ФМБА России
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

Организация паллиативной медицинской помощи больным в ФГБУ ГНЦ ФМБЦ имени А.И. Бурназяна ФМБА России

заместитель генерального директора по медицинской части
Удалов Юрий Дмитриевич

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

Актуальность

ЕЖЕГОДНО

в мире умирает от онкологических заболеваний 9,6 млн человек



каждая шестая смерть в мире

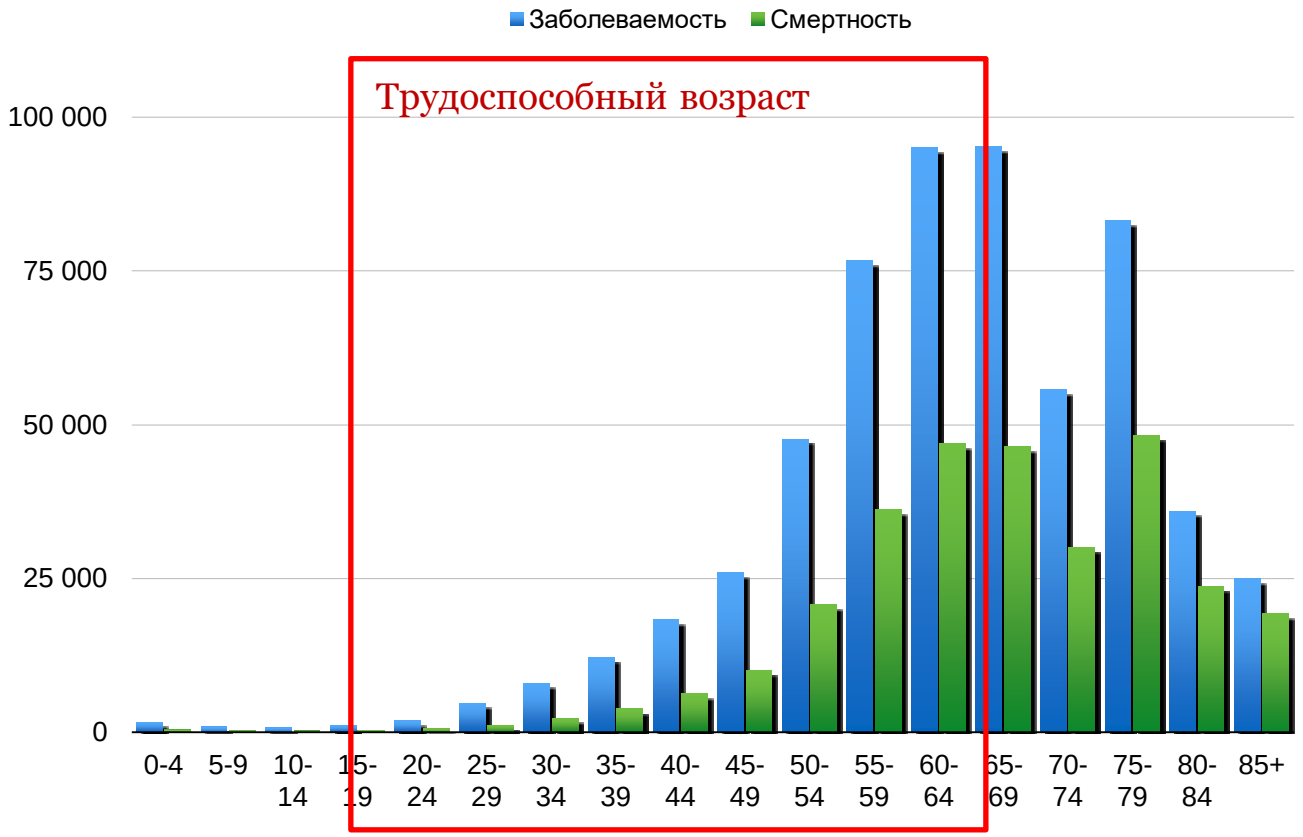
Китай – 2 865 174
Индия – 784 821
США – 616 714
Япония – 409 399
Россия – 314 611*

*данные Международного агентства по исследованию рака

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

Рак – социально значимое заболевание



Снижение заболеваемости и смертности
в трудоспособном возрасте – стратегический приоритет

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

❑ Национальный проект «Здравоохранение»



❑ Национальная стратегия по борьбе с онкологическими заболеваниями на долгосрочный период до 2030 года

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» обеспечит повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году

Цель проекта

Снижение смертности от онкозаболеваний до 185 случаев на 100 тысяч населения в 2024 году

Основные показатели проекта

- Повышение доли злокачественных новообразований выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) до 63%
- Повышение доли больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более до 60%
- Снижение показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 17,3%

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

42 территориальных органа и 235 организации:
34 НИИ, 14 организаций производственной сферы, 85 учреждений здравоохранения, 57 центров гигиены и эпидемиологии, 7 образовательных учреждений, 11 санаторно-курортных организаций, 7 учреждений службы крови, главное бюро медико-социальной экспертизы с филиалами

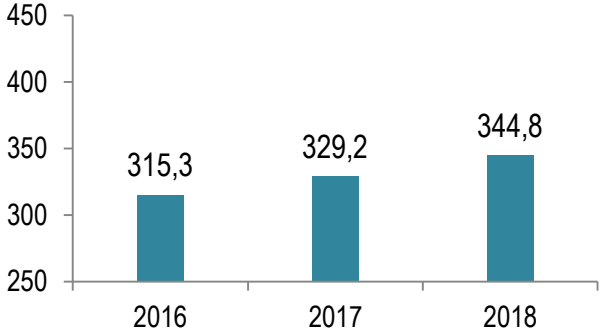


Сфера обслуживания ФМБА России: предприятия Росатома, Роскосмоса, Химпрома, Судпрома, оборонно-промышленного комплекса. 630 000 человек работают в условиях вредных и опасных факторов и подлежат ежегодному медицинскому освидетельствованию

Основное отличие контингента ФМБА России – контакт с радиационно-химическими факторами и другими особо вредными факторами канцерогенной природы

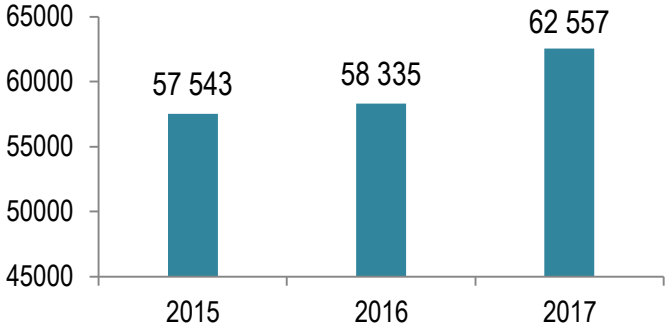
Эпидемиологические показатели при онкологических заболеваниях

Число впервые выявленных злокачественных новообразований, (на 100 тыс. населения)*



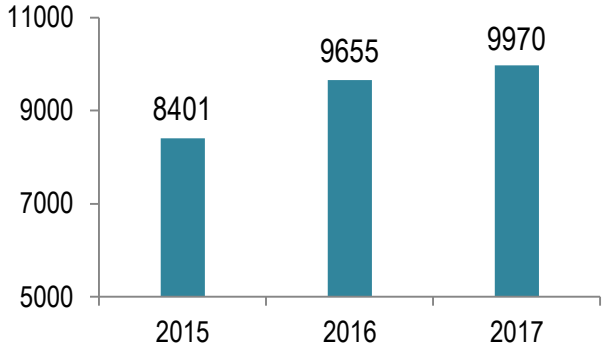
*Данные онкорегистра ФМБА России

Число состоящих под диспансерным наблюдением в медицинских организациях на конец соответствующего года, человек*



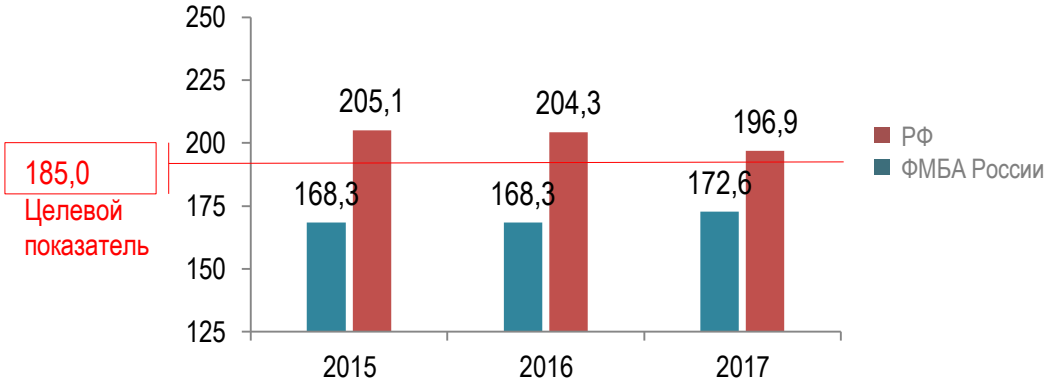
* Данные онкорегистра ФМБА России

Число впервые выявленных злокачественных новообразований, человек*



* Данные онкорегистра ФМБА России

Смертность от новообразований (на 100 тыс. населения)



ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

От 6.03.2019 года N 18-ФЗ

«О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

- Изменена дефиниция паллиативной медицинской помощи
- Конкретизированы условия оказания паллиативной медицинской помощи
- Круг субъектов взаимодействия в сфере охраны здоровья граждан дополнен социальными организациями
- Конкретизировано право пациента на получение обезболивания
- Закреплено основание оказания паллиативной медицинской помощи без получения предварительного согласия
- Обеспечение неизлечимо больного пациента лекарственными препаратами и медицинскими изделиями

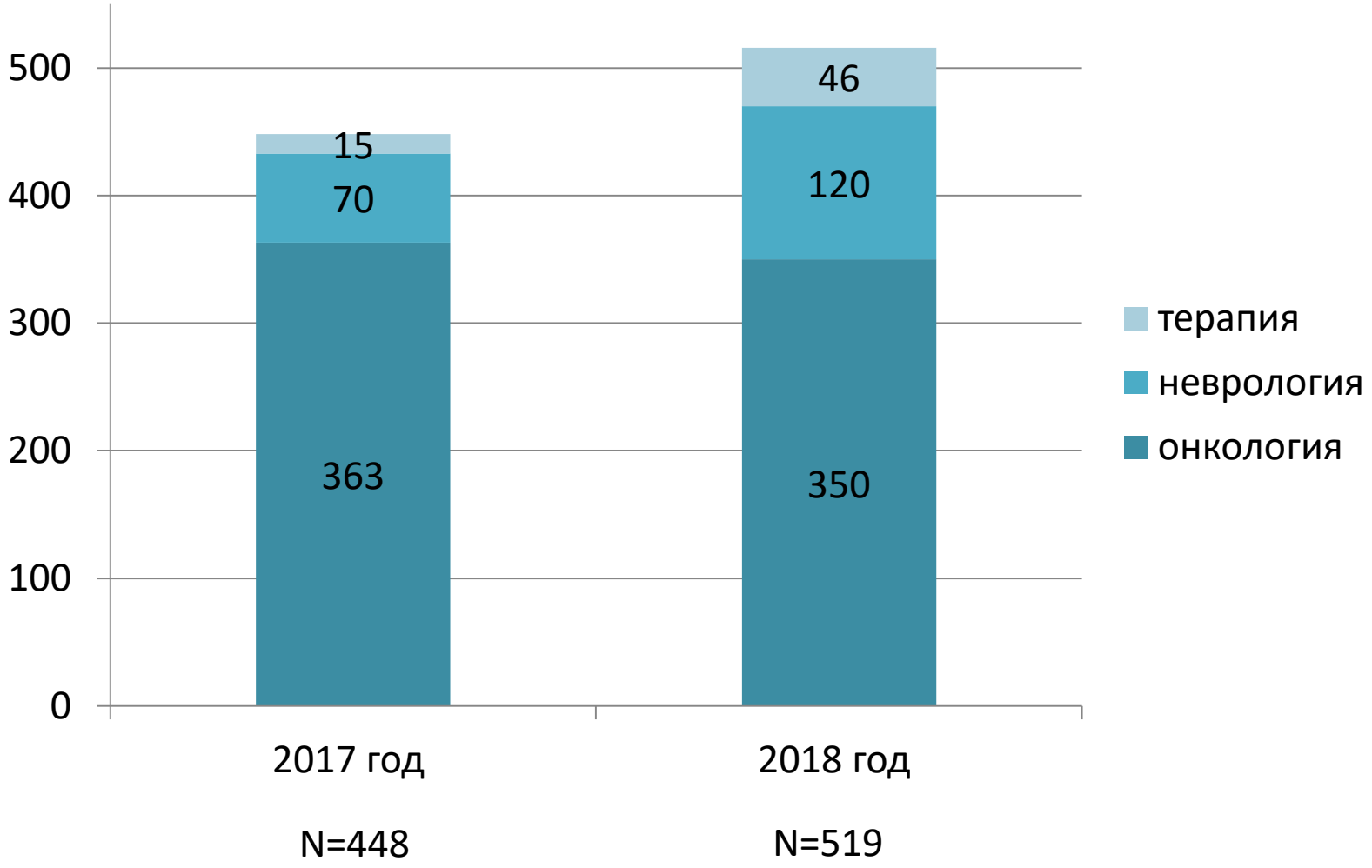
ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России





Наш Центр - это крупнейший медицинский кластер ФМБА России, объединяющий структурные подразделения осуществляющие медицинскую, образовательную и научную (научно-исследовательскую) деятельность.


500
400
300
200
100
0
15
70
363
46
120
350
2017 год
2018 год
N=448
N=519
терапия
неврология
онкология

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ



ПЕРЕВЕДЕНО ИЗ ДРУГИХ ОТДЕЛЕНИЙ 39 пациентов (2019г)	ПЕРЕВЕДЕНО В ДРУГИЕ ОТДЕЛЕНИЯ 42 пациента (2019г)
• Химиотерапия 65% • Хирургия 13% • Нейрохирургия 9% • Неврология 5% • Урология 4% • Гинекология 3% • Кардиология 1%	• Химиотерапия 58% • Хирургия 27% • Гематология 5% • Урология 4% • Нейрохирургия 4% • Кардиология 2%

Отделение паллиативной медицинской помощи является структурным подразделением ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.А. Бурназяна ФМБА России и находится в тесном взаимодействии со всеми структурными подразделениями Клиники, что позволяет оказывать лечебно-диагностическую помощь в полном объеме без транспортировки пациента в другое лечебное учреждение.

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России



ЦЕНТР БОЛИ

Мы используем мультидисциплинарный подход при лечении болевых синдромов. В зависимости от нозологии, стадии и распостраненности процесса это может быть изолированная фармакотерапия, применение интервенционных методик или их сочетание.

В нашем центре работает команда, состоящая из нейрохирургов, неврологов, анестезиологов, онкологов, травматологов, реабилитологов, психологов, использующая мультидисциплинарный подход в лечении болевых синдромов и владеющая всеми современными методиками лечения боли, как :

- блокады периферических нервов, в том числе и продленные блокады с использованием микрокатетеров и микроинфузионных помп и эластомерных программируемых насосов;
- крио-, химио- и радиочастотный нейролизис;
- Хроническая эпидуральная электронейростимуляция, пролонгированная эпидуральная анальгезия с применением микроинфузионных помп и дозаторов

ИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ



- **Пункционные дренирования:**
- плевральной полости;
- брюшной полости;
- желчевыводящих протоков;
- полости перикарда;
- постановка чрезкожной пункционной нефростомии
- **Эндоскопические:**
- постановка самораспространяющихся стентов;
- Эндоскопическая гастростомия
- Эндоскопическое стентирование мочеточников, желчных протоков
- **Хирургические:**
- устранение кишечной непроходимости, наложение стом и анастомозов;

Объем оказанной паллиативной медицинской помощи





Коррекция патологических состояний, обусловленных как злокачественным процессом, так и осложнениями химиотерапии, лучевой терапии, обширных оперативных вмешательств:

- гематологических осложнений (анемия, тромбоцитопения, лейко-нейтропения) в том числе с помощью переливания компонентов крови, ведения стимуляторов гемопоэза;
- метаболических расстройств, белково-энергетического дефицита в том числе с помощью энтерального и парентерального питания;
- при возникновении повреждения почек у нас есть возможности протезировать почечную функцию при помощи низкопоточных диализаторов в условиях ОРИТ (у пациентов в тяжелом состоянии) или с помощью высокопоточных диализаторов в специализированном отделении;
- возможность протезировать функцию печени с помощью технологии «Mars», в том случае если у пациента высокое время дожития и хорошие перспективы.

При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, пациенты переводятся в отделения соответствующего профиля ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

ФМБА РОССИИ
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

Заключение

Целесообразна организация отделения паллиативной медицинской помощи с составе многопрофильной клиники.

Взаимодействие структурных подразделений выявляет направления для дальнейшего развития паллиативной медицинской помощи.

Проблемные вопросы

Отсутствие информированности неонкологических пациентов.

Сохраняется распространенное заблуждение не только у пациентов и их родственников, но и у ряда представителей медицинского сообщества о том, что паллиативная медицинская помощь оказывается только онкологическим больным и только в хосписах.

Отсутствие постоянного взаимодействия со страховыми компаниями. Паллиативная помощь не входит в программы ОМС и ДМС.

На платформе отделения паллиативной медицинской помощи, планируется:

- Внедрение ИСО 9001 - 2015 (International Organization for Standardization)
- Создание Центра паллиативной помощи

Внедрение стандартов позволит достичь максимально удобного и эффективного уровня взаимодействия между врачом и пациентом.



ФМБА России
Федеральное медико-биологическое агентство

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр
имени А.И. Бурназяна
ФМБА России

ФЕДЕРАЛЬНОЕ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ
АГЕНТСТВО

Государственный научный центр
Федеральный медицинский
биофизический центр имени
А. И. Бурназяна ФМБА России