МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. А.И. ЕВДОКИМОВА»

Кадровые ресурсы паллиативной медицинской помощи: проблемы и пути решения

Душенков П.А.
Помощник проректора по учебной работе ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И.Евдокимова»

г. Москва
21 декабря 2018 года

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания паллиативной медицинской помощи в системы в Российской Федерации



Перечень поручений Правительству Российской Федерации по итогам встречи с представителями социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворительных организаций и волонтёрского движения (23.08.17 г. Пр.-1650)

1. Правительству Российской Федерации при участии Общественной палаты Российской Федерации и автономной некоммерческой организации «Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов»:
Пр.-1650, п.1 а

- расширение понятия «паллиативная медицинская помощь» и уточнения порядка её оказания гражданам, в том числе в амбулаторных условиях и на дому, а также порядка социального обслуживания неизлечимо больных граждан и порядка межведомственного взаимодействия при оказании им медицинских и социальных услуг;
- установление для паллиативных больных единого стандарта социальной услуги и единого стандарта медицинской помощи, рекомендуемых для применения субъектами Российской Федерации;

Срок – 25 декабря 2017 г.;

Пр-1650, п.3 в)
в) разработать комплекс мер по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме с привлечением патронажной службы и сиделок, а также по поддержке семейного ухода.
Срок – 30 октября 2017 г.

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания паллиативной медицинской помощи в системы в Российской Федерации

Пр-1650, п.5 а)

5. Минздраву России:

а) принять меры по сокращению сроков проведения экспертизы лекарственных средств для обезболивания, а также по обеспечению детей раннего возраста неинвазивными препаратами для обезболивания.

Доклад – до 30 октября 2017 г.;

Пр-1650, п.5 б)

б) обеспечить подготовку медицинских работников и сиделок в целях формирования у них навыков по оказанию паллиативной медицинской помощи и лечению боли, долговременному уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами, а также разработку соответствующих образовательных программ в медицинских образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования.

Доклад – до 31 августа 2018 г.



Перечень поручений Правительству Российской Федерации по итогам встречи с представителями социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворительных организаций и волонтёрского движения (23.08.17 г. Пр.-1650)

Федеральное законодательство, нормативная и правовая база для создания системы паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации



4. Правительству Российской Федерации при разработке национального проекта в сфере здравоохранения исходить из того, что в 2024 году необходимо обеспечить:

а) достижение следующих целей и целевых показателей:
задач:
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

б) решение следующих задач:
- обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий
(Выписка из Указа Президента России В.В.Путина от 7 мая 2018 года № 204)

Федеральное законодательство, нормативная и правовая база для создания системы паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

Национальный проект «Здравоохранения»
ЦЕЛЬ: повышение к 2024 г. ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78 лет (к 2030 г. — до 80 лет) ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами
Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Методическое руководство национальными медицинскими исследовательскими центрами
Борьба с онкологическими заболеваниями	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)
Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	Развитие экспорта медицинских услуг

Основные результаты

*Снижение смертности населения трудоспособного возраста с 473,4 в 2017 году до 350 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году (на 26%);
*Снижение смертности от болезней системы кровообращения с 587,6 в 2017 году до 450 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году (на 23,4%);
*Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных с 200,6 случаев в 2017 году до 185 случаев на 100 тыс. населения (на 7,8%),
*Снижение младенческой смертности с 5,6 в 2017 году до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей в 2024 году (на 19,6%)

Федеральное законодательство, нормативная и правовая база для создания системы паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

Цель Федерального проекта - Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Основные результаты

1. **Не менее 2 млн. 100 тыс. специалистов** (нарастающим итогом) допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов
2. Число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, путем освоения дополнительных образовательных программ, разработанных с учетом порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и принципов доказательной медицины, с использованием портала непрерывного медицинского образования составило **не менее 1 млн. 880 человек**
3. Численность врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях составит **не менее 598 тыс. и 1 385 тыс. специалистов**

Федеральное законодательство, нормативная и правовая база для создания системы паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

Федеральный проект
«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физ. лицами при коэфф. совместительства 1,2)	Процент	79,7	80,0	81,0	83,0	86,0	**7,9**	89,0	92,0	95,0	**19,2**
Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физ. лицами при коэфф. совместительства 1,2)	Процент	88,8	89,0	90,	91,0	92,0	**3,6**	93,0	94,0	95,0	**7,0**
Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	Тыс. человек	109	240	350	560	750	**6,9 раза**	1170	1500	1880	**17,3 раза**
Укомплектованность участков медицинских организация, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, врачами терапевтами участковыми, врачами педиатрами участковыми, ВОП (семейная медицина), физическими лица	процент	78,8	80,0	82,0	85,0	88,0	**11,7**	91,0	95,0	99,0	**25,6**
Укомплектованность штатных должностей фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов средним медицинским персоналом, физическими лицами	процент	98,3	98,4	98,5	98,7	99,0	**0,7**	99,3	99,6	100	**1,7**
Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	процент	2,1	6,3	10,5	15,6	40,7	**19,4 раза**	65,6	90,2	114,7	**55 раз**
Численность врачей, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	Тыс. человек	548,4	552	557	565	572	**4,3**	580	589	598	**9,0**
Численность средних медицинских работников, работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	Тыс. человек	1266	1266	1276	1291	1309	**3,4**	1328	1356	1385	**9,4**

Федеральное законодательство, нормативная и правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

П А С П О Р Т приоритетного проекта "Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами"



Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

Межведомственная комиссия Совета Безопасности Российской Федерации по безопасности в экономической и социальной сфере по «Стратегии развития здравоохранения на период до 2025 года» определила непрерывное повышение уровня квалификации медицинских работников - приоритетным направлением в части совершенствования единой кадровой политики (2018 г.)

Цель, приоритетные направления. Основные задачи и механизмы реализации развития здравоохранения

Обеспечение оптимальной доступности и качества медицинской помощи населению путем:

① ➡ **Совершенствования формирования трехуровневой системы** организации оказания медицинской помощи: **первый уровень** – медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования, на территории которого расположены: первичную медико-санитарную помощь и (или) паллиативную медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь….

② ➡ **Развития паллиативной медицинской помощи**, в том числе за счет увеличения числа выездных патронажных служб и посещений пациентов для оказания паллиативной медицинской помощи на дому; развития респираторной поддержки на дому, укрепления материально-технической базы структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и хосписов.

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации



Из выступления Министра здравоохранения РФ В.И. Скворцовой в Астане (октябрь, 2018 год)

«Паллиативная медицинская помощь стала одним из стратегических направлений развития здравоохранения на ближайшие шесть лет.

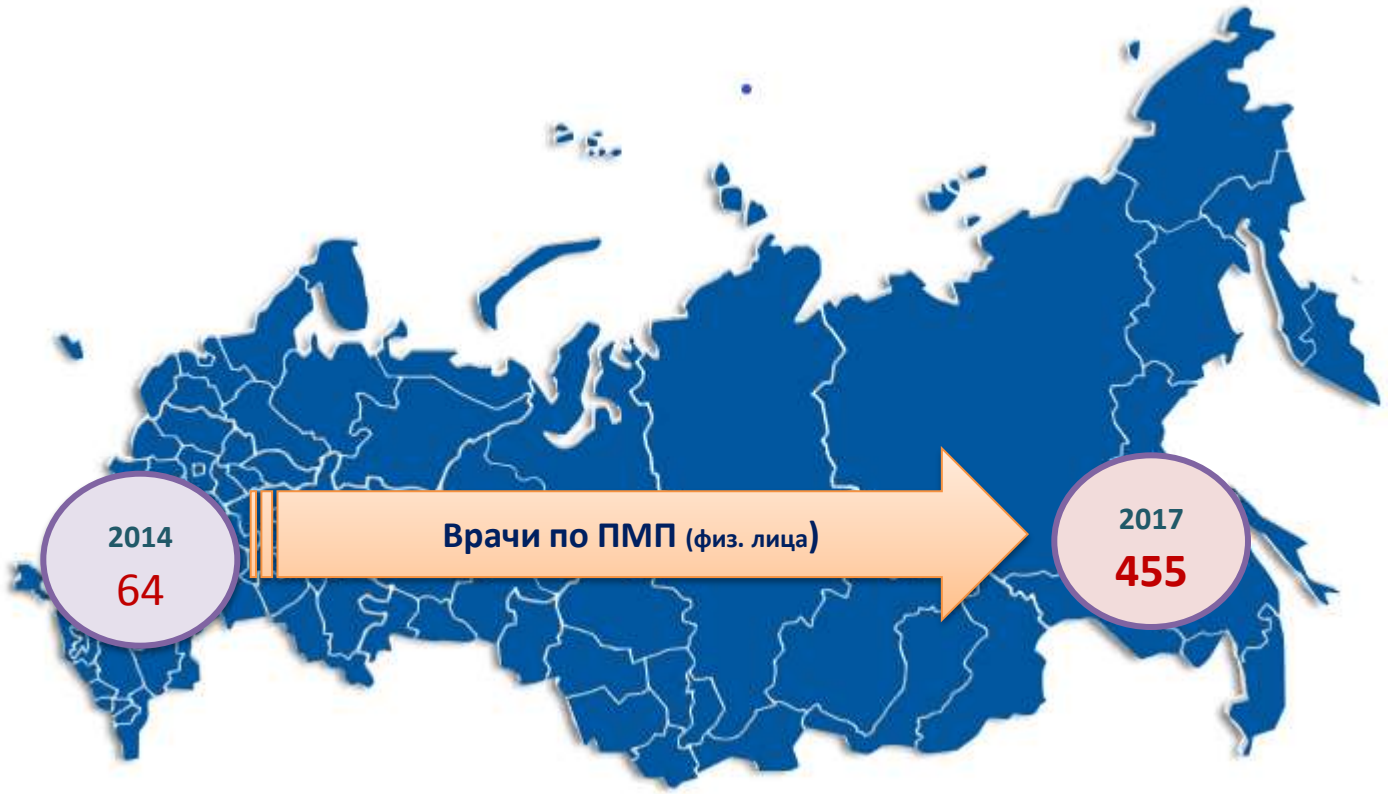
Сформирована инфраструктура паллиативной службы: созданы и функционируют 12,5 тысяч стационарных коек для взрослого населения и детей, более кабинетов паллиативной медицинской помощи и более700 кабинетов ПМП и более 200 выездных патронажных бригад.

В 57 регионах созданы выездные патронажные службы ПМП, а с 2019 года планируется создание таких служб во всех субъектах»

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ



Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

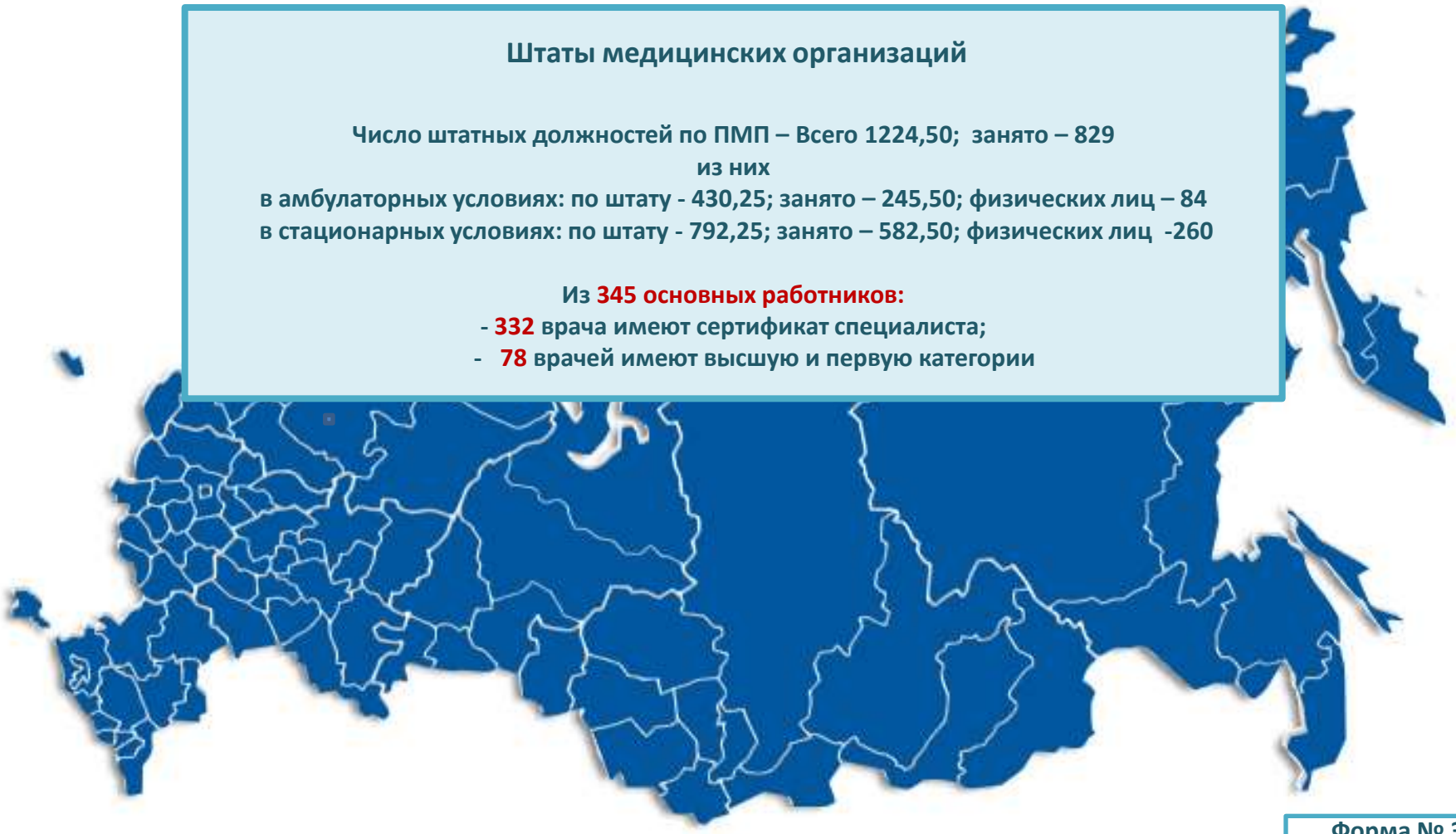


Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

Штаты медицинских организаций

Число штатных должностей по ПМП – Всего 1224,50; занято – 829
из них
в амбулаторных условиях: по штату - 430,25; занято – 245,50; физических лиц – 84
в стационарных условиях: по штату - 792,25; занято – 582,50; физических лиц -260

Из 345 основных работников:
- 332 врача имеют сертификат специалиста;
- 78 врачей имеют высшую и первую категории



Форма № 30
(за 2017 год)

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

Работа медицинских организаций в амбулаторных условиях

Число посещений врачей, включая профилактические по паллиативной медицинской помощи – всего 502841, из них – 141768 сельскими жителями, детьми – 9534

Число посещений врачами на дому по паллиативной медицинской помощи – всего 306434, из них – 10543 сельских жителей, детей – 12810, (по поводу заболеваний - ?).

Посещение лиц старше трудоспособного возраста

С профилактической и иными целями:

паллиативная помощь – всего 1178100, из них - 258682 сельскими жителями; детьми – 44349, из них сельскими жителями;

патронаж – всего 7083285, из них – 1938590 сельских жителей; детей - 5463041, из них – 1343214 сельских жителей.



Форма № 30
(за 2017 год)

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

Коечный фонд и его использование

Число паллиативных коек для взрослых - всего 10476, из них – 3037 в сельской местности
Число паллиативных коек детских - 656, из них - 48 в сельской местности
На паллиативные койки для взрослых поступило – всего 155240 пациентов , из них - 59593 сельских жителя; 22 ребенка и 118487 лиц старше трудоспособного возраста
На паллиативные койки для детей поступило – всего 5406 ребенка, из них 871 пациент из числа сельских жителей



Форма № 30
(за 2017 год)

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

Коечный фонд и его использование

Паллиативные койки для взрослых : выписано - всего 128533 пациентов, из них – 101125 соответственно из числа старше трудоспособного возраста ; умерло – всего 28688 пациентов, в том числе 23298 человек старше трудоспособного возраста.

Паллиативные койки детские: выписано - 5143 пациента; умерло – 396 ребенка



Форма № 30 (за 2017 год)

Нормативная и правовая база для создания кадровых ресурсов ПМП и совершенствования медицинского образования в РФ

Основные причины

1. **Утверждены** новые квалификационные требования к медицинским работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
   Подготовка кадров вышей квалификации по программам ординатуры и программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре осуществляется по соответствующим ФГОС высшего образования

2. **Не проводится** государственная аккредитация образовательных организаций по программам послевузовского **профессионального** образования.
   Не установлены федеральные государственные требования к дополнительным профессиональным программам.
   Сокращены допустимые сроки освоения программ (ПК от 16 часов, ПП от 250 часов)
   Разработку и утверждение примерных дополнительных программ медицинского образования осуществляет Минздрав России.

3. **Прекращена подготовка кадров** по программам послевузовского медицинского образования **в интернатуре.**
   Изменен порядок допуска специалистов к профессиональной деятельности.
   Выпускники вузов после успешного прохождения первичной аккредитации приступают к самостоятельной работе по специальности.

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

✖ **Должности** для врача по паллиативной медицинской помощи, **медицинские организации**: дома (больницы) сестринского ухода, хосписы и центры (в том числе детские), специализированные центры по паллиативной медицинской помощи, ведомственные **нормативные акты**: профессиональный стандарт «Врач по паллиативной медицинской помощи» и порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям - **ЕСТЬ**, а специальности врача по ПМП – **НЕТ!**

КАК БЫТЬ?

Федеральное законодательство, нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в РФ

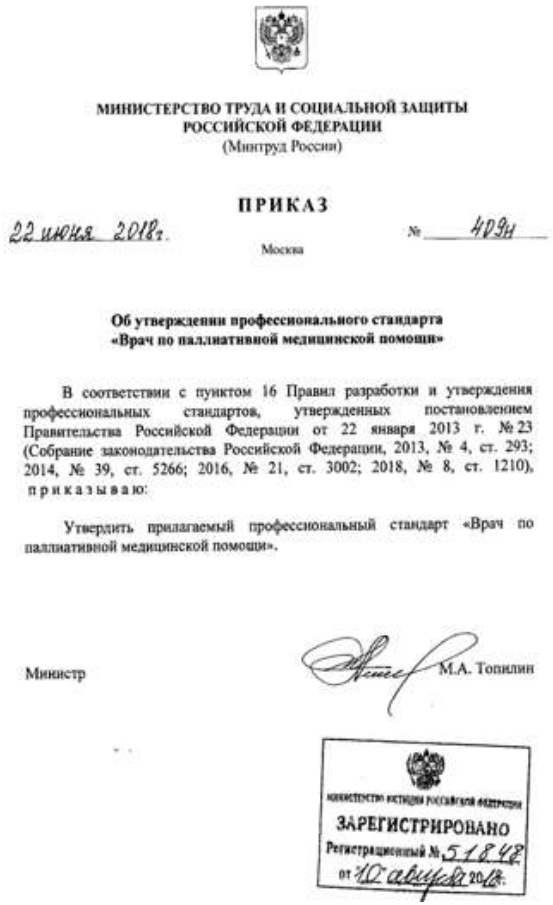
Алгоритм введения новой специальности: «Паллиативная медицина» и квалификации – «Врач по паллиативной медицинской помощи»

Согласование:
Минобрнауки России, Минздрав России, Минтруд России, Национальный совет при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям, Национальный совет при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям, Союз медицинского сообщества «Национальная медицинская палата» , Координационный совет по образованию «Здравоохранение и медицинские науки»

1. Внесение изменений в профессиональный стандарт «Врач по паллиативной медицинской помощи» (проказ Минтруда России от 22.06.2018 № 409н)
2. Разработка ФГОС ВО по специальности 31.08.78 Паллиативная медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
3. Предложения о внесении изменений в приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 по перечню специальностей и направлений подготовки высшего образования
4. Внесение изменений в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н
5. Внесение изменений в Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям

Нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

1



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)

ПРИКАЗ

22 июня 2018 г. № 409н

Москва

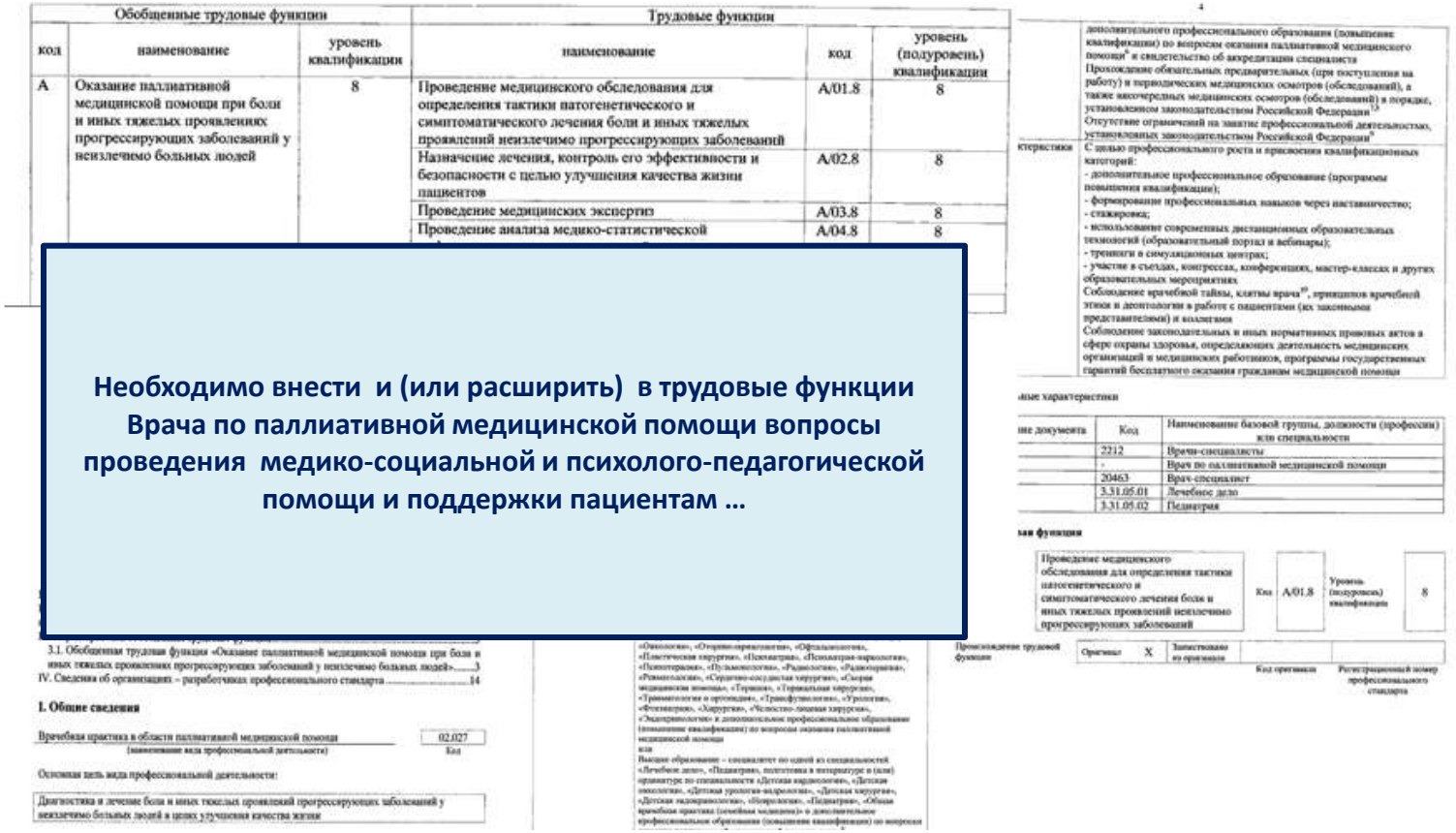
Об утверждении профессионального стандарта
«Врач по паллиативной медицинской помощи»

В соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 4, ст. 293; 2014, № 39, ст. 5266; 2016, № 21, ст. 3002; 2018, № 8, ст. 1210), приказываю:

Утвердить прилагаемый профессиональный стандарт «Врач по паллиативной медицинской помощи».

Министр М.А. Топилин

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 51848
от 10 августа 2018 г.



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

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
A	Оказание паллиативной медицинской помощи при боли и иных тяжелых проявлениях прогрессирующих заболеваний у неизлечимо больных людей	8	Проведение медицинского обследования для определения тактики патогенетического и симптоматического лечения боли и иных тяжелых проявлений неизлечимо прогрессирующих заболеваний	A/01.8	8
			Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациентов	A/02.8	8
			Проведение медицинских экспертиз	A/03.8	8
			Проведение анализа медико-статистической	A/04.8	8

Необходимо внести и (или расширить) в трудовые функции Врача по паллиативной медицинской помощи вопросы проведения медико-социальной и психолого-педагогической помощи и поддержки пациентам …

Нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

2

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 5 августа 2013 г. N 661

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ РАЗРАБОТКИ, УТВЕРЖДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ И ВНЕСЕНИЯ В НИХ ИЗМЕНЕНИЙ

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства РФ от 12.09.2014 N 928,
от 12.04.2016 N 295, от 29.12.2016 N 1540, от 08.01.2018 N 2)

В соответствии с частью 9 статьи 11 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые Правила разработки, утверждения федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Российской Федерации от 24 февраля 2009 г. N 142 "Об утверждении Правил разработки и утверждения федеральных государственных образовательных стандартов" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 9, ст. 1110).

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 сентября 2013 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
Д.МЕДВЕДЕВ

Минобрнауки России (совет по ФГОС ВО и рабочие группы по стандартам ВО)
Согласование:
- Минздрав России;
- Минтруд России;
- Национальный совет при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям;
- Союз медицинского сообщества «Национальная медицинская палата»;
- Координационный совет по образованию «Здравоохранение и медицинские науки»

Нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

3

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 12 сентября 2013 г. N 1061

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЕЙ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ И НАПРАВЛЕНИЙ ПОДГОТОВКИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минобрнауки России от 29.01.2014 N 63,
от 20.08.2014 N 1033, от 13.10.2014 N 1313, от 25.03.2015 N 270,
от 01.10.2015 N 1080, от 01.12.2016 N 1508, от 10.04.2017 N 320,
от 11.04.2017 N 328, от 23.03.2018 N 210)

В соответствии с частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326), подпунктом 5.2.1 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного пост
(Собрание законодательства Ро

1. Утвердить:

перечень направлений под

перечень направлений под

перечень специальностей в

перечень направлений под
по программам подготовки научн

перечень направлений под
по программам подготовки научн

перечень специальностей
программам ординатуры (прилож

перечень специальностей
программам ассистентуры-стажи

2. Утратил силу. - Приказ Минобрнауки России от 25.03.2015 N 270.

Министр
Д.ЛИВАНОВ

Приказом Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. N 1059 установлен порядок формирования перечней профессий, специальностей и направлений подготовки:
- подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре;
- перечня специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры.
Внесение изменений в перечни осуществляется после принятия Минобрнауки России решения об утверждении соответствующего федерального государственного образовательного стандарта профессионального образования.

ПЕРЕЧЕНЬ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минобрнауки России от 23.03.2018 N 210)

Коды укрупненных групп специальностей. Коды специальностей	Наименования укрупненных групп специальностей. Наименования специальностей	Квалификация
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ		
31.00.00	КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	
31.08.01	Акушерство и гинекология	Врач-акушер-гинеколог
		матолог
		торной
		тик
		кий эксперт
		агност
31.08.12	Функциональная диагностика	Врач - функциональный диагност
31.08.13	Детская кардиология	Врач - детский кардиолог
31.08.14	Детская онкология	Врач - детский онколог
31.08.15	Детская урология-андрология	Врач - детский уролог-андролог

Нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

4

- Проект
- О внесении изменений в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки »
- Приказываю:
- Внести изменения в приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 октября 2015 г., регистрационный № 39438) согласно приложению
- Министр

Приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н

«Паллиативная медицинская помощь»	
Уровень профессионального образования	Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» Подготовка в ординатуре по специальности «Паллиативная медицинская помощь"
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности «Паллиативная медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия», ……. "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология" и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Детская кардиология", "Детская онкология» …. "Педиатрия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)" и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Врач по паллиативной медицинской помощи; заведующий структурного подразделения (отделения, кабинета и другое)……..

Методическое сопровождение подготовки Врача по паллиативной медицинской помощи и медицинских работников

Примерные программы подготовки ФГОС СПО и ФГОС ВО



Нормативная правовая база для создания кадровых ресурсов паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации

- Общая оценка положения в здравоохранении (врачи и сестринский персонал)

- **Эксперты утверждают**: успех выздоровления пациентов **на 70-90%** зависит не от лечащих врачей, а от рядовых медсестер, их уровня профессионализма, навыков и знаний.
- **По мнению врачей**, на плечи медсестер ложится **до 80%** всей заботы о больных.

Виды профессиональной деятельности социального работника, младшего медицинского персонала и специалиста по уходу (сиделки)

Профессиональный стандарт «Социальный работник» (утвержден приказом Минтруда России от 18.11.2013 г. № 677н)	**Профессиональный стандарт «Младший медицинский персонал» (утвержден приказом Минтруда России от 12.01.2016 г. № 2н)**	**Проект профессионального стандарта «Специалист по уходу (сиделка)» (подготовлен Минтрудом 30.03.2017 г.)**
Основная цель вида профессиональной деятельности		
Предоставление гражданину, *признанному находящимся в трудной жизненной ситуации, частично или полностью утратившему способность к самообслуживанию,* ***социального обслуживания в целях нормализации условий жизнедеятельности и (или) повышения степени самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей***	**Создание** благоприятных и комфортных **условий пребывания пациента в медицинской организации**	***Оказание помощи по уходу за больными с ограниченными возможностями*** *ухода за собой* ***с целью*** *поддержания максимально возможной бытовой и/или социальной* ***самостоятельности в повседневной жизнедеятельности***

Виды профессиональной деятельности социального работника, младшего медицинского персонала и специалиста по уходу (сиделки)

Профессиональный стандарт «Социальный работник»	Профессиональный стандарт «Младший медицинский персонал»	Проект профессионального стандарта «Специалист по уходу (сиделка)»
Обобщенные трудовые функции		
Оказание социально-медицинских услуг клиентам организации социального обслуживания (уровень квалификации 4) Должность - Социальный работник **Требования к образованию и обучению** Среднее профессиональное образование – программы подготовки рабочих, служащих либо среднее общее образование и профессиональная подготовка (стажировка) на рабочем месте Прохождение учебного курса по оказанию первой помощи до оказания медицинской помощи	**Оказание медицинских услуг по уходу** (уровень квалификации 4) Должность (профессия) - Младшая медицинская сестра по уходу за больными **Требования к образованию и обучению** Среднее общее образование и профессиональное обучение по должности "Младшая медицинская сестра по уходу за больными" Среднее профессиональное образование по специальностям "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело" - образовательные программы подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по должности "Младшая медицинская сестра по уходу за больными"	**Предоставление индивидуального ухода за больными и социально-бытовых услуг в повседневной жизнедеятельности в домашних условиях** (уровень квалификации 3) Должностей (профессия) - Сиделка **Требования к образованию и обучению** Основное общее образование (9 классов), Профессиональное обучение - программы профессиональной подготовки и профессиональной переподготовки рабочих и служащих по профессии «Сиделка» Дополнительное профессиональное обучение - программы повышения квалификации рабочих, служащих в области профессионального ухода и оказания первой помощи не реже 1 раза в 5 лет в процессе профессиональной деятельности

Виды профессиональной деятельности социального работника, младшего медицинского персонала и специалиста по уходу (сиделки)

Профессиональный стандарт «Социальный работник»	Профессиональный стандарт «Младший медицинский персонал»	Проект профессионального стандарта «Специалист по уходу (сиделка)»
Трудовые функции		
Оказание социально-медицинских услуг клиентам организации социального обслуживания Оказание социально-бытовых услуг клиентам организации социального обслуживания Оказание социально-психологических услуг клиентам организации социального обслуживания Оказание социально-правовых услуг клиентам организации социального обслуживания Оказание социально-экономических услуг клиентам организации социального обслуживания **(уровень квалификации 4)**	**Профессиональный уход за пациентом** (уровень квалификации 4) Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря Уход за телом умершего человека Перемещение и транспортировка материальных объектов и медицинских отходов **(уровень квалификации 2)**	**Проведение гигиенических мероприятий по уходу за больным на дому** **Оказание первой помощи** **Выполнение рекомендаций врача по уходу за больным на дому** **Организация питания и кормления при уходе за больным на дому** Организация досуга при уходе за больным на дому Выполнение поручений по ведению домашнего хозяйства при уходе за больным на дому **(уровень квалификации 3)**

Благодарю за внимание!

