«Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Калининградской области»

Глухова Валентина Владимировна

Заведующая отделением эндокринологии ГБУЗ КО «Городская больница №2», главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Калининградской области

26 октября 2023 г., Калининград

Развитие Паллиативной медицинской помощи на территории Калининградской области

Памяти Сабины Крупп

- 7 октября 2008 года в Калининграде на базе городской больницы № 2 (В 2008 году - Городская больница № 5) завершилось создание первого хосписа. Его появление стало возможным благодаря воле бывшей жительницы Кенигсберга Сабины Крупп – уроженки Тильзита (ныне г. Советск)., в своем завещании перечислившей из Германии личные денежные средства в адрес городской мэрии целевым назначением для создания на ее исторической родине лечебного заведения для неизлечимо больных, за которыми некому ухаживать.



- Решение суда по наследственным делам немецкого города Висбадена, где проживала фрау Крупп, и символический чек передал городским властям в 2007 году Генеральный консул ФРГ в Калининграде Гидо Херц.

Развитие Паллиативной медицинской помощи на территории Калининградской области







Здание Городской Больницы №2 (1980 г.)

Развитие Паллиативной медицинской помощи на территории Калининградской области

- 7 октября 2008 года в Калининграде на базе городской больницы № 2 завершилось создание первого хосписа на 20 коек
- В 2013 году Приказом Министерства здравоохранения Калининградской области № 1343 от 09.12.2012 области хосписное отделение реорганизуется в отделение паллиативной медицинской помощи на 50 коек.
- При поддержке городской администрации города Калининграда и Правительства Калининградской области количество коек увеличилось с 20 имеющихся до 50
- В октябре 2017 года создана выездная патронажная служба



Развитие паллиативной медицинской помощи на территории Калининградской области

- По распоряжению Правительства Калининградской области - №201-рп от 29.10.2018 «О реорганизации отдельных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Калининградской области» была проведена реорганизация медицинских учреждений путем присоединения к ГБУЗ КО «Городская больница №2» Дома Сестринского Ухода и ГБУЗ КО «Городская больница №1». Реорганизация завершена 26 июня 2019 года.







Структура оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (11 медицинских организаций) Всего 135 коек по паллиативной медицинской помощи и 31 койка сестринского ухода



Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в 23 государственных медицинских организациях (22 кабинета, 2 отделения выездной патронажной службы)



Работа в рамках Региональной программы Калининградской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»

Оказание паллиативной медицинской помощи на территории региона осуществляется во исполнение постановления Правительства Калининградской области от 08 июня 2023 года №258 «О внесении изменений в постановление Правительства Калининградской области от 30 августа 2019 года №579 «Об утверждении региональной программы Калининградской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»

Итоги основных целевых показателей за 9 месяцев 2023 года:

№п/п	Наименование показателя	Плановое значение на 2023 год	Фактическое значение
1	Доля пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП	44%	84%
2	Обеспеченность паллиативными койками на 10000 взрослого населения	1,91	1,91
3	Обеспеченность койками сестринского ухода на 10000 взрослого населения	0,38	0,38
4	Обеспеченность выездными патронажными бригадами ПМП для взрослых	0,48	0,48
5	Обеспеченность врачами ПМП(физических лиц на основной ставке)	8	8

Система учета и мониторинга

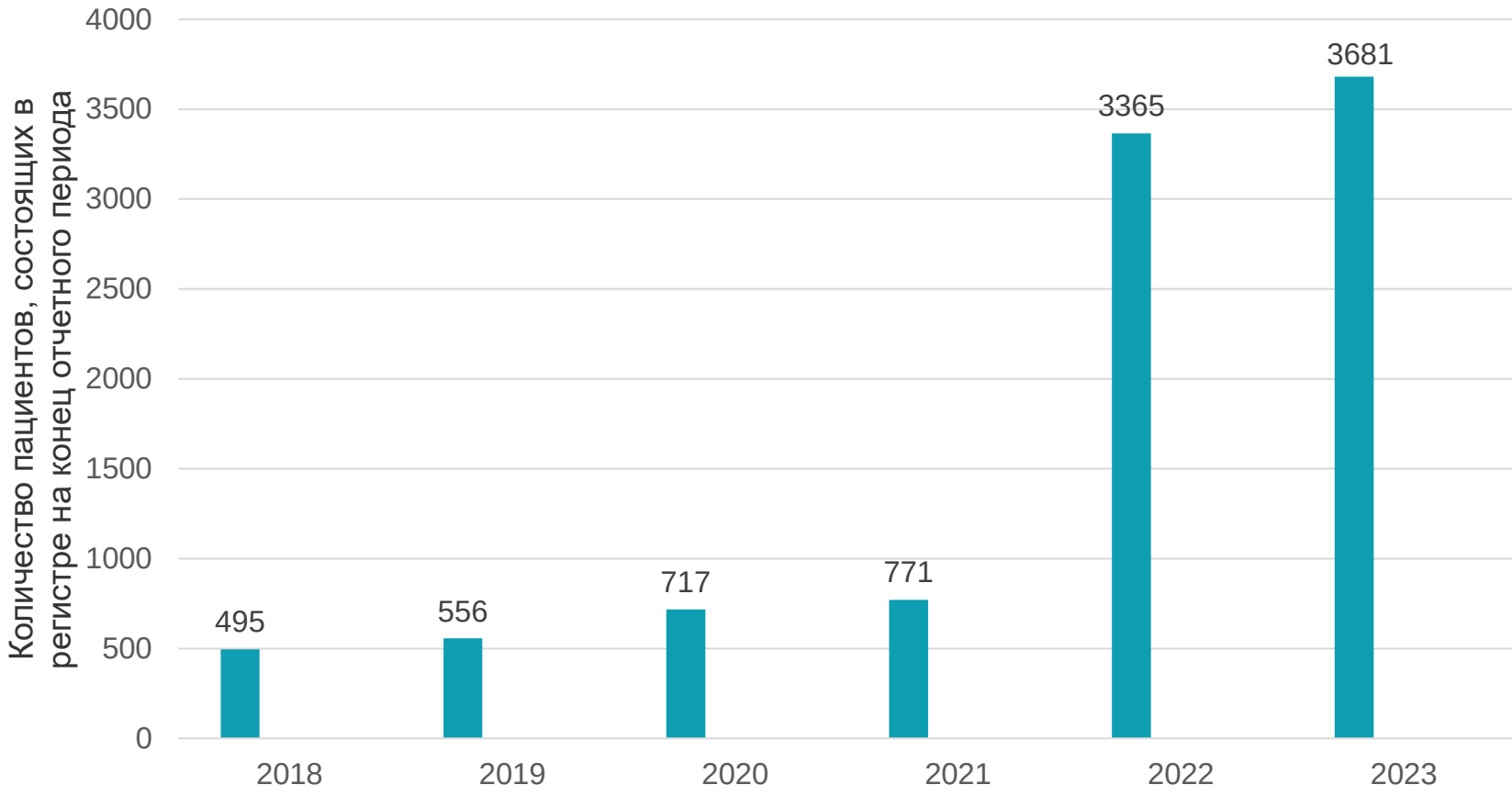
- На территории Калининградской области внедрена медицинская информационная система «БАРС. Здравоохранение» (далее – МИС), обеспечивающая единое информационное пространство в сфере здравоохранения Калининградской области. Данная система внедрена во всех государственных медицинских организациях Калининградской области.

- В мае 2018 года в МИС создан регистр паллиативных больных, данные которого регулярно обновляются

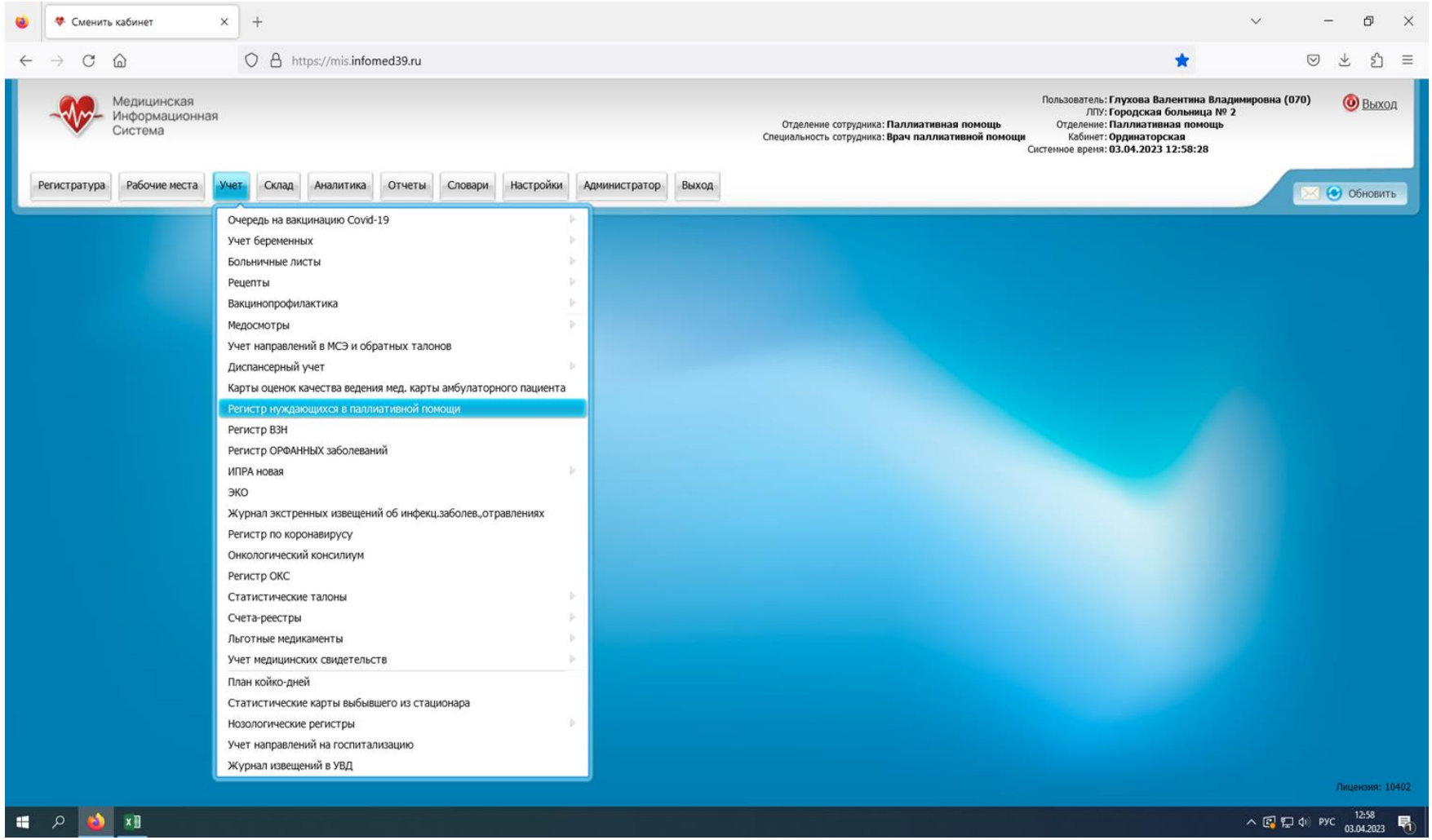
- На основании приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 08 октября 2021 года «О правилах ведения регистра граждан, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи на территории Калининградской области» утверждены новые правила ведения регистра отдельных категорий граждан

- Совместно с сотрудниками ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» осуществлена работа по усовершенствованию регистра

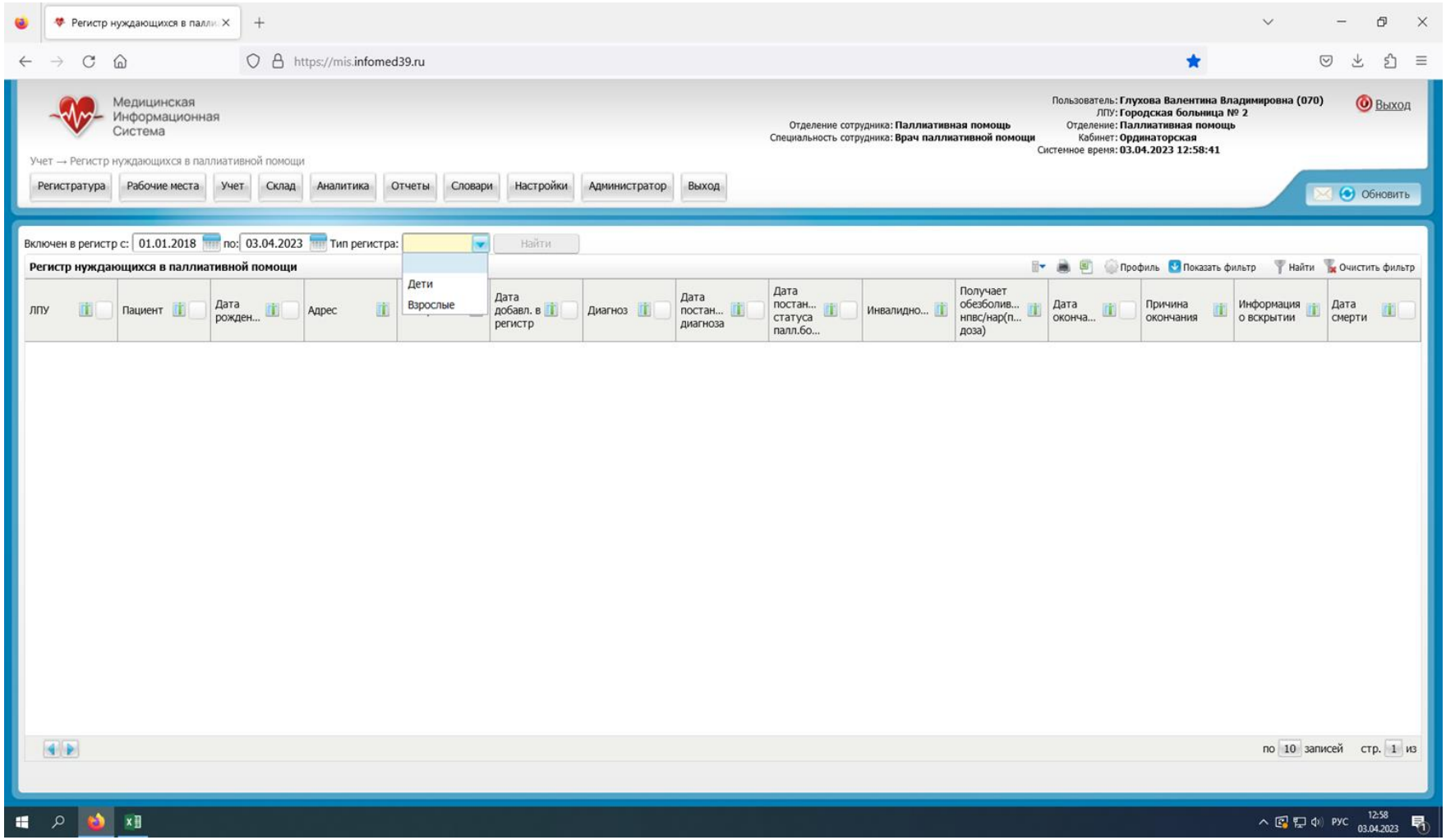
Результаты работы в регистре



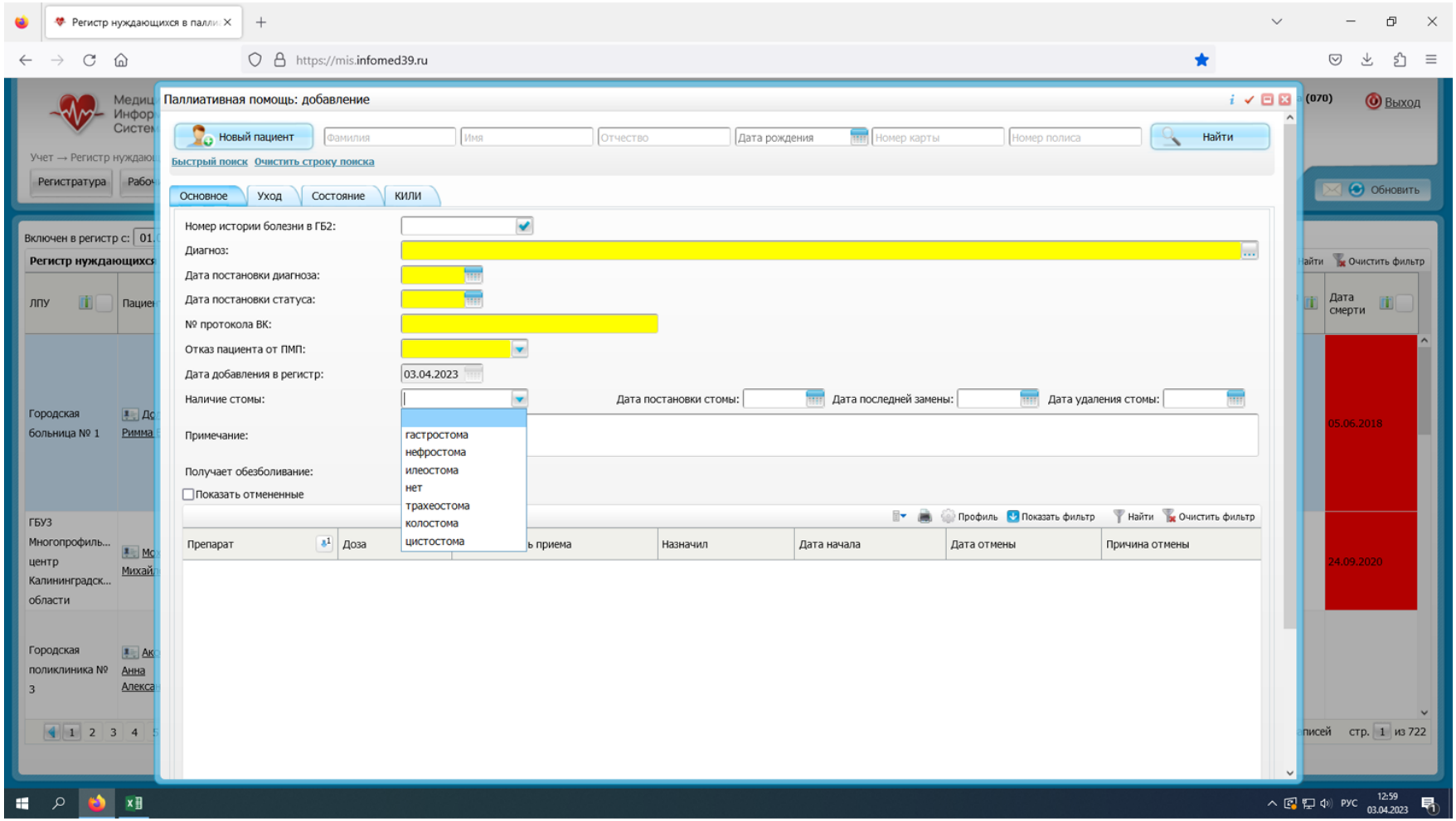
Система учета и мониторинга «Регистр паллиативных пациентов»



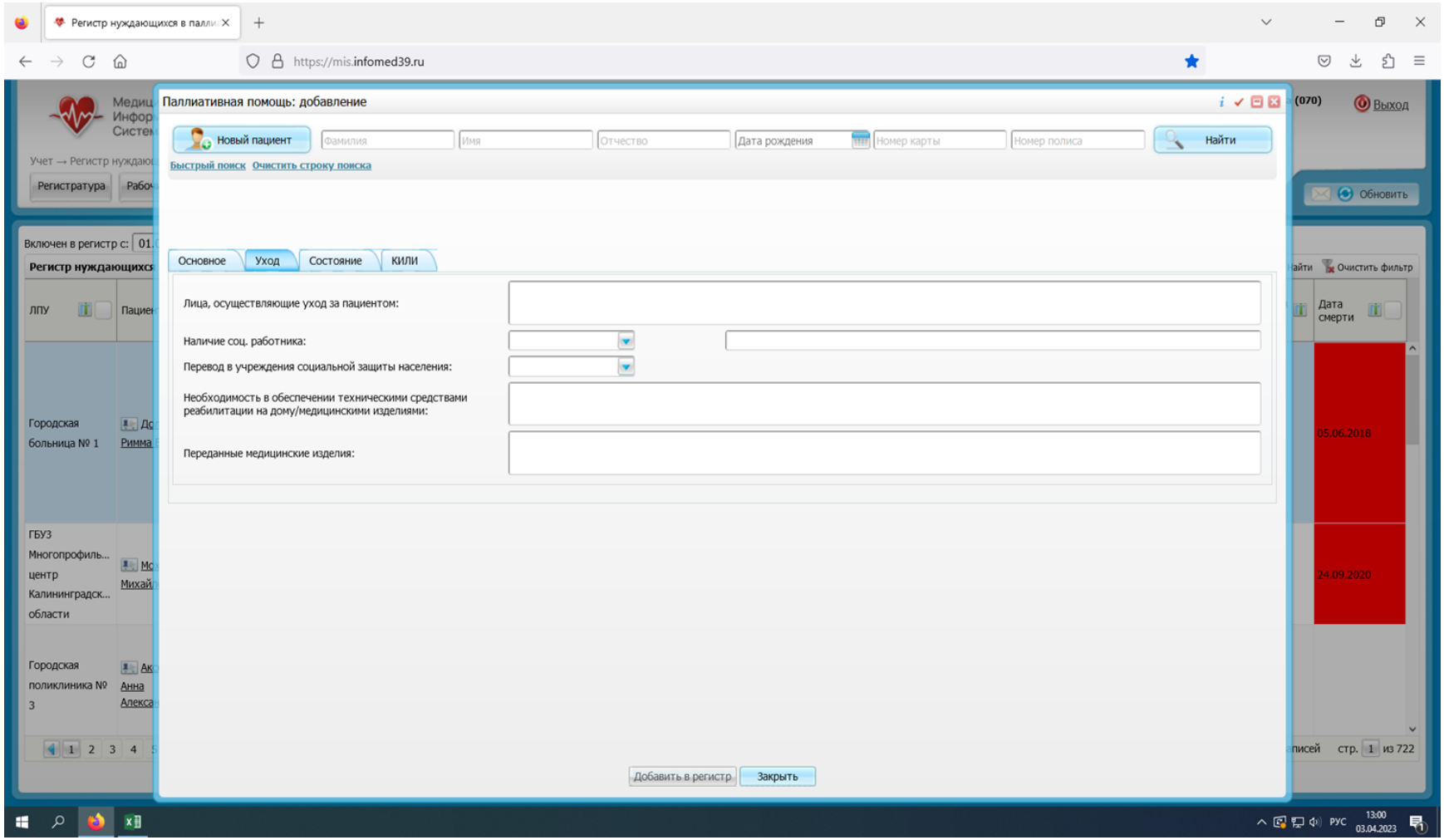
Система учета и мониторинга «Регистр паллиативных пациентов»



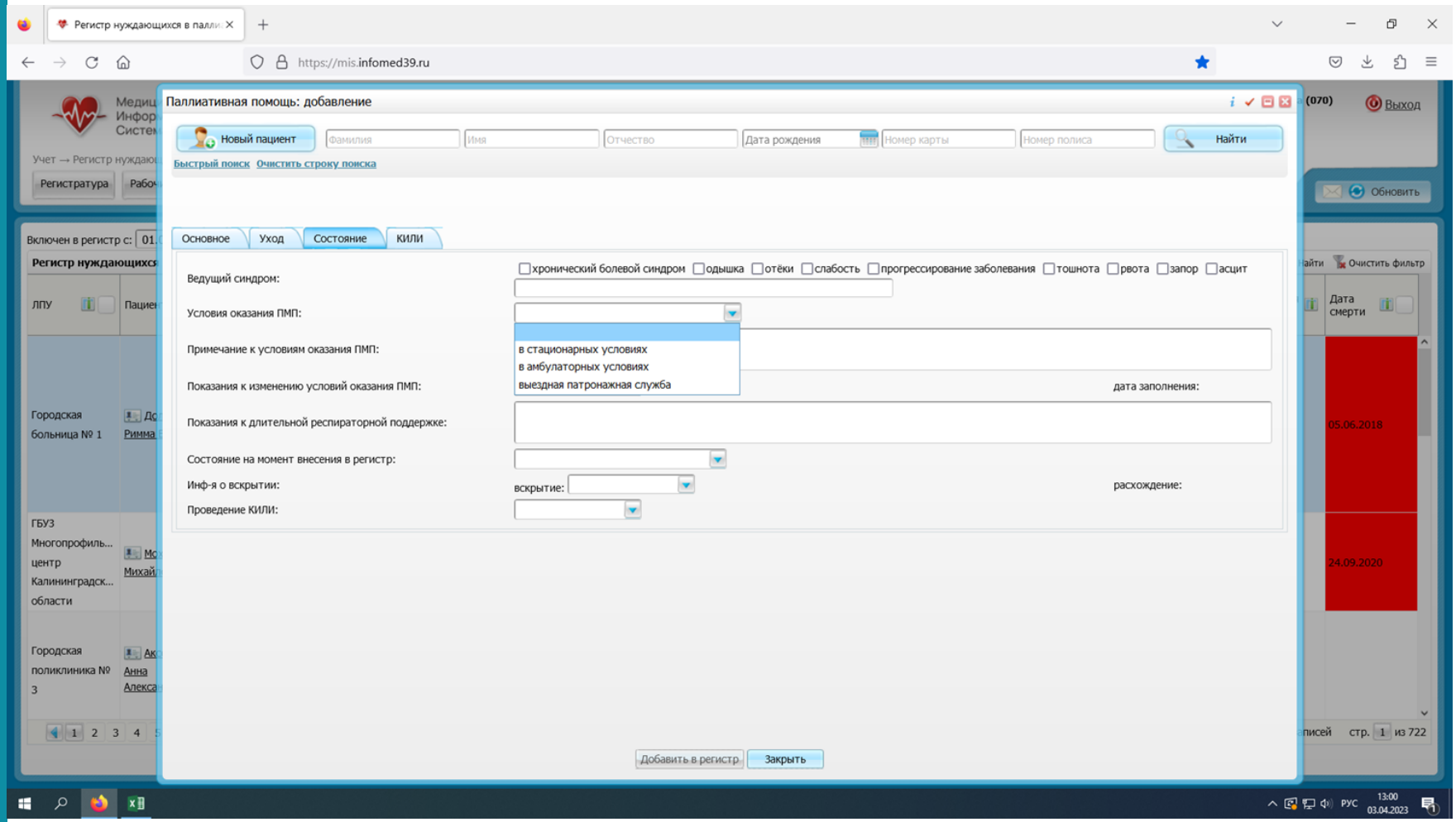
Система учета и мониторинга «Регистр паллиативных пациентов»



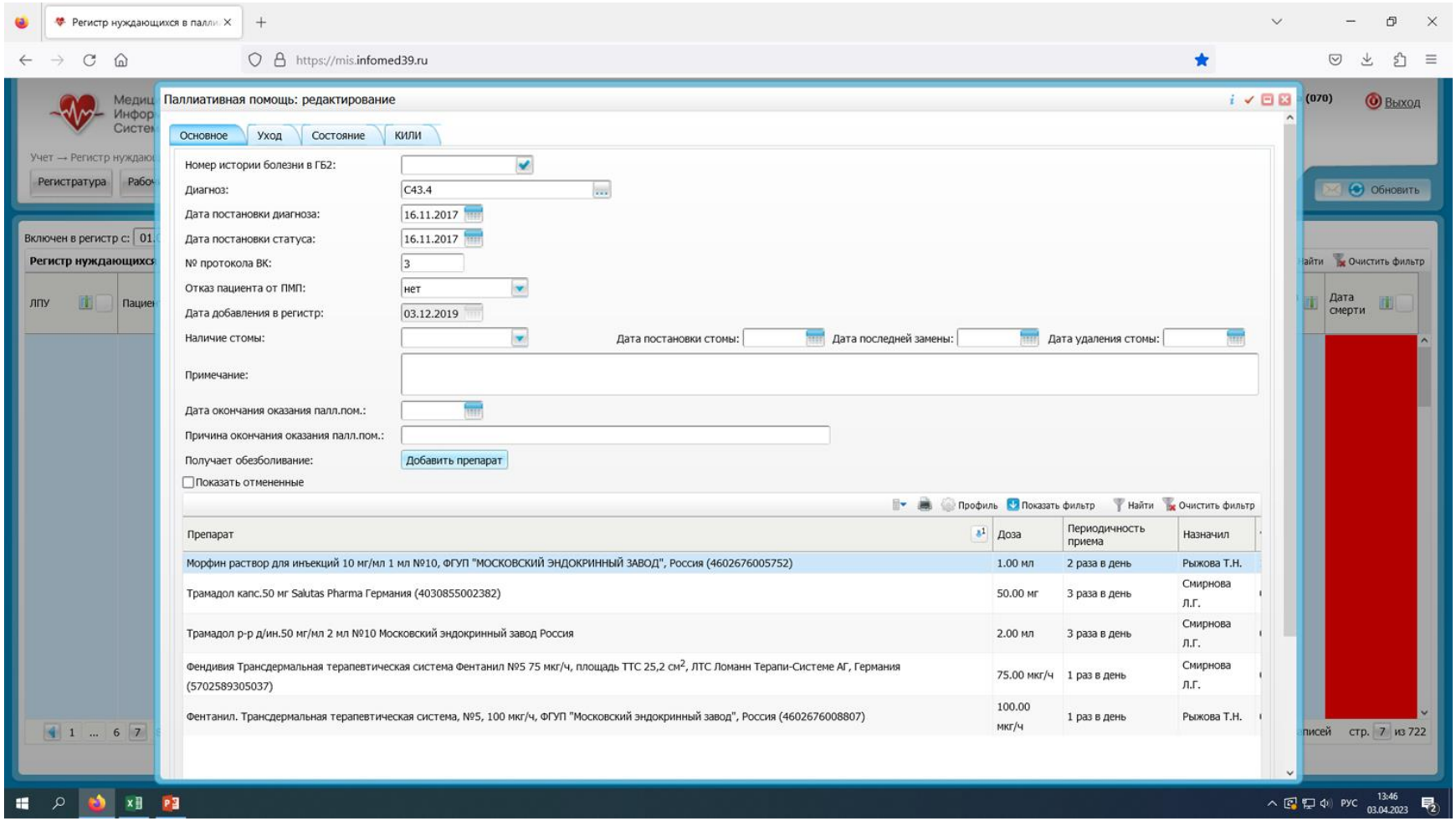
Система учета и мониторинга «Регистр паллиативных пациентов»



Система учета и мониторинга «Регистр паллиативных пациентов»



Система учета и мониторинга «Регистр паллиативных пациентов»



Основные возможности работы с «Регистром»

- Формирование объективных статистических данных (количество внесенных пациентов, количество умерших пациентов, количество пациентов по отдельным нозологиям)
- Возможность оценить потребность в медицинских изделиях для поддержания основных функций организма на дому
- Возможность получения данных о паллиативных стомированных пациентах, имеющих а также формирование календаря визитов и графиков замены
- Возможность оценки процента пациентов, получающих обезболивание
- Интеграция детского паллиативного регистра во взрослый паллиативный регистр при достижении ребенком 18 лет.

Сохраняющиеся проблемы:

- Недостаточная осведомленность врачей по вопросам подбора адекватного обезболивания
- Недостаточная осведомленность врачей амбулаторно - поликлинического звена по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи на амбулаторном этапе, а также показаний к стационарному лечению в условиях специализированного отделения
- Отсутствие преемственности при маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, по достижению совершеннолетия из медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым
- Отсутствие четкой маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, находящихся в организациях социального профиля
- Низкий уровень информированности среди населения по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи

Задачи для реализации в 2024 году

• Осведомление врачей амбулаторно - поликлинического звена по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, путем проведения обучающих семинаров

• Повышение уровня осведомленности врачей по вопросам подбора адекватного обезболивания, путем проведения обучающих семинаров

• Внесение актуальной информации об изменении состоянии пациента, смене терапии, условий оказания паллиативной медицинской помощи, необходимости в технических средствах реабилитации и медицинских изделиях

Задачи для реализации в 2024 году

• Внедрение системы преемственности при маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, по достижению совершеннолетия из медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь взрослым

• Развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, направленных на повышение качества жизни пациентов

• Повышение уровня информированности среди населения о паллиативной медицинской помощи, в том числе с привлечением средств массовой информации (информационные плакаты, публикации на сайтах медицинских организаций информационных писем, проведение обучающих семинаров для родственников тяжелобольных пациентов)

Спасибо за внимание!

