

Паллиативная ПОМОЩЬ

Организация оказания паллиативной
помощи на территории
Калининградской области :
проблемы и перспективы
2016

Количество кабинетов пп	31
Количество выездных пс к 2017 г.	2
Количество отделений пп взрослые/ дети	1 /1
Количество взрослых коек	94
Количество детских коек	3
Количество пролеченных пациентов на паллиативных койках за 2015 год	251
Общее количество специалистов, прошедших обучение по паллиативной медицинской помощи, в объеме 144 часа: - врачебный персонал; - средний медперсонал; - младший медперсонал	54 50 0

Нормативно-правовая база :

Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года № **323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в РФ

Статья 32. Медицинская помощь

1. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и форме оказания такой помощи.
2. К видам медицинской помощи относятся:
 - 1) первичная медико-санитарная помощь;
 - 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
 - 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
 - 4) паллиативная медицинская помощь.

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь

1. **Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств**, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.
2. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Статья 83. Финансовое обеспечение оказания гражданам паллиативной медицинской помощи осуществляется за счет:

- 1) бюджетных ассигнований **бюджетов субъектов** Российской Федерации, выделяемых в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 2) **иных** источников в соответствии с настоящим Федеральным законом. Постановление правительства Российской Федерации от 19 декабря 2015 г. No 1382 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год »

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. No **193н** «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. **No 187н** «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 января 2016 г.

No 38н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».

Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. N 294

" Об утверждении государственной программы "Развитие здравоохранения"

Целевые индикаторы и показатели программы:

Показатель 6.1 " Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым на 100 тыс. взрослого населения

Показатель 6.2 " Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям на 100 тыс. детского населения";

С 2016 года добавлен еще один индикатор - обеспеченность врачами по паллиативной медицинской помощи на 10 тыс. населения.

К 2020 году запланировано:

10 коек на 100 тыс взрослого населения (по КО порядка 100 коек)

2,08 коек на 100 тыс. детского населения (по КО ~ 5 коек)

89 врачей паллиативной помощи по Калининградской области

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Показатель 6.1 Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым на 100 тыс. взрослого населения;	1,7	4,4	6,1	7	8,5	10
Показатель 6.2 Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям на 100 тыс. детского населения";	1,4	1,76	1,84	1,92	2	2,08
обеспеченность врачами по паллиативной медицинской помощи на 10 тыс. населения	0,055	0,061	0,067	0,073	0,081	0,089

вопросы по которым нужно работать :

1. Низкий уровень оказания паллиативной медицинской помощи на дому.
2. Недостаточность знаний медицинского сообщества по вопросам обезболивающей терапии и паллиативной медицинской помощи.
3. Недостаточность информированности пациентов по вопросам обезболивающей терапии и паллиативной медицинской помощи.
4. Недостаточность квалифицированных кадров.
5. Отсутствие межведомственного взаимодействия (например с социальной службой).
6. Отсутствие поддержки семей умерших пациентов в период утраты.
7. Интеграция паллиативной службы и гериатрической.

Прошу обратить внимание!

1. Сильнодействующие препараты (в том числе наркотические) выписываются не только онкологическим больным, но и пациентам с общими хроническими заболеваниями имеющим болевой синдром. Желательно работать с неинвазивными формами.
2. Рецепт действителен в течении 15 дней.
3. Порядок выписки рецептов должен быть регламентирован внутренними положениями учреждения.
4. Если есть вопросы по обезболиванию, оказанию паллиативной помощи, звоните мне **8-4012-307413** либо задавайте их по электронной почте: **avix2016@mail.ru** .
5. Реестры паллиативных пациентов требую предоставлять к 5 числу ежемесячно на электронную почту в формате Ворд согласно приказа.
6. В 2017 г. вступит в силу Приказ МЗ РФ " Об утверждении нормативов расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения". В нем будут прописаны нормативы как на амбулаторное звено так и на стационарное.

**Благодарю за
внимание!**