



МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ



Стратегия развития паллиативной медицинской помощи пациентам в Российской Федерации

Д.м.н., профессор Новиков Георгий Андреевич

Белгород, 12 марта 2020 г.



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ
ФОНДА ПРЕЗИДЕНТСКИХ ГРАНТОВ

ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

1985 - 1987 гг.

В СОСТАВЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ НИИ
ОРГАНИЗОВАНЫ ПЕРВЫЕ
КАБИНЕТЫ ПРОТИВОБОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ



РОНЦ им. Н.Н.
Блохина



МНИОИ им. П.А.
Герцена



Ростовский
научно-
исследовательский
онкологический
институт



НИИ онкологии
им. Проф. Н.Н.
Петрова



ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

1991 - 1998 гг.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Федеральный уровень:

- 31.07.1991 приказом МЗ РФ № 128 в МНИОИ им. П.А. Герцена организован РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ
- 27.06.2001 приказом МЗ РФ № 222 переименован в ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ

Региональный уровень:

- Республика Башкортостан
- Ставропольский край
- Тюменская область
- Ульяновская область
- Челябинская область
- Смоленская область



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПРАВИЛО ТРЕХ «К»

КОМУ: пациентам различных
клинических профилей

КТО: врач по ПМП
врач-специалист с навыками ПМП
средний медперсонал ПМП
медицинские психологи
социальные работники
волонтеры/добровольцы

КАК: в каких условиях
в каком объёме



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Варианты конечного периода жизни



Разработать и внедрить в практическое здравоохранение методологию определения потребности в паллиативной медицинской помощи пациентов, нуждающихся в комплексе медицинских вмешательств и/или в медико-социальной помощи



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ № 056-00149-18-00

на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. А.И. ЕВДОКИМОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Наименование работы:

**Разработка современных технологий паллиативной
медицинской помощи неизлечимым онкологическим больным***

Содержание работы:

- Проведение эпидемиологического исследования и оценка потребности в ПМП неизлечимым больным (2018 г)**
- Создание организационно-методологических моделей оказания ПМП для субъектов РФ (2019 г)**

* результаты исследования опубликованы в журнале «Паллиативная медицина и реабилитация», 2018;1-4 и 2019;1-4.

- разработать и внедрить **регистр по учету пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи и оценке эффективности ее оказания**

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Внести положения об оказании паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе с применением наркотических анальгетиков, в порядке оказания медицинской помощи по профилям:

«кардиология»

«пульмонология»

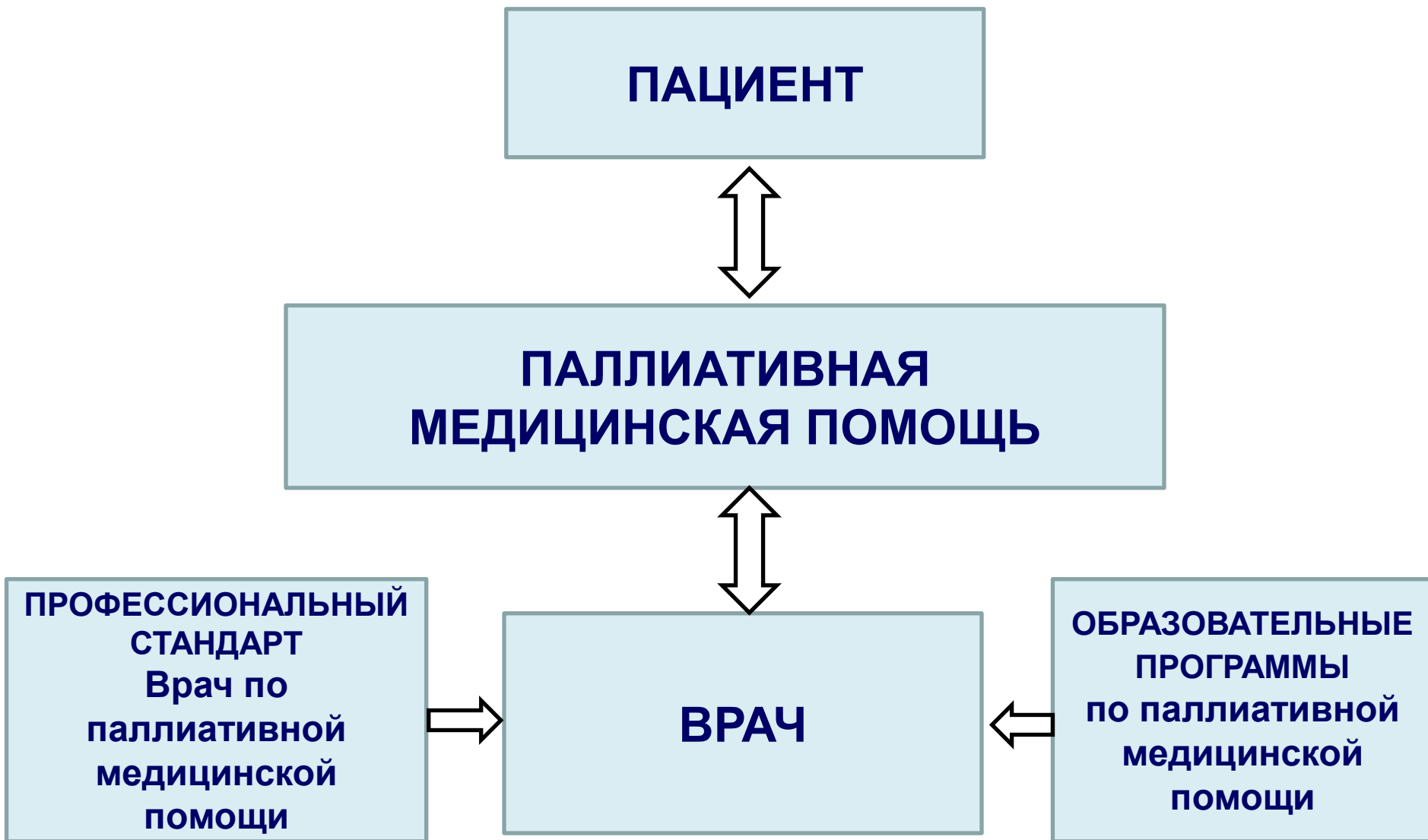
«ревматология»

«неврология»

«эндокринология»

. . .

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ



ПОДГОТОВКА КАДРОВ



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

**2013 год – организована первая в России
кафедра паллиативной медицины на факультете
дополнительного профессионального образования
За 5 лет подготовлено более 2 000 специалистов**

Основные цели:

- обучение по программам додипломного и дополнительного профессионального образования
- научное обоснование и разработка методологии паллиативной медицинской помощи

Межвузовское сотрудничество

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

ПОДГОТОВКА КАДРОВ

- Внедрить в систему **додипломного и дополнительного профессионального образования** программ обучения по паллиативной медицинской помощи для **подготовки преподавателей и медицинских работников**
- Предусмотреть возможность обучения в **аспирантуре**



ПОДГОТОВКА КАДРОВ

Ввести научную специальность

«Паллиативная медицина»

Основные цели:

- научное обоснование и разработка методологии паллиативной медицинской помощи**
- возможность обучения в аспирантуре**

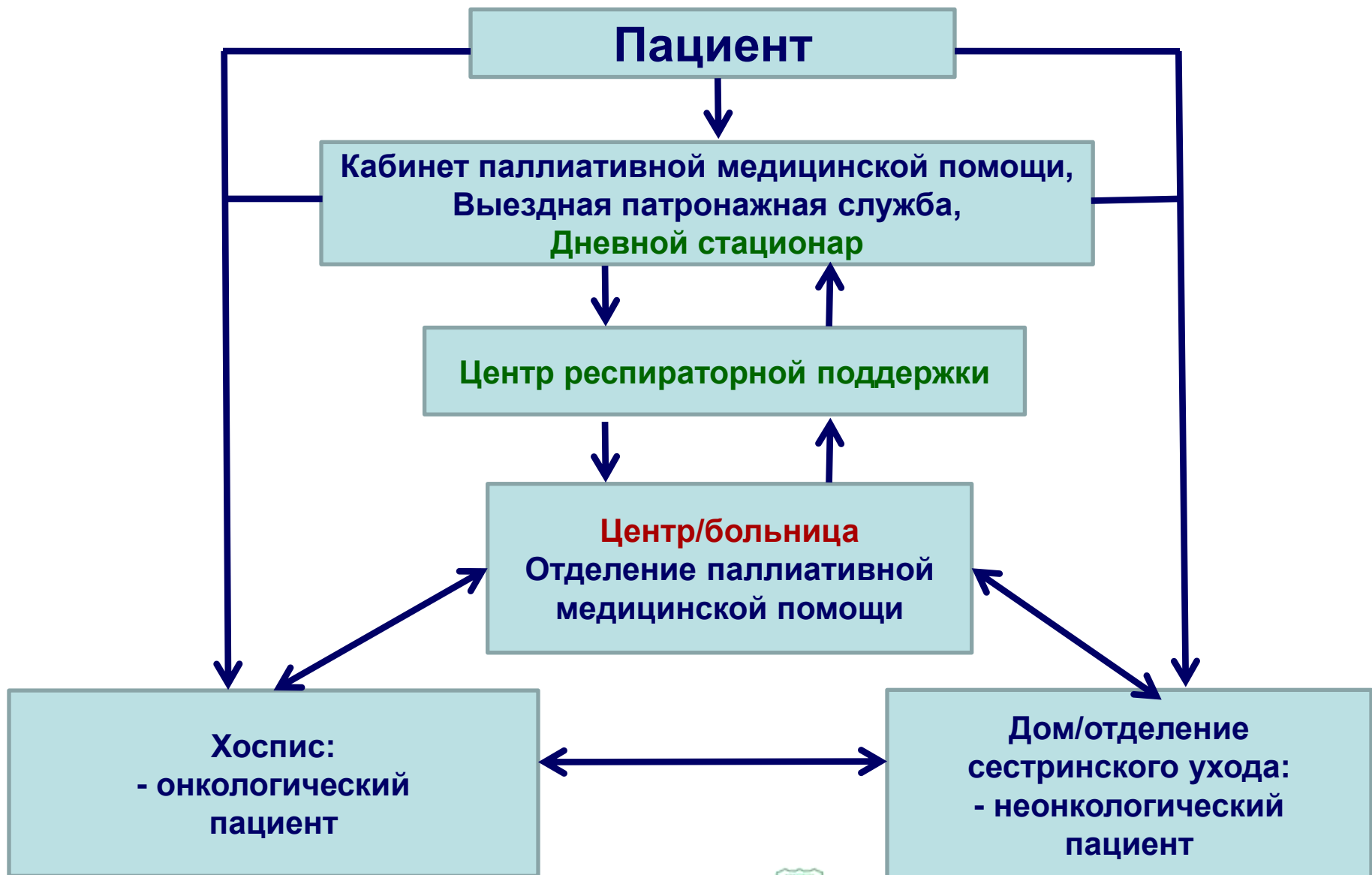


ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

**Разработать и внедрить региональные модели
оказания паллиативной медицинской помощи
с учетом географических, эпидемиологических
и экономических особенностей субъектов
Российской Федерации**



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ



В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

**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»**

(Зарегистрировано в Минюсте России 26.06.2019 N 55053)

ПАРАДИГМА МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ

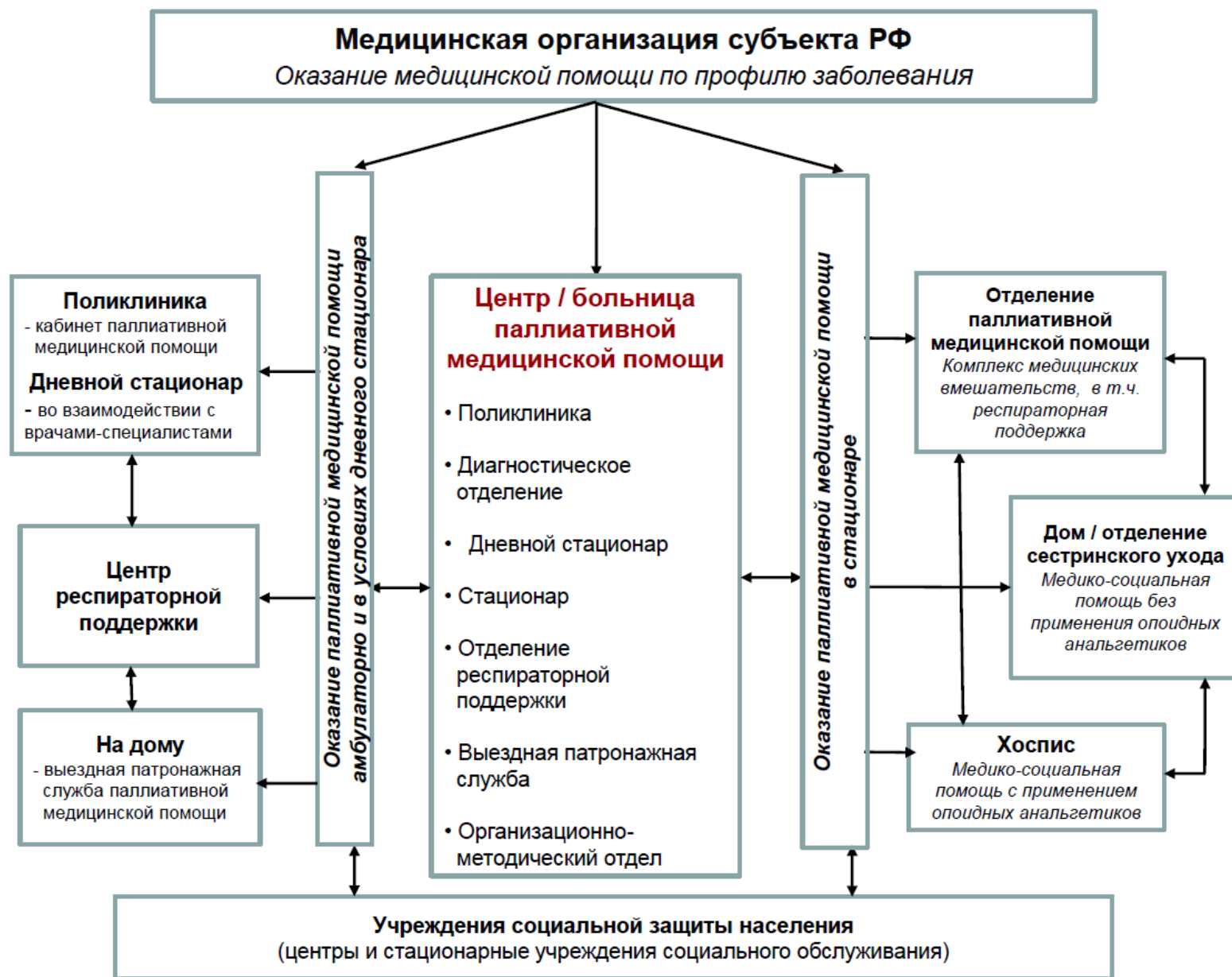


РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ 1 СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

(с учетом географических, демографических и экономических показателей)



РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ 2 СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*



Организационно-методологические модели системы ПМП в регионах РФ

Различия субъектов РФ по географическим, демографическим и экономическим показателям **не** позволяют выстроить систему ПМП по единой схеме

Предложенные региональные модели организации ПМП могут трансформироваться с учетом конкретных особенностей региона

Позволят создать **эффективную** систему ПМП и обеспечить ее оказание на условиях **равной доступности** для **всего** населения региона

Преимущества организационно-методологических моделей системы ПМП в регионах РФ

- позволяют планировать содержание, объемы и формы организации ПМП
- дают возможность эффективно использовать имеющиеся ресурсы и квалифицированные медицинские кадры
- обеспечивают приоритетное оказание необходимого комплекса медицинских вмешательств
- учитывают возможность оказания специализированной ПМП
- обеспечивают возможность проведения инструментальных медицинских вмешательств, в том числе высокотехнологичных

Преимущества организационно-методологических моделей системы ПМП в регионах РФ

**Региональная модель,
основу которой составляет
центр/больница
паллиативной медицинской помощи,
обладает рядом существенных преимуществ
и является моделью выбора**

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н
«Об утверждении номенклатуры медицинских
организаций» *

1. Лечебно-профилактические медицинские организации:

....

1.9. Хоспис.

1.17. **Центры** (в том числе детские), а также
специализированные центры государственной и
муниципальной систем здравоохранения:

....

....

паллиативной медицинской помощи

* <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-06082013-n-529n/>

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

ЦЕНТРЫ / БОЛЬНИЦЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Самостоятельные медицинские организации:

- Москва
- Липецк
- Иркутск

В составе иных медицинских организаций: *

- Смоленск
- Оренбург
- Калининград
- Архангельск
- Ставрополь
- Сыктывкар

* в ряде субъектов РФ проекты создания центров ПМП заморожены



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ ЦЕНТРОВ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ с учетом географических, демографических и экономических показателей региона (Новиков Г.А. и соавт., 2015-2019)

Федерального подчинения:

- Национальный центр паллиативной медицины
- Окружные центры паллиативной медицины

Регионального подчинения* :

- Республиканские
- Краевые
- Областные

* - создаются на функциональной основе или как самостоятельная медицинская организация



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Существенные преимущества центра/больницы ПМП:

- позволяет оказывать эффективную ПМП пациентам в полном объеме в рамках замкнутой системы без привлечения сторонних медицинских организаций
- предоставляет возможность оказания комплекса медицинских вмешательств для улучшения качества жизни пациентов неонкологического и онкологического профиля в амбулаторных условиях, в том числе на дому, дневном стационаре и стационаре
- способствует развитию методологии оказания ПМП, внедрению новых лекарственных и инструментальных медицинских технологий
- обеспечивает возможность подготовки квалифицированных кадров по паллиативной медицинской помощи для регионального здравоохранения



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Существенные преимущества центра/больницы ПМП:

- позволяет проводить анализ эффективности и качества оказания ПМП населению и диспансерного наблюдения за пациентами
- дает возможность эффективного взаимодействия медицинских организаций и учреждений социального обслуживания населения в целях улучшения качества жизни пациентов и их родственников
- позволяет в короткие сроки обеспечить этим видом медицинской помощи неизлечимых пациентов с учетом ее равнозначной доступности в каждом субъекте РФ



МЕТОДОЛОГИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Инструментальные методы

Малоинвазивная хирургия

(эндоскопическая реканализация, стентирование)

Респираторная поддержка

(с внедрением новых способов и режимов ИВЛ и ВВЛ)

Регионарное обезболивание

(проводниковая и эпидуральная анестезия
с использованием помп и дозаторов)

Детоксикация

(фотомодификация крови, энтеросорбция)

Фотодинамическая терапия

(наружная и эндоскопическая)

Локальная гипертермия

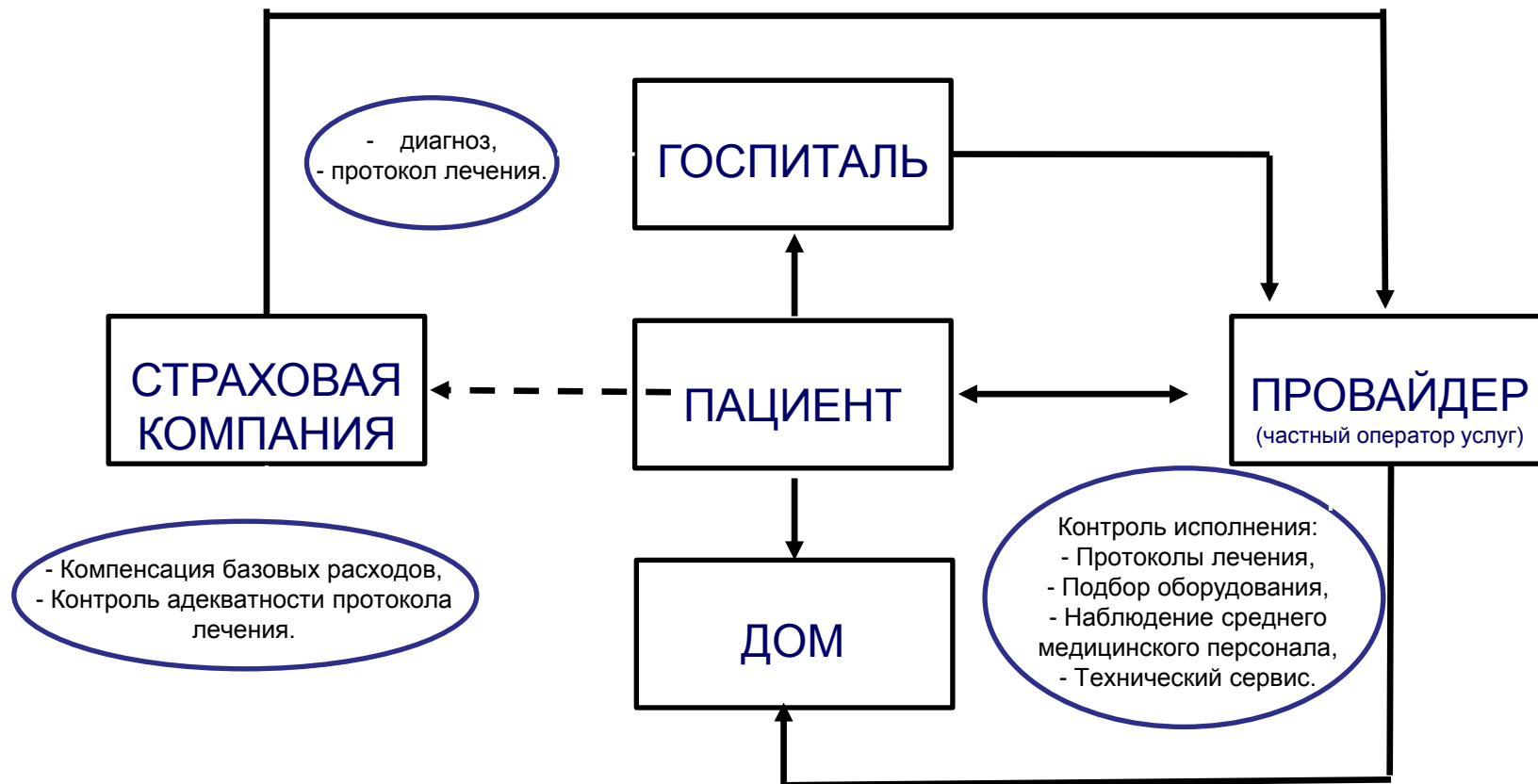
Нутритивная поддержка

(энтеральное и парентеральное питание с
использованием помп)



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ЕВРОПЕ



ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ЕВРОПЕ (по группам оборудования)

- Мешок Амбу,
- ИВЛ,
- Откашливатель,
- Аспиратор,
- Кислородотерапия:
 - концентратор,
 - портативный баллон,
 - термос с жидким кислородом.
- Пульсоксиметр,
- Небулайзер.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПОТРЕБНОСТИ В РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКЕ В ЕВРОПЕ И РФ

Нозология	Количества		Затраты	
	Европа	РФ	Европа	РФ
ХОБЛ	4-10 % населения	14-18% населения	3% от бюджета на Здравоохранение	6% от бюджета на Здравоохранение
Апноэ во сне	---	5-7% от всего населения старше 30 лет	---	---
Нервно-мышечные заболевания	---	27,2 на 100 000 населения заболеваемость (в год).	---	---
Злокачественные новообразования	---	---	---	---



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПЕРСПЕКТИВА ОРГАНИЗАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ

РЕСПИРАТОРНЫЙ ЦЕНТР И / ИЛИ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЕРАТОР УСЛУГ

Задачи и функции регионального оператора

- Предоставление арсенала оборудования и изделий медицинского назначения для респираторной поддержки
- Обучение пациентов и родственников
- Оказание медицинских услуг – по показаниям 24/7
(в соответствии с лицензией)
- Технический сервис - при необходимости 24/7

(в соответствии с лицензией)

Организационно-правовая форма

- Государственная
- Государственно-частное партнерство
- Частная

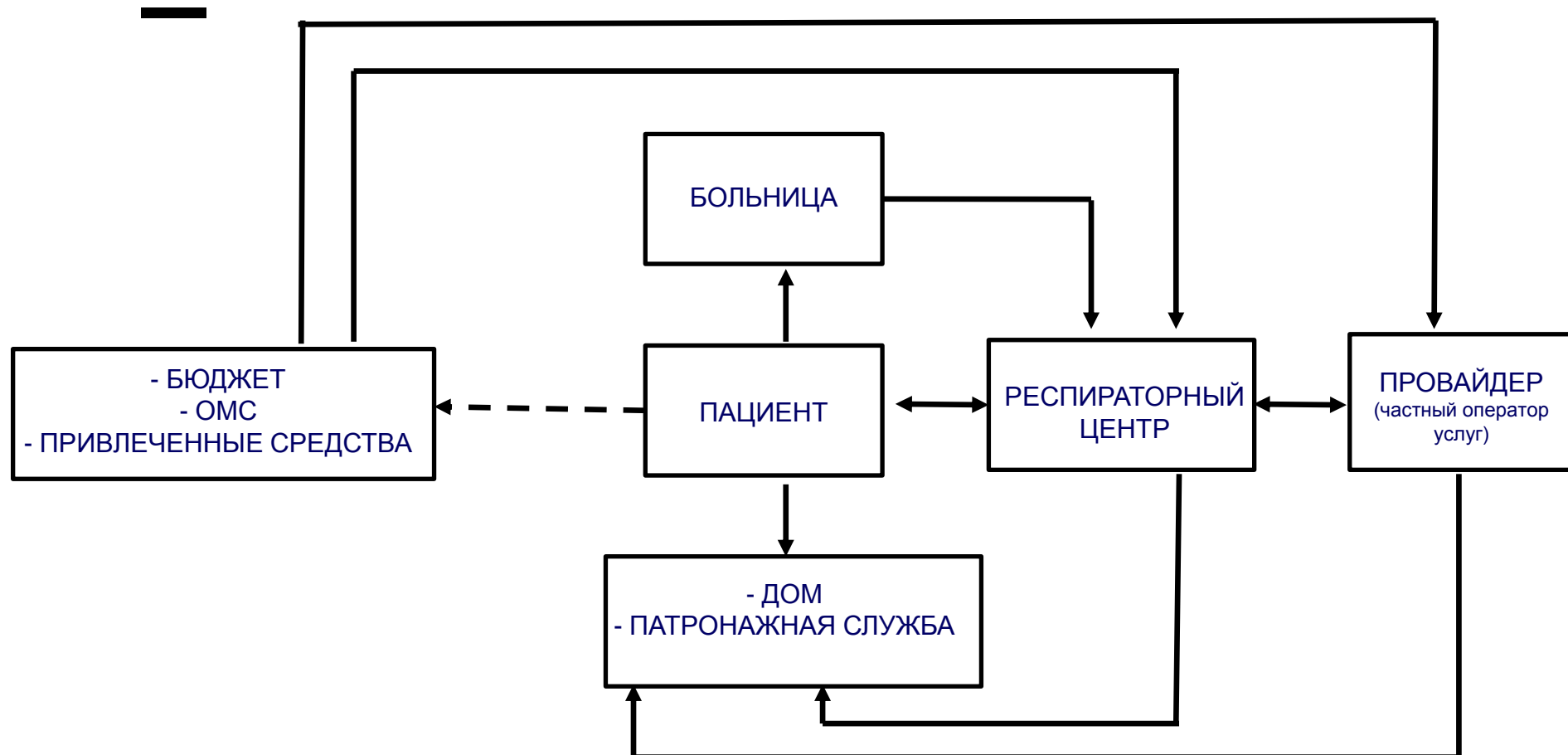
Источники финансирования

- Бюджетные средства
- Частные инвестиции
- Привлеченные средства



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

СВЕДЕНИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПО ДАННЫМ РОСЗДРАВНАДЗОРА НА 13.06.2019)

Федеральный округ	Общее количество	Государственные организации	Муниципальные организации	Негосударственные организации	Федеральные организации
Центральный	553	470	9	21	53
Северо-Западный	233	189	3	20	21
Южный	245	170	51	8	39
Приволжский	529	429	11	57	32
Уральский	263	193	22	27	21
Дальне-Восточный	227	183	5	9	30
Северо-Кавказский	149	124	8	3	14
ВСЕГО ПО РФ	2380	1894	113	163	210

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Правительство Российской Федерации

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 декабря 2017 г. № 1640

«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

- Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым** **2018 - 2025 годы**
- Оказание паллиативной медицинской помощи детям** **2018 - 2025 годы**



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 15 марта 2018 г. № 427-р

МОСКВА

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ

**иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году
из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации
за счет бюджетных ассигнований резервного фонда
Правительства Российской Федерации
в целях развития паллиативной медицинской помощи**

Наименование субъекта Российской Федерации	Размер иного межбюджетного трансферта (тыс. рублей)
Ненецкий автономный округ	772,7
Республика Тыва	9997
Астраханская область	32392
Ставропольский край	100876,3
Московская область	165633,9
Всего	4350000

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1...

2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на **паллиативную первичную медицинскую помощь**, в том числе доврачебную и врачебную, **паллиативную специализированную медицинскую помощь**

Эпидемиологическое исследование в РФ показало, что **более 20% онкологических пациентов нуждаются в инструментальных методах паллиативной медицинской помощи**

Целесообразно предусмотреть финансирование этих методов за счет средств ОМС

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

**Федеральный закон от 6 марта 2019 г. № 18-ФЗ
«О внесении изменений в Федеральный закон
«Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации» по вопросам
оказания паллиативной медицинской помощи»**

**Принят Государственной Думой 21 февраля 2019 года
Одобен Советом Федерации 27 февраля 2019 года**

**Президент Российской Федерации
Москва, Кремль**

В. Путин

**6 марта 2019 года
№ 18-ФЗ**

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 12 апреля 2019 г. № 440

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в Программу государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

1. В разделе II:

а) абзац пятый изложить в следующей редакции:

"паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.";

б) абзац девятнадцатый изложить в следующей редакции:

"Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.";

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Вид медицинской помощи:

Паллиативная медицинская помощь

Где оказывается:

В медицинских организациях на основании соответствующей лицензии

Кем оказывается:

Должность - врач по паллиативной медицинской помощи

Трудовые функции:

**Профессиональный стандарт
Врач по паллиативной медицинской помощи**

Дополнительное профессиональное образование:

Образовательные программы по паллиативной медицинской помощи

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

**Разработать и внедрить национальные
клинические рекомендации по паллиативной
медицинской помощи с привлечением главных
внештатных специалистов Минздрава России и
ведущих экспертов и специалистов по
паллиативной медицине из субъектов РФ**



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

www.palliamed.ru



Российская Ассоциация паллиативной медицины

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



www.palliamed.ru



Российская Ассоциация паллиативной медицины



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**

1047 членов из 81 субъектов РФ

Член Европейской Ассоциации Паллиативной Медицины



European Association for Palliative Care
Non Governmental Organisation (NGO) recognised by the Council of Europe

www.palliamed.ru

Межрегиональная научно-практическая конференция

**«Паллиативная медицинская помощь и поддерживающая терапия
в клинической практике»**

2017 - 2019 годы

Калуга – Уфа – Мурманск – Красноярск – Краснодар – Санкт-Петербург – Смоленск – Тверь – Орел – Москва –
Воронеж – Курск – Брянск – Калининград – Екатеринбург – Волгоград – Архангельск – Тула – Казань –
Владимир – Кострома – Оренбург – Сыктывкар – Ярославль – Томск – Ставрополь – Владивосток – Челябинск –
Белгород – Хабаровск – Воронеж – Севастополь – Екатеринбург – Санкт-Петербург – Ханты-Мансийск – Липецк –
Пермь – Смоленск – Астрахань – Пенза – Рязань – Ижевск – Новосибирск – Московская область – Тамбов –
Самара – Салехард – Иркутск – Тюмень – Тверь



XI Общероссийский медицинский конгресс

«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ»

10 – 11 июня 2020 года, Москва, Россия
Здание Правительства Москвы, Новый Арбат, д. 36

Межрегиональная научно-практическая конференция

**«Паллиативная медицинская помощь и поддерживающая терапия
в клинической практике»**

январь – декабрь 2020 года

Нижний Новгород – Казань – Белгород – Московская область – Санкт-Петербург – Волгоград – Воронеж –
Калининград – Екатеринбург – Ставрополь – Краснодар

Мероприятия с 2016 г. аккредитуются Координационным советом
по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования
при Министерстве здравоохранения Российской Федерации



Российская Ассоциация паллиативной медицины

КООРДИНАЦИОННЫЙ СОВЕТ
ПО РАЗВИТИЮ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

(название образовательного мероприятия)

(дата, место проведения)

СВИДЕТЕЛЬСТВО

Выдано участнику образовательного мероприятия

в том, что участник прошел обучение в рамках реализации модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования и получил ____ зачетных единиц (кредитов), обеспеченных Российской Ассоциацией паллиативной медицины (РАПМ)

Индивидуальный код подтверждения _____

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

Антуан де Сент-Экзюпери

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!