

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ



# Стратегия развития и разработка современных технологий паллиативной медицинской помощи пациентам

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

Москва, 16 сентября 2021 г.

# 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

*Новиков Г.А. и соавт ., 1994-2020*

# ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

## 1991 - 2001 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

*Новиков Г.А.,* Осипова Н.А. *и соавт ., 1992-2020*

# ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

## 2001 - 2011 гг.

**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
   - ***паллиативная медицинская помощь***

*(введена впервые в новой редакции Закона)*

# ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

## 2011 - 2021 гг.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН N 18-ФЗ от 6 марта 2019 года**
**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

4) статью 36 изложить в следующей редакции:
"Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. 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.
2. 2. Паллиативная медицинская помощь подразделяется на паллиативную **первичную** медицинскую помощь, в том числе **доврачебную** и **врачебную**, и паллиативную **специализированную** медицинскую помощь

# В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

## 2011 - 2021 гг.

**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




*Новиков Г.А. и соавт ., 2015-2020*

# 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 объѐме

*Новиков Г.А. Из доклада в ГД РФ 11.02.2019 г.*

# ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

## КРИТЕРИИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ КОНТИНГЕНТ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

1. Диагноз «смертельного» прогрессирующего заболевания или состояния, когда существующие методы лечения неэффективны или их возможности исчерпаны или значительно ограничены (Life-threatening disease)
2. Далеко зашедшее заболевание, «запущенная» стадия, неблагоприятный прогноз жизни - не более 12 мес. (Advanced disease)
3. Наличие тяжелых симптомов, требующих активной симптоматической терапии.

Doyle D., Hanks G., MacDonald N. Introduction. Oxford textbook of Palliative Medicine. 1993. P. 3. Паллиативная помощь онкологическим больным. Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН, профессора В.И. Чиссова. М.: ООД «Медицина за качество жизни», 2006. 192 с. Введенская Е.С. О важности принятия рабочего определения паллиативной помощи и ее содержания в преддверии становления служб в регионах. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2013; 1–2: 24–29. Введенская Е.С., Варенова Л.Е. В поисках методологии определения потребности взрослого населения в паллиативной медицинской помощи. Паллиативная медицина и реабилитация. 2014; 4: 31-35. Контроль симптомов в паллиативной медицине / под ред. Г.А. Новикова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 272 с. : ил. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

# 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**

*Новиков Г.А. и соавт ., 2013-2020*

# 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 экспертной оценке эффективности ее оказания

*Новиков Г.А. Из доклада в ГД РФ 11.02.2019 г.*

# 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.

# ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРВОГО В РОССИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОТРЕБНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ * $n_1$= 2 821 (пациенты); $n_2$= 2 821 (врачи)

В исследовании приняли участие пациенты в возрасте от 25 до 97 лет:

- женщины – 56,39% ($CI_{95\%:}$ 54,60%-58,20%) *(средний возраст 62 года)*
- мужчины – 43,61% ($CI_{95\%}$: 41,80%-45,40%) *(средний возраст 64 года)*

**Пациенты II клинической группы** – 46,06% ($CI_{95\%}$: 44,26%-47,85%)
**Пациенты IV клинической группы** – 50,17% ($CI_{95\%}$: 48,37%-51,97%)

**Наличие у пациентов отдаленных метастазов :**

- при постановке диагноза – 34,44% ($CI_{95\%}$: 32,69%-36,14%)
- на момент опроса – 51,51% ($CI_{95\%}$: 49,30%-52,93%).

* Новиков Г.А., Введенская Е.С., Зеленова О.В., Вайсман М.А., Рудой С.В., Палехов А.В., Подкопаев Д.В., Абрамов С.И., Бессонов А.П., Булгакова И.Е. , Золотых Т.М., Иванов А.В., Мирончeнко М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю., 2018

# ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

## ПОТРЕБНОСТЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В ПМП ОТ ЧИСЛА ПАЦИЕНТОВ II И IV КЛИНИЧЕСКИХ ГРУПП

Минимальная потребность - 28,71% (**341 886**)

Максимальная потребность - 61,72% (**734 978**)

*Следовательно, в РФ в ПМП могут нуждаться от **0,29%** до **0,61%** населения страны*

* Новиков Г.А., Введенская Е.С., Зеленова О.В., Вайсман М.А., Рудой С.В., Палехов А.В., Подкопаев Д.В., Абрамов С.И., Бессонов А.П., Булгакова И.Е. , Золотых Т.М., Иванов А.В., Мирончeнко М.Н., Шаймарданов И.В., Шайтанова Н.Ю., 2018

# ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

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

*Новиков Г.А. и соавт ., 2013-2020*

# 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*

# РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ 2 СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*




*Новиков Г.А. и соавт ., 2015-2020*

# 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
- Симферополь
- Иркутск
- Петрозаводск

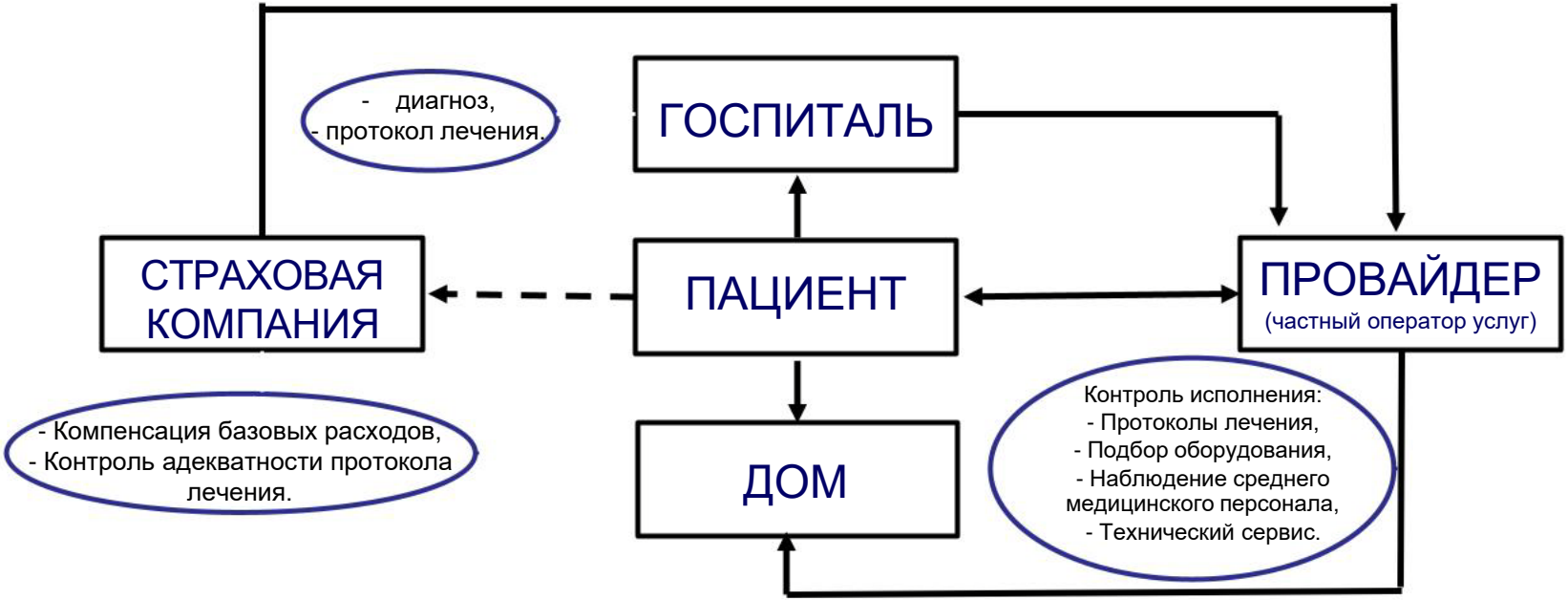
**В составе иных медицинских организаций: ***

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

* в ряде субъектов РФ проекты создания центров ПМП заморожены

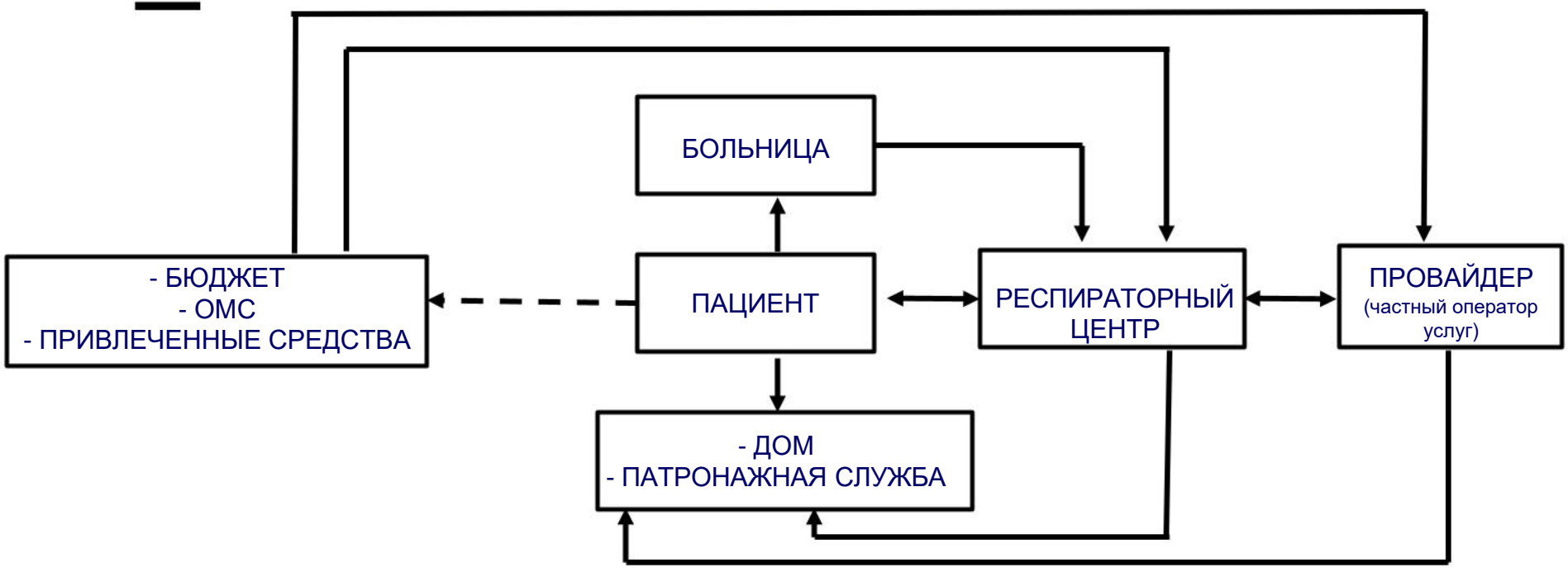
# ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

## ОРГАНИЗАЦИЯ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ЕВРОПЕ



# ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ

## МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ В РОССИИ



# 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

## 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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ от 15 мая 2012 г. N 543н**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»**

…

**7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:**

…

**2) в условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому**

22. Для оказания медицинской помощи больным с острыми хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, **может организовываться стационар на дому** при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.

Отбор больных для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врачей участковых терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов.

При организации стационара на дому осуществляется **ежедневное наблюдение больного врачом-специалистом и медицинской сестрой, проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур**, а также консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
# ПРИКАЗ от 15 мая 2012 г. N 543н
# «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»

- **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ АМБУЛАТОРИИ**

  …

  15. Основными задачами врачебной амбулатории являются:

  …

  **организация стационара на дому**

- **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА**

  …

  11. Основными задачами ФАПа являются:

  …

  **организация стационара на дому**

- **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА (ОТДЕЛЕНИЯ) ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ)**

  …

  11. Центр осуществляет следующие функции:

  …

  **организация стационара 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

# НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

## Федеральное законодательство РФ

Стационар на дому

Структурное подразделение системы паллиативной медицинской помощи (ПМП)

- пациенты, нуждающиеся в ПМП

Структурное подразделение системы первичной медико-санитарной помощи

- пациенты, не отнесенные к нуждающимся в ПМП

# 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)

Локальная гипертермия

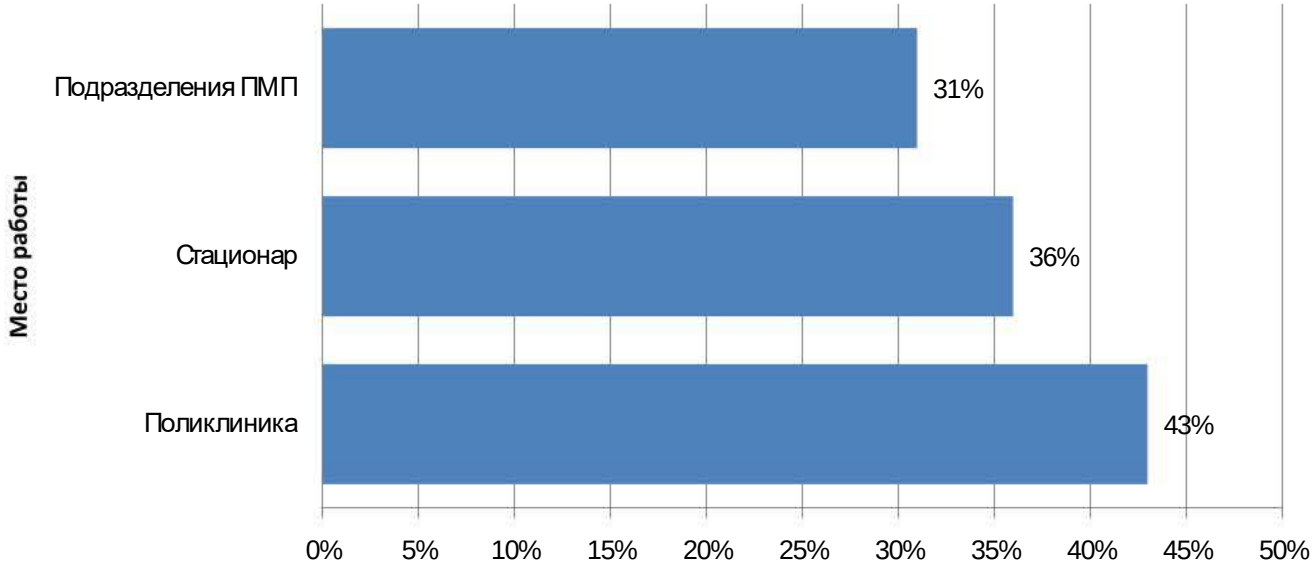
Регионарное обезболивание
(проводниковая и эпидуральная анестезия с использованием помп и дозаторов)

Нутритивная поддержка
(энтеральное и парентеральное питание с использованием помп)

*Новиков Г.А. и соавт ., 2014-2019*

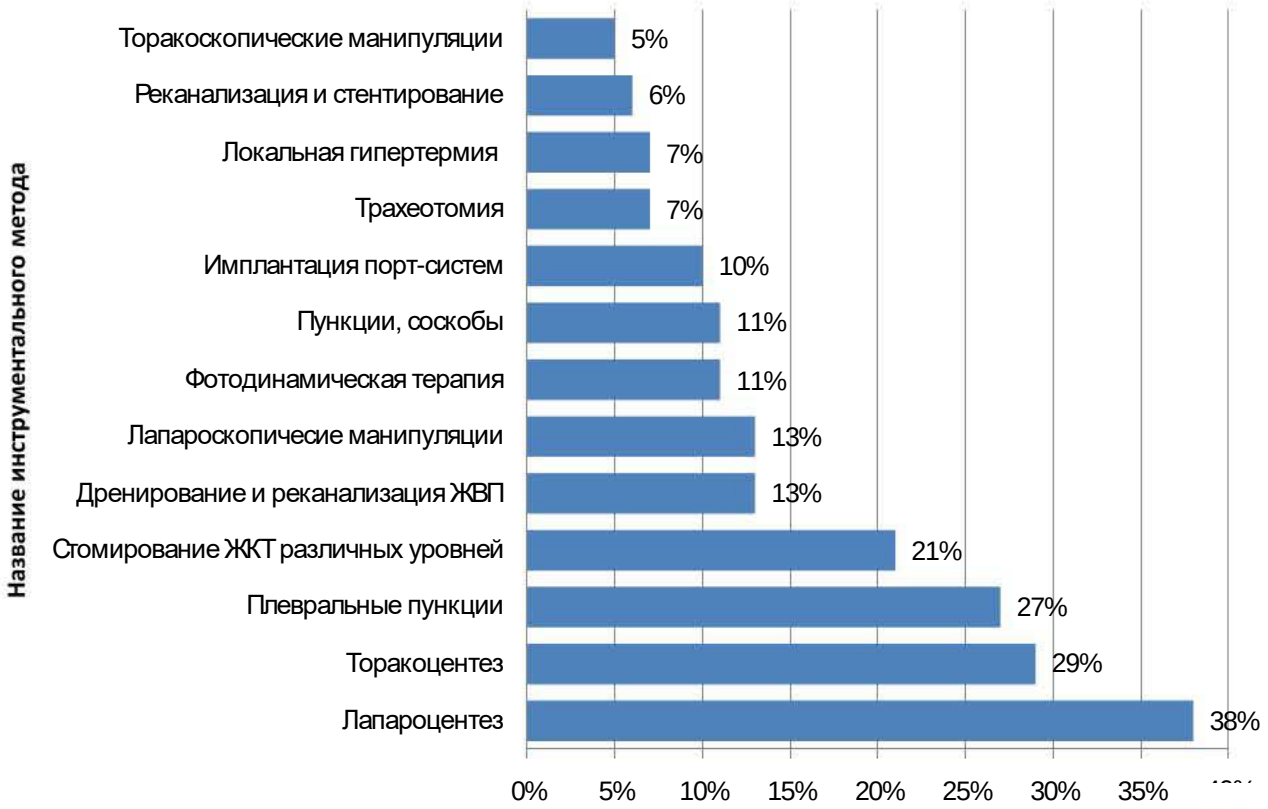
# Место работы респондентов – специалистов с действующим сертификатом (n=258)*:

* - Был возможен множественный выбор



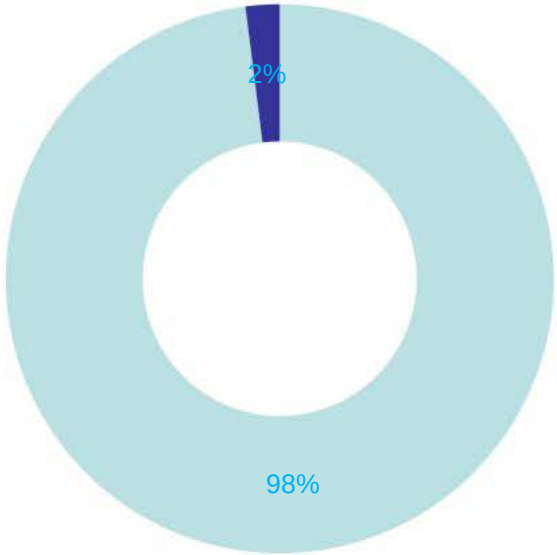
# Инструментальные методы паллиативной медицинской помощи, применяемые респондентами(n=258)*:

*- Был возможен множественный выбор



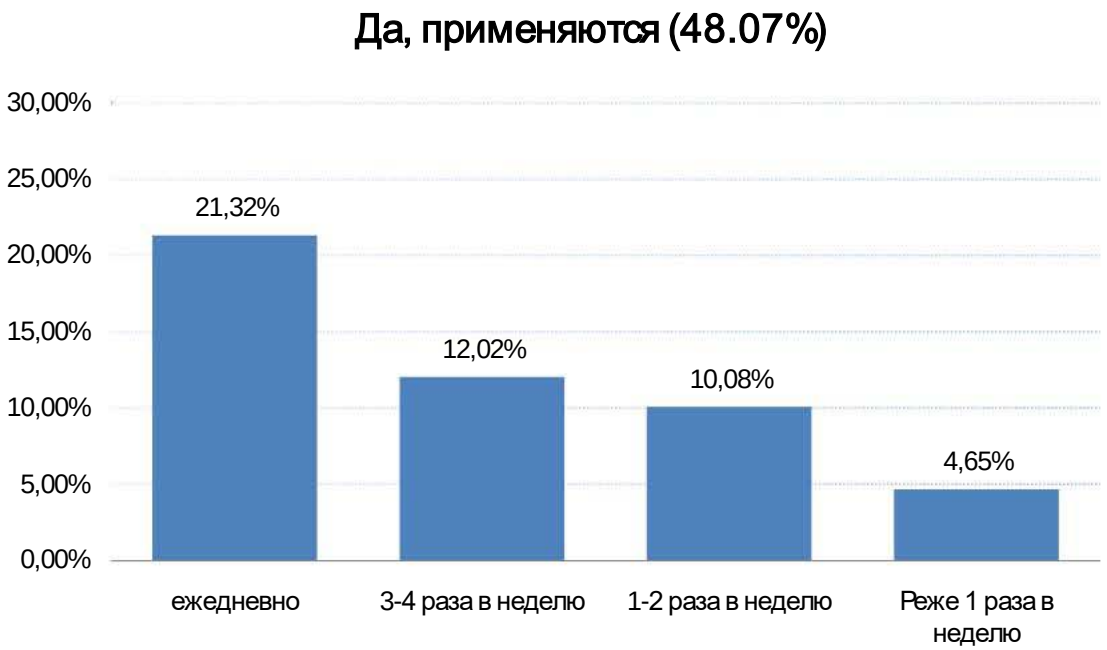
# Необходимость применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи при наличии соответствующих показаний (n=258):

* - Использовался одиночный выбор



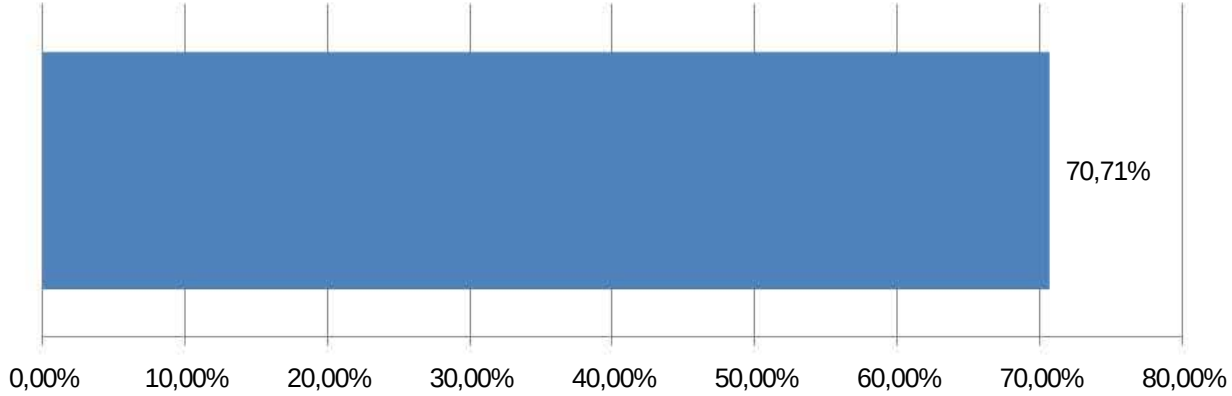
# Применяются ли в практике респондентов инструментальные методы паллиативной медицинской помощи (n=258)*:

*- Использовался одиночный выбор



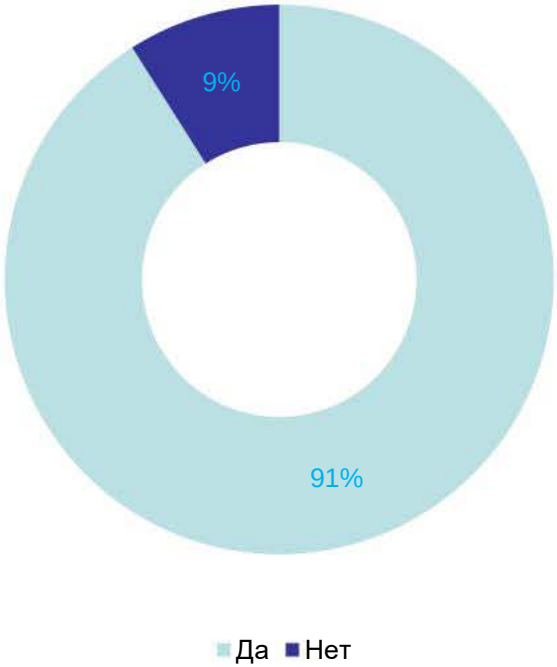
# Оценка респондентами эффективности применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи для улучшения качества жизни пациентов по 100-балльной шкале (n=258):

*- Показано среднее значение



# Оценка безопасности применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи при соблюдении всех требований к их использованию (n=258)*:

*- Использовался одиночный выбор



# Применяются ли в практике респондентов инструментальные методы паллиативной медицинской помощи (n=258)*:

*- Использовался одиночный выбор

**Нет, не применяются**

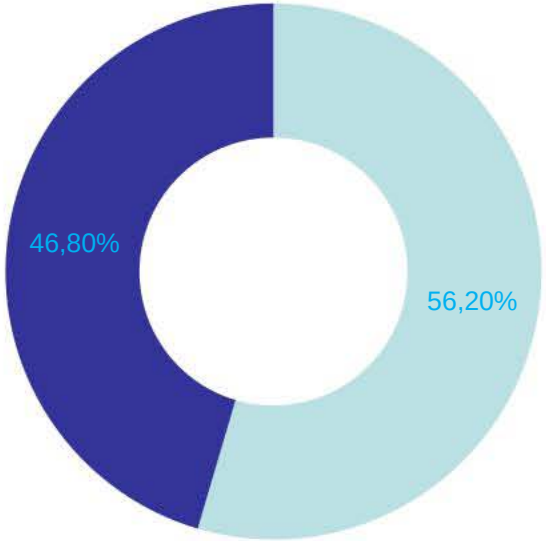
**17,05%– отсутствие медицинских показаний,**

**28,68%– отсутствие специалистов и условий**



# Оценка респондентами перспективы применения инструментальных методов паллиативной медицинской помощи (n=258)*:

*- Использовался одиночный выбор



# 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**

# 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

Московский государственный
медико-стоматологический
университет им. А. И. Евдокимова

Анкета врача №

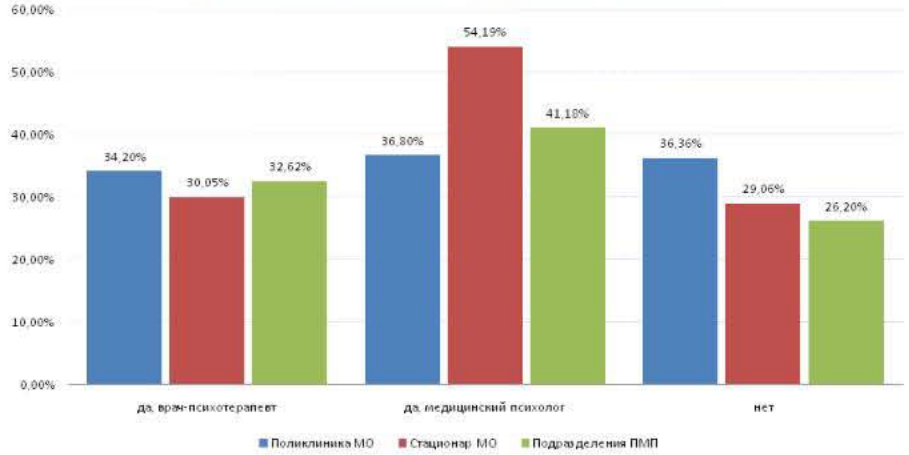
При поддержке Российской Ассоциации паллиативной медицины

# ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ВРАЧА (ИРК)

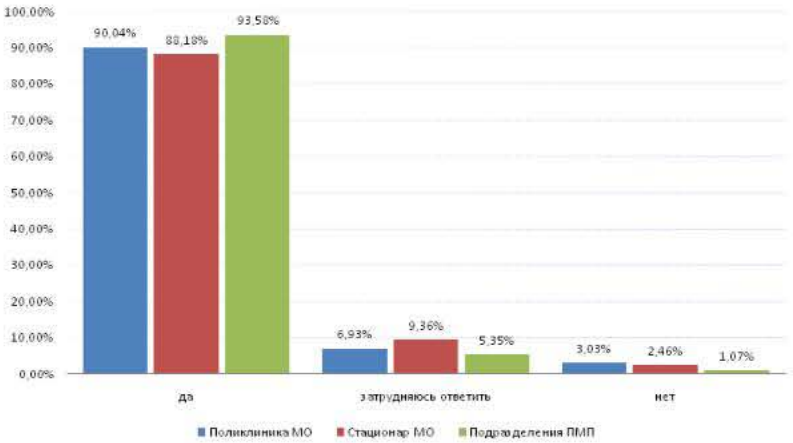
## МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕИЗЛЕЧИМЫМ ПАЦИЕНТАМ

**III. Осуществляется ли в Вашей организации мероприятия психологического характера при оказании паллиативной медицинской помощи и какие из них Вы считаете наиболее эффективными?**

### Физическое наличие в медицинской организации врача-психотерапевта и медицинского психолога




### Мнение респондентов о повышении эффективности оказания паллиативной медицинской помощи при осуществлении психологической поддержки




*Новиков Г.А. и соавт ., 2021*

Московский государственный
медико-стоматологический
университет им. А. И. Евдокимова

Анкета врача №

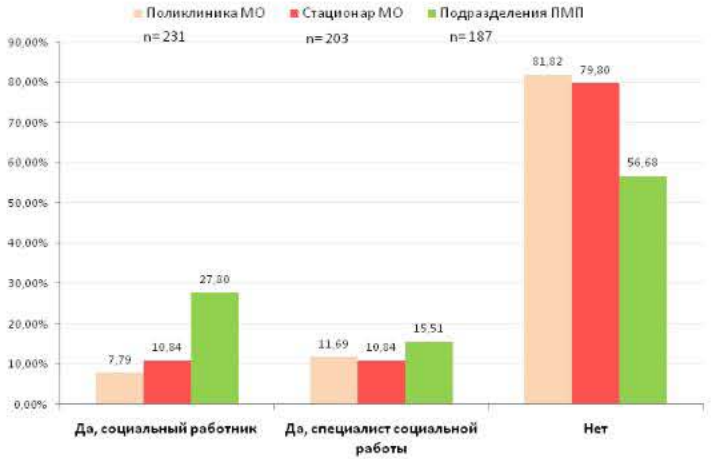
При поддержке Российской Ассоциации паллиативной медицины

# ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ВРАЧА (ИРК)

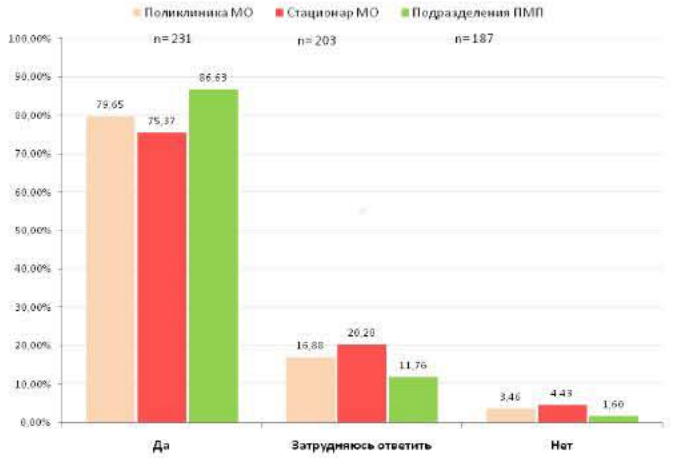
## МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПО ОЦЕНКЕ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕИЗЛЕЧИМЫМ ПАЦИЕНТАМ

## IV. Осуществляется ли в Вашей организации социальная работа при оказании паллиативной медицинской помощи и какие ее формы Вы считаете наиболее эффективными?

**Физическое наличие в медицинской организации специалиста социальной работы или социального работника**




**Мнение респондентов о повышении эффективности оказания паллиативной медицинской помощи при осуществлении социальной работы**




*Новиков Г.А. и соавт ., 2021*

# 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 более 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

# Паллиативная медицинская помощь классифицируется как



# Правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению установлены



# 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



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

**Рабочая программа дисциплины**

**«Паллиативная медицина»**

**по направлению подготовки (специальности)**

**31.05.01 Лечебное дело.**

**Квалификация выпускника: врач-лечебник**

# ПОДГОТОВКА КАДРОВ

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

**Рабочая программа дисциплины**

**«Паллиативная медицинская помощь»**

**по направлению подготовки (специальности)**

**39.03.02 Социальная работа**

**Квалификация выпускника: бакалавр**

# ПОДГОТОВКА КАДРОВ

**Ввести научную специальность**

**«Паллиативная медицина»**

**Основные цели:**

**– научное обоснование и разработка методологии паллиативной медицинской помощи**

**–возможность обучения в аспирантуре**

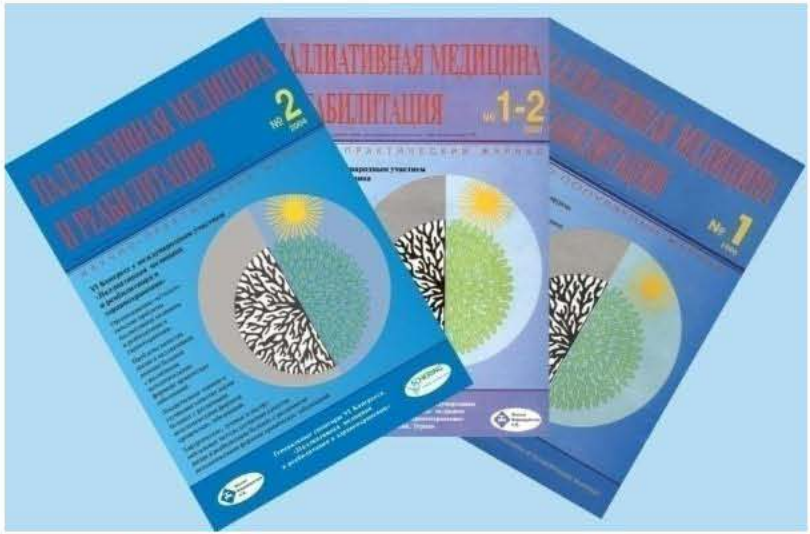
# 1996

## 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

МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

# *Изданы: монографии, курс лекций, учебники, учебные пособия, образоват ельная программа*



# 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 |

# НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПМП:

1 - Включить в Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. N 345н/372н дополнения об организации:

- центров паллиативной медицинской помощи в субъектах РФ (положение о центре, направления деятельности, штатное расписание, табель оснащения)

- стационаров на дому (положение о стационаре на дому, направления деятельности, штатное расписание, табель оснащения)

# НЕОБХОДИМЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПМП:

2. Рассмотреть вопрос:

- о финансировании специализированной паллиативной медицинской помощи с применением инструментальных методов диагностики и лечения за счет средств Федерального и территориальных Фондов обязательного медицинского страхования

- о введении врачебной специальности «Врач паллиативной медицины»

- о введении научной специальности «Паллиативная медицина»

Общероссийская общественная организация
«Российская Ассоциация паллиативной медицины»

*Государст венный регист рационный номер 1127799010756 от 04.06.2012*

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

**1035 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**

# 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

Межрегиональная научно-практическая конференция

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

2017 - 2020 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 – Нижний Новгород – Ульяновск

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 2021 года

Курск – Калуга – Смоленск – Тамбов – Ярославль – Московская область – Махачкала – Нижний Новгород – Тюмень – Саратов – Воронеж – Петрозаводск – Симферополь – Волгоград – Екатеринбург – Липецк – Санкт-Петербург – Тула

**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!