



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ
ГКУЗ Хоспис № 1 им. В.В. Миллионщиковой ДЗМ

Острые проблемы на пути становления паллиативной медицинской помощи в России

Невзорова Диана Владимировна,

Главный врач «Хоспис № 1 им. В.В. Миллионщиковой ДЗМ»,

Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава России



Москва, 2015

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 т.ч. высокотехнологичная, медицинская помощь;
 - 3) скорая, в т.ч. 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 в том числе на дому и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.**

Паллиативная медицинская помощь

Всемирная организация здравоохранения определяет паллиативную медицинскую помощь, как **ПОДХОД**, который способствует улучшению качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающей жизни болезнью, благодаря предупреждению и облегчению страданий посредством раннего выявления, точной оценки и лечения боли и других страданий - физических, психосоциальных и духовных.

(World Health Organization, 2002)



Паллиативная помощь - направление медицинской и социальной деятельности, целью которого является улучшение качества жизни incurable больных и их семей посредством предупреждения и облегчения их страданий, благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других симптомов – физических, психологических и духовных.

WHO Definition of Palliative Care. WHO, 2007

Потребность

По оценкам ВОЗ, каждый год во всем мире около **20 МИЛЛИОНОВ** человек нуждается в паллиативной медицинской помощи в конце жизни и около **20 МИЛЛИОНОВ** – в течение последнего года жизни.

Из 20 миллионов человек, нуждающихся в помощи в конце жизни:

- около **67%** - люди пожилого возраста
- около **6%** - дети

Global Atlas of Palliative Care at the End of Life

Паллиативная медицинская помощь оказывается
пациентам
с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и
состояниями, среди которых выделяют следующие
основные группы:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований;
- пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.



Потребность

Клинические состояния, при которых пациентам может потребоваться паллиативная помощь:

- неинфекционные хронические заболевания:
 - онкология (**34%**);
 - сердечно-сосудистые заболевания (**38,5%**);
 - хронические обструктивные заболевания легких (**10,3%**);
 - почечная недостаточность;
 - хронические заболевания печени;
 - рассеянный склероз;
 - болезнь Паркинсона;
 - ревматоидный артрит;
 - неврологические заболевания;
 - болезнь Альцгеймера и другие виды деменции;
 - пороки развития;

- инфекционные заболевания:
 - ВИЧ/СПИД (**5,7%**);
 - лекарственно-устойчивый туберкулез.

Потребность

Боль – это один из наиболее распространенных и наиболее тяжелых симптомов, с которыми сталкиваются пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи. Опиоидные анальгетики являются важнейшим средством для лечения умеренного и сильного болевого синдрома.

Особенно часто болевой синдром проявляется в терминальной стадии заболевания, так:

- около 80% пациентов, больных раком и СПИДом;
- 67% пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и хроническими обструктивными заболеваниями легких.

Opioids in palliative care: safe and effective prescribing of strong opioids for pain in palliative care of adults.

Статья 19. Право на медицинскую помощь

5. Пациент имеет право на:

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами»;

.....

8) Отказ от медицинского вмешательства;

10) Допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) Допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок МО

Значение

Потребность в оказании паллиативной медицинской помощи будет продолжать расти, в связи с ростом распространенности неинфекционных заболеваний и старением населения

Значение

В рамках национальных систем здравоохранения паллиативная помощь должна быть включена в процесс непрерывного оказания медицинской помощи людям с опасными для жизни заболеваниями

Значение

Услуги по оказанию ПМП должны предоставляться в соответствии с принципами всеобщего охвата медико-санитарной помощью.



Трудности в оказании паллиативной медицинской помощи в России

- Слабая осведомленность о масштабах потребности;
- Нехватка знаний у медицинских специалистов;
- Ограничение в наличии и доступности опиоидных анальгетиков и др. основных лекарственных средств;
- Существование ложных представлений;
- Финансовые и организационно-структурные ограничения;
- Социальные и культурные барьеры.

Профессиональное образование специалистов

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. №1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»

- **Врач по паллиативной медицинской помощи**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

14 апреля 2015 г.

№ 187н

Москва

Об утверждении
Порядка оказания паллиативной медицинской помощи
взрослому населению

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1425; № 14, ст. 2018) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1343н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 февраля 2013 г., регистрационный № 26973).

Министр

Сивериков

В.И. Скворцова



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

14 апреля 2015 г.

Москва

Об утверждении
Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям

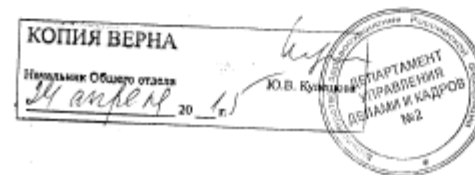
В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23, ст. 2930; № 30, ст. 4106, 4244, 4247, 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927; 2015, № 1, ст. 72, 85; № 10, ст. 1425) приказываю:

Утвердить прилагаемый Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Министр

Сивериков

В.И. Скворцова



№ 193н

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
от 28 НОЯБРЯ 2014 г. N 1273**

**«О ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ
ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2015 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ»**

**VII. СРЕДНИЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи
осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ**

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования территориальных программ на 1 койко-день в МО, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая больницы сестринского ухода):

На 2015 год– 1708,2 рубля;

На 2016 год – 1785,1 рубль;

На 2017 год – 1861,8 рубля.

ТРУДНОСТИ У ПАЦИЕНТА

- Нет препарата в аптеке;
- доступ к наркотическим обезболивающим средствам имеют только онкологические больные;
- привязанность к месту постоянной регистрации и конкретной аптеке;
- в 30 субъектах РФ есть населенные пункты, находящиеся на значительном расстоянии от аптек (в Камчатском крае -1200 км);
- дорога в поликлинику;
- дорога в аптеку;
- ожидание в очереди;
- боль появилась в выходной день;
- возврат ампул (теряли);
- врач не верит, что ранее выписанное лекарство не действует

Опрос **202** онкологических пациентов из **34** регионов РФ

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

разработка и осуществление мер, направленных на включение паллиативной медицинской помощи в процесс непрерывного оказания медицинских услуг пациентам с опасными для жизни заболеваниями на всех уровнях системы здравоохранения с особым акцентом на службах первичной медико-санитарной помощи и на организации оказания паллиативной помощи на уровне местных сообществ и на дому



ПЕРВЫЙ
МОСКОВСКИЙ
ХОСПИС

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

информационно-пропагандистская работа по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, направленная на содействие достижению всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием, принятию политических мер в области основных лекарственных средств с опорой на результаты оценки потребностей в паллиативной помощи, а также мер, направленных на повышение качества и безопасности паллиативной помощи



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ

ГКУЗ Хоспис № 1 им. В.В. Миллионщиковой ДЗМ



ПЕРВЫЙ
МОСКОВСКИЙ
ХОСПИС

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

включение в учебную программу учреждений среднего и высшего медицинского образования и учебных заведений по подготовке сестринского персонала вопросов оказания паллиативной помощи (включая ее этические аспекты) и организация в рамках деятельности по развитию кадровых ресурсов здравоохранения соответствующей подготовки для провайдеров медико-санитарных услуг на всех уровнях согласно их должностным обязанностям и сферам ответственности



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ

ГКУЗ Хоспис № 1 им. В.В. Миллионщиковой ДЗМ

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

обеспечение надлежащего доступа к лекарственным средствам, находящимся под контролем, с принятием мер по противодействию их незаконному распространению и злоупотреблению

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

обеспечение предоставления всех составляющих паллиативной помощи (основная медицинская помощь и психологическая и духовная поддержка пациентов и членов их семей) под контролем со стороны подготовленных специалистов здравоохранения

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

разработка руководства, посвященного этическим аспектам оказания паллиативной помощи, таким как обеспечение справедливого доступа к данному виду помощи, предоставление услуг с должным уважением к пациенту и вовлечение местного сообщества в процесс разработки и реализации мер и программ



ПЕРВЫЙ
МОСКОВСКИЙ
ХОСПИС

Мероприятия по укреплению паллиативной медицинской помощи

партнерское взаимодействие с другими секторами в целях развития исследовательской деятельности в области практики оказания паллиативной медицинской помощи, включая разработку рентабельных моделей предоставления данного вида услуг



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г. МОСКВЫ

ГКУЗ Хоспис № 1 им. В.В. Миллиончиковой ДЗМ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!



Помощь умирающему облагораживает и возвышает того, кто эту помощь оказывает, она нужна не только уходящим в мир иной, но и всем нам- живущим