



**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



ПЕРВЫЙ  
МОСКОВСКИЙ  
ХОСПИС

**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.*

# 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.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

14 апреля 2015 г.

№ 184н

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) **п р и к а з ы в а ю:**

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

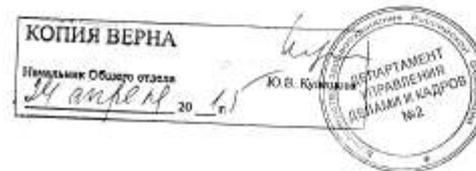
В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446; 2013, № 27, ст. 3459, 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, 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) **п р и к а з ы в а ю:**

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  
ГРАЖДАНАМ 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.

# 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

# 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

# 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



# 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

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



# 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



***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**