

Состояние и перспективы оказания паллиативной помощи в регионе

ГВС по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения
Самарской области,
г. Самара. 30 января 2025г.

Несмотря на несомненные достижения в области диагностики и лечения во всем мире сохраняется тенденция к росту заболеваемости и инвалидизации сердечно сосудистыми заболеваниями , раком , увеличение числа больных с необратимыми осложнениями патологии сердечно сосудистой, дыхательной системы с распространенными формами злокачественных новообразований, неврологическими нарушениями, СПИД, нефрология , последствия травм , ревматологии...

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**

**Ведомственная целевая программа
«Развитие системы оказания
паллиативной медицинской помощи»**

**утверждена приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 3 октября 2019 г. N 831**

***Целевые показатели соответствуют ранее установленным
параметрам .***

***Увеличение числа посещений специалистами
на амбулаторной этапе с паллиативной целью на 10 000
населения***

180 200 **Выполнено**

***Увеличение доли посещений выездными патронажными
бригадами паллиативной помощи в %***

56 60 **Выполнено**

Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения

0,97 1 **Выполнено**

***Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов и
психотропных веществ в %***

90 95 **Выполнено**

Инфраструктура паллиативной помощи в Самарском регионе

Кабинет паллиативной помощи - 21 кабинет

Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи

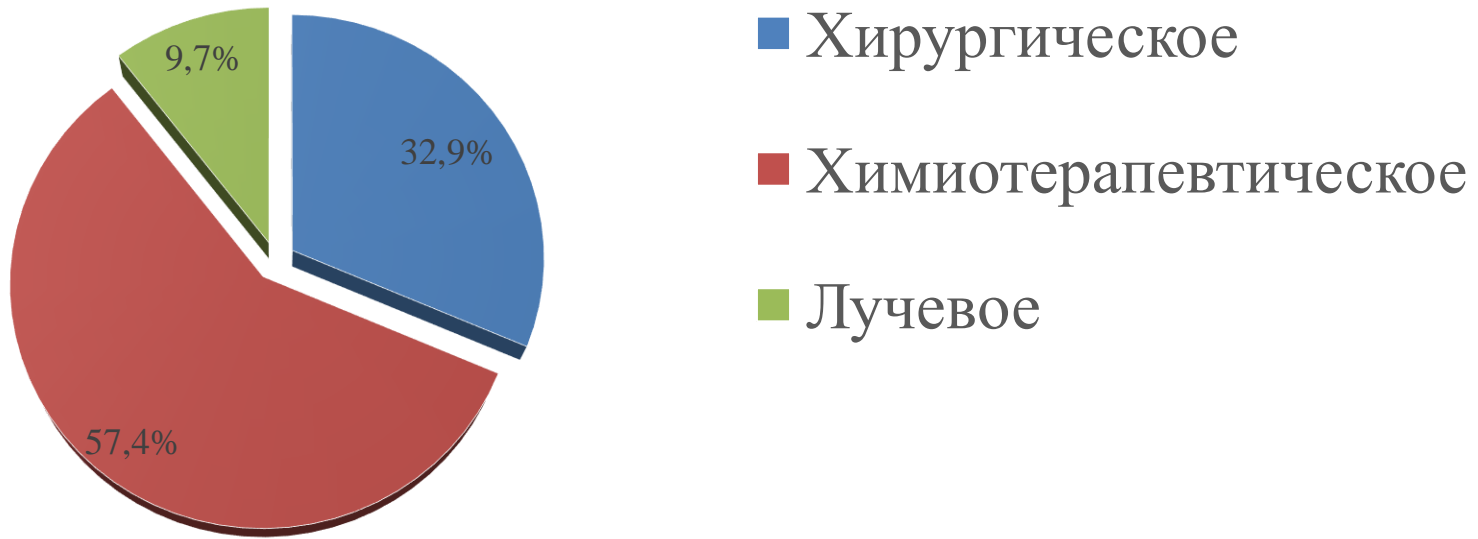
9 во взрослой службе (23 бригады + 1 в АНО «Самарский хоспис») и 7 в детстве (7 бригад)

Отделение паллиативной помощи - 19 для взрослых + 1 АНО «Самарский хоспис» (382 + 4 коек для взрослых 1 из указанных- стационарное отделение хирургического профиля) 1 в детстве

Отделений сестринского ухода - 33 /498 коек

Респираторный центр - 3

Специализированное паллиативное лечение у онкологического пациента



Паллиативное хирургическое лечение

РЧА, ЧЧХ, стентирование, формирование стом лапароцентез и торакоцентез...

Химиотерапия + Химизмболизация

Лучевая терапия

Дезинтоксикация

Диализные центры

Использование ресурса дневного стационара ЦАОПов

с целью оказания паллиативной помощи

Приложение N 5

к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденному приказом Минздрава Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. N 116н (в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.01.2022 N 21н)

проведение восстановительной и корригирующей терапии, связанной с возникновением побочных реакций на фоне высокотоксичного лекарственного лечения;

назначение лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе наркотических и психотропных, оформление рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения;

направление пациентов с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи;

Алгоритм маршрутизации для оказания паллиативной помощи

- При наличии патологических симптомов пациент направляется в кабинет паллиативной помощи или планируется первичный визит с осмотром на дому в рамках амбулаторного патронажа первичной врачебной паллиативной помощи.
- В случае набора баллов согласно анкеты палиативного больного. Пациенту присваивается паллиативный статус . Данные вносятся в систему
- При невозможности организации мероприятий адекватной симптоматической терапии пациент направляется в ОПП или хоспис, отделение сестринского ухода (при необходимости в уходе за пациентом, оформлении пансионата) по согласованию в соответствии с маршрутизацией
- После окончания этапа лечения в ОПП, отделении сестринского ухода , хосписе пациент вновь передается для дальнейшего наблюдения врачу на амбулаторный этап наблюдения.

Реализованные проекты развития паллиативной помощи с 2023-2024гг.

1. Создан **реестр паллиативных пациентов** в информационной системе (ЕМИАС):

- доступ для анализа данных каждого паллиативного больного и работы МО. Контролируемый мониторинг показателей эффективности внесения в реестр. Анализ структуры реестра
- **Контроль выдачи и льготного обеспечения** НС и ПВ , используя ресурсы системы АСУЛОН по различным вариантам льготного финансирования.

2. **Выездные симпозиумы по региону с целью освоения навыков оказания паллиативной помощи:**

- в подразделениях паллиативной помощи;
- в условиях оказания амбулаторной паллиативной медицинской помощи.

3. Разработан и на данный момент используется **Приказ Минздрава Самарской области от 10.07.2024 №825 об обеспечении энтеральным питанием взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи**

Создание реестра ПП (по рекомендациям ВОЗ):

ССЗ -38% (ХСН декомпенсация, отказ от хирургического лечения)

Онкология – 34% (4 кл. гр, прогрессия заболевания множественное органное поражение, инкурабельность)

ХЗЛ –10% (ДН , кислородозависимость)

СПИД -5% (4 Б стадия , инвалидизация)

Сахарный диабет -5% (полиорганная недостаточность)

Остальные нозологии -8%

Пациенты с инвалидизацией 1 группы различных нозологий, без реабилитационного потенциала!!!

Структура реестра паллиативных пациентов в Самарском регионе на конец 2024г

44081 пациента в реестре

ССЗ -38%

(ХСН декомпенсация, отказ от хирургического лечения)

**Онкология – 39%% (4 кл. гр, прогрессия
заболевания множественное органное поражение,
инкурабельность)**

ХЗЛ –6% (ДН , кислородозависимость)

СПИД -3% (4 Б стадия , инвалидизация)

Сахарный диабет -8% (полиорганная недостаточность)

Остальные нозологии -6%

Критерии оценки качества оказания паллиативной помощи онкологическим больным

1. Оценка качества обезболивания:

А. Соблюдение рекомендованного соотношения между 2 и 3 степенью обезболивания.

Так 80% онкопациентов в паллиативном статусе нуждаются в обезболивании:

20% - 1 степень

40% - 2 степень

40% - 3 степень

Б. Использование опиоидов для пациентов со ЗНО, согласно рекомендациям по расчету потребности:

короткие формы:

неинвазивные 10%

инвазивные 10%

пролонгированные форма:

трансдермальная 20%

таблетированные 40%

Сводная информация по количеству лиц в регионе получающих НС в течении 2024г.

Всего по области зарегистрировано лиц с ХБС - 5745
пациентов из них:

на 1 ступени - 531

на 2 ступени - 1610

на 3 ступени - 2485

2. Своевременность оказания паллиативной помощи:

А. Присвоение паллиативного статуса,
решением ВК **на основе анкеты приказа МЗ СО № 1418.**

Б. Оформление патронажа паллиативной амбулаторной
службы **в течении 48 часов от момента обращения .**

В. Внесение информации в систему ЕМИАС во вкладки:

«паллиативная помощь»

«региональная льгота – паллиативная помощь».

В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 25.12.2023 № 1108 (предусмотрено предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи в том числе- **продуктов лечебного (энтерального) питания.**



Министерство здравоохранения Самарской области

ПРИКАЗ

от 10.07.2024

№ 825

Об обеспечении специализированными продуктами энтерального питания взрослых пациентов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому

В целях обеспечения специализированными продуктами энтерального питания взрослых пациентов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи и имеющих медицинские показания для проведения нутритивной поддержки на дому, проживающих в Самарской области ПРИКАЗЫВАЮ:

Нутритивный статус

1	Индекс массы тела менее 20,5	ДА	НЕТ
2	Понижение массы тела за последние 3 месяца	ДА	НЕТ
3	Было снижено питание за последнюю неделю	ДА	НЕТ
4	Наличие заболевания или последствие лечения с повышением катаболизма	ДА	НЕТ

Нарушение питательного статуса		Тяжесть заболевания	
0	Нормальный питательный статус	0	Нормальная потребность в нутриентах
1 балл	Потеря массы тела более 5% за 3 мес. < объема пищи до 25%	1	Онкозаболевание, перелом шейки бедра, цирроз, ХОБЛ , гемодиализ, диабет
2 балл	Потеря массы тела более 5% за 2 мес. < объема пищи от 25 до 75%	2	Инсульт, пневмония тяжелое течение, радикальная хирургия, гемобластоз, Химиотерапия , лучевая терапия
3 балл	Потеря массы тела более 5% за мес . < объема пищи от 75 %	3	ЧМТ , трансплантация костного мозга интенсивная терапия
+70 лет = +1 балл			
Всего баллов			

***Форма регистра пациентов, нуждающихся в
оказании паллиативной медицинской помощи и
имеющих медицинские показания для проведения
нутритивной поддержки на дому:***

ФИО Дата рождения МО прикрепления

Диагноз

Пациент носитель стомы или зонда (указать из фильтра):

энтеростома гастростома эзофагостома фарингостома,

Назогастральный зонд

Детям 18+ отметка о получении питания ранее, какое и по
какой схеме

Участникам ВБД - отметка о подобранном ранее питании на
последнем этапе реабилитации и по какой схеме

Назначено

Наименование / количество в граммах сутки

Обеспечено

Стратегия развития паллиативной помощи в регионе.

Увеличение количества подразделений участвующих в оказании амбулаторной паллиативной помощи

Координации взаимодействия и оперативного реагирования между подразделениями паллиативной помощи. Координационный центр как ступень к организации центра паллиативной помощи

Пилотный проект системы долговременного ухода как мост между социальной и медицинской помощью для паллиативного больного

Обучения персонала, участвующего в оказании паллиативной помощи специализированным хирургическим методам лечения

Обучение принципам нутритивной поддержки в амбулаторных и стационарных условиях от реабилитации до паллиативной помощи

Расширение тематических циклов паллиативной медицинской помощи

Выездные симуляционные бригады - реализация проектов выездных бригад

Координации взаимодействия и оперативного реагирования между подразделениями паллиативной помощи

«Горячая линия»

МЗ Самарской области АНО «Самарский хоспис»

обращения граждан

вопросы обезболивания

Кабинет паллиативной помощи СОКОД

Инфоканалы
связи с
обращениями
пациентов и
врачей

свыше 500 пациентов за год в каналах связи)

совместные
ТМК
врач- врач,
врач-
пациент

200 ТМК
(
в 2023г

***Координационный центр как ступень к
организации центра паллиативной помощи***

Благодарю за внимание!