www.oncort.ru

Государственное автономное учреждение здравоохранения
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР
Министерства здравоохранения Республики Татарстан

Региональная модель развития паллиативной медицинской помощи в Республике Татартстан

Зам. глав. врача по медицинской части РКОД МЗ РТ, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи МЗ РТ, к.м.н. **Шаймарданов И.В.**

Казань, 2023 г.

www.oncort.ru

Государственное автономное учреждение здравоохранения
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР им. проф. М.З.Сигала
Министерства здравоохранения Республики Татарстан

ПРИКАЗ
№345н/372н
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

Паллиативная помощь в Республике Татарстан

1993 г. Казань: Отделение скорой помощи онкологическим больным

1999 г. Казань: РКОД МЗ РТ отделение паллиативной и хосписной помощи

2013 г. Казань: Отделение паллиативной медицинской помощи ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»

2014 г. Казань: 1-й Детский хоспис им. Анжелы Вавиловой

2015 г. Казань: Взрослое отделение хосписа им А. Вавиловой

2015 г. Альметьевск: Выездное отделение паллиативной медицинской помощи.

2016 г. ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ: Отделение паллиативной медицинской помощи.

2018 г. Набережные Челны: Выездное отделение паллиативной медицинской помощи при ГАУЗ РКОД МЗ РТ.

2018 г. Нижнекамск: Выездное отделение паллиативной медицинской помощи при Нижнекамской ЦРБ.

2018 г. Стационарное отделение паллиативной медицинской помощи в филиале ГАУЗ РКОД МЗ РТ г. Альметьевск.

2018 г. Отделение паллиативной медицинской помощи ГАУЗ РКБ МЗ РТ.

2018 г. Отделение паллиативной медицинской помощи ГАУЗ 7 ГКБ МЗ РТ.

2020 г. Открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи в 14 районов РТ

2021 г. Открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи в 16 районов РТ

2022 г. Открытие кабинетов во всех районах Республики Татарстан

- Различные формы злокачественных новообразований в терминальной стадии
- Органная недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- Хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии развития;
- Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- Тяжелые необратимые последствия травм, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- Дегенеративные заболевания нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- Различные формы деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
- Социально значимые инфекционные заболевания в терминальной стадии развития, необходимость проведения симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи.

Медицинское заключением взрослым (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза) выдает врачебная комиссия медицинской организации или консилиум врачей, в которой осуществляется наблюдение и лечение взрослого.

- Медицинское заключение взрослым со злокачественным новообразованиями выдают:
- - врачи онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;
- - врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшера, врачи-специалисты при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения.

Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия Медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

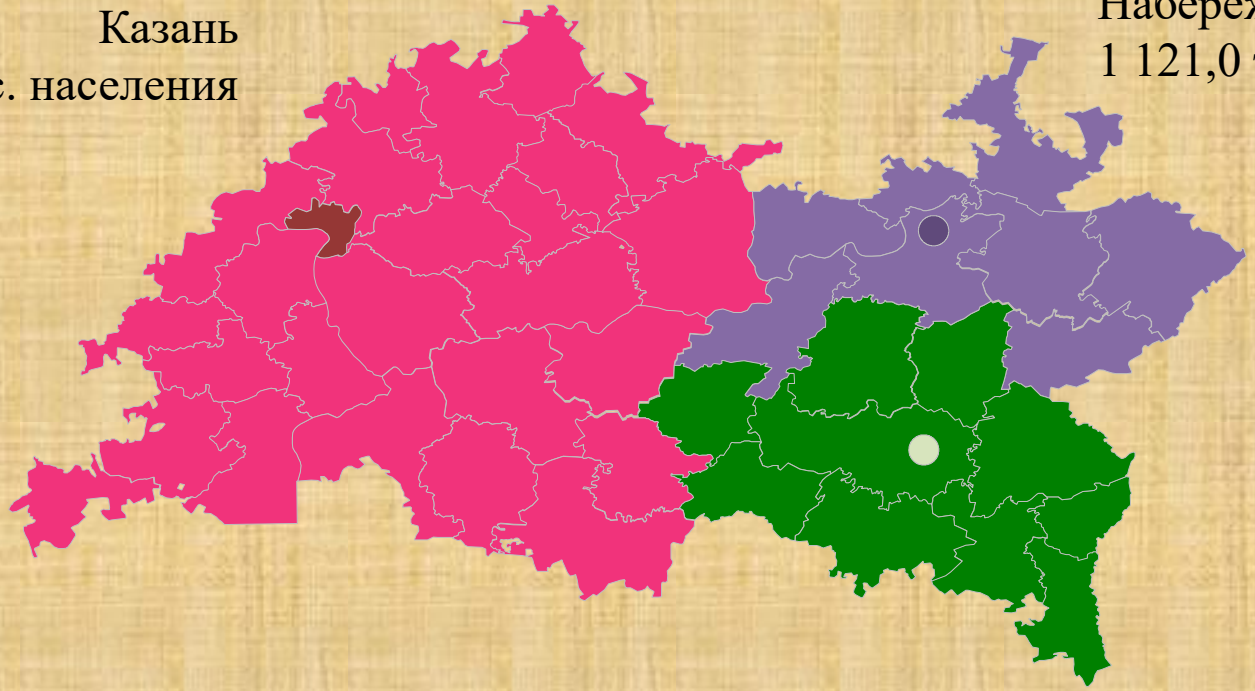
Факторы влияющие на развитие паллиативной медицинской помощи в регионе

- Население и плотность населения в регионе
- Экономическое развитие региона наличие дорог транспортной доступности
- Национальные особенности региона
- Наличие кадров в том числе ПМП
- Укомплектованность и оснащенность системы здравоохранения
- Политические факторы

При оказании паллиативной медицинской помощи по медицинским показаниям назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, осуществляется в установленном порядке.

Развитие паллиативной службы РТ

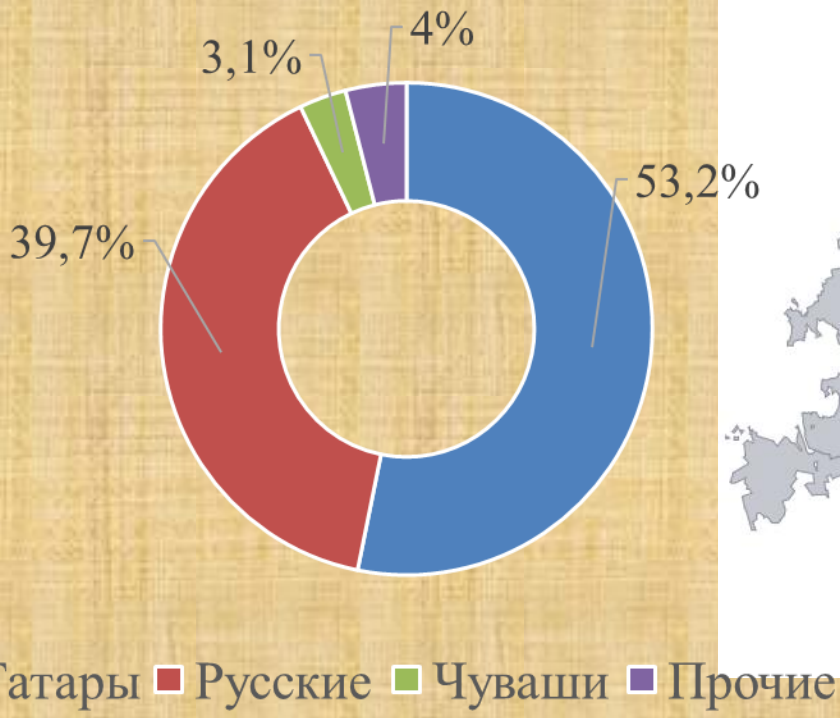
Казань
2 155,1 тыс. населения



Набережные Челны
1 121,0 тыс. населения

Альметьевск
618,2 тыс. населения

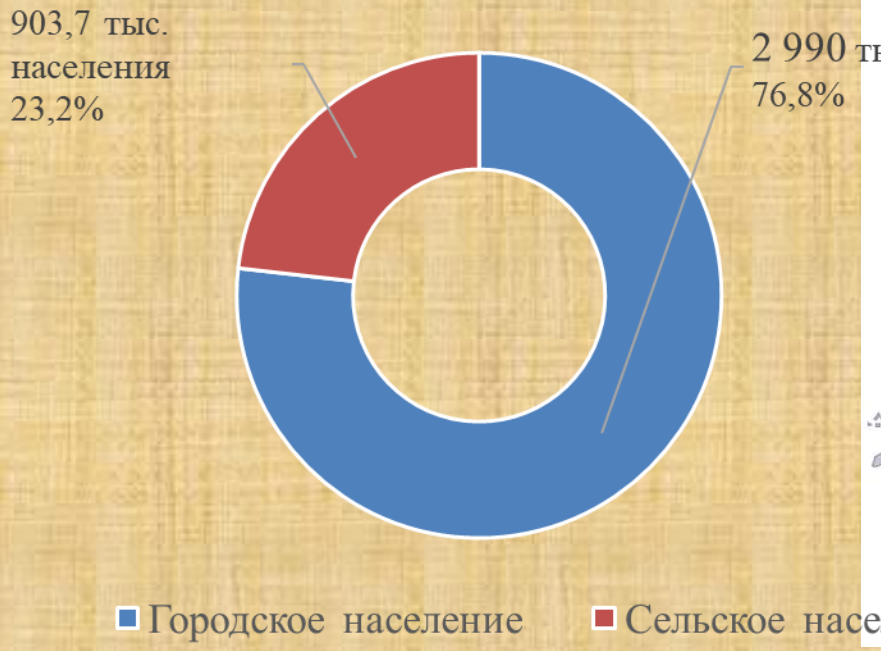
Национальный состав жителей Республики Татарстан





Население Республики Татарстан

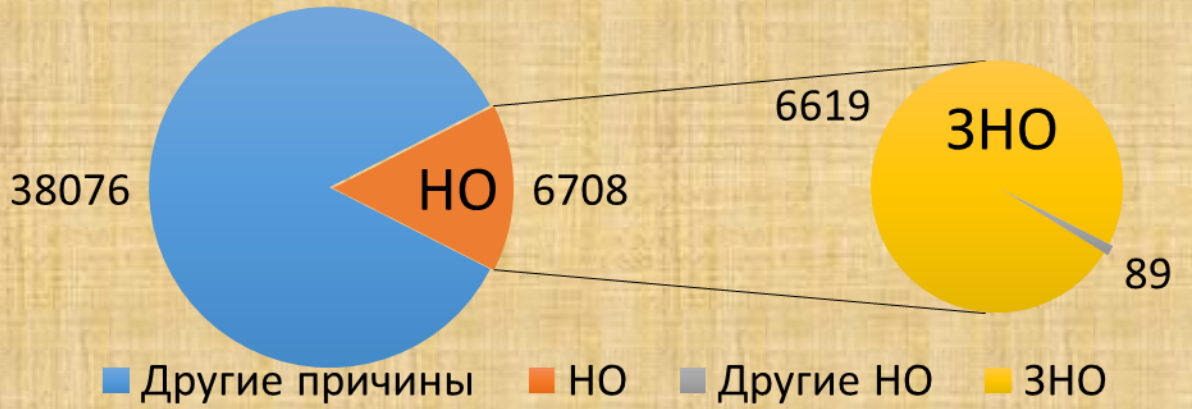
Всего проживает 3 894,3 тыс. человек





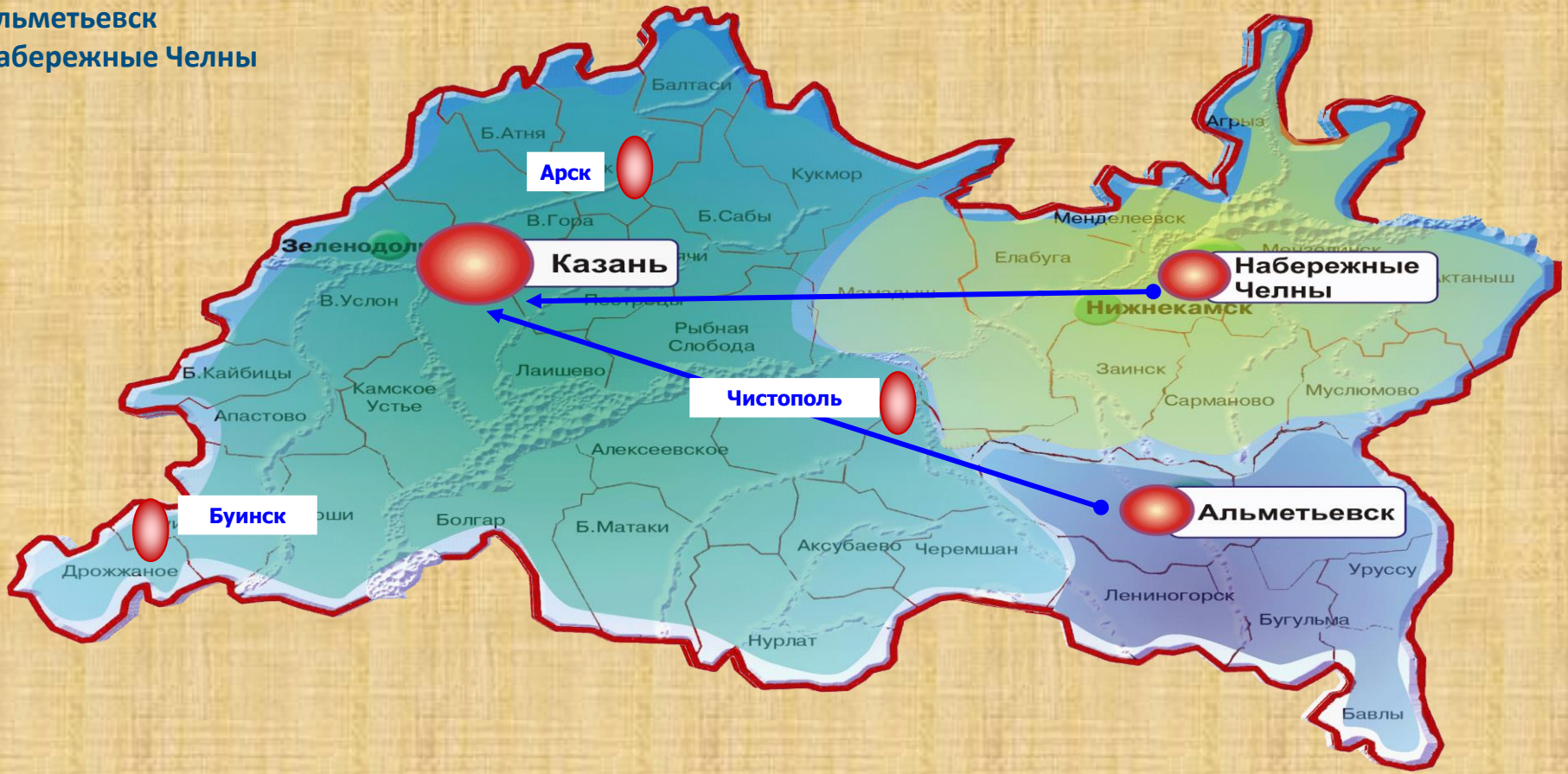
Актуальность

- В Республике Татарстан в 2022 году по данным Госкомстат умерло 44 784 человека, из них от злокачественных новообразований 6619 человек (14,8%)
- Количество людей нуждающихся в паллиативной помощи составляет примерно 30 тысяч человек.
- Больных с ЗНО 6619 человек (20%)
- Создание регистра



В Республике созданы три зоны ответственности паллиативной помощи:

г.Казань
г.Альметьевск
г.Набережные Челны



Стационарные койки, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в РТ

Медицинское учреждение	Количество коек
РКПД МЗ РТ паллиативное отделение	80
РКПБ МЗ РТ паллиативное отделение 100 коек	100
Детский хоспис (отделение для взрослых)	18
ГАУЗ ГКБ №7	5
РКБ	9
РКОД МЗ РТ (Альметьевск)	20
Всего:	232

Объемные показатели деятельности выездного отделения паллиативной медицинской помощи ГАУЗ «РКОД МЗ РТ»

Количество медицинских услуг	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Посещения на дому	26502	26429	28036	24653	31422	36232	34236	30560	34628
Медицинские процедуры	113750	107986	109396	128903	129282	149072	100 999	93186	101877

www.oncort.ru

Отделение интервенционной радиологии

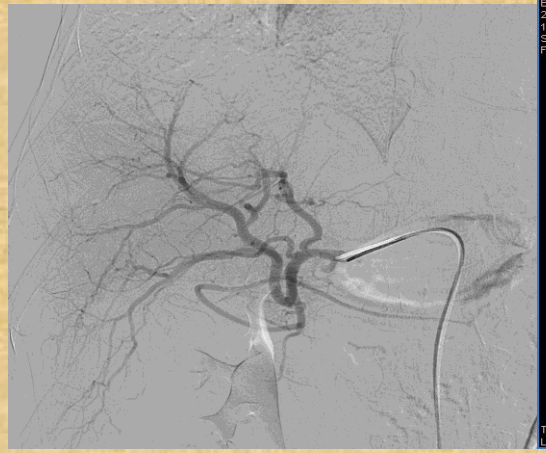
3980 пациентов в год, более 11565 манипуляций

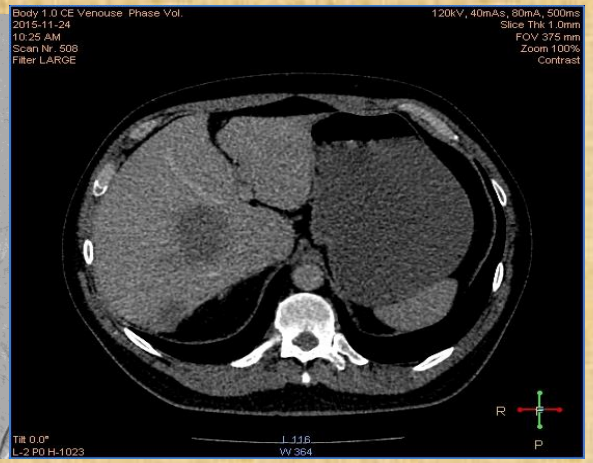
Основные направления деятельности:

- диагностические манипуляции
- дренирующие манипуляции
- эндоваскулярные вмешательства



Новые медицинские технологии в клинике паллиативной медицины





Химиоэмболизация метастатических поражений печени

326

Химиоинфузии в печеночные артерии
51

Деятельность отделения ОРХМДиЛ в службе паллиативной медицинской помощи

- Химиоэмболизация маточных артерий – 34.
- Эмболизация маточных артерий – 38.
- дренирующие манипуляции – 926





Радиочастотная абляция метастазов как метод паллиативного лечения

2020г.	2021г.	2022г.
14	15	18

www.oncort.ru

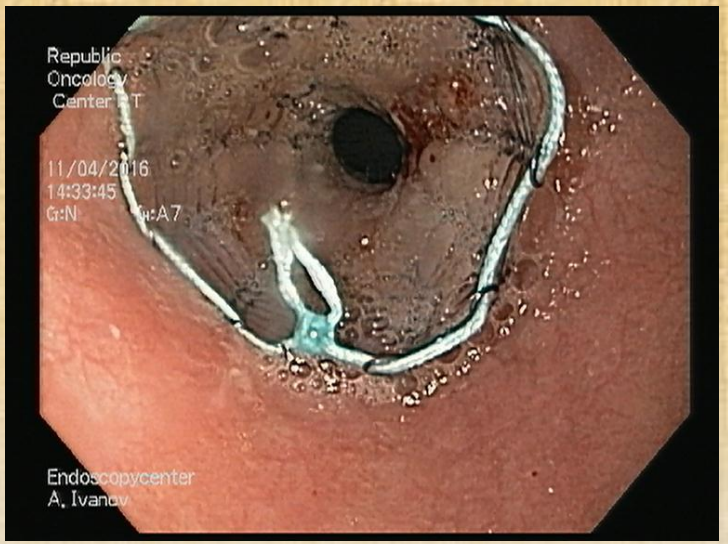
Дренирующие интервенционные вмешательства в ОРХМДиЛ ГАУЗ РКОД МЗ РТ им. проф. М.З.Сигала

	ЧЧХС	ЧПНС	Стентирование		Дренирующие манипуляции	Осложнения
			билиарное	мочеточника		
2017 г.	220 (2)	395 (1)	6	4	361	3 (0,3 %)
2018 г.	258 (3)	509 (3)	3	13	443	6 (0,49 %)
2019 г.	268 (0)	376 (1)	2	16	254	1 (0,13 %)
2020	277 (1)	495 (1)	1	44	500	2 (0,15%)
2021	393(2)	393(2)	1	47	1132	4 (0,17%)
2022	432(2)	812 (3)	3	59	926	5 (0,22%)
Итого:	1848 (10)	2980 (11)	16	183	3616	21 (0,24%)

Эндоскопические методы в клинике паллиативной медицины

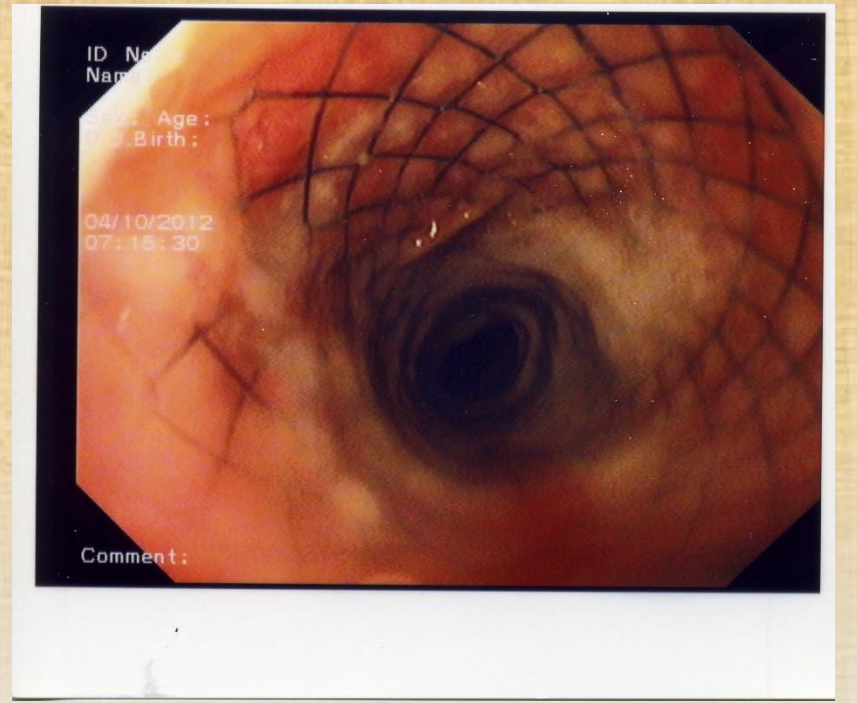
- Эндоскопическое стентирование пищевода – 97 из 10 по поводу свищей
- Эндоскопическое стентирование трахеи – 11

  2 из них по поводу свища
- Эндоскопическое стентирование выходного отдела желудка - 4





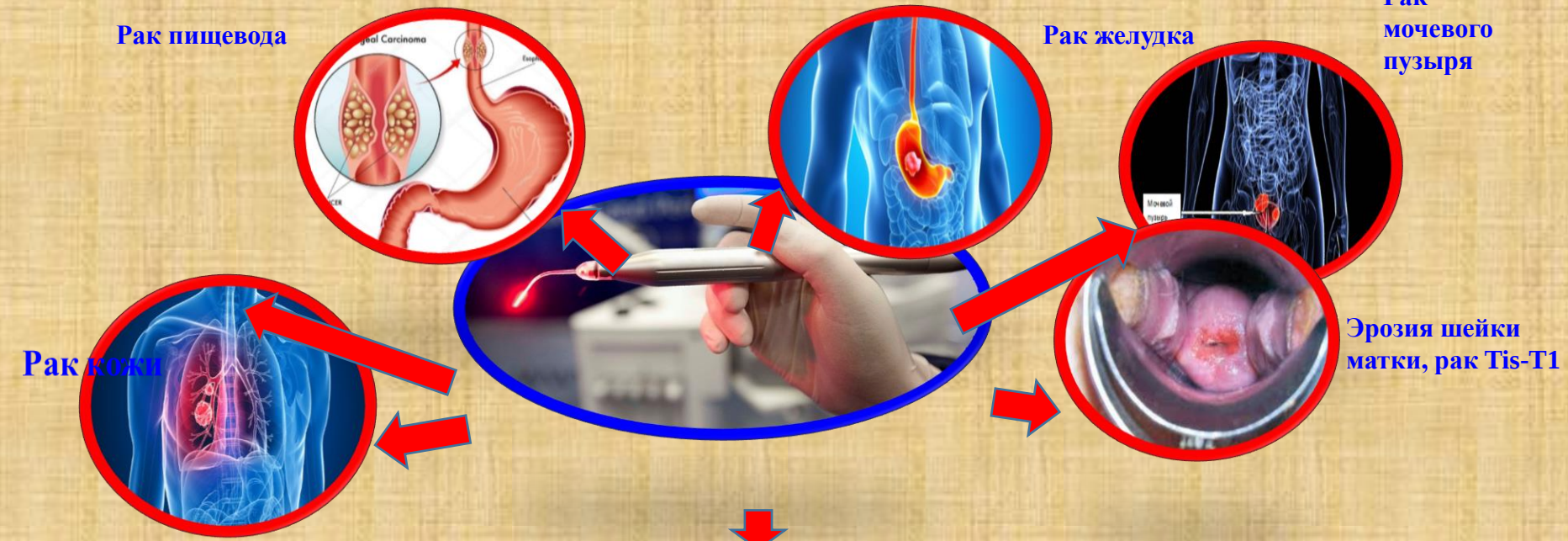
Стентирование пищевода



Стентирование трахеи

www.oncort.ru

ФДТ как один из методов специального лечения при оказании паллиативной помощи



Зинченко С.В. с соавт.

ФДТ как один из методов специального лечения при оказании паллиативной помощи

№	Локализация	Количество
1	Кожа	66
2	Язык	1
3	Пищевод	4
4	Желудок	7
5	Прямая кишка	1
6	Бронхи	3
7	Кожный метастаз молочной железы	1
8	Шейка матки	38
Всего:		121

Паллиативная лучевая терапия костных метастазов

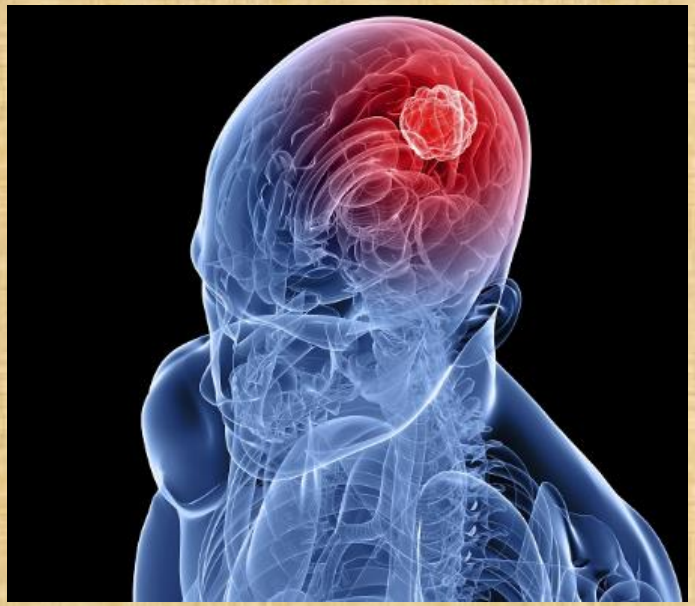


Показания к проведению дистанционной лучевой терапии:

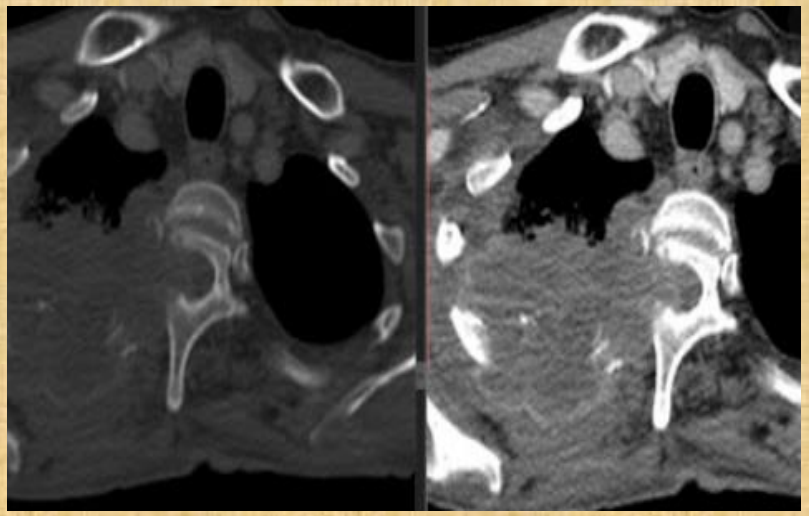
- Болевой синдром.
- Угроза патологического перелома.
- Компрессия спинного мозга (ЛТ на фоне ГКС в течение 48 часов с момента возникновения).

Паллиативная лучевая терапия метастазов в головной мозг





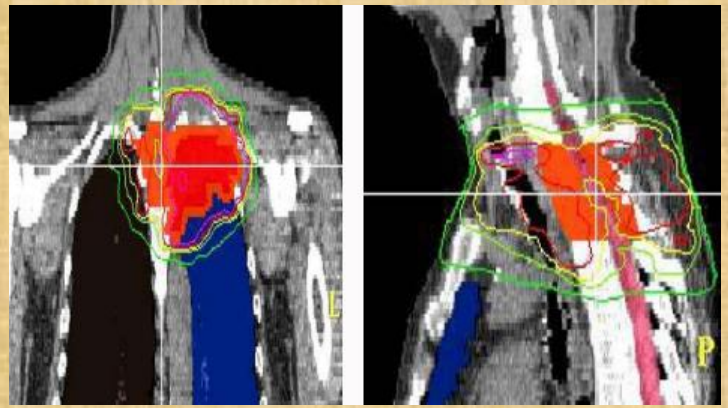
Паллиативная лучевая терапия на область первичного очага при раке легкого:





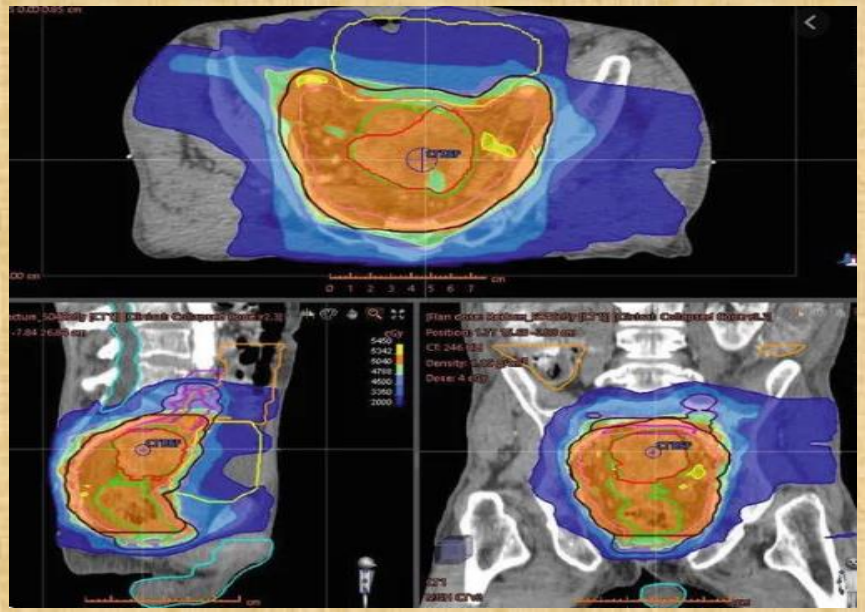
Результаты радиотерапии:

- 86% Уменьшение проявлений синдрома верхней полой вены
- 80% Уменьшение боли в грудной клетке
- 73% Уменьшение боли в руках
- 76% Снижение кровоточивости
- 60% Снижение одышки
- 65% Облегчение кашля



Паллиативная лучевая терапия рака прямой кишки:

- Цели:
- Уменьшение кровоточивости опухоли.
- Облегчение боли (67-87%).
- Снижение вероятности возникновения кишечной непроходимости.



Эпидуральная анестезия как способ блокирования боли в конкретной части тела

Сочетанное применение порта и помпы позволяют создать автономную мобильную систему анальгезии удобную для амбулаторного использования , что улучшает качество жизни пациентов.

Эпидуральная анестезия как способ блокирования боли в конкретной части тела

Назначение:

- Для длительного лечения боли, когда другие способы доступа и введения плохо контролируемые имеют побочные эффекты
- Для создания благоприятных условий лечения в амбулаторных условиях
- С 2018 по 2022 год установлено 30 портов, осложнений нет
- Ожидаемый анальгетический эффект достигнут у всех пациентов

www.oncort.ru

Отделения ПМП, оказывающие длительную респираторную поддержку в Республике Татарстан

- ГАУЗ РКБ МЗ РТ – 9 коек. Создано в 2019 г.
- ГАУЗ ГКБ № 7 г. Казани – 5 коек. Создано в 2019 г.
- В этих центрах 2022г. оказана респираторная поддержка 150 пациентам.
- 46 пациентов находятся на длительной респираторной поддержке в домашних условиях.
- На базе ГАУЗ РКОД МЗ РТ и в его филиалах организована респираторная поддержка кислородными концентраторами оказана 520 пациентам.

Психологическая помощь

- За 2022 год проведено посещений психолога 1714
- За 2022 год психологическая помощь оказана 1033 пациентам

Организация питания

- В 2022 году энтеральную нутритивную поддержку получили 82 пациента
- Важнейшим аспектом паллиативного лечения является нутритивная поддержка онкологических больных, поскольку раковая кахексия является одной из причин смерти.

Обратная связь и доступность

- С 2015 года работает круглосуточно телефон «горячей линии».
- За 2022 год обращений на горячую линию было 11 148.
- 431 обращение поступило по вопросам проведения противоболевой терапии.
- В 2022 году консультативная помощь по противоболевой терапии оказана 766 пациентам.

Паллиативная медицинская помощь в Республике Татарстан

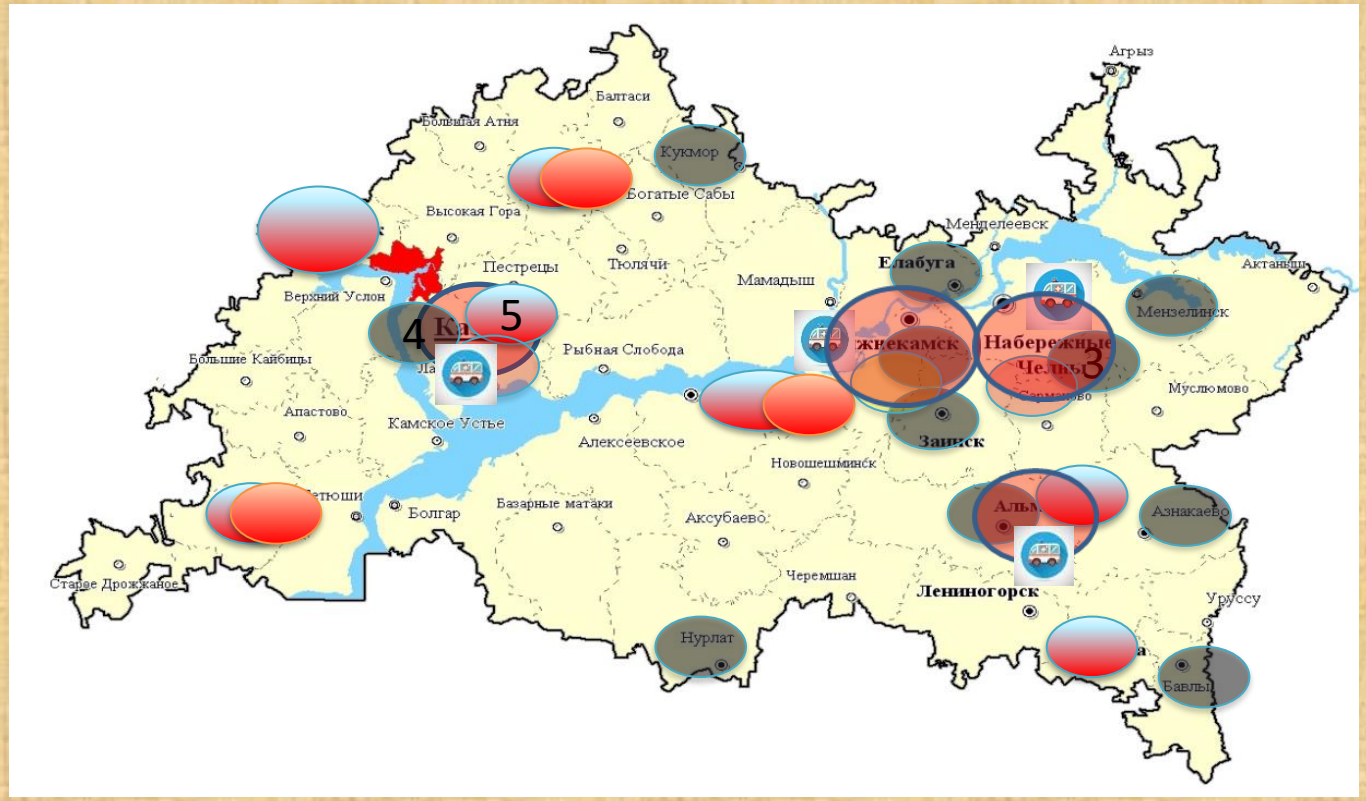
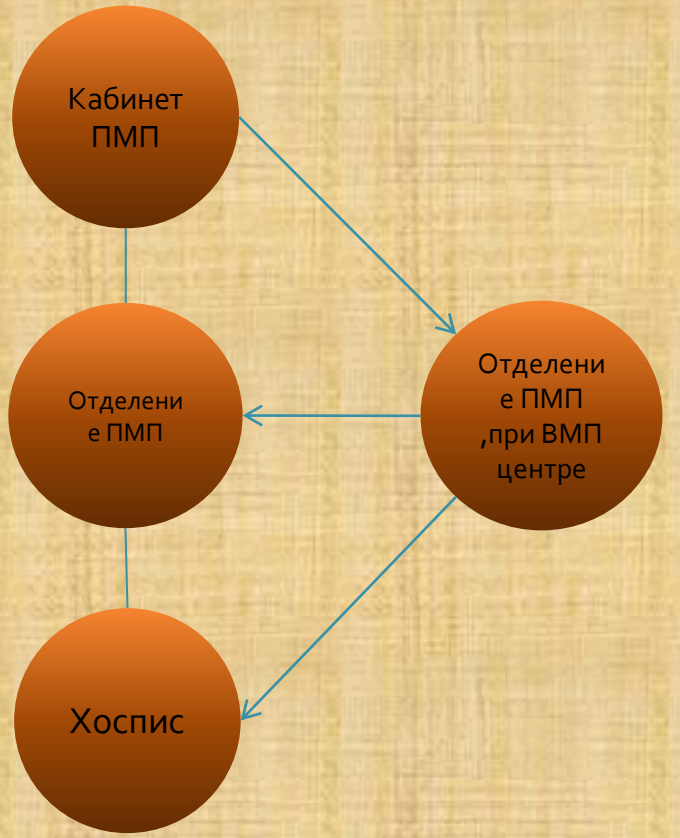


Схема маршрутизации пациентов в системе ПМП



Подготовка кадров для учреждений здравоохранения силами специалистов кафедры онкологии и хирургии КГМА и РКОД

С 2014 г. подготовку кадров паллиативной медицинской помощи осуществляет кафедра онкологии, радиологии и паллиативной медицины КГМА.

Общее усовершенствование по вопросам паллиативной и симптоматической терапии (144 часа). Подготовлено в 2022 г. 44 врача.

ВЫВОДЫ:

1. В Республике Татарстан создается система оказания паллиативной медицинской помощи со своей организационной структурой. Реализация 2024 г
2. Паллиативная медицинская помощь в Республике Татарстан интегрирована в систему здравоохранения в Республике, созданы все условия для использования существующего научного, практического и кадрового потенциала системы здравоохранения при оказании паллиативной медицинской помощи.
3. При оказании паллиативной медицинской помощи необходимо широко использовать передовые технологии современной медицины: рентгенохирургии, малоинвазивной хирургии и т.д.
4. Активное использования выездных служб позволило увеличить доступность паллиативной медицинской помощи в условиях города с миллионным населением.
5. При оказании паллиативной медицинской помощи должны быть представлены все этапы ее оказания: кабинеты паллиативной помощи, выездные службы, стационарные отделения и хосписы.

Благодарю за внимание!