



Общероссийская общественная организация  
«Ассоциация врачей общей практики(семейных врачей) Российской Федерации»

# Оказание паллиативной помощи сельскому населению и другим контингентам граждан, проживающих в особых условиях


*И.Н. Денисов,  
Т.В. Заугольникова  
Москва, 16.06.2016*



«Смысл работы... заключается не в том, чтобы прекратить любые изменения, а в том, чтобы направить их в нужное русло..., если вы увидели, что что-то делается недолжным образом или не так, как задумывалось, самое главное – внести коррективы...»

*В.В. Путин, Форум Общероссийского народного фронта  
«За качественную и доступную медицину!» 7 сентября 2015 г.*

## Основные пункты

- ⇒ Организация оказания паллиативной помощи сельскому населению, и гражданам, проживающих в особых условиях.
  - ⇒ Оказание паллиативной помощи на дому
  - ⇒ Внесение дополнений в нормативные документы
  - ⇒ Подготовка кадров
- 

## Численность населения РФ, тыс. человек: на конец 2014 года

- городское 108282
- сельское 37985 (35,08%)

### Лица, проживающих в особых условиях:

- коренные малочисленные народы Севера, Сибири и Дальнего Востока (~500 тыс. чел. данные за 2012 г.)
- проживающие в условиях Арктики (более 2,5 млн чел).
- в труднодоступных районах (горная местность, пустыни и др.)

38 из 83 субъектов РФ имеют низкую плотность населения

Есть регионы, где в селах живут более половины населения субъекта РФ:

Республика Алтай – 70,83%

Чеченская республика — 65,23%

Республика Ингушетия. Более 59%

и др.

С 2011 г. в 2,5 раза увеличилось число отделений врача общей практики и в 1,6 раза – число сельских амбулаторий. Число отделений врача общей практики за 2015 г. увеличилось на 184, сельских амбулаторий – на 367, сельских здравпунктов – на 214. Число врачей, работающих на селе: по сравнению с 2012 годом, – увеличилось на 5,5 тыс. чел. (или на 11,3 %).

Выступление В.И.Скворцовой  
на Коллегии Минздрава России  
20.04.2016 г.

Из 130 тысяч сельских населенных пунктов только 45 тысяч имеют те или иные формы оказания медпомощи. ...в сельских населенных пунктах... есть проблемы, которые связаны с обеспечением кадрами...

Доклад Т.А. Голиковой в Госдуме 18.05.2016 г.

## Оказание паллиативной помощи на дому

Для развития паллиативной помощи необходимо учитывать менталитет россиян. Люди предпочитают помогать своим близким сами, поэтому нужно сделать так, чтобы обезболивание было доступно на дому".

О.Ю. Голодец. Интервью ПМЭФ–2015

.....умирать в своей постели дома. Это нормальное человеческое желание. Помощь на дому — это помощь всей семье сразу.

Н.Федермессер. 2015



## Развитие амбулаторной паллиативной помощи

(Приказ МЗРФ от 14 апреля 2015 г. N 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»)

- ⇒ Основное направление – обеспечение доступности паллиативной помощи сельскому населению и лицам, проживающим в особых условиях. Акцент – оказание помощи на дому, по месту жительства.
- ⇒ Создание выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи при врачебных амбулаториях и ФАПах.
- ⇒ Включение врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей) в оказание паллиативной помощи incurable больным на дому по назначению онколога.



## Подготовка кадров для оказания амбулаторной паллиативной помощи

⇒ во многих медицинских ВУЗах созданы кафедры и курсы паллиативной помощи

⇒ подготовка проводится по программам повышения квалификации:

- обучение амбулаторных и больничных врачей «паллиативном подходе» при оказании помощи больным. Назначения делают врачи-онкологи.

- обучение специализированной паллиативной помощи.

**Врач общей практики – ключевая фигура в оказании паллиативной помощи жителям села, удаленных и труднодоступных районов, малых коренных народов Севера и Дальнего Востока, Арктики.**

### **Обоснование:**

- ⇒ дефицит кадров в сельской местности сохраняется и это проблема существует во всех странах.
- ⇒ врач общей практики имеет компетенции по оказанию многопрофильной первичной медицинской помощи и поэтому является важным ресурсом для преодоления дефицита врачебных кадров, особенно в сельской местности.
- ⇒ врач общей практики может оказывать паллиативную помощь на основе «паллиативного подхода», специализированной паллиативной помощи, а также частично специализированной профильной помощи, напр., малоинвазивные хирургические манипуляции, контроль и лечение неврологических больных и др.

## Предложения

- ⇒ дополнить программы ФГОС по ординатуре и профессиональные стандарты по клиническим специальностям компетенциями (трудовыми действиями) по оказанию паллиативной помощи
- ⇒ поддержать переход к общей врачебной практике в сельской местности, труднодоступных и малонаселенных районах, районах проживания коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока, Арктики.
- ⇒ мотивировать приобретение врачами общей практики квалификации по оказанию специализированной паллиативной помощи для организации выездной службы в отдаленные районы.

# Спасибо за внимание!

