СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Иванов Алексей Владимирович,

главный врач ГБУЗ «Волгоградский областной клинический хоспис»,

главный внештатный специалист по паллиативной помощи комитета здравоохранения Волгоградской области

Волгоград, 02.11.2017

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Статья 32



Статья 36 ***Паллиативная медицинская помощь*** представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан. **Оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.**



Статья 80 **Оказывается бесплатно** *за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП*

Нормативно-правовая база

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»
2. Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
3. Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 01.07.2016 № 1403-р «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях»
5. Приказ МЗ РФ от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»
6. Приказ МЗ РФ от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
7. Приказ МЗ РФ от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»
8. Постановление Правительства Волгоградской области от 30.04.2013 № 216-П «Об утверждении программы развития здравоохранения Волгоградской области до 2020 года»
9. Постановление Правительства Волгоградской области от 25.11.2013 № 666-п «Об утверждении государственной программы Волгоградской области «Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014-2016 годы и на период до 2020 года»

Программа развития здравоохранения Волгоградской области до 2020 года

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

Подпрограмма 6. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям

- укрепление материально-технической базы стационаров, оказывающих паллиативную медицинскую помощь
- целевая подготовка специалистов по оказанию паллиативной медицинской помощи

- создание амбулаторной паллиативной медицинской помощи (открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи)
- создание и развитие выездной службы паллиативной медицинской помощи больным

- адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов
- повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников

СОЗДАНИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ СЛУЖБЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Структура оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в Волгоградской области

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

ПАЛЛИАТИВНАЯ МП

АМБУЛАТОРНЫЕ УСЛОВИЯ, в том числе на дому

- 27 кабинетов паллиативной медицинской помощи;
- 1 выездная патронажная служба

СТАЦИОНАРНЫЕ УСЛОВИЯ

187 паллиативных коек (круглосуточное наблюдение врача), в том числе:

- 2 отделения паллиативной МП (35 коек);
- 1 хоспис (80 коек)

646 коек сестринского ухода (не нуждаются в наблюдении врача), в том числе:

- 12 отделений сестринского ухода (293 койки)

Структура оказания паллиативной медицинской помощи детям в Волгоградской области

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

ПАЛЛИАТИВНАЯ МП

АМБУЛАТОРНЫЕ УСЛОВИЯ, в том числе на дому

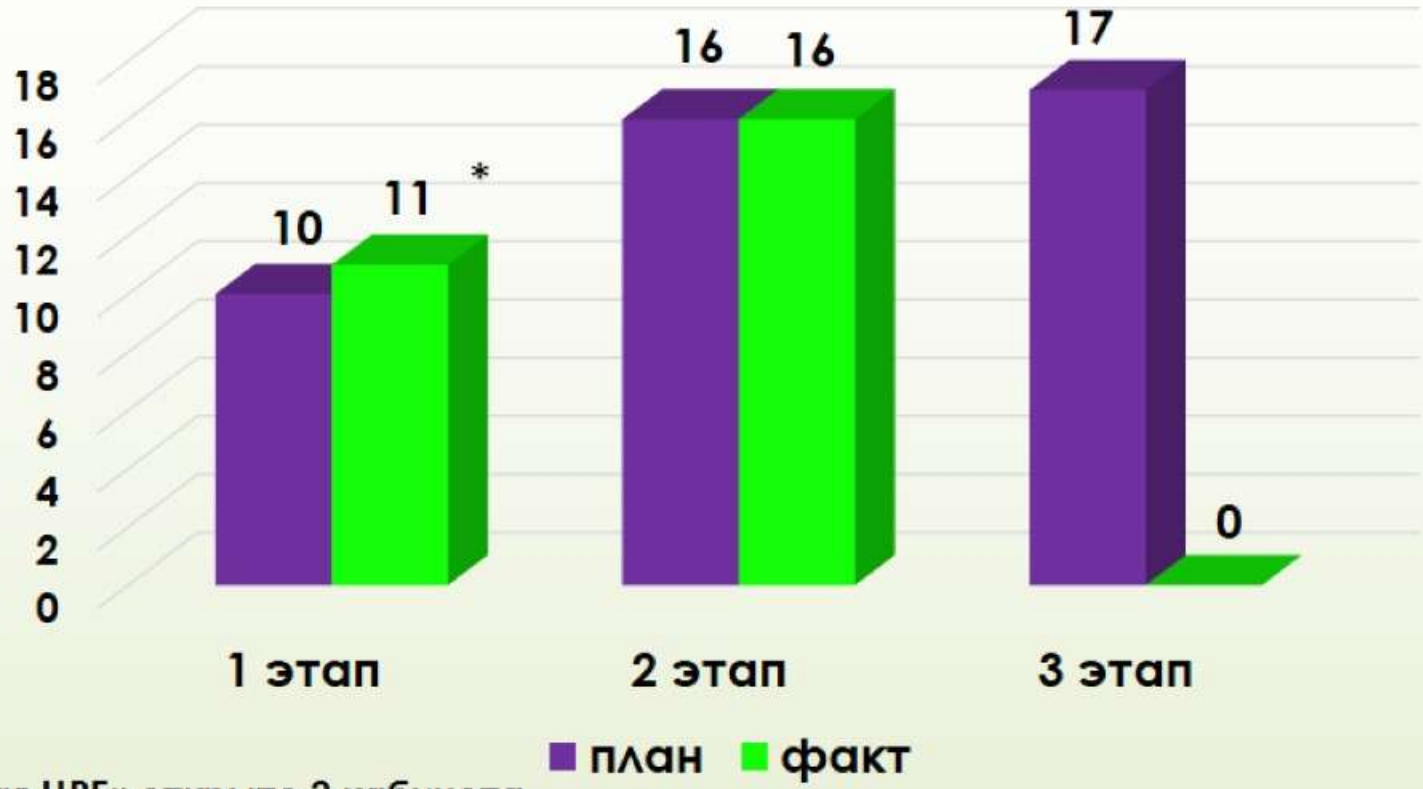
- выездные патронажные службы 2-х медицинских организаций

СТАЦИОНАРНЫЕ УСЛОВИЯ

Паллиативные койки (круглосуточное наблюдение врача):

- хоспис (20 коек)

ЭТАПЫ ОТКРЫТИЯ КАБИНЕТОВ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В 2016-2018 ГОДАХ



* - в ГБУЗ «Клетская ЦРБ» открыто 2 кабинета

Планируется, что на 01.01.2018 на территории Волгограда и Волгоградской области в 43 медицинских организациях будут функционировать кабинеты паллиативной медицинской помощи.

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ КАБИНЕТОВ 3-ГО ЭТАПА ОТКРЫТИЯ НА 01.01.2017

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

Получили лицензию

1. ГБУЗ "Михайловская ЦРБ";
2. ГБУЗ "Новониколаевская ЦРБ";
3. ГБУЗ "Октябрьская ЦРБ";
4. ГБУЗ "Светлоярская ЦРБ";
5. ГБУЗ "Серафимовичская ЦРБ";
6. ГБУЗ "Урюпинская ЦРБ имени В.Ф.Жогова"

В процессе получения лицензии

1. ГБУЗ "Нехаевская ЦРБ";
2. ГБУЗ "Николаевская ЦРБ";
3. ГБУЗ "Новоаннинская ЦРБ";
4. ГУЗ "Ольховская ЦРБ ";
5. ГБУЗ "Палласовская ЦРБ";
6. ГБУЗ "Руднянская ЦРБ";
7. ГБУЗ "Среднеахтубинская ЦРБ";
8. ГБУЗ "Старополтавская ЦРБ";
9. ГБУЗ "Суровикинская ЦРБ";
10. ГБУЗ "Фроловская ЦРБ";
11. ГБУЗ "Чернышковская ЦРБ"

Выездные патронажные бригады паллиативной медицинской помощи

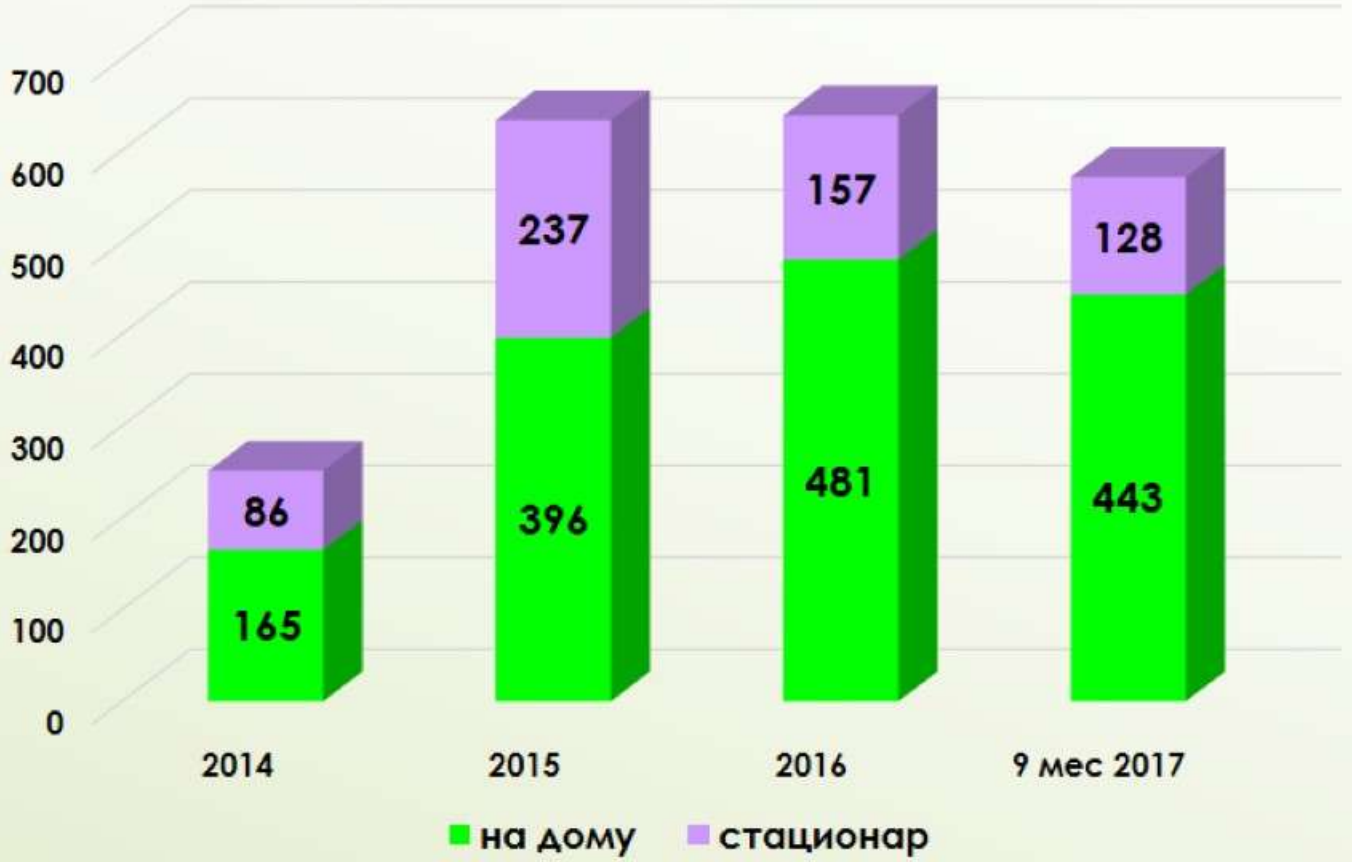
ГБУЗ «Волгоградский областной клинический хоспис»

- ✓ функционирует с 2014 года
- ✓ детское и взрослое население Волгограда, Волжского и близлежащих районов области

ГУЗ «Детская клиническая поликлиника № 31»

- ✓ функционирует с 2017 года
- ✓ прикрепленное детское население Советского района Волгограда

ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ ВЫЕЗДНОЙ СЛУЖБЫ ГБУЗ «ВОКХ»



Работа выездной службы на территории региона востребована, актуальна и набирает обороты

КОЙКИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА



Уменьшение коечного фонда связано с реструктуризация коечного фонда стационаров Волгоградской области

ПАЛЛИАТИВНЫЕ КОЙКИ

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым



Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям



ПОКАЗАТЕЛИ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДО 2020 ГОДА НА 01.10.2017



Обеспеченность паллиативными койками на 100 тыс. населения



Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную МП на 10 тыс. населения

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ

Статья 19. Право на медицинскую помощь

5. Пациент имеет право на:

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

Каждый человек независимо от диагноза, возраста, пола, расовой принадлежности, гражданства, социального статуса, финансового положения, времени суток должен получить АДЕКВАТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

«ДОРОЖНАЯ КАРТА»

п. 9 «Разработка и направление в субъекты РФ рекомендаций по определению расчетных нормативов в НС и ПВ…»

Сведения о количестве больных с ЗНО, получивших обезболивание НА в I полугодии 2017 г. в различных лекарственных формах в ЮФО

Субъекты СФО	Пероральные пролонгированные (Морфин, Таргин)		ТТС		Инвазивные НС короткого действия		Пероральные короткие (Просидол, Промедол, Бупраксон	
	человек	%	человек	%	человек	%	человек	%
Всего	**520**	**12%**	**2320**	**50%**	**1620**	**37%**	**55**	**1%**
Астраханская область	40	12%	245	75%	45	13%	0	0%
Волгоградская область	50	5%	550	59%	340	35%	10	1%
Республика Крым	80	10%	470	61%	200	27%	15	2%
Краснодарский край	225	15%	660	42%	660	42%	15	1%
Ростовская область	110	17%	370	56%	155	25%	10	2%
Республика Калмыкия	2	7%	5	20%	20	73%	0	0%
Республика Адыгея	0	0%	10	20%	40	80%	0	0%
Севастополь	10	6%	2	1%	160	92%	2	1%

** Расчетные данные ФГУП «МЭЗ»*

Приложение № 2
к методическим рекомендациям
по определению потребности
в наркотических средствах
и психотропных веществах,
предназначенных для медицинского
применения, утвержденным
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «27» марта 2017 г. № 131

Постоянный коэффициент распределения наркотических лекарственных препаратов по лекарственным формам для пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях*

Лекарственная форма наркотического лекарственного препарата		Постоянный коэффициент распределения		
		ЗНО	Терминальная стадия ВИЧ-инфекции (СПИД)	Иные неизлечимые прогрессирующие заболевания (ИНПЗ)
Требуется применение наркотических лекарственных препаратов короткого действия	Инвазивные формы	10 %	5 %	1 %
	Неинвазивные формы	10 %	5 %	1 %
Требуется применение неинвазивных пролонгированных форм наркотических лекарственных препаратов	Трансдермальные терапевтические системы (ТТС)	20 %	15 %	5 %
	Пероральные формы	40 %	25 %	3 %

* Расчет осуществляется исходя из числа пациентов, умерших от злокачественных новообразований (ЗНО), в терминальной стадии ВИЧ-инфекции (на стадии СПИДа), иных неизлечимых прогрессирующих заболеваний (ИНПЗ) за предшествующий год, принятых за 100 %.

Результаты мониторинга обеспечения больных ЗНО неинвазивными наркотическими анальгетиками по федеральным округам Российской Федерации за 2016 год
(сравнивались данные об отгрузке ННА от поставщиков в субъекты РФ с данными по реализации ННА в субъектах РФ)



Более 30 %

От 20 до 30 %

Менее 20 %

КОНТРОЛЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

- размещение на стендах медицинских учреждений информации о последовательности осуществления действий, связанных с процедурами назначения, выписывания и получения наркотических и психотропных лекарственных препаратов;
- проведение занятий в школах по обезболиванию при кабинетах паллиативной медицинской помощи;
- проведение обучающих семинаров, в том числе в формате видеоконференции, по вопросам проведения анальгезирующей терапии у больных с хроническим болевым синдромом;
- выездные проверки по адекватности назначения обезболивающей терапии;
- круглосуточная горячая линия по вопросам обезболивания – телефон (8442) 36-27-77, E-mail: obezbol@vomiac.ru



Горячая линия по вопросам обезболивания

(8442) 36-27-77 (круглосуточно),

obezbol @vomiac.ru

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ СЛУЖБЫ РЕГИОНА

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

- Завершение работы по открытию кабинетов паллиативной медицинской помощи в структуре ЦРБ.
- Создание на базе ЦРБ, имеющих в структуре кабинеты паллиативной медицинской помощи, патронажных выездных бригад.
- Перераспределение коечного фонда, предназначенного для оказания паллиативной помощи взрослым и детям.
- Разработка новых схем маршрутизации пациентов паллиативного профиля.
- Продолжить работу по назначению своевременного и адекватного обезболивания.
- Подготовка грамотного и квалифицированного медицинского персонала на обучающих циклах по теме: «Паллиативная медицинская помощь».

ПО ВСЕМ ВОПРОСАМ ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛЕФОНАМ:

ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ХОСПИС

(8442) 56 23 11 — **Милосердов Александр Сергеевич,**
заведующий отделением выездной службы ГБУЗ «ВОКХ»

(8442) 56 23 09 — **Емельянова Алевтина Владимировна,**
заведующий детским отделением ГБУЗ «ВОКХ»

(8442) 56 23 01 — **Немова Валентина Петровна,**
заместитель главного врача по медицинской части

(8442) 56 23 10 — **Калганова Екатерина Львовна,**
заместитель главного по КЭР

(8442) 42 74 10 — **Иванов Алексей Владимирович,**
главный врач ГБУЗ «ВОКХ»,
главный внештатный специалист комитета здравоохранения Волгоградской области по паллиативной помощи


Если человека
нельзя вылечить,
это не значит,
что ему
нельзя помочь...
БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ