МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Стратегия развития паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

Д.м.н., профессор Новиков Георгий Андреевич

16 ноября 2016 года, г. Москва

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРОФИЛАКТИКА

ДИАГНОСТИКА

ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

ВОЗ, 1992

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь отсутствует в отечественном здравоохранении

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)

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь отсутствует в отечественном здравоохранении

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»

ПРИКАЗ МЗ РФ от 11 марта 2013 г. N 121н
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ РАБОТ (УСЛУГ) ПРИ ОКАЗАНИИ … ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ…»

5. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы:

1) … в амбулаторных условиях…

2) … в стационарных условиях…

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь нужна только онкологическим больным

Варианты конечного периода жизни







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/#

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь может оказываться только в хосписах

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

… осуществляется медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор медицинской организации и врача

… оказывается:

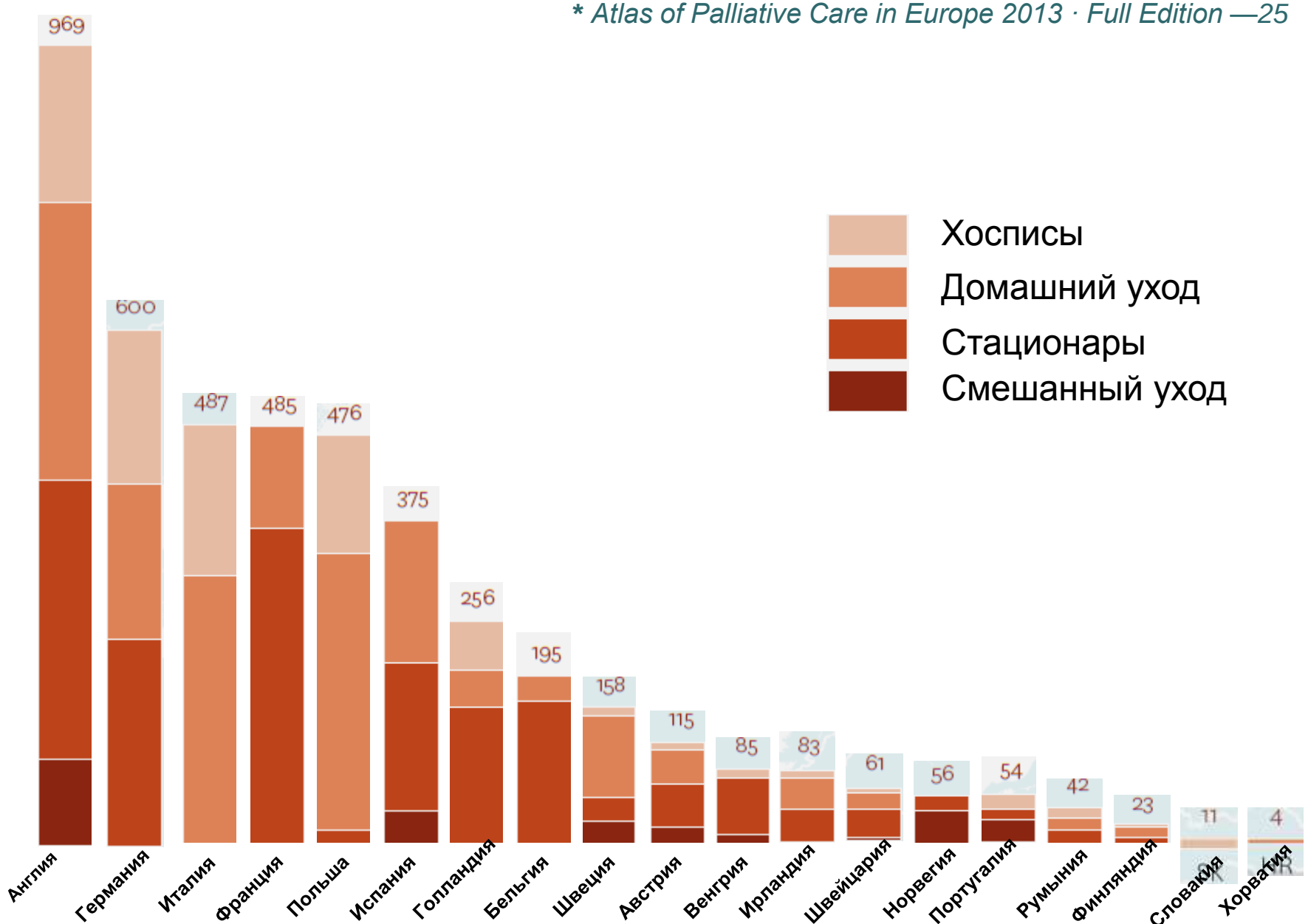
- **в амбулаторных условиях** *(кабинеты ПМП, дневные стационары, выездные патронажные службы)*
- **в стационарных условиях** *(отделения ПМП, хосписы, центры/больницы ПМП)*

Направление больных осуществляют:

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-специалисты по профилю основного заболевания больного

Служба паллиативной помощи в Европе. Количество и типы подразделений (2012)*

** Atlas of Palliative Care in Europe 2013 · Full Edition —25*



«Все хосписы оказывают паллиативную помощь, но не вся паллиативная помощь оказывается в хосписе»

“All hospice is palliative care, but not all palliative care is hospice” *



* *Health Care Guideline: Palliative Care for Adults. Institute for Clinical Systems Improvement, 2013.*
www.icsi.org

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

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Направление пациентов осуществляют:

врачи-терапевты участковые,

врачи общей практики (семейные врачи)

и врачи-специалисты по профилю

основного заболевания больного

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»

Нормативная правовая база (продолжение)

НОВОЕ

1. **Распоряжение Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 г. № 164-р «Стратегия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»**

IV. Приоритетные направления Стратегии

Направление, связанное с совершенствованием системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развитием гериатрической службы, включая профессиональную подготовку и дополнительное профессиональное образование специалистов в этой сфере, включает в себя в том числе:

- создание последовательной и преемственной системы, сочетающей медицинские услуги, для людей всех возрастов - от профилактики **до паллиативной медицинской помощи;**
- **развитие паллиативной медицинской помощи в интересах граждан старшего возраста;**
- **совершенствование программ профессиональной подготовки врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов по основам обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи;**
- обеспечение комплексности, доступности и эффективности медицинской, в том числе гериатрической **и паллиативной,** помощи гражданам старшего поколения;

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*

Постановление правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 «об утверждении государственной программы российской федерации «Развитие здравоохранения»

Подпрограмма 6. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

Ожидаемые результаты к 2020 г:

10 коек на 100 тыс. взрослого населения (всего 14200 коек)

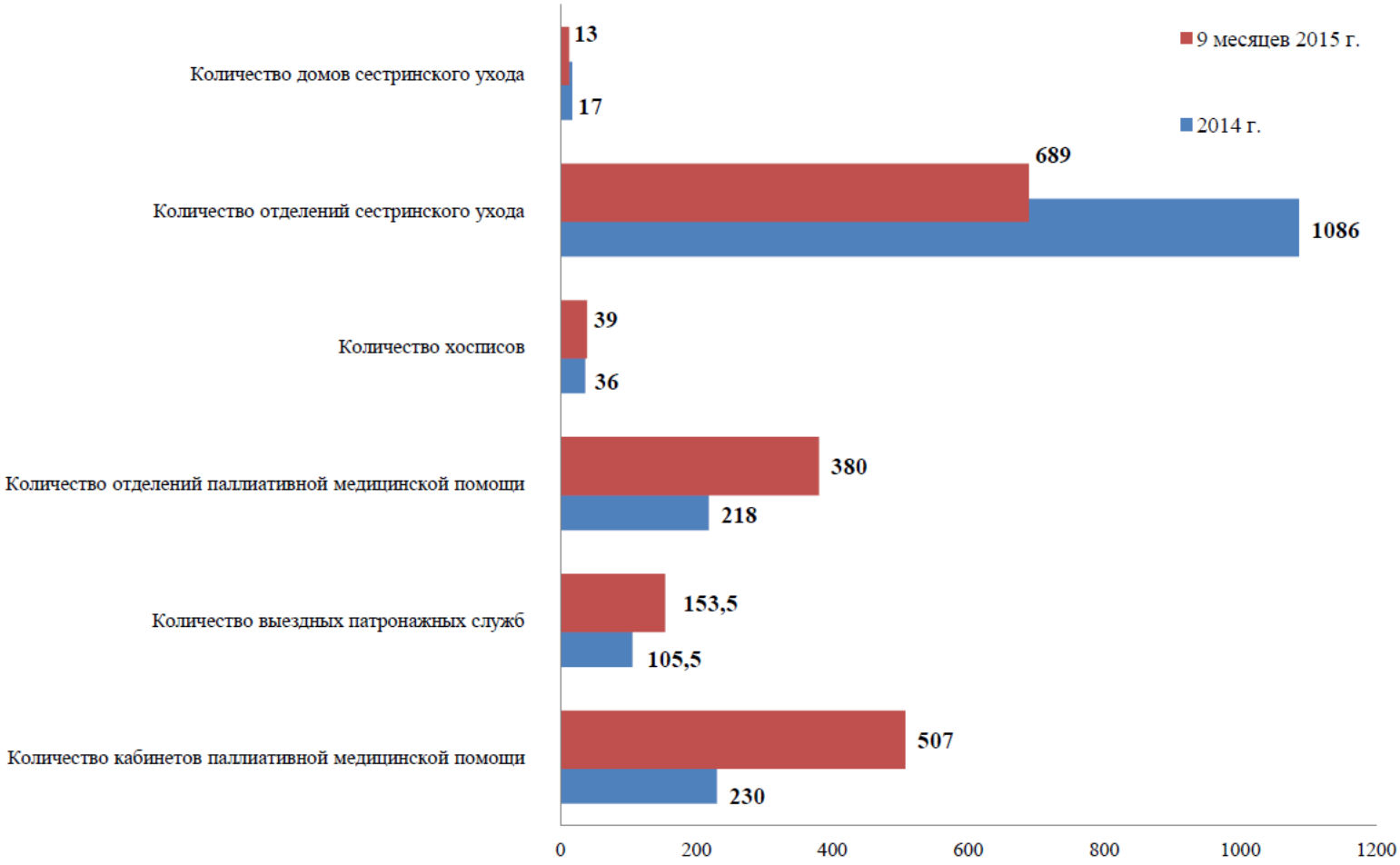
2,08 коек на 100 тыс. детского населения, (всего 500 - 520 коек),

Врачей по паллиативной помощи - 1299

Наименование показателя	2015	2016	2017	2018	2019	2020
6.1 обеспеченность койками для взрослых на 100 тыс. взрослого населения	1,7	4,4	6,1	7	8,5	10
6.2 обеспеченность койками для детей на 100 тыс. детского населения	1,4	1,76	1,84	1,92	2	2,08
Обеспеченность врачами на 10 000 населения	0,055	0,061	0,067	0,073	0,081	0,089

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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.)

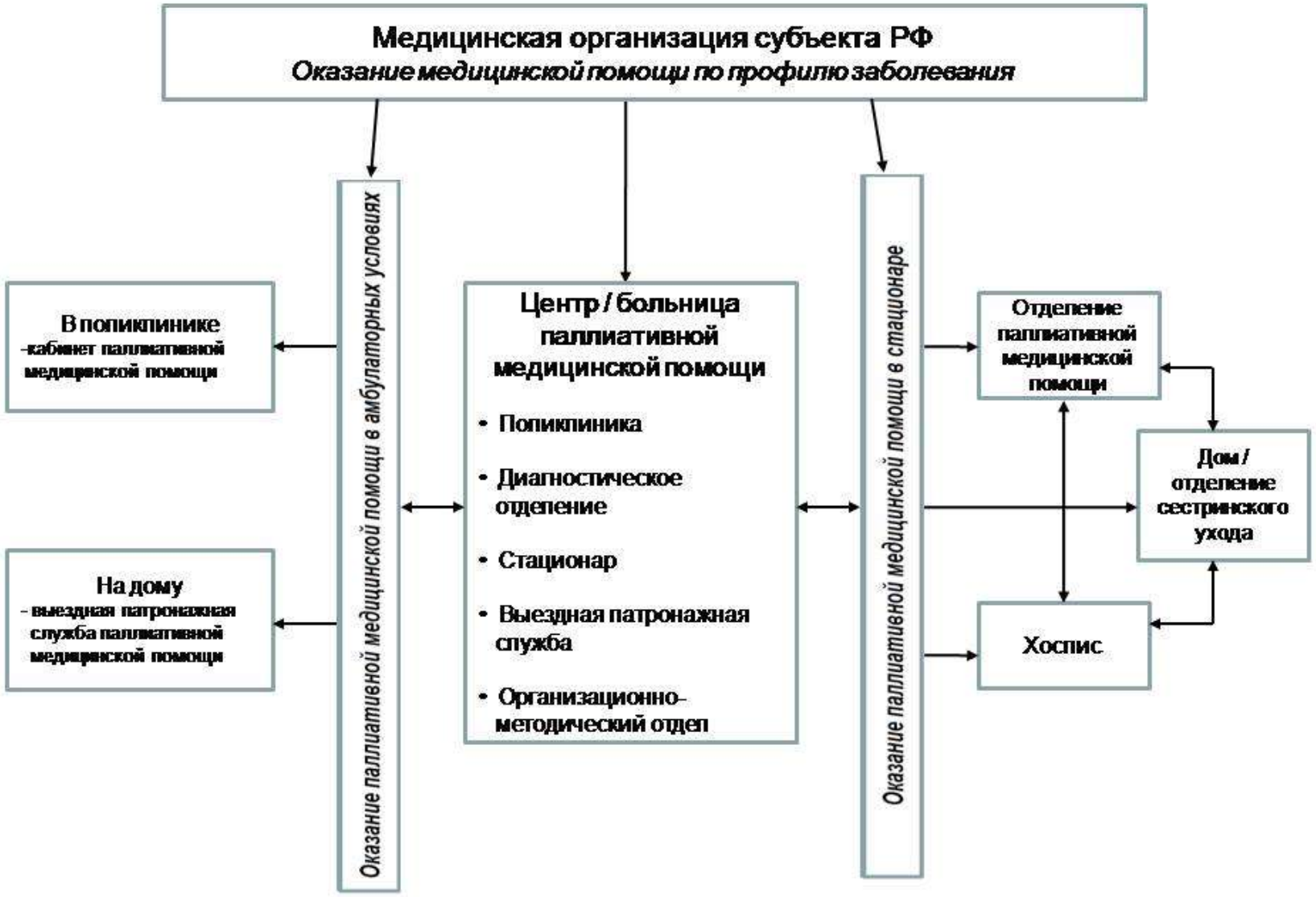
7 428 коек в отделениях паллиативной медицинской помощи



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

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь отсутствует в образовательных программах

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

Очевидна необходимость организации образовательного процесса по паллиативной медицинской помощи с открытием соответствующих кафедр и курсов в системе профессионального образования в медицинских вузах Российской Федерации

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**

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь отсутствует в образовательных программах

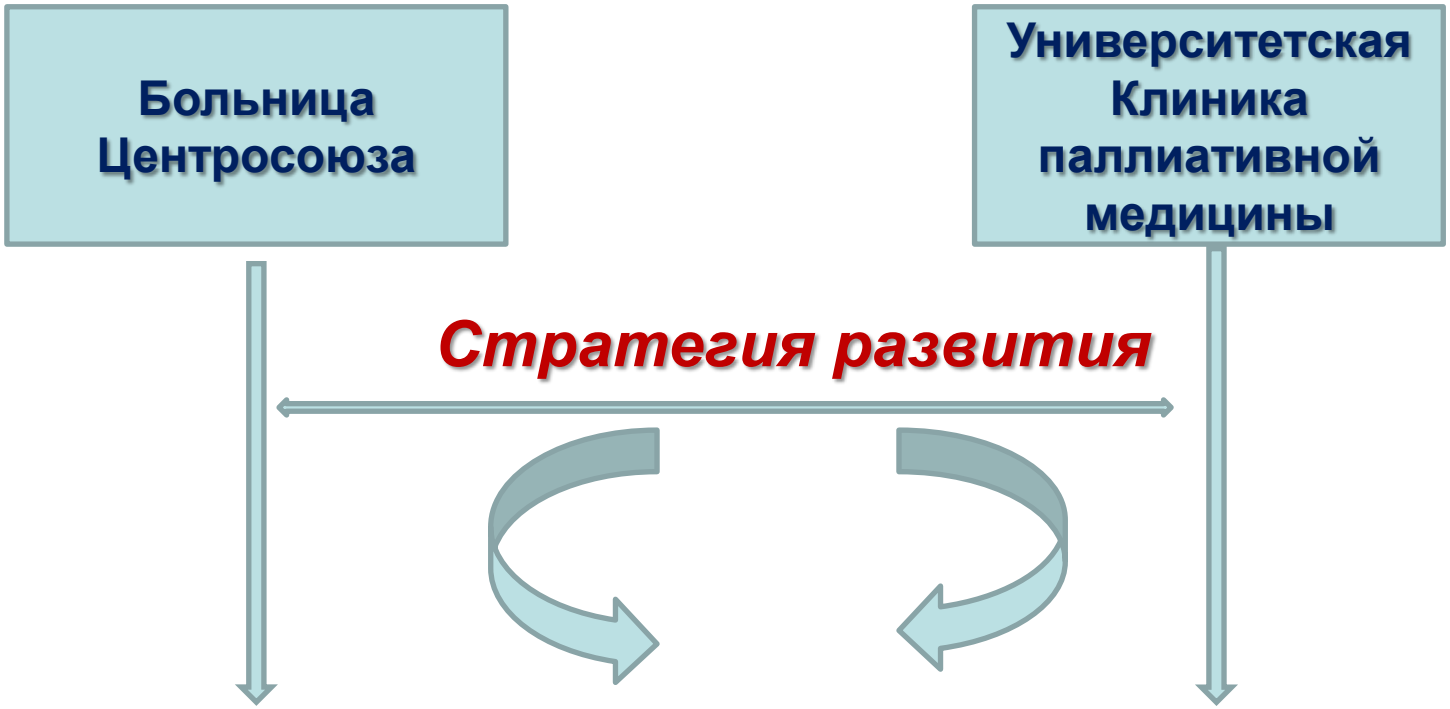
Подготовка врачей и преподавателей



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

Взаимодействие Университетской клиники паллиативной медицины и больницы Центросоюза



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

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь не предусматривает активных методов

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)

Плановые мероприятия Университетской клиники паллиативной медицины

1. Расширенное совещание университетской клиники (один раз в месяц)
2. Клинические конференции (ежедневно)
3. Консилиумы (ежедневно)
4. Клинические разборы (еженедельно)
5. Обход клинических подразделений Центра (еженедельно)
6. Образовательные тематические семинары (в режиме ежедневных утренних конференций)

КРУГ ПРОБЛЕМ:

- **необходимость в сжатые сроки подготовить медицинских работников для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь**

- **недостаточное количество учебных программ по паллиативной медицинской помощи для подготовки преподавателей, врачей и среднего медицинского персонала**

- **отсутствие опытных преподавателей, кафедр и курсов паллиативной медицинской помощи в системе профессионального образования**

- **отсутствие клинических баз для практической подготовки медицинских работников по паллиативной медицинской помощи**

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОБРАЗОВАНИИ

Цель :

- преодолеть разрыв между знаниями и практической деятельностью
- научить с помощью полученных и усвоенных знаний эффективно решать практические задачи

Современные образовательные программы должны включать:

- перечень компетенций, формируемых дисциплиной
- перечень основных образовательных технологий, используемых для формирования компетенций
- перечень типовых заданий для контроля и самооценки уровня заявленных компетенций

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**

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ:
Ключевые вопросы для определения компетенций

(Европейская ассоциация паллиативной помощи, 2013):

- Какое место занимает паллиативная помощь в системе общественного здравоохранения страны?
- Какие существуют возможности для лиц, которые хотят получить определенные компетенции?
- Какие ресурсы предоставляются для получения знаний и освоения практических умений и навыков?
- Существуют ли нормы и стандарты, которые можно использовать для определения качества компетенций специалистов или результатов их работы?

Пути решения проблемы подготовки кадров по паллиативной медицинской помощи в РФ:

- Разработать и внедрить в систему медицинского образования учебные программы по паллиативной медицинской помощи для подготовки преподавателей и медицинских работников, в том числе для дистанционных форм обучения

- Организовать кафедры и курсы паллиативной медицинской помощи в медицинских вузах и колледжах РФ

- Использовать подразделения системы паллиативной медицинской помощи в качестве клинических баз медицинских вузов и колледжей для практической подготовки врачей и среднего медицинского персонала по паллиативной медицинской помощи

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

Образовательная организация самостоятельно определяет набор дисциплин базовой части в объеме Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования

Целесообразно предусмотреть включение в стандарт специалитета по лечебному делу модуля «Паллиативная медицинская помощь»

Паллиативная медицинская помощь отсутствует в образовательных программах

Подготовка среднего медицинского персонала

Подразделения системы паллиативной медицинской помощи целесообразно использовать как клинические базы медицинских колледжей для подготовки среднего медицинского персонала по паллиативной медицинской помощи

1996

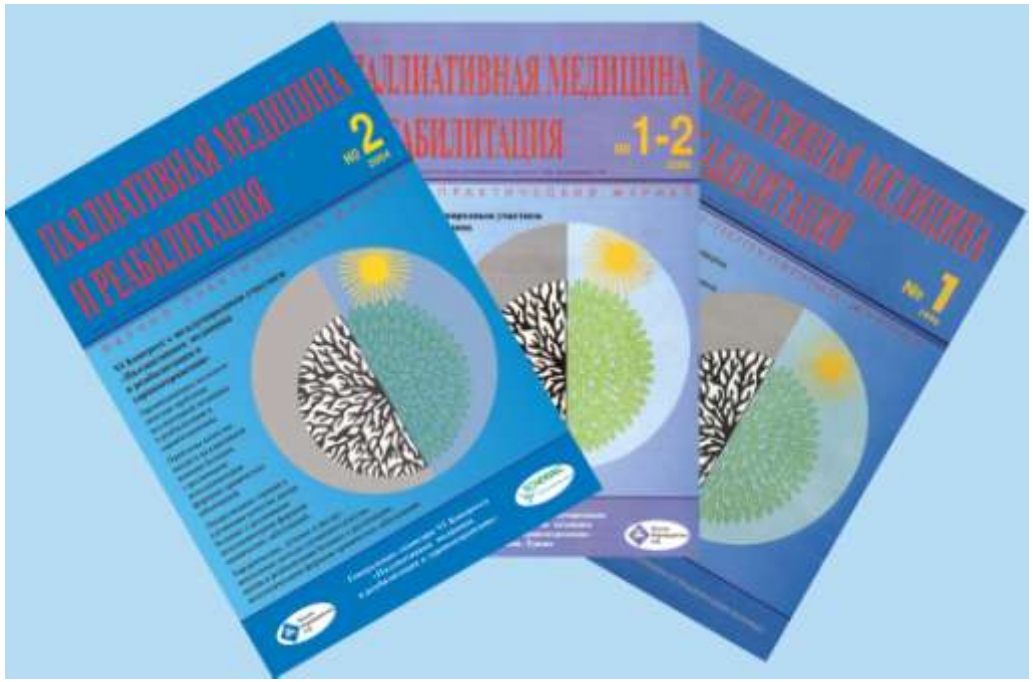
ЗАРЕГИСТРИРОВАН

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



МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь не освещена в специальной литературе

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



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

Статья 76. **Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками:**

2. … могут принимать участие:

- в разработке порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи
- программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников
- в аттестации медицинских работников для получения ими квалификационных категорий.

… Разрабатывают и утверждают клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

3. …

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



МИССИЯ:
Поддержка развития паллиативной медицинской помощи (ПМП) в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан Российской Федерации

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА:
Содействие пациентам, нуждающимся в ПМП;
Содействие медицинским организациям, оказывающим ПМП;
Содействие в организации подготовки медицинских кадров по ПМП;
Издательская деятельность по вопросам ПМП

www.vmeste.org.ru

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь не имеет перспективного развития

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 _____

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь не имеет перспективного развития

СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

Российская Ассоциация паллиативной медицины в лице председателя Президиума РАПМ профессора Георгия А. Новикова и Немецкое Общество паллиативной медицины в лице Президента профессора Фридеманна Наука, признавая важность развития паллиативной медицины в своих странах, заключают соглашение о сотрудничестве

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR PALLIATIVMEDIZIN

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:

СТАЖИРОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ В ВЕДУЩИХ ПРОФИЛЬНЫХ КЛИНИКАХ ГЕРМАНИИ

Проект бессрочный

МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Паллиативная медицинская помощь не имеет перспективного развития



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

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!