МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

# СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

***Д.м.н., профессор Новиков Георгий Андреевич***

24 марта 2016 года, г. Волгоград

# ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

***ПРОФИЛАКТИКА***

***ДИАГНОСТИКА***

***ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ***

***ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ***

*ВОЗ, 1992*

# МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

## Паллиативная медицинская помощь отсутствует в отечественном здравоохранении

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ**
**«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

**Статья 32. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

…

2. К видам медицинской помощи относятся:

- первичная медико-санитарная помощь
- специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь
- ***<u>паллиативная медицинская помощь</u>***

*(введена впервые в новой редакции Закона)*

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

# Паллиативная медицинская помощь отсутствует в отечественном здравоохранении

***Паллиативная медицинская помощь*** **– комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.**

**Ст.36 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

**ПРИКАЗ МЗ РФ от 11 марта 2013 г. N 121н**
**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ РАБОТ (УСЛУГ) ПРИ ОКАЗАНИИ … ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ…»**

**5. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы:**

**1) … в амбулаторных условиях…**

**2) … в стационарных условиях…**

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

**Паллиативная медицинская помощь нужна только онкологическим больным**

# Варианты конечного периода жизни









# В паллиативной помощи нуждаются от 37,4 до 89% всех умирающих больных

*(McNamara B, Rosenwax LK, Holman CD. A method for defining and estimating the palliative care population. J Pain Symptom Manage 2006; Global Atlas of PalliativeCare at the End of Life, Worldwide Palliative Care Alliance,2014)*

**Более 260 000**




**Более 520 000**

**Умерло от заболеваний - 1 686 456**
**от новообразований - 291 775**
**от неонкологических заболеваний - 1 394 681**

* Росстат, 2013 www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#

**МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Паллиативная медицинская помощь может оказываться только в хосписах**

# ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

**… осуществляется медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор медицинской организации и врача**

**… оказывается:**

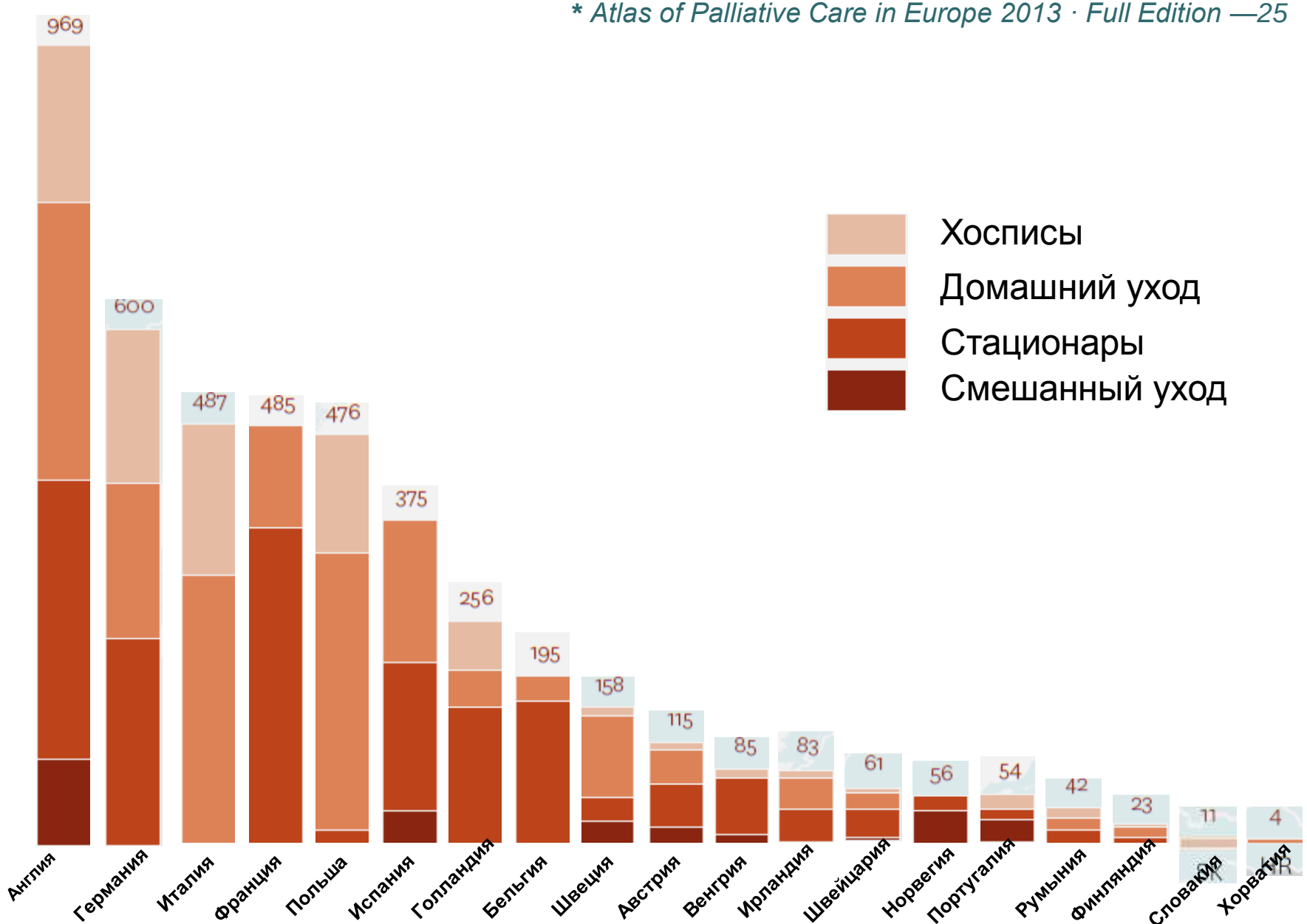
- **в амбулаторных условиях** *(кабинеты ПМП, дневные стационары, выездные патронажные службы)*
- **в стационарных условиях** *(отделения ПМП, хосписы, центры/больницы ПМП)*

***Направление больных осуществляют:***

***врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-специалисты по профилю основного заболевания больного***

# Служба паллиативной помощи в Европе. Количество и типы подразделений (2012)*

** Atlas of Palliative Care in Europe 2013 · Full Edition —25*



***«Все хосписы оказывают паллиативную помощь, но не вся паллиативная помощь оказывается в хосписе»***

***“All hospice is palliative care, but not all palliative care is hospice” ****




* *Health Care Guideline: Palliative Care for Adults. Institute for Clinical Systems Improvement, 2013.*
***www.icsi.org***

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

# Паллиативная медицинская помощь может оказываться только в хосписах

**Зарегистрировано Минюстом России 15.12.2009 № 15605**
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**ПРИКАЗ**
**от 15 ноября 2012 г. N 915н**
**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

2. Медицинская помощь оказывается в виде:
…паллиативной медицинской помощи.

19. Паллиативная медицинская помощь оказывается …в том числе с применением наркотических средств…

20. Оказание паллиативной медицинской помощи … осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

# Паллиативная медицинская помощь нужна только онкологическим больным

… внести изменения по оказанию паллиативной медицинской помощи в порядки оказания медицинской помощи по профилям: «ревматология», «неврология», «эндокринология», «пульмонология»

# Нормативная правовая база (продолжение)

НОВОЕ

1. **Распоряжение Правительства Российской Федерации от 5 февраля 2016 г. № 164-р «Стратегия в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»**

IV. Приоритетные направления Стратегии

Направление, связанное с совершенствованием системы охраны здоровья граждан старшего поколения, развитием гериатрической службы, включая профессиональную подготовку и дополнительное профессиональное образование специалистов в этой сфере, включает в себя в том числе:

- создание последовательной и преемственной системы, сочетающей медицинские услуги, для людей всех возрастов - от профилактики **до паллиативной медицинской помощи;**
- **развитие паллиативной медицинской помощи в интересах граждан старшего возраста;**
- **совершенствование программ профессиональной подготовки врачей-терапевтов участковых, врачей-специалистов по основам обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи;**
- обеспечение комплексности, доступности и эффективности медицинской, в том числе гериатрической **и паллиативной,** помощи гражданам старшего поколения;

# Нормативная правовая база (продолжение)

НОВОЕ

- 2. Приказ Минздрава России от 29 января 2016 г. № 38н «**Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия»**

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» предусматривает, в том числе

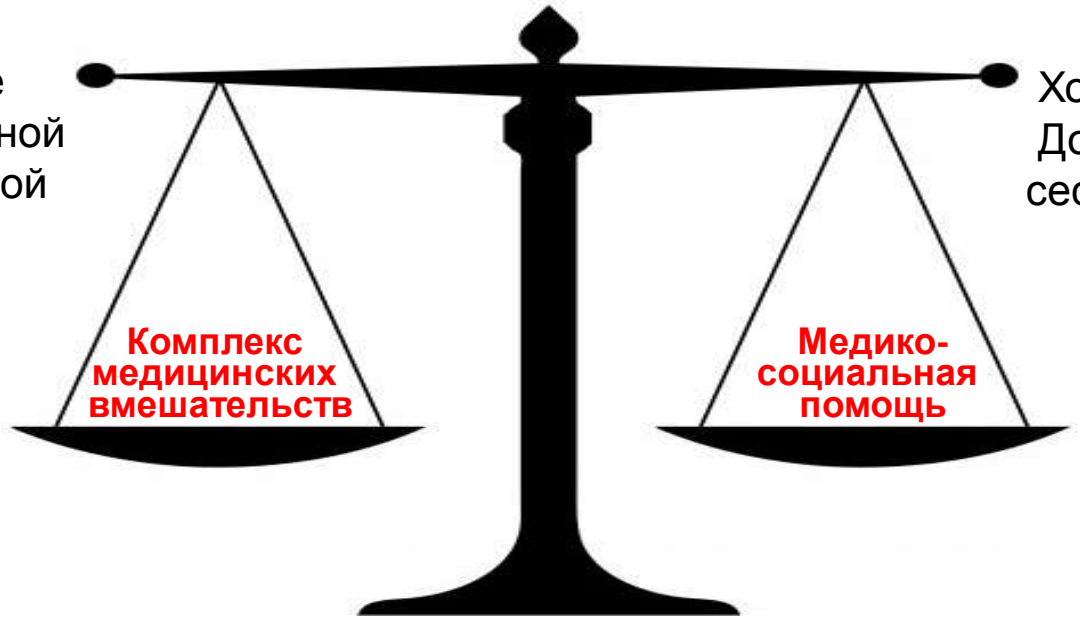
- Медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в виде первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи **и паллиативной медицинской помощи.**
- **Паллиативная медицинская помощь по профилю «гериатрия» оказывается в следующих условиях:**
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
- В структуре гериатрического центра рекомендуется предусматривать **отделение паллиативной медицинской помощи** (приложение 7)

# Риск диспропорции при оказании паллиативной медицинской помощи

***Паллиативная медицинская помощь – комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.***

Ст.36 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Отделение паллиативной медицинской помощи




Хоспис, Дом/отделение сестринского ухода

**Доступность комплекса медицинских вмешательств в полном объеме для *онкологических и неонкологических пациентов***

# 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»

*Ожидаемые результаты к 2020 г:*

*10 коек на 100 тыс. взрослого населения (всего 14200 коек)*

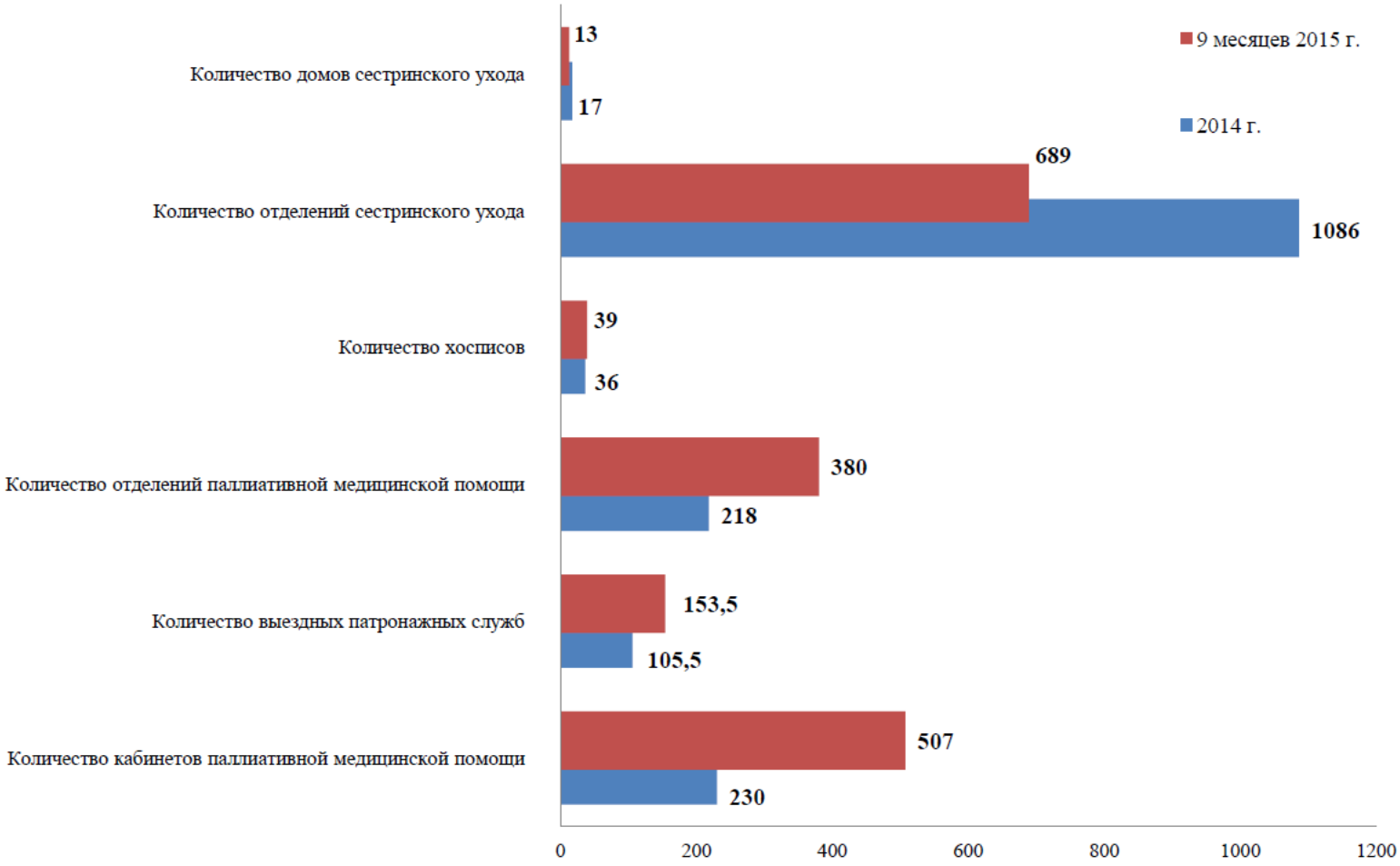
*2,08 коек на 100 тыс. детского населения, (всего 500 - 520 коек),*

*Врачей по паллиативной помощи - 1299*

| 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 врачами на 10 000 населения | 0,055 | 0,061 | 0,067 | 0,073 | 0,081 | 0,089 |

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ СТРУКТУР, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПМП В РФ ЗА 2014-2015 ГОДА

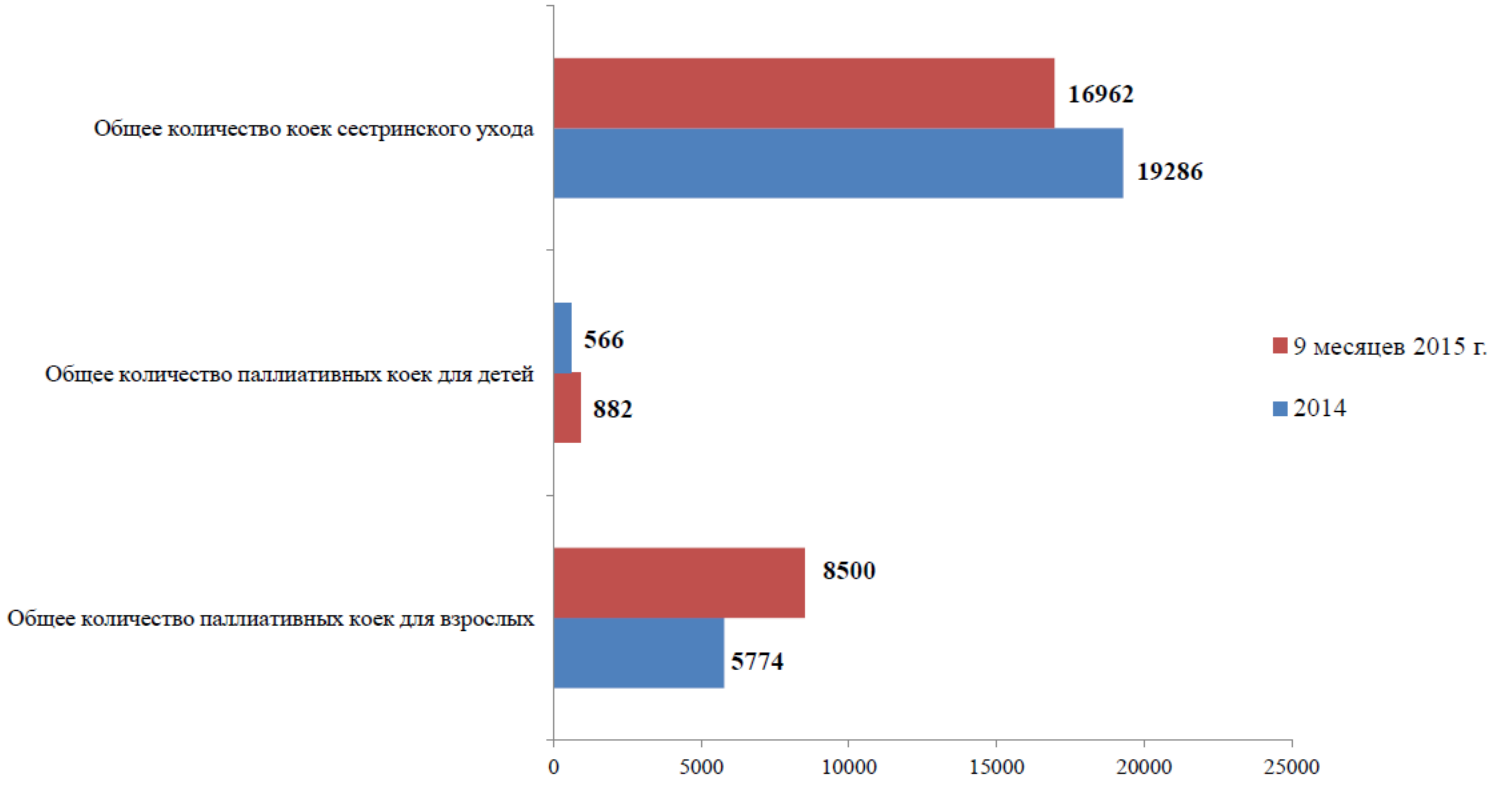





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Э.К. Вергазова, Ульяновск, 18 февраля 2016 года

# ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ЗА 2014-2015 ГОДА




За 9 месяцев 2015 года количество коек по паллиативной медицинской помощи: для взрослых 8500 (превышает целевой показатель Госпрограммы «Развитие здравоохранения» 2016 года), детских 566 (достигнут целевой показатель Госпрограммы «Развитие здравоохранения» 2020 года)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

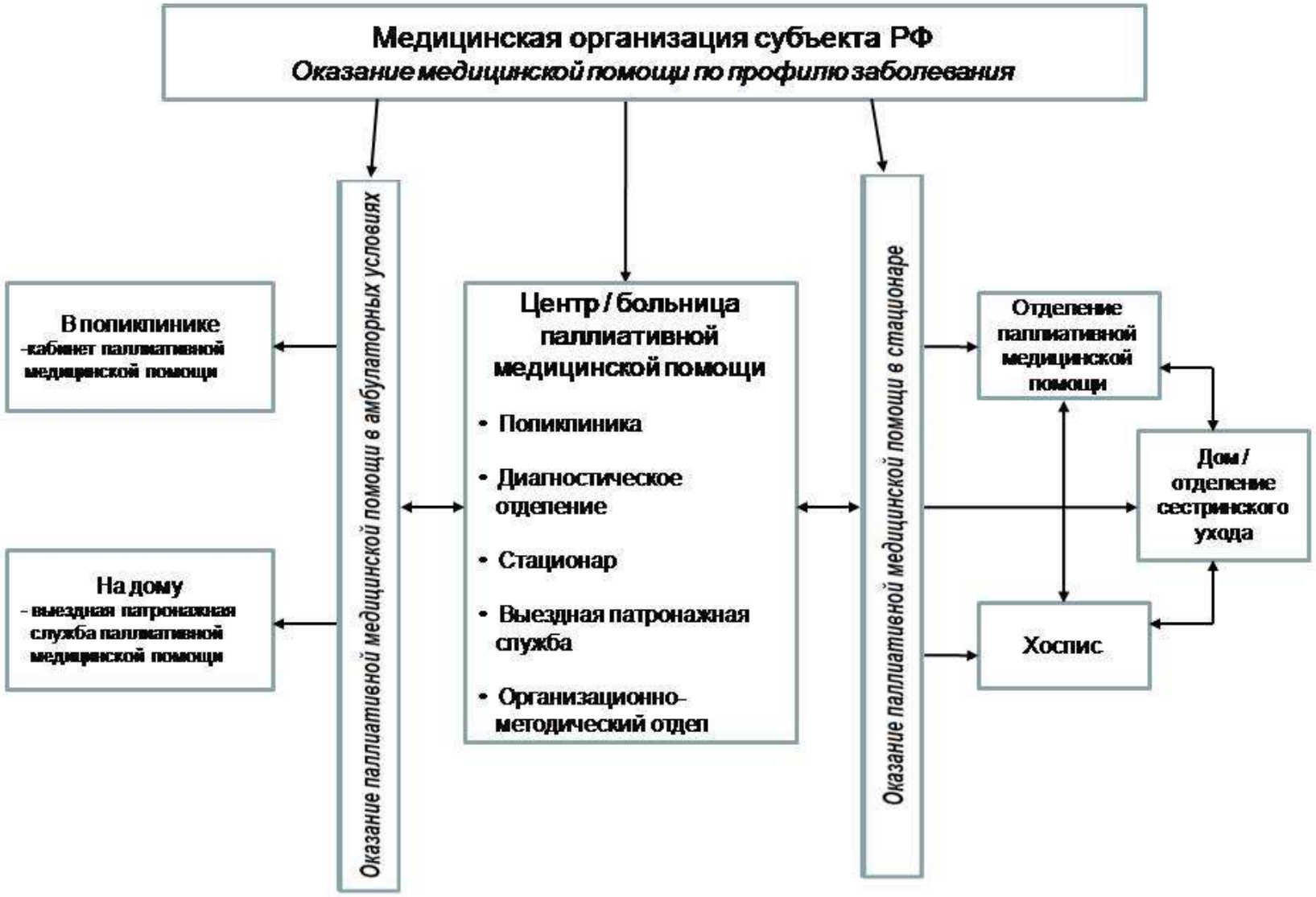
*(субъекты Российской Федерации с народонаселением до 2 млн человек)*




** Новиков Г.А. и соавт., 2015*

# РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

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




** Новиков Г.А. и соавт., 2015*

# Преимущества региональных моделей паллиативной медицинской помощи в субъектах РФ

(с учетом географических, демографических и экономических показателей)

- позволяют добиться максимально высокой эффективности системы паллиативной медицинской помощи в каждом регионе РФ

- предоставляют возможность оказания в полном объеме комплекса медицинских вмешательств

- позволяют проводить анализ эффективности и качества оказания паллиативной медицинской помощи населению и диспансерного наблюдения пациентов

- способствуют развитию методологии оказания паллиативной медицинской помощи неонкологическим и онкологическим пациентам

- обеспечивают возможность подготовки квалифицированных кадров для регионального здравоохранения

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ**
**«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

**Статья 36. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

…

2. **Может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**ПРИКАЗ от 20 декабря 2012 г. N 1183н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ»**

Зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013 № 27723

## Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников

**Медицинские работники**

**1.2. Должности специалистов с высшим профессиональным (медицинским) образованием (врачи):**

**а) врачи-специалисты, в том числе:**

**- врач по паллиативной медицинской помощи**

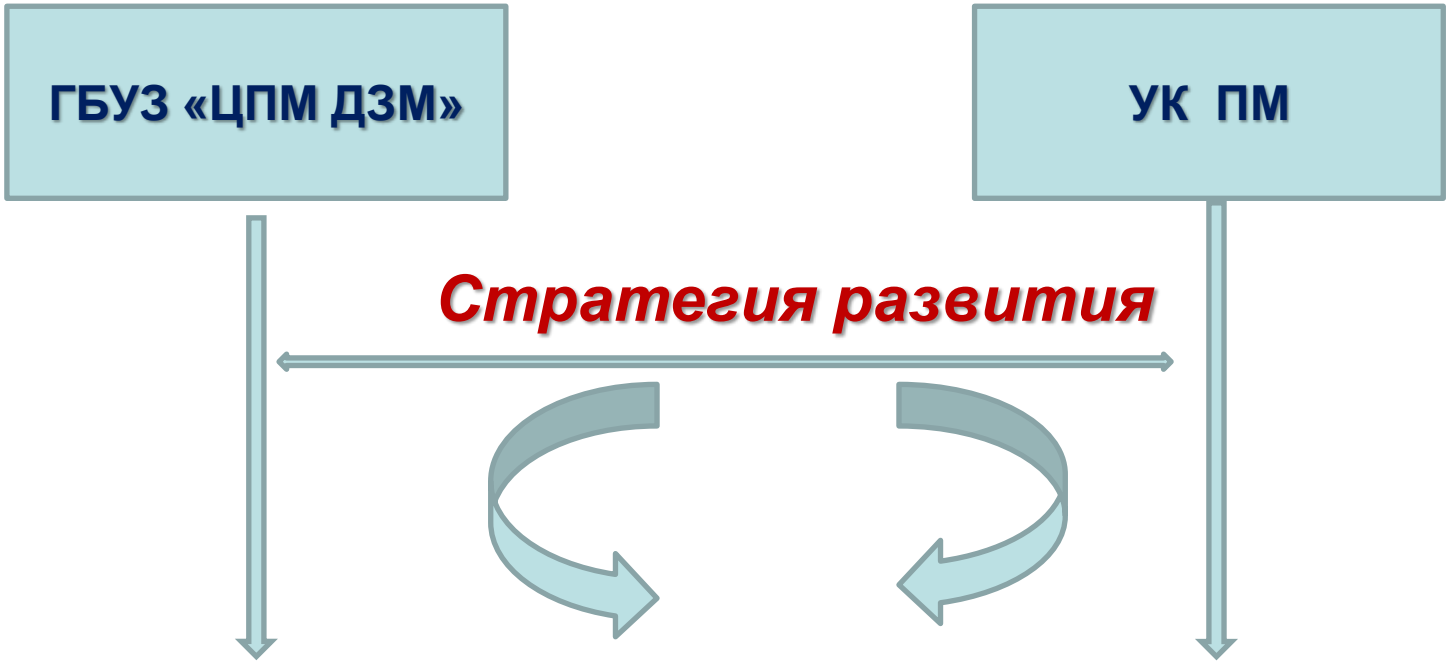
МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

**Паллиативная медицинская помощь отсутствует в образовательных программах**

# Подготовка врачей и преподавателей



# Взаимодействие Университетской клиники паллиативной медицины и ГБУЗ «Центр паллиативной медицины ДЗМ»




- *Улучшение качества оказания медицинской помощи*
- *Подготовка квалифицированных медицинских кадров*
- *Научно-исследовательская работа*

# Плановые мероприятия Университетской клиники паллиативной медицины

1. Расширенное совещание университетской клиники (1-й понедельник месяца в 13.00 ч.)
2. Клинические конференции (2-й, 3-й и 4-й понедельники месяца в 13.00 ч.)
3. Образовательные тематические семинары (в режиме ежедневных утренних конференций)
4. Клинические разборы (еженедельно)
5. Обход клинических подразделений Центра (еженедельно)
6. Консилиумы (ежедневно)

## В Университетскую клинику паллиативной медицины входят:

- кафедра паллиативной медицины ФДПО
- кафедра поликлинической терапии ЛФ
- кафедра социальной медицины и социальной работы ФСР
- кафедра клинической психологии факультета КП
- кафедра фтизиатрии и пульмонологии ЛФ
- кафедра эндоскопической хирургии ФДПО
- клинические отделения Центра паллиативной медицины

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

# Паллиативная медицинская помощь не предусматривает активных методов

## МЕТОДОЛОГИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

### Инструментальные методы

Малоинвазивная хирургия

(эндоскопическая реканализация, стентирование)

Респираторная поддержка

(с внедрением новых способов и режимов ИВЛ и ВВЛ)

Детоксикация

(фотомодификация крови, энтеросорбция)

Фотодинамическая терапия

(наружная и эндоскопическая)

Регионарное обезболивание

(проводниковая и эпидуральная анестезия с использованием помп и дозаторов)

Нутритивная поддержка

(энтеральное и парентеральное питание с использованием помп)

## БОЛЬ –

- самый отчетливо осознаваемый симптом у взрослых пациентов,
- одна из наиболее частых жалоб при первичном обращении к врачу;
- 22% из впервые обратившихся к врачу страдают от хронической боли;
- тема около 55% ежегодных публикаций в медицинской литературе.

*(ВОЗ, 1998)*

***Более 70% пациентов страдают хронической болью до 3 лет, около 1/3 из них – более 10 лет.***

*(ACPA, 2005)*

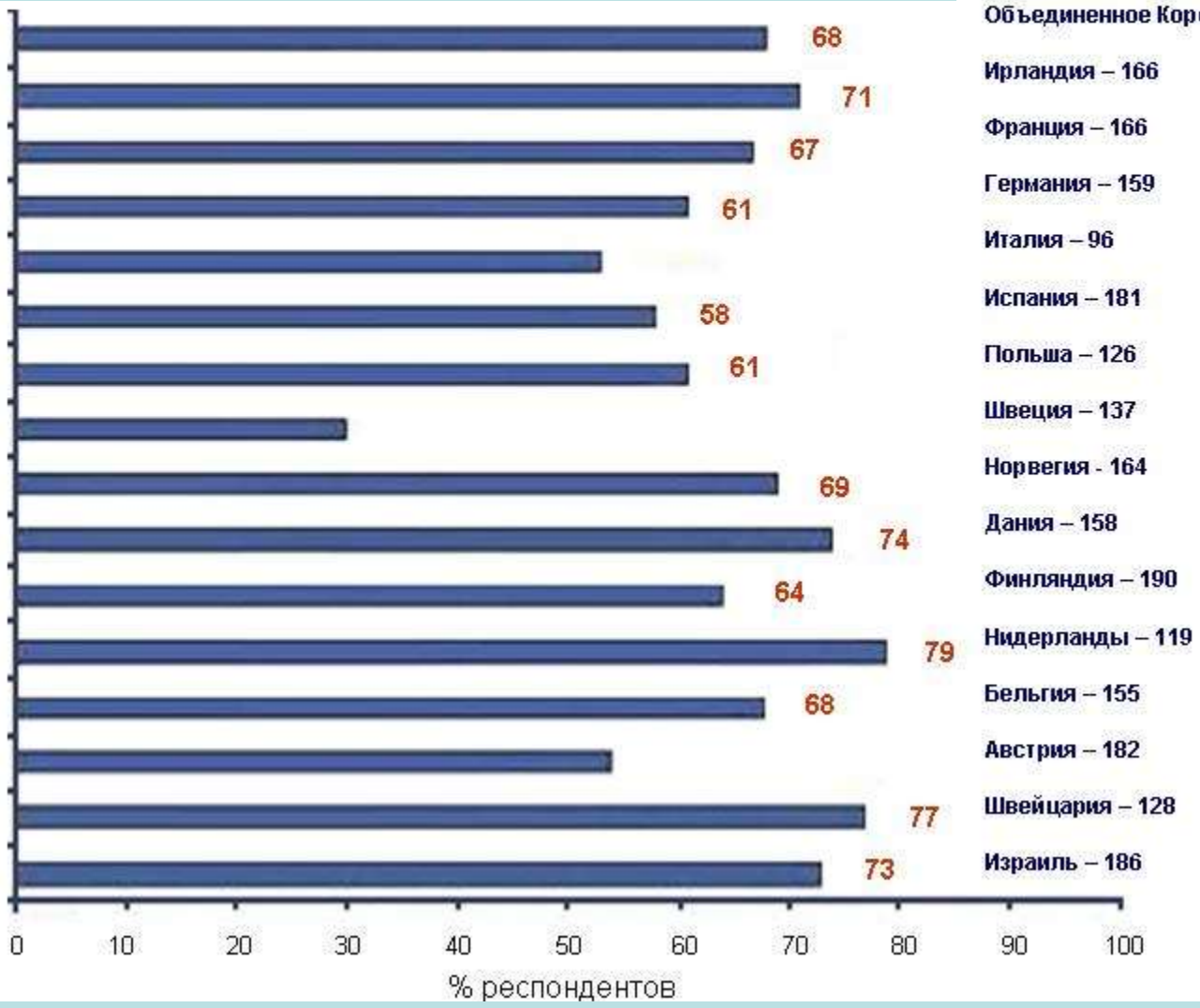
# Распространенность патологических симптомов в течение финального года жизни *




* Higginson I. *Epidemiologically based needs assessment for palliative and terminal care.* Abingdon, Radcliffe Medical Press, 1997.

# Хроническая боль: адекватность лечения*

**Существующая практика зачастую**
**не обеспечивает адекватного лечения**




**В среднем 64% опрошенных свидетельствуют о неадекватной терапии боли**
(n=2450)

* Harald Breivik et al. *European Journal of Pain 10 (2006) 287-333*

# Факторы, определяющие индивидуальную оценку боли:

- локализация и характер повреждения,
- природа повреждающего фактора,
- психологическое состояние и индивидуальный жизненный опыт пациента

***Выраженность боли может не соответствовать объективной тяжести повреждения, поскольку определяющим в интерпретации болевого ощущения является психоэмоциональное состояние индивидуума!***

# Своевременная диагностика и лечение хронической боли :

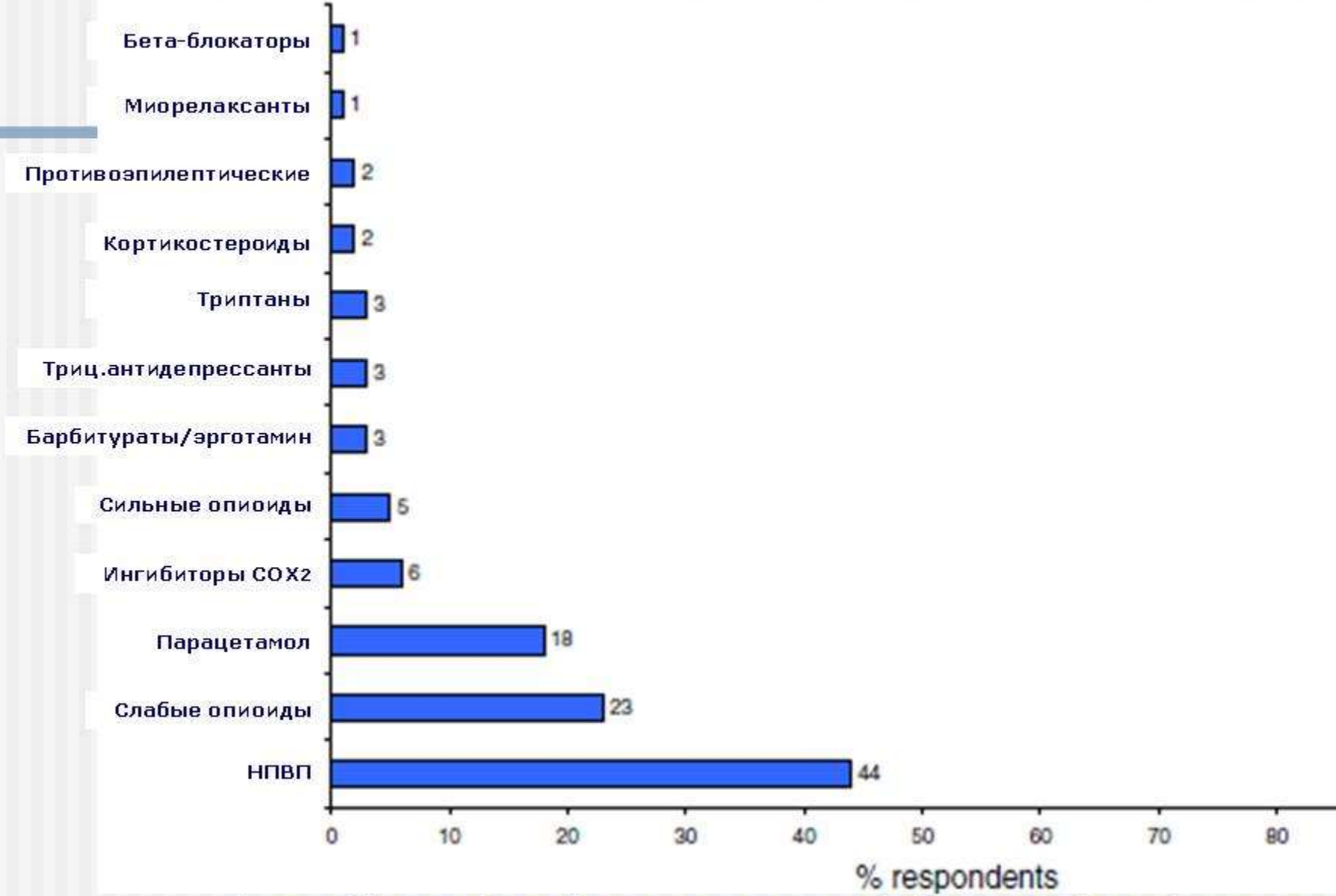
- повышают качество и эффективность обезболивания
- снижают обращаемость пациентов за помощью к онкологам и медицинскому персоналу
- улучшают качество жизни онкологических больных

***Системная фармакотерапия анальгетиками и адъювантами обеспечивает адекватное***

***обезболивание у 85-90% пациентов***

*WHO. Cancer pain relief, 2nd ed. Geneva, WHO, 1996*

# Лекарственные средства, принимаемые пациентами по рекомендации врача для лечения хронической боли*



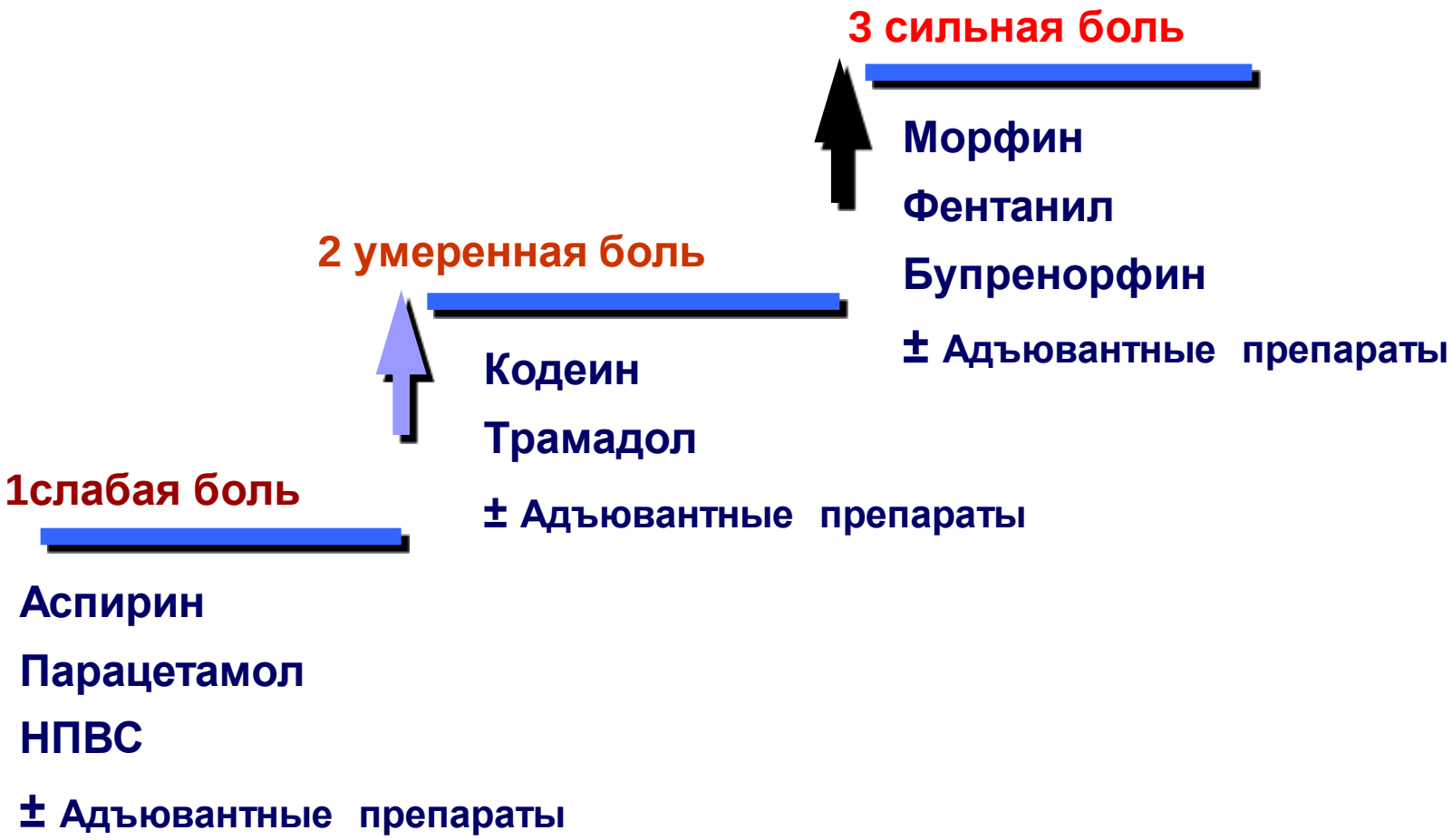

* Harald Breivik et al. *European Journal of Pain 10 (2006) 287-333*

# Профессиональная компетенция по комплексной оценке и определению тактики лечения хронической боли

**Медицинский работник должен:**

- **знать этиологию, патогенез и принципы лечения хронической боли**
- **понимать особенности различных видов хронических болевых синдромов**
- **уметь назначить соответствующее эффективное противоболевое лечение**

# Трехступенчатая схема ВОЗ



# Применение опиоидов для лечения хронической онкологической боли в Европе

***3030 онкологических больных в 143 подразделениях паллиативной помощи в 21 Европейской стране.***

***Умеренная боль***:

кодеин (8%),

трамадол (8%),

декстропропоксифен (5%)

дигидрокодеин (2%).

***Интенсивная боль:***

п/о морфин (21%+19%);

в/в и п/к морфин (10%);

ТТС фентанила (14%);

оксикодон (4%),

метадон (2%),

диаморфин (2%)

гидроморфон (1%)

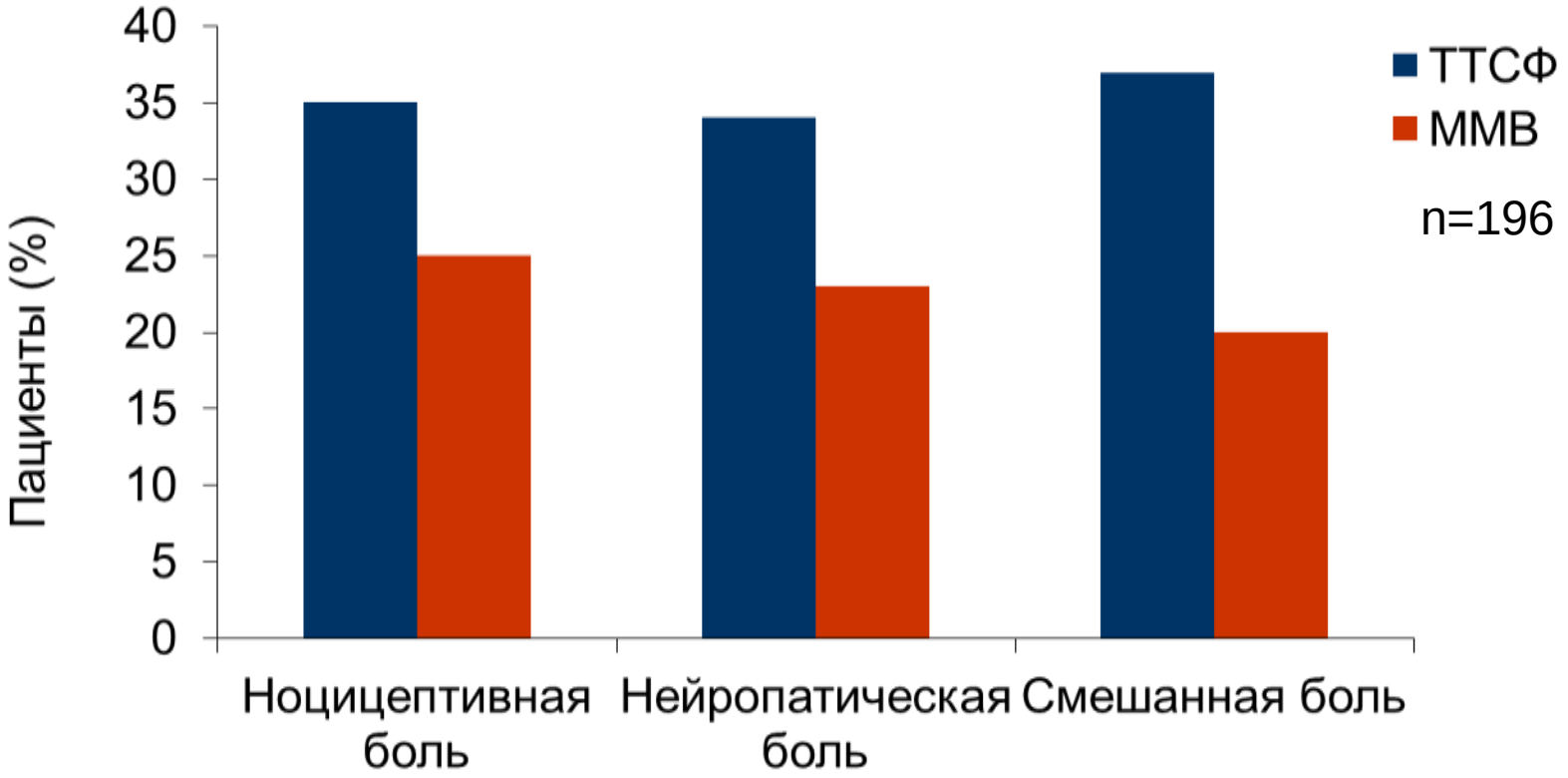
*Klepstad, Kaasa, Cherny, Hanks, de Conno, 2005*

# Преимущества ТТС фентанила

- **Высокая биодоступность благодаря отсутствию первичного прохождения через печень**
- **Контролируемое высвобождение препарата – постоянный равновесный уровень в плазме**
- **Длительный период действия – 72 ч**
- **Удобство применения приводит к повышению комплаентности пациентов к данному виду обезболивания**

Matrifen Product monograph. Available at: http://www.matrifen.com/~/media/products/matrifen_com/protected/files/monograph.pdf (Accessed March 2015).

# Применение ТТС фентанила для лечения хронической боли неонкологического генеза

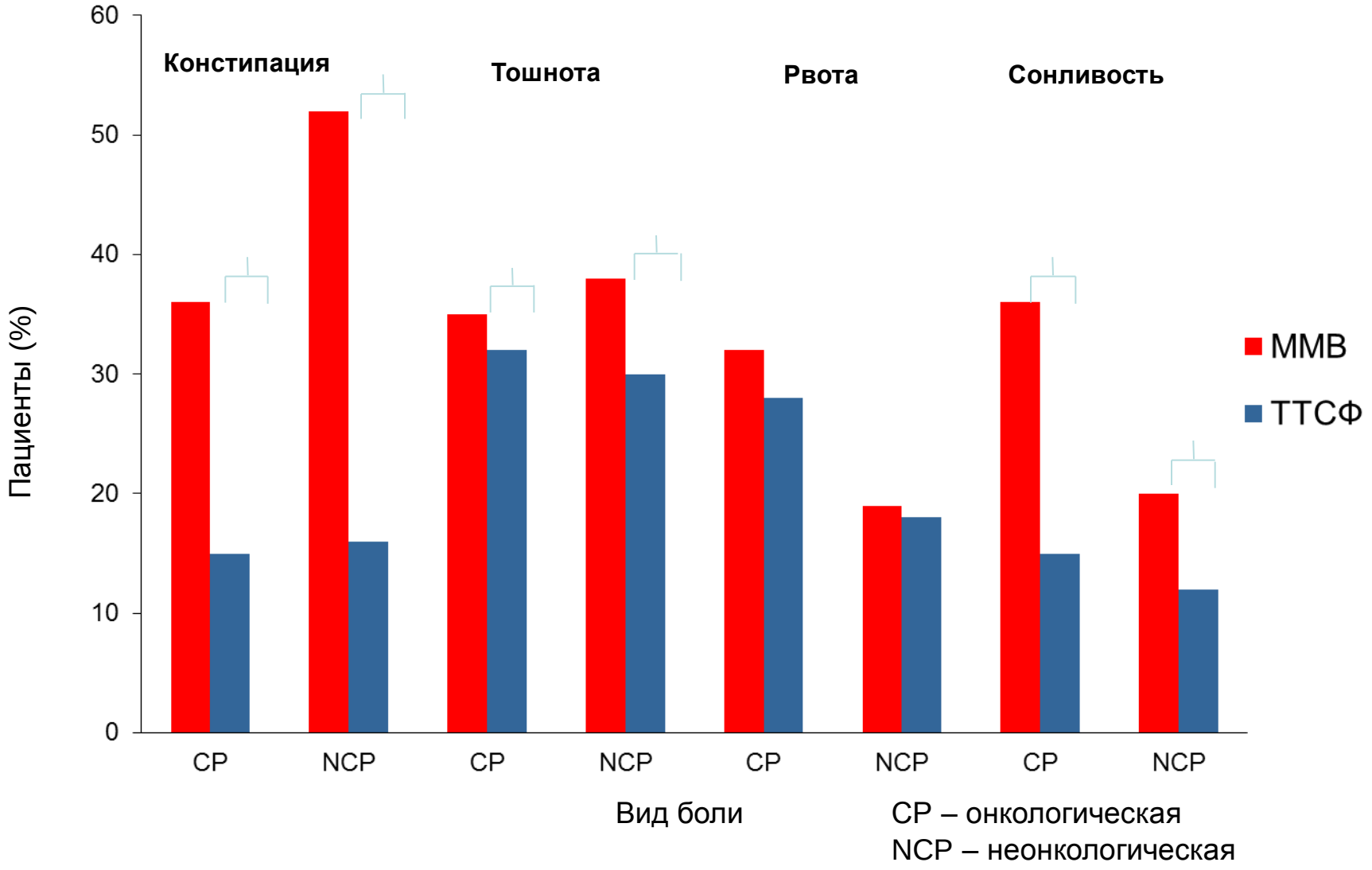



**Пациенты оценили контроль боли как "хороший" или "очень хороший" к концу исследования**

ММВ=морфин медленного высвобождения ТТСФ=ТТС с фентанилом.

Allan L, et al. *BMJ* **2001**;322:1154-8.

# Сравнение нежелательных явлений ТТС фентанила и морфина медленного высвобождения




Clark AJ, et al. *Curr Med Res Opin* 2004;20:1419-29.

# Важные постулаты ВОЗ *

*(Opioids and Palliative Care on the WHO EML(c), Geneva, 8 April 2013)*

- **Доступность морфина и двух альтернативных опиоидов – необходимое требование для адекватной терапии боли у детей и взрослых пациентов**

- **Паллиативная помощь – для широкого круга заболеваний, а не только при раке!**

*__Willem Scholten.__ *19th Expert Committee on the Selection and Use of Essential Medicines*, 2013

# Наркотические средства, разрешенные к обороту в РФ *(список II)*

## и рекомендуемые для лечения интенсивной хронической боли

| *МНН / Состав (русское, латынь)* | *Торговое наименование* | *Лекарственная форма* |
|---|---|---|
| **Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин** Propionylphenylethoxyethylpiperidinum | **Просидол** | **таб. защечные** |
| **Морфин** Morphinum | **Морфин**<br>**Морфина сульфат**<br>**МСТ континус** | **р-р д/ин, р-р п/к**<br>**капс. пролонг**<br>**таб. пролонг п/о** |
| **Бупренорфин** Buprenorphinum | **Бупранал**<br>**Транстек** | **р-р д/ин**<br>**ТТС** |
| **Фентанил Fentanilum** | **Фентанил**<br>**Дюрогезик**<br>**Лунадин**<br>**Фендивия**<br>**Фентадол** | **р-р в/в и в/м, р-р д/ин**<br>**ТТС**<br>**Таб. сублинг**<br>**ТТС**<br>**ТТС** |
| **Оксикодон+налоксон** Oxycodon+naloxon | **Таргин** | **таб. пролонг. п/о** |

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА

## КРУГ ПРОБЛЕМ:

- **необходимость в сжатые сроки подготовить медицинских работников для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь**

- **недостаточное количество учебных программ по паллиативной медицинской помощи для подготовки преподавателей, врачей и среднего медицинского персонала**

- **отсутствие опытных преподавателей, кафедр и курсов паллиативной медицинской помощи в системе профессионального образования**

- **отсутствие клинических баз для практической подготовки медицинских работников по паллиативной медицинской помощи**

# КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОБРАЗОВАНИИ

**Цель :**

- преодолеть разрыв между знаниями и практической деятельностью
- научить с помощью полученных и усвоенных знаний эффективно решать практические задачи

**Современные образовательные программы должны включать:**

- перечень компетенций, формируемых дисциплиной
- перечень основных образовательных технологий, используемых для формирования компетенций
- перечень типовых заданий для контроля и самооценки уровня заявленных компетенций

**Паллиативная медицинская помощь отсутствует в образовательных программах**

# Подготовка среднего медицинского персонала

Подразделения системы паллиативной медицинской помощи целесообразно использовать как клинические базы медицинских колледжей для подготовки среднего медицинского персонала по паллиативной медицинской помощи

**МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Паллиативная медицинская помощь отсутствует в образовательных программах**

# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ

**1999 – 2011 годы**

**организован первый в России курс паллиативной помощи при кафедре онкологии ФППО врачей ММА им. И.М.Сеченова**

**Подготовлено 1433 специалиста**

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА

**2013 год – организована первая в России кафедра паллиативной медицины на факультете дополнительного профессионального образования**

**Февраль 2016 года – подготовлено более 1100 специалистов**

**Обучение по программе дополнительного профессионального образования на цикле ТУ «Паллиативная медицинская помощь».**

**Длительность обучения: 144 часа. Условия обучения: очное**

**Разделы дисциплины:**

- **Организация паллиативной медицинской помощи**
- **Диагностика и лечение хронической боли**
- **Паллиативная медицинская помощь неонкологическим больным**
- **Паллиативная медицинская помощь в онкологии**
- **Психологические аспекты паллиативной медицинской помощи**

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА

# Межвузовское сотрудничество

**При непосредственном участии кафедры паллиативной медицины ФДПО разработаны рабочие учебные программы по паллиативной медицинской помощи для дополнительного профессионального образования в вузах:**

- **Институт последипломного образования врачей Первого МГМУ им. И. М. Сеченова**
- **Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова**
- **Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова**
- **Смоленская государственная медицинская академия**
- **Ставропольский государственный медицинский университет**
- **Южно-Уральский государственный медицинский университет**
- **Башкирский государственный медицинский университет**
- **Казанская государственная медицинская академия**
- **Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е. А. Вагнера**
- **Хабаровский институт повышения квалификации врачей**
- **Институт медицины и экологии Ульяновского государственного университета**

**Врачи лечебных специальностей должны знать:**

- показания и противопоказания к оказанию паллиативной медицинской помощи
- структуру системы паллиативной медицинской помощи
- маршрутизацию пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи

**Врачи лечебных специальностей должны владеть методологией:**

- терапии хронической боли
- контроля симптомов
- улучшения качества жизни
- психологической поддержки

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА

**Образовательная организация самостоятельно определяет набор дисциплин базовой части в объеме Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования**

**Целесообразно предусмотреть включение в стандарт специалитета по лечебному делу модуля «Паллиативная медицинская помощь»**

# 1996

## ЗАРЕГИСТРИРОВАН

## НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ «ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА И РЕАБИЛИТАЦИЯ»

*Выходит ежеквартально*

**Свидетельство Комитета РФ по Печати № 014722 от 17 апреля 1996 г.**

**Входит в Перечень ведущих периодических изданий, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных работ**



## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

# Паллиативная медицинская помощь не освещена в специальной литературе

***Изданы: монографии, курс лекций, учебники, учебные пособия, образовательная программа***



**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**

Статья 76. **Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими работниками и фармацевтическими работниками:**

2. … могут принимать участие:

- в разработке порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи
- программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников
- в аттестации медицинских работников для получения ими квалификационных категорий.

**… Разрабатывают и утверждают клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.**

3. …

Общероссийская общественная организация

# «Российская Ассоциация паллиативной медицины»

*Государственный регистрационный номер 1127799010756 от 04.06.2012*

**Цель: содействие в разработке и реализации национальной концепции развития и совершенствования паллиативной медицинской помощи в России**

**877 членов из 74 субъектов РФ**

**Член Европейской Ассоциации Паллиативной Медицины**

EAPC ONLUS

European Association for Palliative Care

*Non Governmental Organisation (NGO) recognised by the Council of Europe*

**www.palliamed.ru**

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

# Паллиативная медицинская помощь не имеет перспективного развития

## Всероссийская научно-практическая конференция «ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

**январь – июнь 2013 года**

Новосибирск, Нижний Новгород, Екатеринбург, Санкт-Петербург, Ростов-на-Дону, Пятигорск, Хабаровск, Москва

**февраль – ноябрь 2014 года**

Воронеж, Уфа, Ставрополь, Челябинск, Владивосток, Томск, Архангельск, Астрахань, Симферополь

**январь – ноябрь 2015 года**

Владимир, Нижний Новгород, Санкт-Петербург, Ставрополь, Ростов-на-Дону, Новосибирск, Севастополь, Екатеринбург, Хабаровск, Иркутск, Тюмень, Рязань, Калининград, Казань, Краснодар

**январь – ноябрь 2016 года**

Ярославль, Санкт-Петербург, Самара, Челябинск, Барнаул, Липецк, Волгоград, Ставрополь, Симферополь, Петрозаводск, Владивосток, Москва, Воронеж, Нижний Новгород, Екатеринбург, Новосибирск, Севастополь, Ростов-на-Дону, Махачкала

**МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ**

**Паллиативная медицинская помощь не имеет перспективного развития**




## Международный медицинский конгресс

# «ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И СТРАН СНГ»

**16 - 17 июня 2016 года , Москва, Россия**

## МИФЫ О ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

**Паллиативная медицинская помощь не имеет перспективного развития**

# СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

***Российская Ассоциация паллиативной медицины в лице председателя Президиума РАПМ профессора Георгия А. Новикова и Немецкое Общество паллиативной медицины в лице Президента профессора Фридеманна Наука, признавая важность развития паллиативной медицины в своих странах, заключают соглашение о сотрудничестве***

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR PALLIATIVMEDIZIN

## ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:

**СТАЖИРОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПРОФИЛЯ ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ В ВЕДУЩИХ ПРОФИЛЬНЫХ КЛИНИКАХ ГЕРМАНИИ**

**Проект бессрочный**

# Стратегия развития паллиативной медицинской помощи в РФ:

- Разработать и внедрить региональные модели системы паллиативной медицинской помощи с учетом географических, эпидемиологических и экономических особенностей субъектов Российской Федерации
- Разработать и внедрить в систему медицинского образования программы обучения по паллиативной медицинской помощи для подготовки преподавателей и медицинских работников
- Разработать новые медицинские технологии и алгоритмы контроля боли и других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни пациентов
- Разработать клинические рекомендации по паллиативной медицинской помощи с привлечением главных внештатных специалистов Минздрава России

***Нельзя говорить «мы», когда стоишь в стороне.***

***Антуан де Сент-Экзюпери***

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!