Состояние и перспективы оказания паллиативной медицинской помощи в Иркутской области

Главный внештатный специалист по паллиативной помощи
Министерства здравоохранения Иркутской области

А.П.Бессонов

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации.»

- **Статья 32.**
- 2. К видам медицинской помощи относятся:
- 4)паллиативная медицинская помощь.

- **Статья 36. Паллиативная медицинская помощь**
- Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации.»

- 2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную первичную медицинскую помощь, в том числе доврачебную и врачебную, и паллиативную специализированную медицинскую помощь.
- 3. Паллиативная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара, стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
N 345н

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
N 372н

ПРИКАЗ
от 31 мая 2019 года

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЯ ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ, ИНЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Нормативная информация.

- Медицинские учреждения оказывающие паллиативную медицинскую помощь должны иметь лицензию на оказание данной помощи (Приказ Минздрава России от 11.03.2013 № 121н).
- Специалисты оказывающие паллиативную медицинскую обязаны пройти обучение по паллиативной помощи.
- Работа койки составляет – 350 дней в году.

- **Кабинет паллиативной медицинской помощи** является структурным подразделением медицинской организацией оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и рассчитывается: **1 должность врача на 100 тысяч взрослого населения.**
- **Выездная патронажная служба - 1 должность врача на 100 тысяч взрослого населения.**

Паллиативные койки (включая хосписы и койки сестринского ухода) – 0,092 койко-дня 1 жителя.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

- Приказ МЗ РФ от 30 ноября 2017 г. № 965н « Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
- П.12 Телемедицинские технологии могут использоваться при оказании следующих видов медицинской помощи:
- г) паллиативной медицинской помощи.

Нуждаемость в паллиативной помощи.



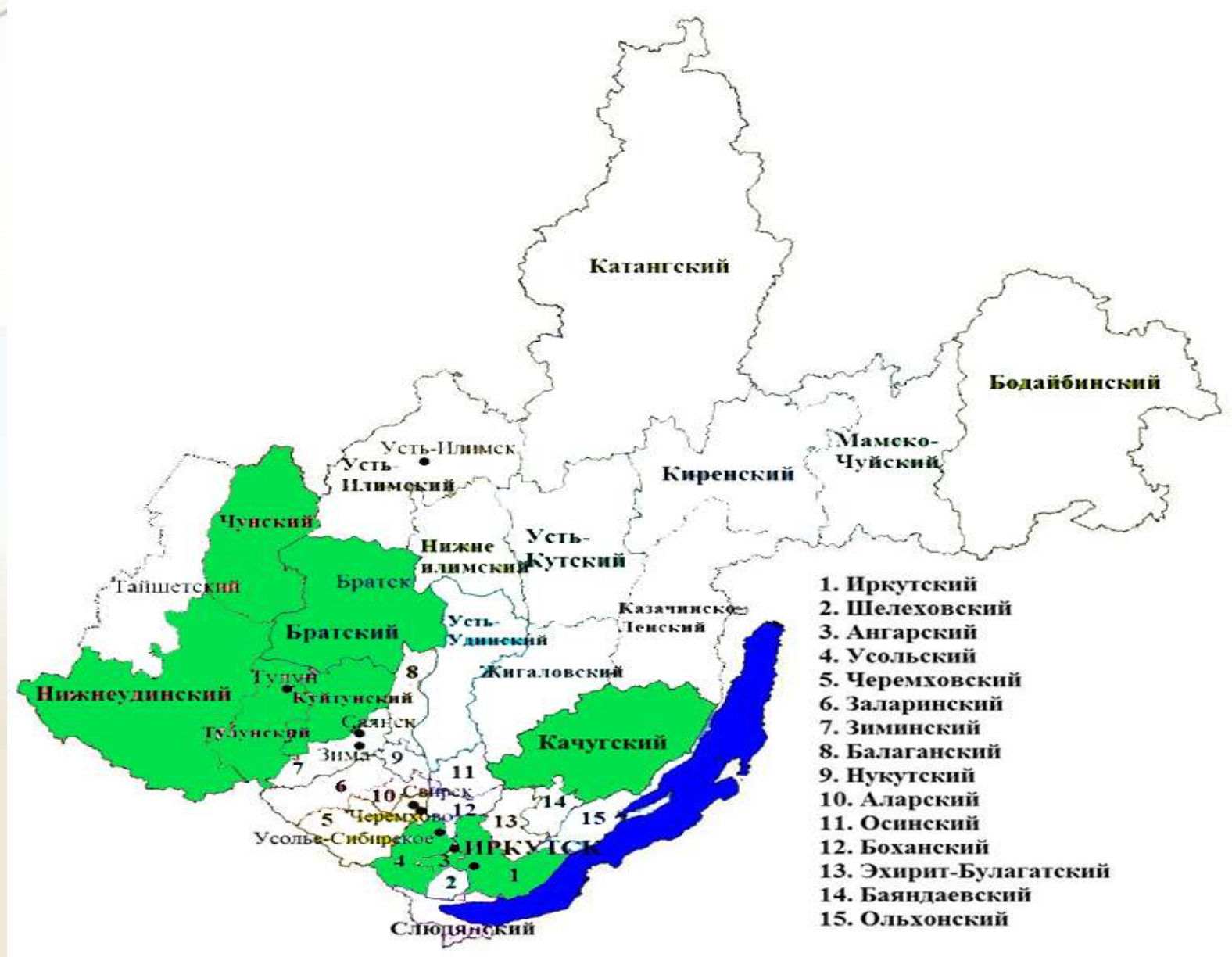
Экономическая эффективность паллиативной койки.

10 паллиативных коек на 40 тысяч населения.

Отделение паллиативной медицинской помощи.

20 паллиативных коек на 80 тысяч населения.

Охват районов Иркутской области паллиативной медицинской помощью



Зеленые области – имеются подразделения паллиативной помощи
Серые области – отсутсвуют подразделения паллиативной помощи

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

(субъекты Российской Федерации с народонаселением более 2 млн человек))



** Новиков Г.А. и соавт., 2015*

Развитие паллиативной помощи в Иркутской области.

- Утвержден план мероприятий «дорожная карта» по развитию паллиативной медицинской помощи на три года (2018 – 2020 годы).
- 1. Улучшение материально-технической базы;
- 2. Организация оказания паллиативной медицинской помощи;
- 3. Развитие медицинской помощи по профилю «Паллиативная медицинская помощь»;
- 4. Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях;
- 5. Обучение.

Анализ оказания паллиативной помощи в Иркутской области.

- Для анализа все районы (37 районов) Иркутской области были разделены на 4 группы по количеству населения:
- 1 группа – количество населения свыше 100 тысяч;
- 2 группа – 50 – 100 тысяч населения;
- 3 группа – 30 – 50 тысяч населения;
- 4 группа – менее 30 тысяч населения.

Первая группа

- Территории с количеством взрослого населения более 100 тысяч населения.
- - г. Иркутск (3- кабинета; 5- выездных бригад; 120 коек);
- - г. Ангарск (1- кабинет; 2- выездных бригады; 20 коек);
- - г. Братск (1- кабинет; 2- выездные бригады; 20 –коек);
- - г. Усолье-Сибирское (1- кабинет; 1-выездная бригада; 25- коек;).
- На данных территориях получат развитие амбулаторные и стационарные подразделения паллиативной помощи.

Вторая группа

- Территории с количеством населения от 50 до 100 тысяч человек.
- - г. Усть-Илимск (1 – кабинет; 1-выездная бригада; 10-коек);
- - г. Черемхово (1- выездная бригада; 10- коек);
- - Иркутский район (маршрутизация в подразделения г.Иркутска);
- - Тайшетский район (10 коек).
- В данных территориях после проведения анализа потребности в паллиативной медицинской помощи будут запланированы открытие подразделений амбулаторной паллиативной помощи и межрайонные отделения паллиативной медицинской помощи

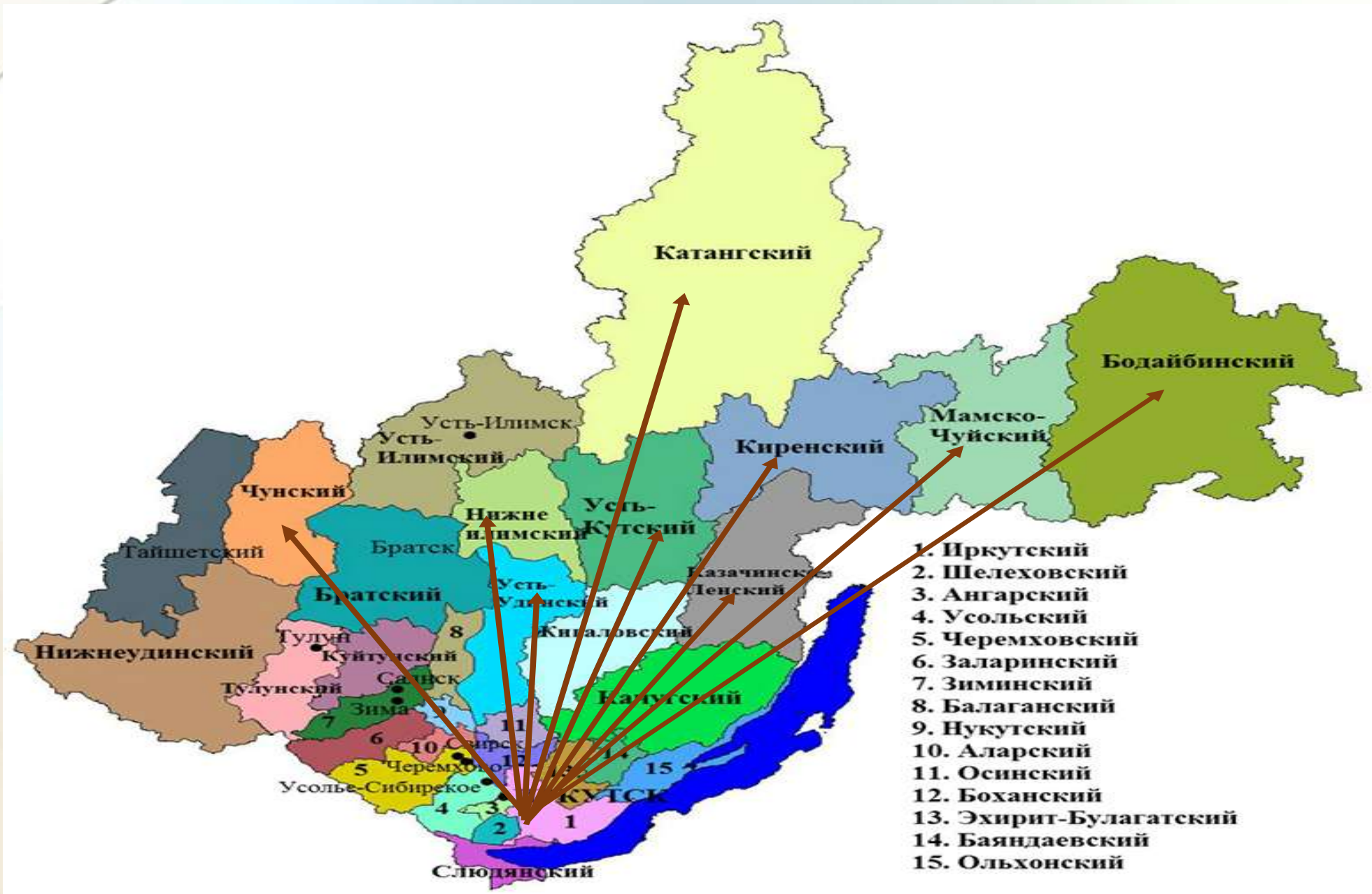
Третья группа.

- Территории с количеством взрослого населения от 30 до 50 тысяч населения.
- 8 районов Иркутской области.
- Так как оптимальное количество паллиативных коек, должно быть не менее 10 коек. В данных территориях после проведения анализа потребности в паллиативной медицинской помощи будут запланированы открытие или оптимизация межрайонных отделений паллиативной медицинской помощи с утверждения схемы маршрутизации пациентов.

Четвертая группа.

- Территории с количеством взрослого населения до 30 тысяч человек.
- 21 район Иркутской области.

- В целях обеспечения доступности паллиативной медицинской помощи гражданам, с учетом транспортной доступности, будут созданы межрайонные отделения паллиативной медицинской помощи, а в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах паллиативная медицинская помощь будет оказываться с использованием телемедицинских технологий, для этого на базе ОГБУЗ «ИГБ № 7» будет создан консультативный центр по паллиативной медицинской помощи для проведения телеконсультаций.
-


Катангский
Бодайбинский
Мамско-Чуйский
Киренский
Усть-Илимск
Усть-Илимский
Чунский
Нижне-Илимский
Усть-Кутский
Братск
Гайшетский
Братский
Усть-Удинский
Казачинско-Ленский
Тулун
Куйтунский
Нижнеудинский
Тулунский
Саянск
Зима
Жигаловский
Качугский
Черемхово
Усолье-Сибирское
Иркутск
Слюдянский
1. Иркутский
2. Шелеховский
3. Ангарский
4. Усольский
5. Черемховский
6. Заларинский
7. Зиминский
8. Балаганский
9. Нукутский
10. Аларский
11. Осинский
12. Боханский
13. Эхирит-Булагатский
14. Баяндаевский
15. Ольхонский

Спасибо за внимание!