчины – 43,61% ($CI_{95\%}$: 41,80%-45,40%) *(средний возраст 64 года)*

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

Наличие у пациентов отдаленных метастазов :

- при постановке диагноза – 34,44% ($CI_{95\%}$: 32,69%-36,14%)
- на момент опроса – 51,51% ($CI_{95\%}$: 49,30%-52,93%).

* 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., Мироненко М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю., 2018

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПОТРЕБНОСТЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В ПМП ОТ ЧИСЛА ПАЦИЕНТОВ II И IV КЛИНИЧЕСКИХ ГРУПП

Минимальная потребность - 28,71% (**341 886**)

Максимальная потребность - 61,72% (**734 978**)

*Следовательно, в РФ в ПМП могут нуждаться от **0,29%** до **0,61%** населения страны*

* 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., Мирончeнко М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю., 2018

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

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

Новиков Г.А. и соавт., 2013-2020

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

АНАЛИЗ СИТУАЦИИ

Организационно-методологические модели системы ПМП в регионах РФ

Различия субъектов РФ по географическим, демографическим и экономическим показателям не позволяют выстроить систему ПМП по единой схеме

Предложенные региональные модели организации ПМП могут трансформироваться с учетом конкретных особенностей региона

Позволят создать эффективную систему ПМП и обеспечить ее оказание на условиях равной доступности для всего населения региона

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Новиков Г.А. и соавт., 2015-2019

АНАЛИЗ СИТУАЦИИ

Преимущества организационно-методологических моделей системы ПМП в регионах РФ

- позволяют планировать содержание, объемы и формы организации ПМП
- дают возможность эффективно использовать имеющиеся ресурсы и квалифицированные медицинские кадры
- обеспечивают приоритетное оказание необходимого комплекса медицинских вмешательств
- учитывают возможность оказания специализированной ПМП
- обеспечивают возможность проведения инструментальных медицинских вмешательств, в том числе высокотехнологичных

Новиков Г.А. и соавт., 2019

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ 2 СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*



Новиков Г.А. и соавт., 2015-2020

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н
«Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» *

1. Лечебно-профилактические медицинские организации:

....

1.9. Хоспис.

1.17. **Центры** (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения:

- ....
- ....
- **паллиативной медицинской помощи**

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

* https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-06082013-n-529n/

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

ЦЕНТРЫ / БОЛЬНИЦЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Самостоятельные медицинские организации:

- Москва
- Липецк
- Симферополь
- Иркутск
- Петрозаводск

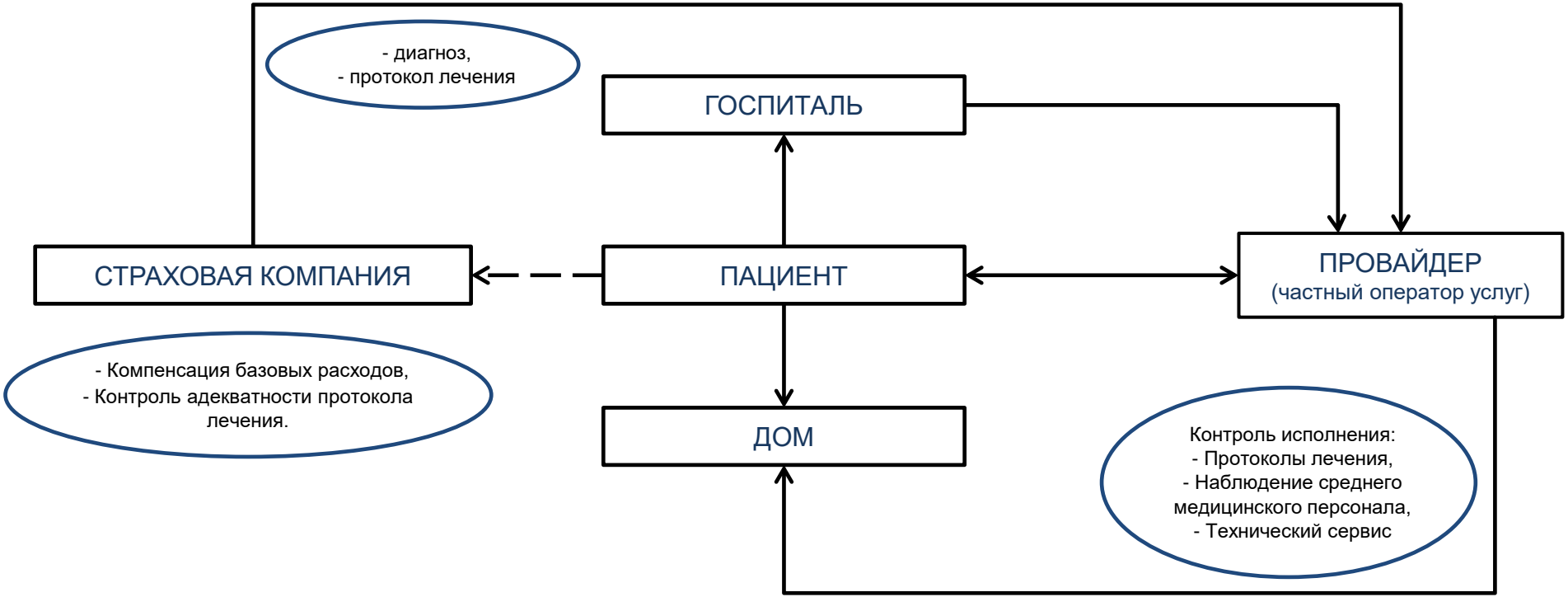
В составе иных медицинских организаций: *

- Смоленск
- Оренбург
- Калининград
- Архангельск
- Ставрополь
- Сыктывкар

* в ряде субъектов РФ проекты создания центров ПМП заморожены

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ЕВРОПЕ



РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

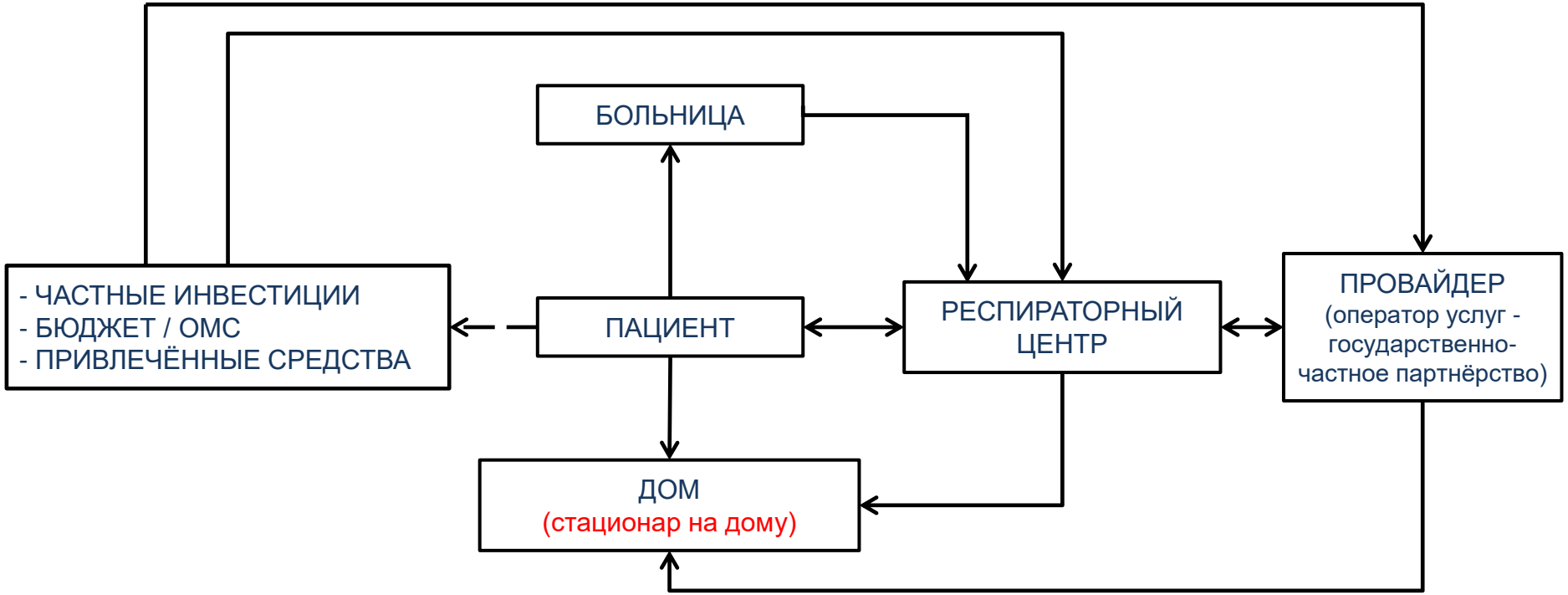
ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПЕРСПЕКТИВА ОРГАНИЗАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ РЕСПИРАТОРНЫЙ ЦЕНТР И / ИЛИ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЕРАТОР УСЛУГ

Задачи и функции регионального оператора услуг	Организационно-правовая форма	Источники финансирования
• Обеспечение пациентов бесплатным оборудованием и изделиями медицинского назначения для респираторной поддержки • Технический сервис 24 / 7 (в соответствии с лицензией) • Обучение пациентов и их родственников • Оказание медицинских услуг – при необходимости 24 / 7 (в соответствии с лицензией)	• Государственная • Частная • Государственно-частное партнерство	• Бизнес инвестиции • Бюджетные средства / ОМС • Привлеченные средства

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ



РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Организация парентерального питания

В условиях стационара

- пациенты, как правило, нуждающиеся в наблюдении и элементах интенсивного лечения

В домашних условиях

- пациенты, как правило, в стабильном состоянии, нуждающиеся в последующем длительном поддерживающем лечении (стационар на дому)

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

* Курс лекций по паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. - М.: Российская Ассоциация паллиативной медицины, 2017. – 776 с.481

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 15 мая 2012 г. N 543н

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»

…

7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:

…

2) в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому

22. Для оказания медицинской помощи больным с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, **может организовываться стационар на дому** при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Отбор больных для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врачей участковых терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов.

При организации стационара на дому осуществляется **ежедневное наблюдение больного врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур**, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ от 15 мая 2012 г. N 543н
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»

- **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ**

  …
  15. Основными задачами врачебной амбулатории являются:
  …
  организация стационара на дому

- **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА**

  …
  11. Основными задачами ФАПа являются:
  …
  организация стационара на дому

- **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА (ОТДЕЛЕНИЯ) ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)**

  …
  11. Центр осуществляет следующие функции:
  …
  организация стационара на дому

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Территориальные Программы государственных гарантий

- 7 субъектов РФ включили дополнительные гарантии по организации стационаров на дому

  Из них: 4 субъекта (Белгородская, Волгоградская, Ярославская области и Чукотский АО) – содержат порядки организации стационаров на дому

  3 субъекта (Республика Татарстан, Архангельская и Астраханская области) - указывают о возможности организации стационара на дому

- В ряде субъектов (Алтайский край, Брянская и Рязанская области) разработаны и внедрены приказы об организации стационаров на дому

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Анализ судебной практики

Обеспечение парентеральным питанием входит в обязанности органов исполнительной власти субъектов РФ на основании права пациентов на льготное лекарственное обеспечение,
без возложения на них обязанности организации применения препаратов для парентерального питания на дому (стационар на дому)

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Пути решения проблемы организации стационара на дому при оказании медицинской помощи

- Внесение в Федеральную Программу государственных гарантий положения, регламентирующего оказание медицинской помощи в стационаре на дому отдельным категориям граждан

- Внесение в Территориальные программы государственных гарантий положений, регламентирующих оказание медицинской помощи в стационаре на дому, устанавливающих:
  - условия и порядок ее предоставления
  - стоимость организации стационара на дому
  - источники финансирования

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Федеральное законодательство РФ

Стационар на дому

Структурное подразделение системы паллиативной медицинской помощи (ПМП)
- пациенты, нуждающиеся в ПМП

Структурное подразделение системы первичной медико-санитарной помощи
- пациенты, не нуждающиеся в ПМП

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)

Локальная гипертермия

Регионарное обезболивание
(проводниковая и эпидуральная анестезия с использованием помп и дозаторов)

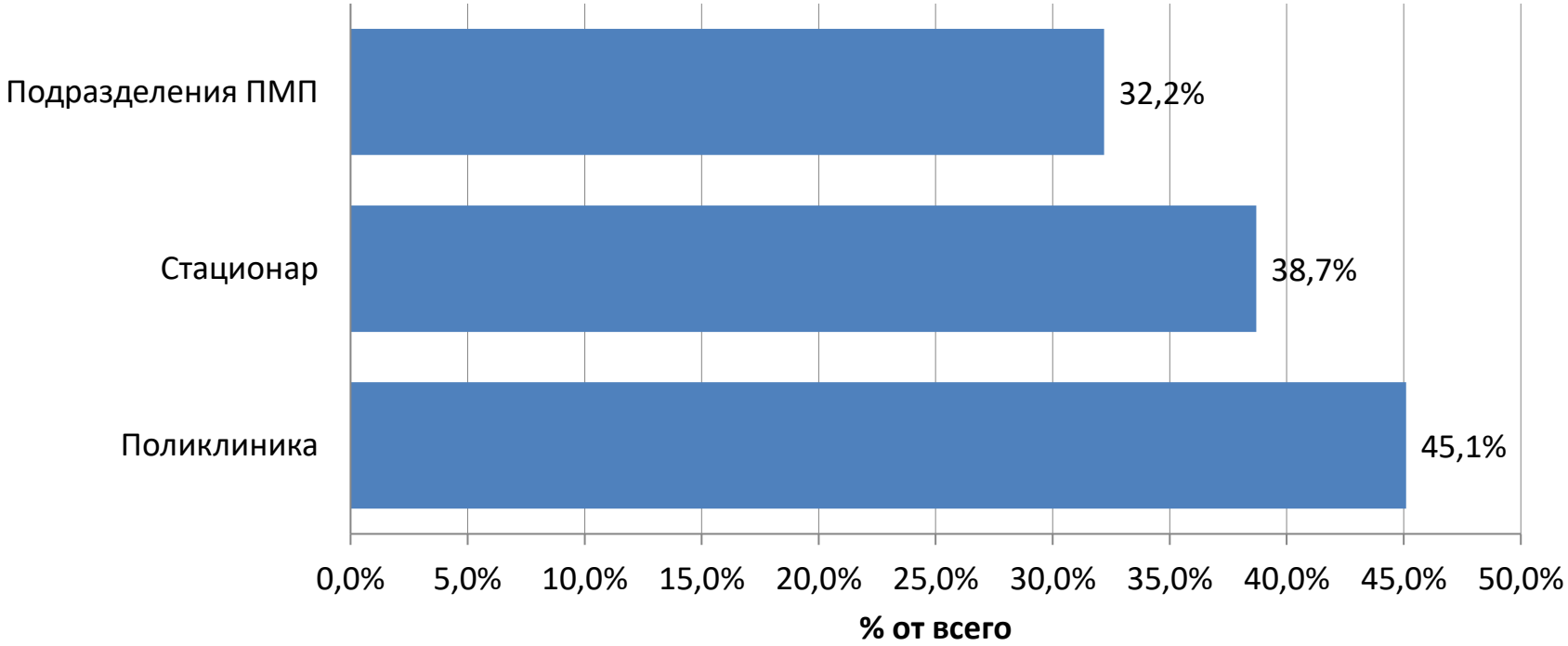
Нутритивная поддержка
(энтеральное и парентеральное питание с использованием помп)

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Эпидемиологическое исследование применения инструментальных методов на этапах оказания паллиативной медицинской помощи онкологическим пациентам в условиях стационара, дневного стационара и амбулаторно, в том числе на дому.

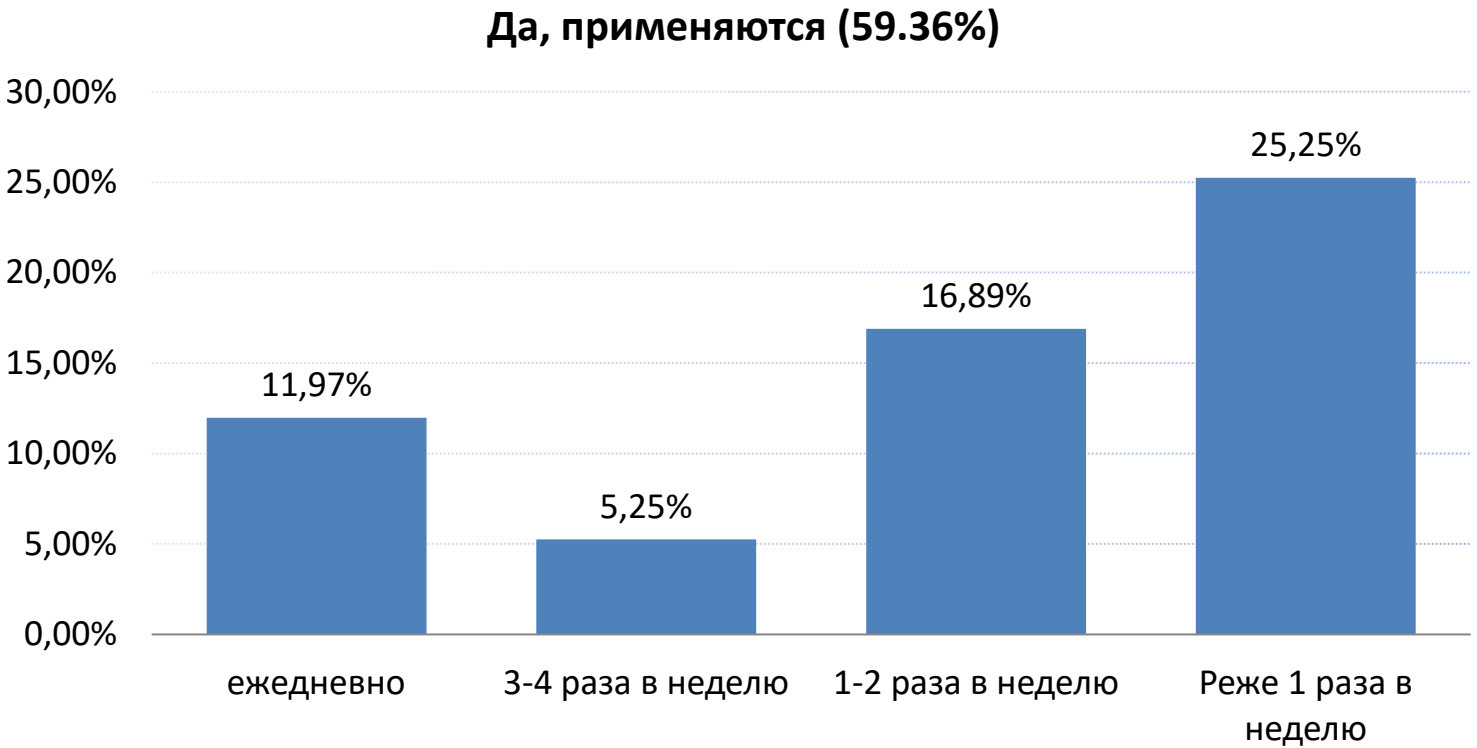
Место работы респондентов – специалистов с действующим сертификатом (n=610)*:

*- Был возможен множественный выбор



Применяются ли в практике респондентов инструментальные методы паллиативной медицинской помощи (n=610)*:

*- Использовался одиночный выбор

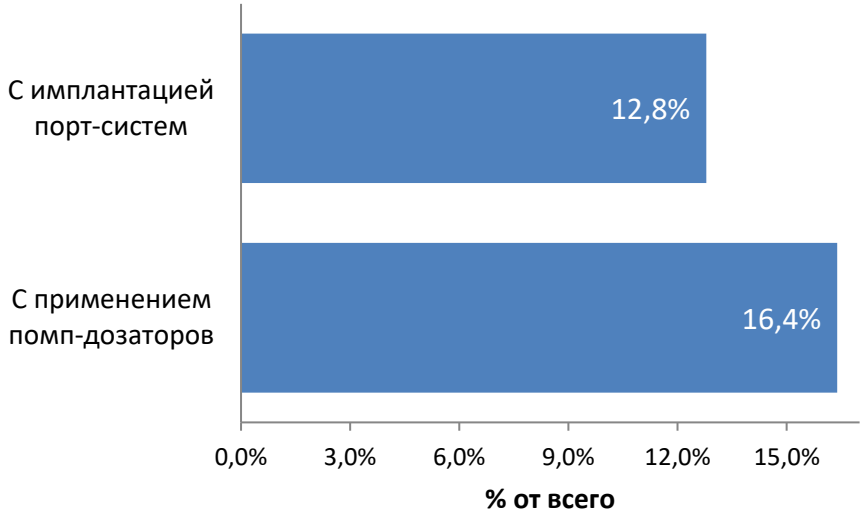


Инструментальные методы паллиативной медицинской помощи, применяемые респондентами (n=610)*:

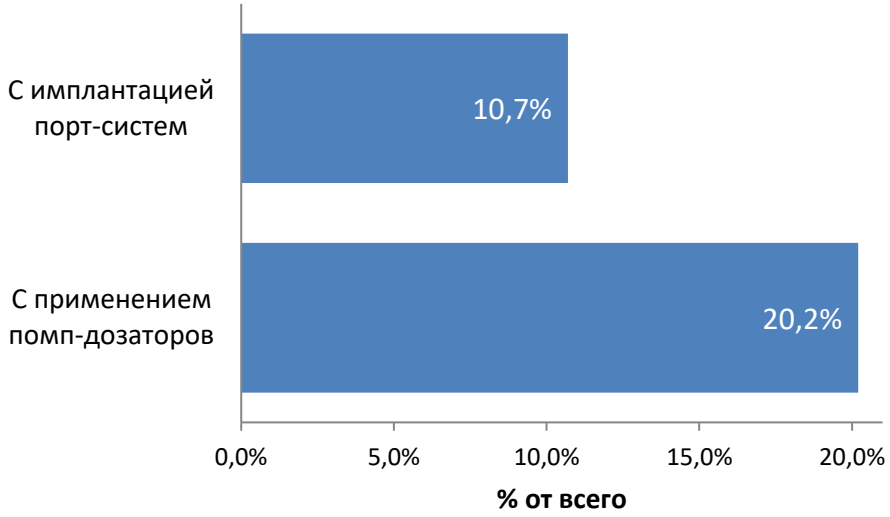
*- Был возможен множественный выбор



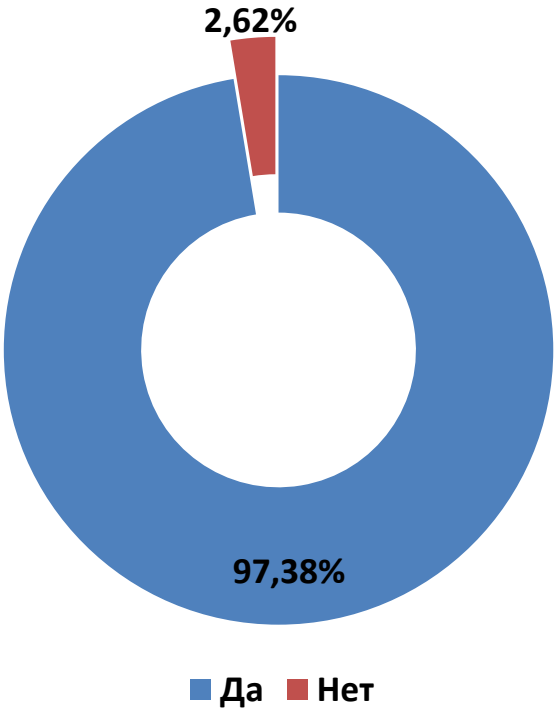
Применение методов регионарного обезболивания (n=610)



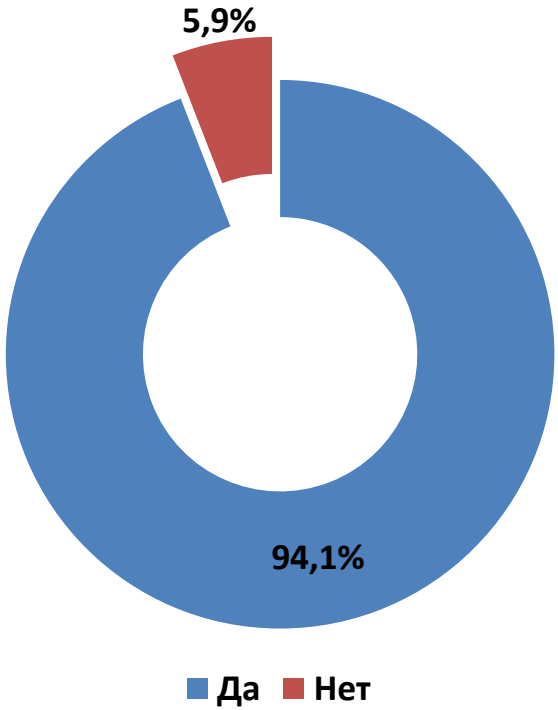
Применение методов нутритивной поддержки (n=610)



Необходимость применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи при наличии соответствующих показаний:*

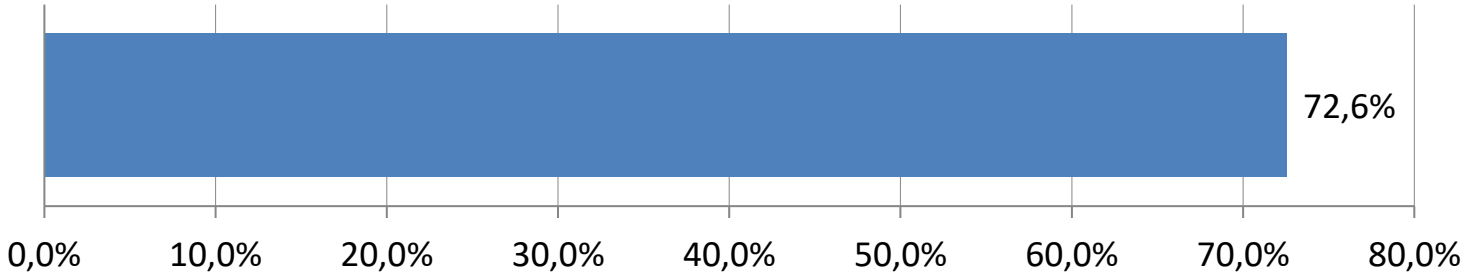


Безопасность применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи при соблюдении всех требований к их использованию:*



*- Использовался одиночный выбор
(n=610)

Оценка респондентами эффективности применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи для улучшения качества жизни пациентов по 100-балльной шкале (n=610):

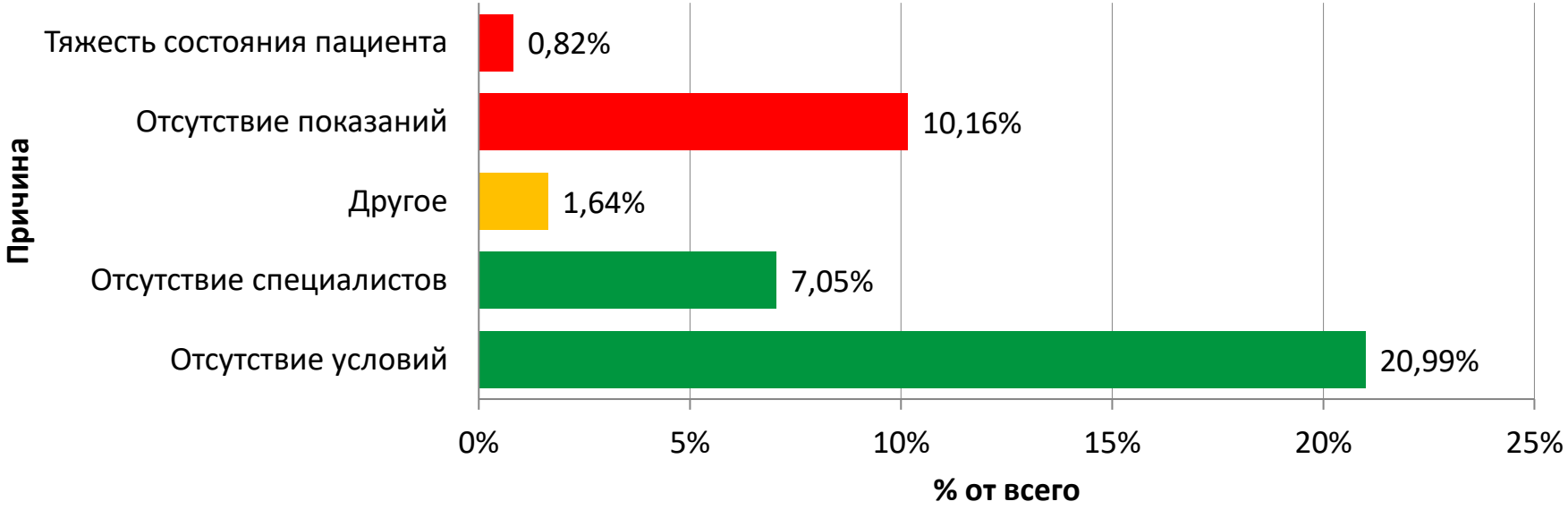


Применяются ли в практике респондентов инструментальные методы паллиативной медицинской помощи (n=610)*:

Нет, не применяются

10.98% - отсутствие медицинских показаний

28.04% - отсутствие специалистов и условий



ФИНАНСИРОВАНИЕ

Федеральный закон Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»

Статья 36. **Паллиативная медицинская помощь**

1…

2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную первичную медицинскую помощь, в том числе доврачебную и врачебную, паллиативную специализированную медицинскую помощь

Эпидемиологическое исследование в РФ показало, что более 20% онкологических пациентов нуждаются в инструментальных методах паллиативной медицинской помощи

Целесообразно предусмотреть финансирование этих методов за счет средств ОМС

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Правительство Российской Федерации

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 декабря 2017 г. №1640

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

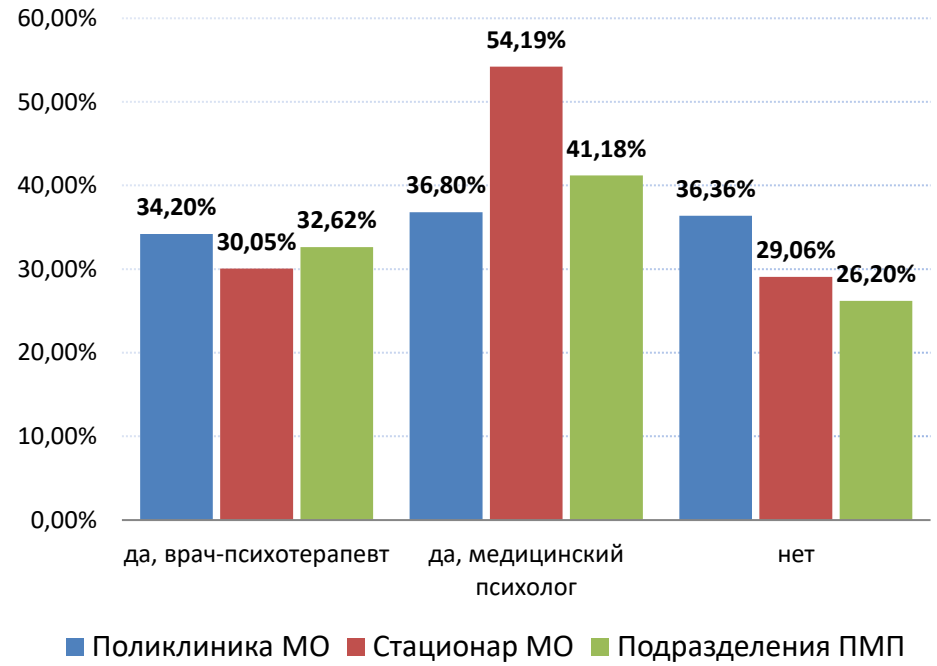
- **Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым** **2018 - 2025 годы**

- **Оказание паллиативной медицинской помощи детям** **2018 - 2025 годы**

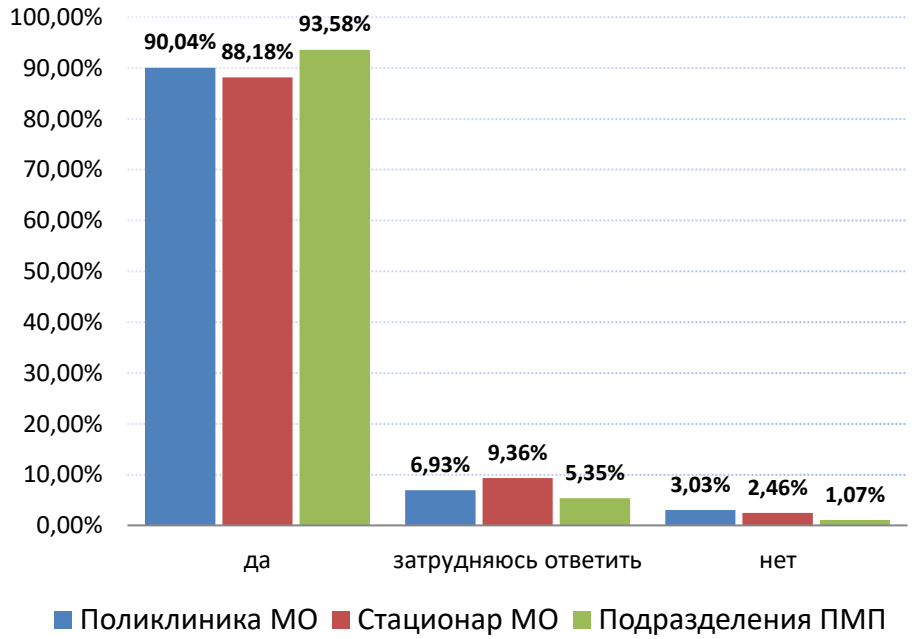
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

III. Осуществляется ли в Вашей организации мероприятия психологического характера при оказании паллиативной медицинской помощи какие из них Вы считаете наиболее эффективными?

Физическое наличие в медицинской организации врача-психотерапевта и медицинского психолога

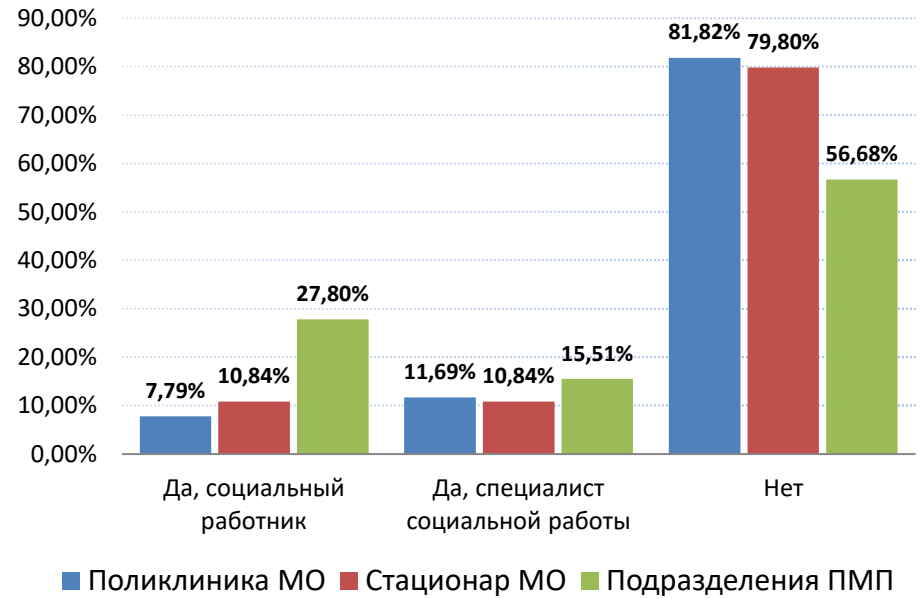


Мнение респондентов о повышении эффективности оказания паллиативной медицинской помощи при осуществлении психологической поддержки

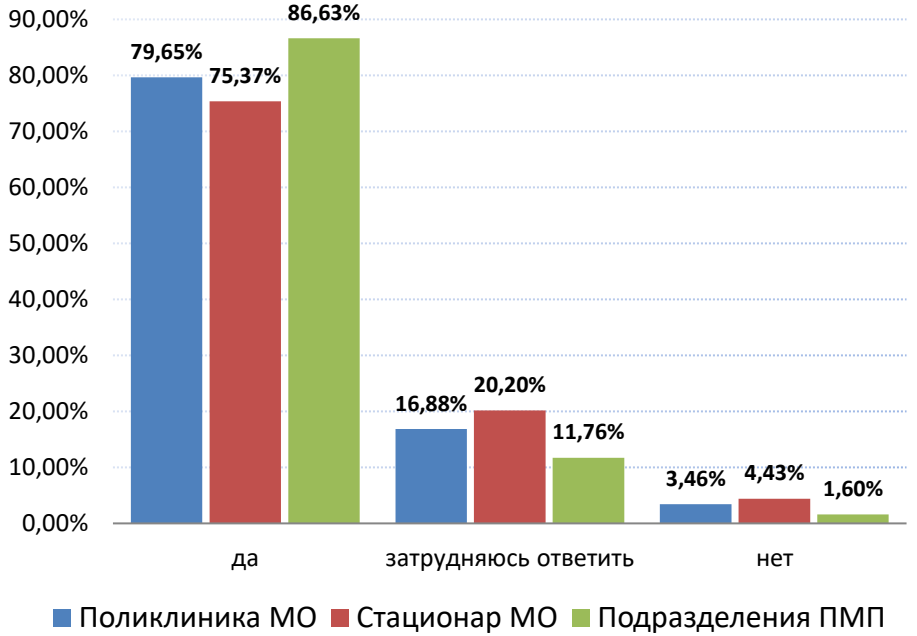


IV. Осуществляется ли в Вашей организации социальная работа при оказании паллиативной медицинской помощи и какие её формы Вы считаете наиболее эффективными?

Физическое наличие в медицинской организации специалиста социальной работы или социального работника.



Мнение респондентов о повышении эффективности оказания ПМП при осуществлении социальной работы.



ПОДГОТОВКА КАДРОВ

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

2013 год – организована первая в России кафедра паллиативной медицины на факультете дополнительного профессионального образования
За 9 лет подготовлено около 4 000 специалистов

Основные цели:

– обучение по программам додипломного и дополнительного профессионального образования
– научное обоснование и разработка методологии паллиативной медицинской помощи

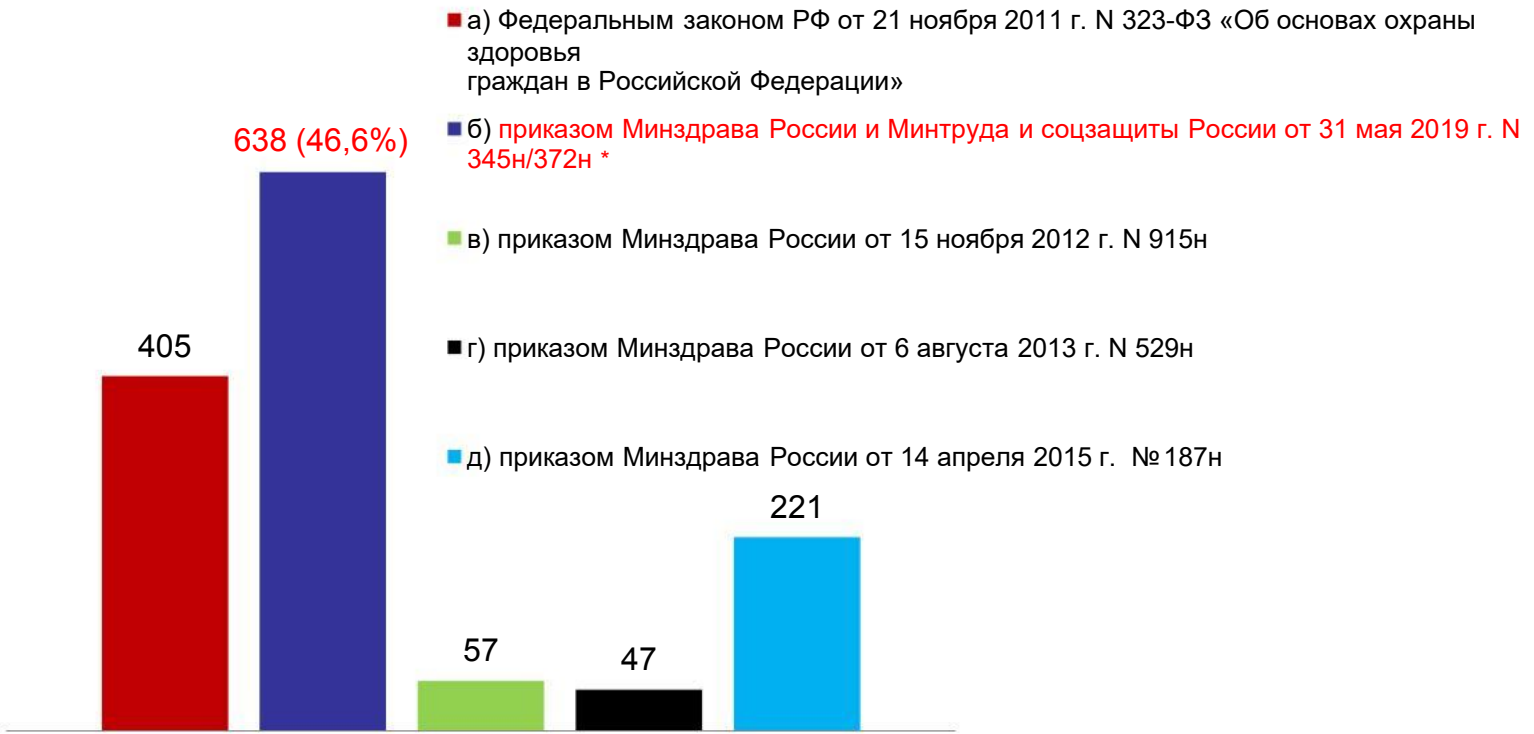
Межвузовское сотрудничество

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

Паллиативная медицинская помощь классифицируется как



Правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению установлены



ПОДГОТОВКА КАДРОВ

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

- Предусмотреть возможность обучения в аспирантуре

ПОДГОТОВКА КАДРОВ

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

Рабочая программа дисциплины

«Паллиативная медицина»

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело.

Квалификация выпускника: врач-лечебник

ПОДГОТОВКА КАДРОВ

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

Рабочая программа дисциплины

«Паллиативная медицинская помощь»

по направлению подготовки (специальности)

39.03.02 Социальная работа

Квалификация выпускника: бакалавр

ПОДГОТОВКА КАДРОВ

Ввести научную специальность

«Паллиативная медицина»

Основные цели:

- **научное обоснование и разработка методологии паллиативной медицинской помощи**

- **возможность обучения в аспирантуре**

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

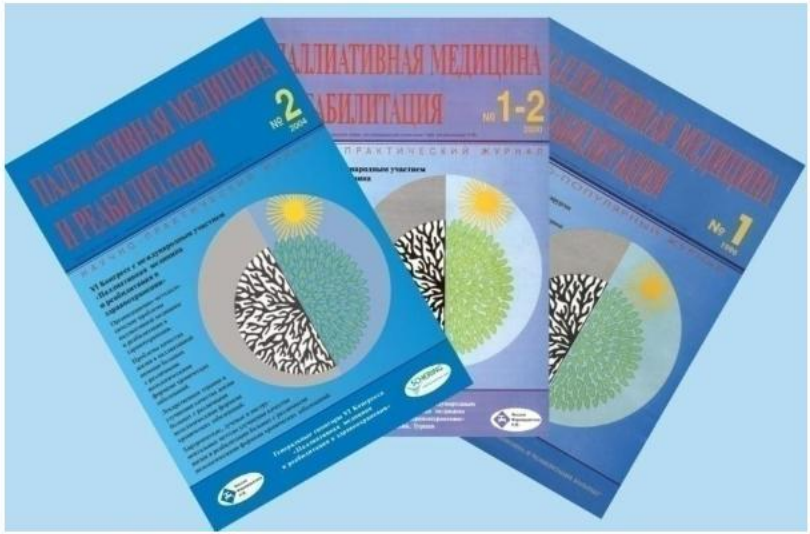
1 9 9 6

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

www.palliamed.ru

Российская Ассоциация паллиативной медицины

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

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



ПОДГОТОВКА КАДРОВ

Вид медицинской помощи:	**Паллиативная медицинская помощь**
Где оказывается:	**В медицинских организациях на основании соответствующей лицензии**
Кем оказывается:	**Должность - врач по паллиативной медицинской помощи**
Трудовые функции:	**Профессиональный стандарт Врач по паллиативной медицинской помощи**
Дополнительное профессиональное образование:	**Образовательные программы по паллиативной медицинской помощи**

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПМП:

1 - Включить в Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н дополнения об организации:

- центров паллиативной медицинской помощи в субъектах РФ (положение о центре, направления деятельности, штатное расписание, табель оснащения)

- стационаров на дому (положение о стационаре на дому, направления деятельности, штатное расписание, табель оснащения)

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПМП:

2. Рассмотреть вопрос:

- о финансировании специализированной паллиативной медицинской помощи с применением инструментальных методов диагностики и лечения за счет средств Федерального и территориальных Фондов обязательного медицинского страхования

- о введении врачебной специальности «Врач паллиативной медицины»

- о введении научной специальности «Паллиативная медицина»

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

1100 членов из 83 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

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

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

Межрегиональные научно-практические конференции

«Паллиативная медицинская помощь и поддерживающая терапия в клинической практике»

2017 – май 2021 годы

«Новые технологии в онкологии и паллиативной медицинской помощи»

сентябрь 2021 годы

Архангельск - Астрахань - Белгород - Брянск - Владивосток - Владимир - Волгоград - Воронеж - Екатеринбург - Ижевск - Иркутск - Казань - Калининград - Калуга - Кострома - Краснодар - Красноярск - Курск - Липецк – Махачкала - Москва - Московская область - Мурманск - Нижний Новгород - Новосибирск - Орел - Оренбург - Пенза - Пермь - Петрозаводск - Рязань – Салехард - Самара - Санкт-Петербург - Саратов - Севастополь - Симферополь - Смоленск - Ставрополь - Сыктывкар - Тамбов - Тверь - Томск - Тула - Тюмень - Ульяновск - Уфа - Хабаровск - Ханты-Мансийск - Челябинск - Ярославль

ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОНГРЕСС

XIII Общероссийский медицинский конгресс

«Паллиативная медицина в здравоохранении РФ»

Москва, 9-10 июня 2022

Межрегиональная научно-практическая конференция

«Новые технологии в онкологии и паллиативной медицинской помощи»

январь – декабрь 2022 года

Уфа - Челябинск - Краснодар - Рязань - Кострома - Москва - Ставрополь - Казань - Псков - Владивосток - Воронеж – Вологда Саранск - Москва - Махачкала - Екатеринбург - Орел - Астрахань - Чебоксары - Брянск - Владимир - Иваново - Москва

Мероприятия с 2016 г. аккредитуются Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования при Министерстве здравоохранения Российской Федерации

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ ПО РАЗВИТИЮ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

_____

(название образовательного мероприятия)

_____

(дата, место проведения)

СВИДЕТЕЛЬСТВО

Выдано участнику образовательного мероприятия

в том, что участник прошел обучение в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования и получил ____ зачетных единиц (кредитов), обеспеченных Российской Ассоциацией паллиативной медицины (РАПМ)

Индивидуальный код подтверждения _____

«Недостаточно быть врачом, надо ещё уметь помочь.»

Бертольд Брехт

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!