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

Ставрополь, 12 ноября 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

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

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

«кардиология»
«пульмонология»
«ревматология»
«неврология»
«эндокринология»
. . .

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

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

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)**
- **Оценка критериев оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам (2020 г.)**

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

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



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

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

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

Новиков Г.А. и соавт., 2015-2019

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

Новиков Г.А. и соавт., 2019

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/

РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ 2 СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*



Новиков Г.А. и соавт., 2015-2019

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

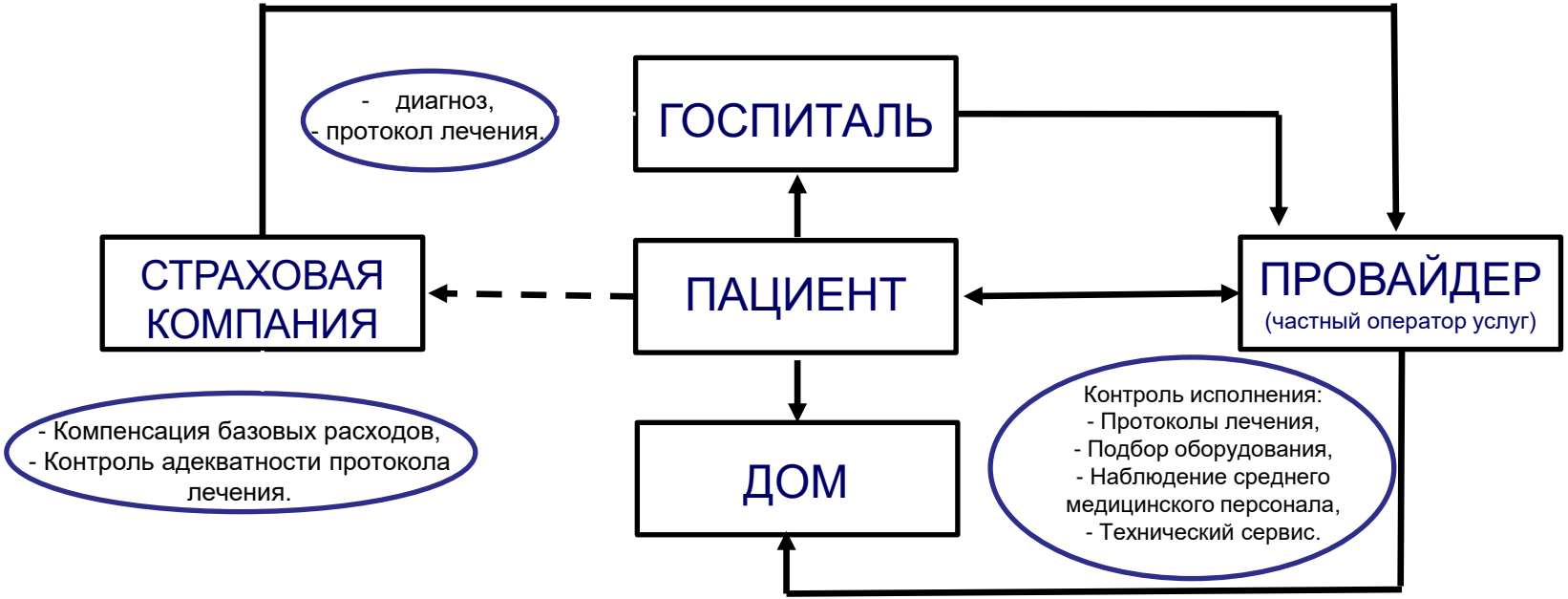
Преимущества организационно-методологических моделей системы ПМП в регионах РФ

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

Новиков Г.А. и соавт., 2019

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ОРГАНИЗАЦИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ЕВРОПЕ



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

ПЕРСПЕКТИВА ОРГАНИЗАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ РЕСПИРАТОРНЫЙ ЦЕНТР И / ИЛИ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЕРАТОР УСЛУГ

Задачи и функции регионального оператора услуг

- 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

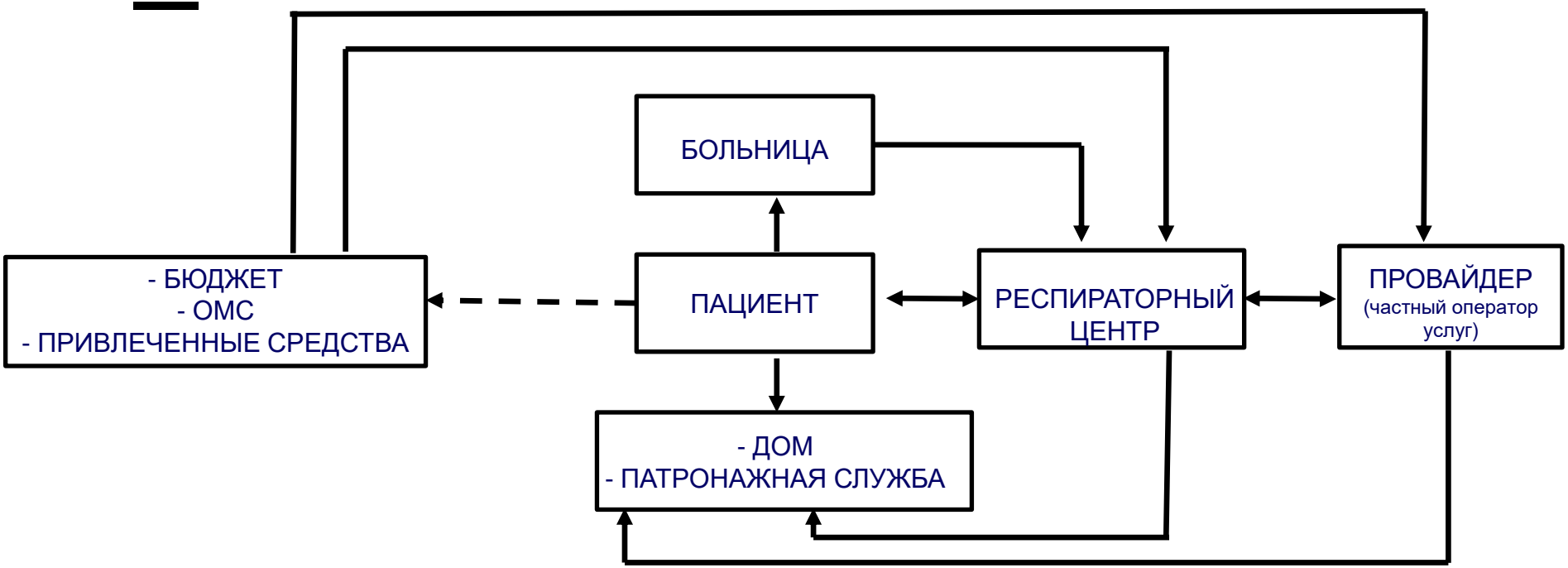
- Государственная
- Государственно-частное партнерство
- Частная

Источники финансирования

- Бюджетные средства
- Частные инвестиции
- Привлеченные средства

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ



ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Методы нутриционной поддержки *

- Сипинг
- Зондовое питание
- Парентеральное питание
- Сочетанный вариант

* Курс лекций по паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. - М.: Российская Ассоциация паллиативной медицины, 2017. – 776 с.480

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Выбор способа энтерального питания *

Продолжительность до 30 дней

- Назогастральный зонд
- Назоинтестинальный зонд

Продолжительность более 30 дней

- Эзофагостома
- Гастростома
- Еюностома

* Курс лекций по паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. - М.: Российская Ассоциация паллиативной медицины, 2017. – 776 с.313

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Противопоказания для проведения энтерального питания

- нестабильность гемодинамики
- тяжелый колит
- обструкция тонкого или толстого кишечника с невозможностью

  проведения зонда или катетера ниже уровня обструкции
- кишечный свищ с наличием большого количества отделяемого
- ишемия кишечника
- массивное желудочно-кишечное кровотечение
- тяжелая диарея

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Организация парентерального питания

В условиях стационара

- пациенты, как правило, нуждающиеся в наблюдении и элементах интенсивного лечения

В домашних условиях

- пациенты, как правило, в стабильном состоянии, нуждающиеся в последующем длительном поддерживающем лечения

* Курс лекций по паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. - М.: Российская Ассоциация паллиативной медицины, 2017. – 776 с.481

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Организация парентерального питания в домашних условиях*

1 группа	2 группа
- пациенты, сохраняющие реабилитационный потенциал и имеющие перспективу частичной или полной социальной адаптации (последствия тяжелой травмы, инсульта, синдрома короткой кишки и др.)	- пациенты, пациенты, не сохраняющие реабилитационный потенциал и не имеющие перспективу частичной или полной социальной адаптации (апалический синдром, боковой амиотрофический склероз, злокачественные заболевания на поздней стадии, болезнь Альцгеймера и др.)

* Курс лекций по паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. - М.: Российская Ассоциация паллиативной медицины, 2017. – 776 с.481

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

Организационные аспекты парентерального питания пациентам с тяжелыми гастро-энтерологическими нарушениями

Онкологические заболевания	Условия проведения	Неонкологические заболевания
	• Стационарно	
+	профильные онкологические отделения	-
+	профильные хирургические отделения	+
+/-	профильные терапевтические отделения	+/-
+	отделения паллиативной медицинской помощи	+
	• Амбулаторно	
+	дневные стационары онкослужбы	-
+	дневные стационары системы ПМП	+
	• На дому	
+/-	стационар на дому	-

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Территориальные Программы государственных гарантий

- 7 субъектов РФ включили дополнительные гарантии по организации стационаров на дому
  Из них: 4 субъекта (Белгородская, Волгоградская, Ярославская области и Чукотский АО) – содержат порядки организации стационаров на дому
  3 субъекта (Республика Татарстан, Архангельская и Астраханская области) - указывают о возможности организации стационара на дому

- В ряде субъектов (Алтайский край, Брянская и Рязанская области) разработаны и внедрены приказы об организации стационаров на дому

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

Анализ судебной практики

Обеспечение парентеральным питанием входит в обязанности органов исполнительной власти субъектов РФ на основании права пациентов на льготное лекарственное обеспечение, но не возлагает на них обязанности организации применения препаратов для парентерального питания на дому

НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

Пути решения проблемы организации стационара на дому при оказании медицинской помощи

- Внесение в Федеральную Программу государственных гарантий положения, регламентирующего оказание медицинской помощи в стационаре на дому отдельным категориям граждан

- Внесение в Территориальные программы государственных гарантий положений, регламентирующих оказание медицинской помощи в стационаре на дому, устанавливающих:
  - условия и порядок ее предоставления
  - стоимость организации стационара на дому
  - источники финансирования

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**

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Федеральный закон 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

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 8 лет подготовлено около 3 000 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

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

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 83 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

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

ОБЩЕРОССИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОНГРЕСС

XII Общероссийский медицинский конгресс

«ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ»

Москва, июнь 2021 г.

Межрегиональная научно-практическая конференция

«Паллиативная медицинская помощь и поддерживающая терапия в клинической практике»

январь – декабрь 2020 года

Нижний Новгород – Казань – Белгород – Волгоград – Московская область – Воронеж – Санкт-Петербург – Ульяновск – 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!