

Состояние и перспективы оказания паллиативной медицинской помощи в Пензенской области

Главный внештатный специалист по паллиативной
медицинской помощи МЗ ПО В.Н. Золкорняева

Пенза, 2019

Паллиативная медицинская помощь

Всемирная организация здравоохранения определяет паллиативную медицинскую помощь, как подход, который способствует улучшению качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающей жизни болезнью, благодаря предупреждению и облегчению страданий посредством раннего выявления, точной оценки и лечения боли и других страданий – физических, психосоциальных и духовных.

(World Health Organization, 2002)

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ»

Статья 32. Медицинская помощь

1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.
2. К видам медицинской помощи относятся:
 - 1) первичная медико-санитарная помощь;
 - 2) специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь;
 - 3) скорая, в т.ч. скорая специализированная, медицинская помощь;
 - 4) паллиативная медицинская помощь.

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. 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.
2. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях в том числе на дому и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

- приказ МЗ РФ от 14.04.2015г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (с изменениями от 07.05.2018 г.).
- Приказ МЗ РФ от 14.04.2015 г. № 193н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»
- МЗ ПО разработан приказ от 10.08.2015г. № 267 «О реализации на территории Пензенской области порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

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»

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)**

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 койками паллиативной помощи в Пензенской области

2017 год

- взрослое население – 11 на 100 тыс.,
- детское население - 2 на 100 тыс.

2018 год

- взрослое население - 12 на 100 тыс.,
- детское население - 3 на 100 тыс..

РФ общая обеспеченность паллиативными койками составляет 7,6 на 100 тыс.

Стационарная помощь

	Количество коек
ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	100 коек
ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	23 койки
	2 детские койки
ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи»	5 коек
ГБУЗ «Областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»	3 детские койки
ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница»	1 детская койка
Межрайонные, центральные районные, участковые больницы	242 коек сестринского ухода
ВСЕГО	376
- паллиативной помощи	134
- сестринского ухода	242

Амбулаторная помощь

- Амбулаторная помощь представлена кабинетами паллиативной помощи и выездными патронажными бригадами.
- В Пензе открыты 3 кабинета, еще 3 кабинета в межрайонных больницах.
- В 2018 году организованы 2 выездные патронажные бригады на базе ГБУЗ «Городская поликлиника» г. Пензы.

Показатели паллиативной службы

Работа стационара

	2016г			2017г			2018г		
	Проле- чено	среднее пребы- вание	Леталь- ность %	Проле- чено	среднее пребы- вание	Леталь- ность %	Проле- чено	среднее пребы- вание	Леталь- ность %
Паллиат ивные койки	3817	13,6	9,34	2735	16,2	10,3	2813	11,1	7,5
сестринс кого ухода	3406	17,4	3,79	4842	22,2	5,1	5260	18,2	7,2

Показатели работы амбулаторной службы в 2018 г.

- Посещений - 10875
- Выездная патронажная бригада – 3521 посещений на дому.

Кадровое обеспечение

- 2014г.- 42 врача прошли обучение в объеме 72 часа на базе ФГБУ Научно- исследовательский институт онкологии им. Н.Н. Петрова МЗ РФ.
- 2015г.- 27 врачей в объеме 144 часа прошли обучение на базе ФГБУ Научно- исследовательский институт онкологии им. Н.Н. Петрова МЗ РФ
- 2016 – 2017 гг.- 12 врачей в объеме 144 часа на базе МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ
- В 2018 г 13 врачей прошло дистанционное обучение по вопросам оказания паллиативной помощи
- 2014 – 2018 гг. обучение 88 средних медицинских работников по теме «Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела».

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

Обучение

- За период 2015 - 2018 гг. - 306 врачей прошли обучение по теме «Терапия острой и хронической боли» на базе ГБОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей – филиала РМАНПО Минздрава России».
- В 2018 г в системе непрерывного медицинского образования 2398 врачей разных специальностей освоили интерактивный модуль «Лечение хронического болевого синдрома»
- В 2018 г. дополнительно проучено 200 фельдшеров скорой помощи на базе медицинского колледжа на цикле «Терапия боли»

-
- В 2017-2018 годах во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проведены семинары по обучению врачей первичного звена принципам оценки хронического болевого синдрома и назначения обезболивающей терапии.
 - В 2018 году проведены 3 научно-практические конференции, посвященные вопросам обезболивания и изменениям нормативно-правовой базы при назначении наркотических и психотропных средств.
-

Мониторинг обезболивания

- сформирован Регистр пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в обезболивающей терапии. Ведение Регистра ХБС осуществляют медицинские организации, врачи, которых назначают пациентам наркотические анальгетики.
- обеспечена потребность пациентов в обезболивании неинвазивными наркотическими средствами;
- на базе ГБУЗ «Областной онкологический диспансер» организован постоянный мониторинг адекватного обезбоживания пациентов со злокачественными новообразованиями;

- По результатам мониторинга за 2017 г наркотические лекарственные средства получили 1120 онкологических больных.
- В 2018 г – 1449 человек, из них 1025 получали неинвазивные наркотические средства
- В настоящее время в медицинских организациях и на уполномоченном складе имеются имеются пролонгированные таблетированные препараты и трансдермальные терапевтические системы

- приказами главных врачей медицинских организаций урегулирован порядок выдачи наркотических лекарственных средств на срок приема пациентом до 5 дней при выписке из стационара.
- За 2018 год 124 пациентам при выписке из стационара выданы на руки наркотические препараты;
- при первичной регистрации хронического болевого синдрома и назначении наркотических анальгетиков пациентам на руки выдается памятка с указанием телефона «горячей линии» по вопросам обезболивания.

Расходы из средств федерального бюджета

- В 2018 году за счет средств резервного фонда Правительства РФ на реализацию отдельных мероприятий в рамках подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» Пензенской области выделено 60,0 млн. руб.
- Приобретено медицинского оборудования в соответствии со стандартами оснащения, утвержденного приказом МЗ РФ от 14.04.2015г. № 187-Н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и приказом МЗ РФ от 14.04.2018г. «№ 193Н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной помощи детям» на сумму 48,6 млн. руб.
- Приобретено наркотических средств и психотропных веществ и ко-анальгетиков на сумму 7,5 млн. руб.

Взаимодействие с общественными организациями

Налажено взаимодействие областного госпиталя ветеранов войн и Пензенской региональной общественной организации «Круг доверия».



Взаимодействие с общественными организациями



Перспективы развития паллиативной помощи в ПО

- дальнейшее развитие амбулаторной помощи.
- организация дополнительно 11 выездных патронажных бригад в районах области, городской детской поликлинике.
- разработка порядка обеспечения нуждающихся паллиативных больных аппаратами неинвазивной ИВЛ, откашливателями
- совершенствование межведомственного взаимодействия со службой социальной помощи (Региональный совместный приказ).
- создание регистра паллиативных пациентов.
- организация школ по уходу за тяжелыми больными.
- привлечение волонтеров на регулярной основе.
- продолжение просветительской работы по лечению хронического болевого синдрома среди медицинских работников и населения.

Благодарю за внимание
