

Паллиативная ПОМОЩЬ

*Организация оказания паллиативной
помощи на территории
Калининградской области :
проблемы и перспективы
2017*

Количество кабинетов пп	21
Количество выездных пс 2017 г.	2
Количество отделений пп взрослые/ дети	1 /1
Количество взрослых коек	150
Количество детских коек	3
Количество пролеченных пациентов на паллиативных койках за 2016 год	287
<p>Общее количество специалистов, прошедших обучение по паллиативной медицинской помощи, в объеме 144 часа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - врачебный персонал всего/ из них детство - средний медперсонал; - младший медперсонал 	<p>59/5</p> <p>50</p> <p>0</p>

Нормативно-правовая база :

Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года No **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 ~ 4 коек)

8,9 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

Паллиативная помощь взрослым КО

- Кабинетов паллиативной помощи - **13**
Профильных коек – **150**,
Число занятых врачебных должностей – **23,5**
(13,25 -амбулаторные, 10,25-стационарные),
Среднего медперсонала **35**.
Школы ухода организованы в **10** учреждениях
области, за 6 месяцев
обучен/проконсультирован -**121** человек.
Число пациентов в реестре паллиативной
помощи **417** (по области).
На паллиативных койках пролечен **721** человек
за 6 месяцев.

Паллиативная помощь детям КО

- **128 детей** нуждающихся в оказании паллиативной помощи на дому, (по области порядка 1000 детей, в т.ч. различными формами ДЦП) из них 68 –нуждаются в паллиативной медицинской помощи, остальные нуждаются в паллиативной немедицинской помощи (уход, соцподдержка, работа с психологом).
Выездная служба ГДП №2 проводится патронаж детей на дому, в штате 2,5 врача, по факту -1(данные за 6 мес.) помощь оказывается 78 детям (381 посещение) , составлен реестр пациентов, организовывается работа по городу и области.
Паллиативные койки (3 шт) на базе неврологического отделения детской областной больницы и 15 коек отделения сестринского ухода функционируют в плановом порядке. За 6 мес. Пролечено 86 детей.

- В уходе в основном нуждаются дети с ДЦП, у которых нет сложных нарушений.
- По заболеваниям пациенты дифференцируются следующим образом:
- Из нуждающихся в паллиативной медицинской помощи 3 ребенка с муковисцидозом, 21 ребёнок с патологией ЦНС, с заболеваниями сердечно-сосудистой системы - 5 ребенка, с заболеваниями нервно-мышечной системы - 9, с дегенеративными заболеваниями ЦНС - 9, с наследственными синдромами - 15 детей, с онкологическими заболеваниями - 5 детей.
- Помощь оказывается в основном педиатрами, неврологами, онкогематологом.
В Балтийске, Озерске, Светлогорске – детей нуждающихся в паллиативной помощи, по данным ЛПУ этих районов – нет.

Вопросы по которым нужно работать :

1. Повышать уровень организации оказания паллиативной медицинской помощи на дому.
2. Уровень знаний медицинского сообщества по вопросам обезболивающей терапии и паллиативной медицинской помощи.
3. Недостаточность информированности пациентов по вопросам обезболивающей терапии и паллиативной медицинской помощи.
4. Нехватка квалифицированных кадров среднего звена.
5. Трудности межведомственного взаимодействия (например с социальной службой).
6. Отсутствие поддержки семей умерших пациентов в период утраты.
7. Интеграция паллиативной службы и гериатрической.
8. Организация сотрудничества с НКО, фондами.

Прошу обратить внимание!

Если есть вопросы оказанию паллиативной помощи,
обезболиванию,

звоните мне **8-4012-307413** либо задавайте их по
электронной почте: **avix2016@mail.ru** .

**Благодарю за
внимание!**