



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 декабря 2022 года г. Чита

~ 698

#### Об утверждении региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края на 2021-2025 годы»

В целях эффективной реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, совершенствования оказания медицинской помощи паллиативным больным Правительство Забайкальского края **постановляет:**

1. Утвердить региональную программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края на 2021-2025 годы» (прилагается).
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Забайкальского края от 31 июля 2020 года № 302 «Об утверждении региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края».

Исполняющий обязанности  
председателя Правительства  
Забайкальского края



  
А.И. Кефер



УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правительства  
Забайкальского края

*от 30 декабря 2022 года ~ 698*

## РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

### «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края на 2021-2025 годы»

#### Оглавление

1. Вводная часть	4
1.1. Цели и задачи региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края на 2021-2025 годы»	4
1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы	5
1.3. Перечень актов Забайкальского края, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	7
2. Основные статистические данные Забайкальского края	10
2.1. Общая информация о Забайкальском крае	10
2.2. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	15
2.2.1. Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	15
2.2.2. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае, в том числе в разрезе административно-территориального деления	15
2.2.3. Кадровое обеспечение медицинских организаций Забайкальского края, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	19
2.2.4. Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных Забайкальскому краю из федерального бюджета, в целях развития паллиативной медицинской помощи	23
2.2.5. Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи населению Забайкальского края	24
2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	25
2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	26
2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	27
2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в рамках оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	27

2.4. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания в Забайкальском крае	27
2.5. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	30
3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	30
4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы	32

## **1. Вводная часть**

### **1.1. Цели и задачи региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края на 2021-2025 годы»**

Цель региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края на 2021-2025 годы» (далее – Программа) – повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) в Забайкальском крае, направленные на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, рост удовлетворенности пациентов (их законных представителей), родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, обеспечение лекарственными препаратами, в том числе содержащими наркотические средства и психотропные вещества, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемыми для использования на дому.

Основные задачи, необходимые для достижения поставленной цели:

1) совершенствование нормативного правового регулирования и гармонизация нормативных правовых актов Российской Федерации и Забайкальского края, регулирующих организацию оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья;

2) повышение доступности и качества обезболивания, включая расширение номенклатуры лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, используемых при лечении болевого синдрома у взрослых и детей;

3) развитие инфраструктуры для оказания паллиативной медицинской помощи в регионе, в том числе за счет субсидий, предоставляемых из федерального бюджета в целях софинансирования реализации государственной программы, содержащей мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи;

4) развитие отдельных направлений оказания паллиативной медицинской помощи (в перинатальном и неонатальном периодах; лицам, признанным нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи в детском возрасте, по достижении ими совершеннолетия; пациентам с социально значимыми заболеваниями в терминальной стадии развития; гражданам без регистрации по месту пребывания; иностранным гражданам; гражданам, в период отбывания наказания в местах лишения свободы; гражданам, получающим медицинскую помощь в ведомственных медицинских организациях);

5) обучение медицинских работников, медицинских психологов, специалистов по социальной работе и социальных работников по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе ведения (контроля)

болевого синдрома;

б) реализация мультидисциплинарного подхода к оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе за счет взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

## 1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы

Основные целевые показатели эффективности реализации Программы приведены в таблице 1:

Таблица 1

№ п/п	Наименование основного целевого показателя	Базовое значение (на 31.12.2021)	Единица измерения	Период, год			
				2022	2023	2024	2025
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (%)	39,06	процент	65	75	85	90
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:	0,72	процент	0,72	0,72	0,72	0,72
	число коек на 10 000 детей	0,23	процент	0,23	0,23	0,23	0,23
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	0,89	процент	0,89	0,89	0,89	0,89
	число коек сестринского ухода на 10 000 взрослых	0	процент	0	0,1	0,1	0,1
3.	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи:		единиц				
	к взрослым, на 100 000 взрослых	0,8	единиц, на 100 000 взрослых	0,8	0,8	0,8	0,8
	к детям, на 50 000 детей	0,4	единиц, на 50 000 детей	0,4	0,5	0,6	0,6
4.	Объем заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с		процент				

№ п/п	Наименование основного целевого показателя	Базовое значение (на 31.12.2021)	Единица измерения	Период, год			
				2022	2023	2024	2025
	методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания):						
	в инвазивных лекарственных формах	85	процент	90	90	95	95
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	13,0	процент	30	50	70	90
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	77,0	процент	80	85	90	95
5.	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ:		процент				
	в инвазивных лекарственных формах	47.0	процент	65	75	85	95
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	13	процент	45	50	65	80
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	58	процент	60	65	75	80
6.	Число врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	3	число врачей	3	3	3	3
7.	Доля пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций,	1,22	процент	1,7	2	2	2

№ п/п	Наименование основного целевого показателя	Базовое значение (на 31.12.2021)	Единица измерения	Период, год			
				2022	2023	2024	2025
	оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи						
8.	Число некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, которые получили меры государственной поддержки, в том числе в форме субсидии из бюджетов субъектов Российской Федерации, на оказание услуг, предусматривающих медико-социальное сопровождение лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, включая организацию оказания паллиативной медицинской помощи и содействие в ее получении	0	число социально ориентированных некоммерческих организаций	0	0	0	0

### **1.3. Перечень актов Забайкальского края, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

В целях оказания ПМП жителям Забайкальского края, повышения доступности и качества ПМП, в том числе обезболивания при оказании ПМП в Забайкальском крае разработаны акты, регламентирующие маршрутизацию пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, порядок обеспечения медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания. Акты Забайкальского края приведены в таблице 2:



Таблица 2

№ п/п	Наименование акта	Краткие комментарии по содержанию акта Забайкальского края
1	2	3
1	Приказ Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края и Министерства здравоохранения Забайкальского края от 30 мая 2019 года № 715/251/ОД «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края и Министерства здравоохранения Забайкальского края по вопросам оказания социальной помощи гражданам, признанным нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае» (далее – приказ № 715/251/ОД)	Определяет участников межведомственного взаимодействия; формы межведомственного взаимодействия; виды деятельности, осуществляемые в рамках межведомственного взаимодействия; порядок обмена информацией; порядок организации совещаний, комиссий, советов, рабочих групп; порядок планирования совместной работы; механизм реализации мероприятий по оказанию социальной помощи гражданам, признанными нуждающимися в оказании ПМП; порядок обеспечения медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, порядок осуществления государственного контроля и оценки результатов
2	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 25 мая 2016 года № 674 «О предоставлении информации»	Регулирует порядок предоставления отчетной информации об оказании ПМП медицинскими организациями Забайкальского края в адрес Министерства здравоохранения Забайкальского края
3	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 25 мая 2016 года № 673 «О проведении обучающих занятий с медицинским персоналом по вопросам организации оказания паллиативной медицинской помощи, принципам терапии хронического болевого синдрома у онкологических больных»	Возлагает обязанность на руководителей всех медицинских организаций Забайкальского края проводить ежегодный обучающий семинар с врачебным и средним медицинским персоналом (включая фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов) по вопросам современных принципов терапии тягостных симптомов, включая хронический болевой синдром. Методические материалы обновляются ежегодно и по необходимости
4	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 5 мая 2016 года № 581 «О формировании	Определяет участников оказания ПМП, сроки получения лицензий, обучения персонала, приобретения



1	2	3
	системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях»	необходимого оборудования и начала функционирования амбулаторной паллиативной службы
5	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 21 августа 2017 года № 979 «Об утверждении методических рекомендаций и регламента организации проведения противоболевой терапии пациентам, страдающим хроническим болевым синдромом, на территории Забайкальского края» (далее – распоряжение № 979)	Утверждает трехуровневую модель взаимодействия участников оказания противоболевой терапии в Забайкальском крае, с определением функций на каждом уровне; регламент организации проведения противоболевой терапии; методические рекомендации по проведению противоболевой терапии пациентам с хроническим болевым синдромом на территории Забайкальского края (отдельно детское население, отдельно взрослое население); утверждает формы бланков листов наблюдения за пациентами, получающими противоболевую терапию
6	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 18 февраля 2019 года № 168/р «О размещении информации на официальных сайтах медицинских организаций» (далее – распоряжение № 168/р)	Утверждает разработанные памятки, буклеты и прочую информацию, обязывает руководителей медицинских организаций разместить на официальных сайтах унифицированную информацию в доступной форме
7	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 22 марта 2019 года № 320/р «Об утверждении перечня медицинских изделий и расходных материалов к ним для использования нуждающимися пациентами на дому в Забайкальском крае»	Утверждает перечень медицинских изделий, которые подлежат выдаче пациентам, нуждающимся в организации респираторной поддержки на дому
8	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 10 октября 2017 года № 1233 «О маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на территории Забайкальского края»	Утверждает схемы маршрутизации пациентов паллиативного профиля в медицинские организации Забайкальского края
9	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 14 ноября 2019 года № 1462/р «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Забайкальского края, включая порядок взаимодействия	Утверждает Порядок оказания ПМП детям на территории Забайкальского края, порядок взаимодействия медицинских организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций,

1	2	3
	медицинских организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» (далее – распоряжение № 1462/р)	осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья
10	Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 4 декабря 2019 года № 609/ОД «Об открытии Краевого респираторного центра»	Регламентирует порядок оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в респираторной поддержке, в том числе на дому
11	Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 18 декабря 2019 года № 656/ОД «О наделении полномочиями по осуществлению передачи пациентам, нуждающимся в оказании респираторной поддержки, иного имущества (концентраторы), закупленного за счет средств федерального бюджета ГУЗ «Городская клиническая больница № 2»	Наделяет государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2» (далее – ГУЗ «Городская клиническая больница № 2») полномочиями осуществлять передачу пациентам, нуждающимся в оказании респираторной поддержки, иного имущества (концентраторы), закупленного за счет средств федерального бюджета
12	Приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 18 октября 2019 года № 517/ОД «Об организации оказания респираторной поддержки на дому населению Забайкальского края»	Регулирует организацию респираторной поддержки пациентам края, в том числе на дому

## 2. Основные статистические данные Забайкальского края

### 2.1. Общая информация о Забайкальском крае

Забайкальский край – субъект Российской Федерации, который входит в состав Дальневосточного федерального округа с ноября 2018 года. Площадь края составляет 431,5 тыс. кв. км, что составляет 2,5 % территории Российской Федерации, 10-е место в Российской Федерации по территории. Протяженность с запада на восток около 1300 км и с севера на юг около 1500 км. Общая длина границы края – 4470 км.

Климат в крае резко континентальный, характеризуется холодной продолжительной зимой (до 6-7 месяцев), недостаточным количеством атмосферных осадков, особенно в зимний период, отмечаются резкие перепады давления. Средняя годовая температура воздуха составляет: на севере – 11,5°С, на юге – 0,5°С, в центральных районах – 2,7°С.

Своеобразие климата заключается и в контрастности определяющих его факторов, к которым относятся большая продолжительность солнечного сияния и большое поступление солнечной радиации в сочетании с более низкой температурой воздуха. На большое поступление солнечной радиации также оказывает влияние малая облачность и высокая прозрачность

атмосферы над территорией Забайкалья. По продолжительности солнечного сияния Восточное Забайкалье превосходит даже известные курорты Кавказа.

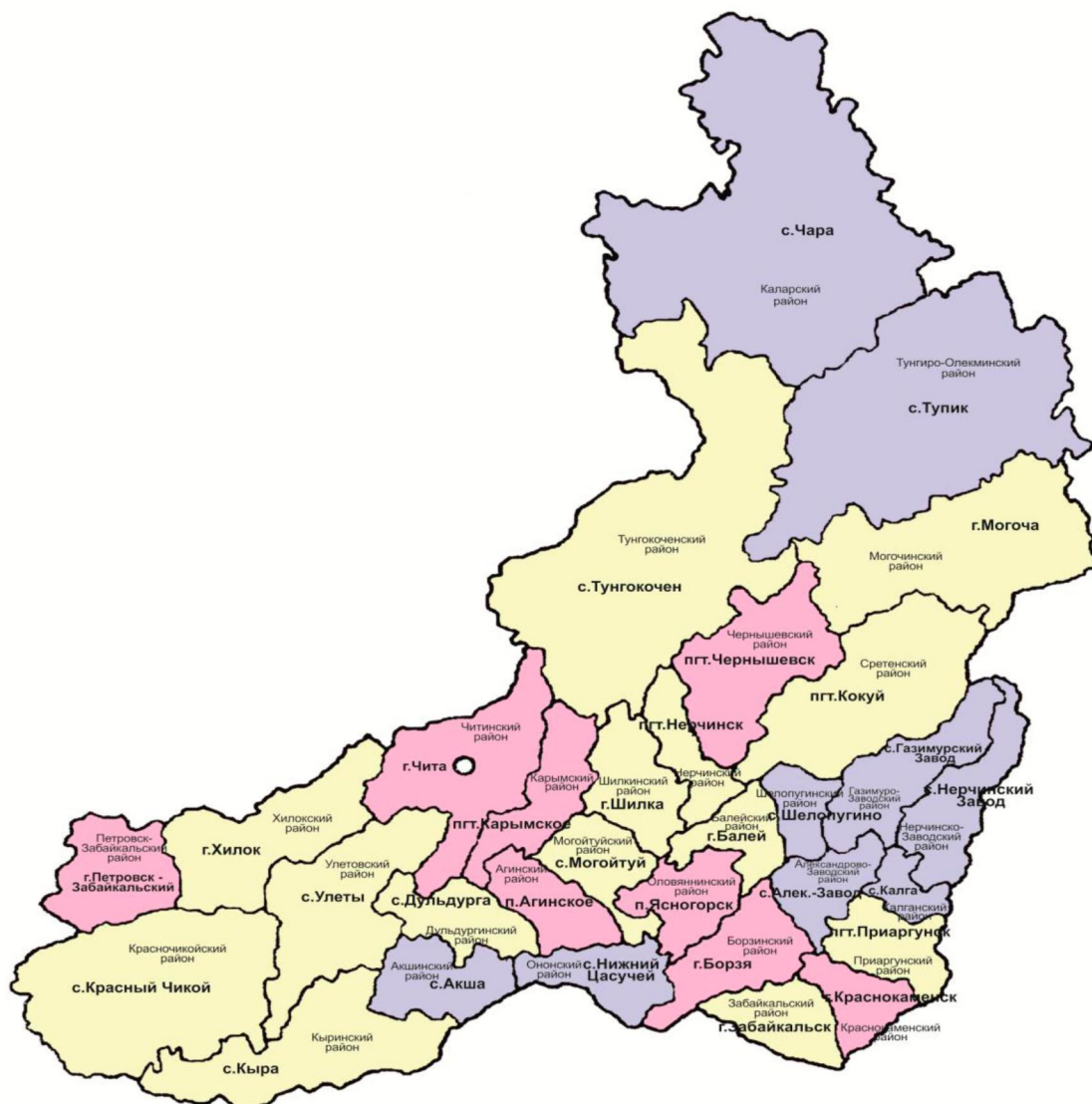
Географическое положение края позволяет поддерживать торговые отношения с рядом зарубежных стран, республиками, краями и областями.

На юге и юго-востоке Забайкальский край граничит с Монголией, Китаем, на западе – с Республикой Бурятия, на севере – с Иркутской областью и Республикой Саха (Якутия), на востоке – с Амурской областью.

В Забайкальском крае имеются районы, приравненные к территории Крайнего Севера (Каларский, Тунгиро-Олёкминский, Тунгокоченский), которые занимают площадь 151,0 тыс. кв. км (35 % территории края). Ряд населенных пунктов этих районов имеют доступность только авиационным транспортом.

Основные отрасли промышленности: электроэнергетика, топливная, пищевая, цветная металлургия и металлообработка.

Следует отметить исторически сложившуюся с XVIII века горнодобывающую промышленность, на предприятиях которой ведется добыча и обогащение руд. Полезные ископаемые представлены месторождениями различных руд – свинца, цинка, меди, редких металлов, золота, урана, железа (с титаном и ванадием). Забайкалье имеет огромные площади лесов с солидным запасом деловой древесины, а по количеству минеральных вод уступает только Кавказу, на территории края насчитывается 400 минеральных источников.



Карта Забайкальского края.

В Забайкальский край входит: 25 муниципальных районов, 4 городских округа, 6 муниципальных округа. Значительная площадь территорий ряда муниципальных образований, удаленность их от краевого центра, низкая плотность населения определяют особенности организации медицинской помощи населению, в отличие от территорий с компактным проживанием людей.

Транспортная система Забайкалья охватывает 2,4 тыс. км железнодорожных путей, 9,6 тыс. км автомобильных дорог с твердым покрытием.

Численность постоянного населения на 1 января 2021 года – 1 053, 0 тыс. человек, в том числе взрослое население 788,1 тыс. человек.

Плотность населения – 2,4 человека на 1 кв. км (Российской Федерации – 8,6 человек), в 3,6 раза ниже, чем по России. В крае проживает 90 % русского населения, буряты – 7 %, украинцы – 0,5 %, армяне – 0,3 %, азербайджанцы – 0,3 %, киргизы – 0,2 %, белорусы – 0,2 %, узбеки – 0,2 %, эвенки – 0,1 %.

На территории 3 районов, приравненных к районам Крайнего Севера, плотность населения составляет 0,3 чел. на кв. км.

Социально-экономические показатели Забайкальского края приведены в таблице 3:

Таблица 3

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	2	3
1	Федеральный округ	Дальневосточный федеральный округ
2	Площадь региона (тыс. кв. км)	431,9
3	Административный центр	г. Чита
4	Население региона на 1.01.2022 г. (тыс. чел.), в т. ч.	1043,5
4.1	городское (тыс. чел.)	716,7
4.2	сельское (тыс. чел.)	326,8
4.3.	Количество взрослого населения (тыс. чел.)	780,8
4.4.	Количество детского населения (тыс. чел.)	262,6
5	Плотность населения (чел. на 1 кв. км)	2,4
6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	31
7	Количество городских поселений	39
8	Количество сельских поселений	318

Показатели рождаемости и смертности населения приведены в таблице 4:

Таблица 4

№ п/п	Период	Единица измерения	Забайкальский край
1	2	3	4
1.	Рождаемость (показатель на 1000 населения)		
1.1.	2019 г.	чел.	11,8
1.2.	2020 г.	чел.	11,8
1.3.	2021 г.	чел.	11,4
2.	Смертность		
2.1.	2019 г.	Показатель на 1000 населения всего	чел. 12,4
2.1.1.		из них 0-17 лет включительно (на 100 тыс. детского возраста)	чел. 63,7
2.1.2.		из них старше трудоспособного возраста (на 100 тыс. трудоспособного возраста)	чел. 4 174,2
2.2.	2020 г.	Показатель на 1000 населения всего	чел. 13,5
2.2.1.		из них 0-17 лет включительно (на 100 тыс. детского возраста)	чел. 58,4
2.2.2.		из них старше трудоспособного возраста (на	чел. 4917,6

№ п/п	Период		Единица измерения	Забайкальский край
1	2		3	4
		100 тыс. трудоспособного возраста)		
2.3.	2021 г.	Показатель на 1000 населения всего	чел.	15,8
2.3.1.		из них 0-17 лет включительно (на 100 тыс. детского возраста)	чел.	67,8
2.3.2.		из них старше трудоспособного возраста (на 100 тыс. трудоспособного возраста)	чел.	5750,8

Финансово-экономические показатели Забайкальского края приведены в таблице 5:

Таблица 5

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год (факт)	2023 год (план)	2024 год (план)	2025 год (план)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Расходы на здравоохранение (млн. руб.)	3 366,4	3 627,8	3 457,7	3 399,6	2 651,0	3 128,6
2	Расходы бюджета Забайкальского края на ПМП всего (млн. руб.), в том числе:	39,5	49,5	72,5	87,3	72,4	90,7
2.1	на оказание медицинских услуг ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в том числе:			4,5	5,4	4,4	5,6
2.1.1	Заработная плата и начисления на заработную плату			3,5	4,3	3,6	4,5
2.1.2	коммунальные услуги						
2.1.3	лечебное питание			0,1	0,1	0,1	0,1
2.1.4	медикаменты						
2.1.5	расходные материалы			0,9	0,9	0,7	0,9
2.1.6	прочие				0,1		0,1
2.2	на оказание медицинских услуг ПМП в стационарных условиях, в том числе	39,5	49,5	68,0	82,0	68,0	85,1
2.2.1	Заработная плата и начисления на заработную плату	24,0	32,6	42,2	52,4	43,4	54,4
2.2.2	коммунальные услуги	3,5	3,6	4,6	5,7	4,8	6,0
2.2.3	лечебное питание	4,9	7,6	9,2	10,8	8,9	11,2
2.2.4	медикаменты	2,2	1,7	6,5	7,7	6,4	7,9
2.2.5	расходные материалы	3,9	2,9	3,8	3,5	2,9	3,6
2.2.6	прочие	1,0	1,1	1,6	1,9	1,6	2,0
2.2.7	на приобретение медицинских изделий			0,1			
2.3	на оказание медицинских	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Показатель	2020 год	2021 год	2022 год (факт)	2023 год (план)	2024 год (план)	2025 год (план)
1	2	3	4	5	6	7	8
	услуг ПМП в условиях дневного стационара						

## **2.2. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

### **2.2.1. Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

Оценка потребности населения в ПМП в Забайкальском крае осуществлена исходя из рекомендованного расчета, где число планируемых посещений рассчитывается путем применения коэффициента 0,67 к количеству умерших граждан в календарном году в Забайкальском крае.

Таким образом, общая потребность населения в ПМП в Забайкальском крае составляет 10929 случаев в год.

Оценка потребности детей в ПМП (практически в терминальном периоде) осуществляется из рекомендуемого расчета: количество умерших детей в крае умноженного на 0,67 и составляет 121 ребенок.

По альтернативным методикам расчета учитываются рекомендации Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), где количество детей, нуждающихся в ПМП, составляет 15-20 на 10 тыс. детей в возрасте 0-17 лет. В соответствии с расчетами, рекомендованными ВОЗ, в Забайкальском крае могут нуждаться в ПМП от 394 до 525 детей.

### **2.2.2. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае, в том числе в разрезе административно-территориального деления**

В 2015 году Министерством здравоохранения Забайкальского края был разработан план мероприятий по повышению доступности ПМП взрослому и детскому населению Забайкальского края на 2015-2020 годы.

В государственных медицинских организациях Забайкальского края были запланированы формирование в 2015-2020 годах трехуровневой системы оказания ПМП взрослому и детскому населению, подготовка медицинских кадров по оказанию ПМП, информирование населения по вопросам доступности обезболивания на информационных ресурсах.

Формирование системы ПМП в Забайкальском крае осуществлялось в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (подпрограмма № 6), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении Порядка



оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», а также приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 193н «Об отверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».

С 2019 года оказание ПМП населению края осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» (далее – приказ № 345н/372н).

В Забайкальском крае впервые ПМП нуждающимся пациентам (только взрослому населению) начала оказываться с 25 декабря 2015 года в условиях круглосуточного стационара на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 2». Кочная мощность стационара в период с 25 декабря 2015 года по 29 февраля 2016 года составляла 10 коек, с 1 марта 2016 года коечный фонд увеличен до 18 коек. С 10 октября 2017 года работает в штатном режиме второе отделение ПМП на базе государственного учреждения здравоохранения «Оловянинская центральная районная больница» (далее – ГУЗ «Оловянинская ЦРБ») мощностью 30 коек, а также детское стационарное отделение мощностью 2 койки на базе государственного учреждения здравоохранения «Краевая детская клиническая больница» (далее – ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»).

С 5 декабря 2018 года работает в штатном режиме детское паллиативное отделение мощностью 2 койки на базе стационара государственного учреждения здравоохранения «Забайкальский краевой онкологический диспансер» (далее – ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер»), а также отделение круглосуточного стационара мощностью 2 койки для лечения пациентов с терминальной стадией ВИЧ-инфекции на базе государственного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая инфекционная больница» (далее – ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница»).

С 9 января 2019 года в ГУЗ «Городская клиническая больница № 2» дополнительно открыто отделение ПМП № 2 на 16 коек и Краевой респираторный центр на 4 койки для пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке, в том числе на дому.

Средняя стоимость койко-дня составляет 2 395,5 рубля, занятость койки 350 дней в году, летальность – 29 %, средняя длительность пребывания на койке – 17 койко-дней.

Активные мероприятия, направленные на формирование трехуровневой модели оказания ПМП в Забайкальском крае (как взрослым, так и детям), проводятся с мая 2016 года.

В результате проведенной работы в Забайкальском крае функционируют во взрослой паллиативной службе 3 кабинета ПМП в г. Чите, 3 выездные патронажные бригады в г. Чите (государственное автономное учреждение здравоохранения «Клинический медицинский центр г. Читы» (далее – ГАУЗ «КМЦ г. Читы») – 2 кабинета и 2 бригады, 1 кабинет и 1 бригада в ГУЗ «Городская клиническая больница № 2»), 8 круглосуточных стационаров, обслуживающих население (102 койки) – на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 2» (45 коек), включая Краевой респираторный центр на 4 койки для пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке, в том числе на дому, на базе ГУЗ «Оловянинская ЦРБ» (30 коек), на базе ГУЗ «Краевая больница №4» (13 коек терапевтических и 2 койки педиатрические), на базе ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница» (3 койки), на базе ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ» (3 койки), на базе ГУЗ «Краевой онкологический диспансер» (3 койки), 3 детские койки на базе ГУЗ «КДКБ», 1 патронажная детская паллиативная бригада в г. Чите.

Итого в настоящее время имеется в Забайкальском крае для оказания паллиативной медицинской помощи населению 102 койки (8 педиатрических и 94 терапевтических).

В отдаленных районах Забайкальского края открыто 3 кабинета и 3 патронажные бригады ПМП, обслуживающие взрослое население (Нерчинско-Заводский, Агинский и Шилкинский районы), один круглосуточный стационар (ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»).

В районах Забайкальского края с малой численностью населения (менее 1 человека на 1 кв. км) ПМП оказывают врачи участковые, врачи общей практики или врачи-специалисты, прошедшие подготовку по ПМП.

С 2017 года отделение ПМП ГУЗ «Городская клиническая больница № 2» сотрудничает с добровольческой (волонтерской) организацией студентов федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России (далее – ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России).

В 2020 году в целях эффективной реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, учитывая приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 октября 2019 года № 831 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», Правительством Забайкальского края утверждена региональная программа от 31 июля 2020 года № 302 «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края»

Сводные данные о количестве пациентов, получивших ПМП за 2021 год в Забайкальском крае, представлены в таблице 6:

Таблица 6

№ п/п	Показатель	Взрослых (чел.)		Детей (чел.)
		всего	старше трудоспособного возраста	
1	2	3	4	5
1.	Общее число пациентов, нуждающихся в оказании ПМП в отчетном периоде	2248	1356	216
2.	Общее число пациентов, получивших ПМП в отчетном периоде, в том числе по профилям заболеваний:	2248	1356	216
2.1.	терапия	399	204	0
2.2.	онкология	1030	635	0
2.3.	психиатрия	6	6	0
2.4.	ВИЧ-инфекция	19	0	0
2.5.	неврология	794	511	199
2.6.	прочие	0	0	17
3.	Число пациентов, обратившихся впервые в отчетном периоде	1219	780	15
4.	Число умерших пациентов	444	383	1
5.	Число пациентов, получивших обезболивание слабыми опиоидами (трамадол)	177	163	0
6.	Число пациентов, получивших обезболивание сильными опиоидами (наркотические средства)	1566	1112	1
7.	Число пациентов, получивших респираторную поддержку на дому	19	10	4
8.	Число пациентов, находившихся под наблюдением выездной патронажной ПМП	608	412	87
8.1.	в том числе посещенных на дому сотрудниками медицинских организаций, оказывающих ПМП и первичную медико-санитарную помощь, в течение 48 часов с момента первого обращения (постановки на учет)	533	313	87
9.	Число пациентов, получивших ПМП в амбулаторных условиях в отчетном периоде	1057	421	195
10.	Число пациентов, получивших ПМП в стационарных условиях в отчетном периоде	1191	935	21
11.	Число пациентов, которым оказана ПМП по месту их фактического пребывания за пределами Забайкальского края	0	0	0
12.	Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому	19	10	4

1	2	3	4	5
13.	Количество пациентов, нуждающихся в ПМП на дому, обеспеченных медицинскими изделиями для искусственной вентиляции легких	19	10	4

Количество посещений с паллиативной целью за 2021 год в Забайкальском крае представлено в таблице 7:

Таблица 7

№ п/п	Структурные подразделения	Посещения (ед.)		
		всего	в том числе на дому	из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому
1	2	3	4	5
1	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	6608	3333	108
2	Кабинеты ПМП для взрослых	186	0	10
3	Отделения выездной патронажной ПМП для взрослых	641		10
4	Отделения выездной патронажной ПМП для детей	226		8

### 2.2.3. Кадровое обеспечение медицинских организаций Забайкальского края, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

В 2015-2019 годах организовано обучение специалистов медицинских организаций Забайкальского края на циклах тематического усовершенствования «Паллиативная медицинская помощь» с получением удостоверения государственного образца (Хабаровск, Иркутск). Циклы обучения – 144 часа. Общее количество обученных специалистов в Забайкальском крае составило 63 человека, из которых 25 – врачи. Обеспеченность врачами, имеющими обучение на цикле тематического усовершенствования «Паллиативная медицинская помощь», составляет 0,22 на 10 тыс. жителей (норматив на 2018 год – 0,061 на 10 тыс. жителей). Обучение продолжается, так как для формирования трехуровневой системы оказания данного вида медицинской помощи предусмотрено открытие кабинета ПМП в каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное население.

Министерством здравоохранения Забайкальского края в подведомственные организации направляются ссылки на материалы, рекомендованные для работы специалистов при оказании ПМП.

Кадровое обеспечение ГУЗ «Городская клиническая больница № 2» представлено в таблице 8:

Таблица 8

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по ПМП	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
2. Выездная патронажная бригада ПМП взрослым						
2.1.	Врач по ПМП	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
3. Отделение ПМП взрослым						
3.1.	Врач по ПМП	3,0	3,0	2	2	0
3.2.	Средний медицинский персонал	13,25	13,25	10	10	0
3.3.	Младший медицинский персонал	10,75	9,75	7	7	9%

Кадровое обеспечение ГУЗ «Оловянинская ЦРБ» представлено в таблице 9:

Таблица 9

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)	Кадровый дефицит в %
-------	--	-----------------------------	--------------------------	--	----------------------

	законодательством			всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по ПМП	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
2. Выездная патронажная бригада ПМП взрослым						
2.1.	Врач по ПМП	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
3. Отделение ПМП взрослым						
3.1.	Врач по ПМП	3,0	3,0	2	2	33%
3.2.	Средний медицинский персонал	16,25	16,25	10	10	20%
3.3.	Младший медицинский персонал	10,75	9,75	7	7	9%

Кадровое обеспечение ГАУЗ «КМЦ г. Читы» представлено в таблице 10:

Таблица 10

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по ПМП	2,5	2,5	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	2,5	2,5	0	Совместитель обучен	0
1.3.	Младший	2,5	2,5	0	Совместитель	0

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
	медицинский персонал				обучен	
<b>2. Выездная патронажная бригада ПМП взрослым</b>						
2.1.	Врач по ПМП	2,5	2,5	0	Совместитель обучен	0
2.2.	Средний медицинский персонал	2,5	2,5	0	Совместитель обучен	0
2.3.	Младший медицинский персонал	2,5	2,5	0	Совместитель обучен	0

Кадровое обеспечение государственного учреждения здравоохранения «Детский клинический медицинский центр г. Читы» (далее – ГУЗ «ДКМЦ г. Читы») представлено в таблице 11:

Таблица 11

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
<b>1. Выездная патронажная бригада ПМП детям</b>						
1.1.	Врач по ПМП	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0

Кадровое обеспечение ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» представлено в таблице 12:

Таблица 12

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)	Кадровый дефицит в %
-------	--	-----------------------------	--------------------------	--	----------------------



	законодательством			всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Отделение ПМП детям						
1.1.	Врач по ПМП	1,0	1,0	1	1	0
1.2.	Средний медицинский персонал	2,0	2,0	1	1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	2,0	2,0	1	1	0

Кадровое обеспечение ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» представлено в таблице 13:

Таблица 13

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Отделение ПМП детям						
1.1.	Врач по ПМП	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	1,0	1,0	0	Совместитель обучен	0
1.3.	Младший медицинский персонал	1,0	1,0	0	Совместитель обучен	0

#### **2.2.4. Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных Забайкальскому краю из федерального бюджета, в целях развития паллиативной медицинской помощи**

В 2018 году в рамках реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 427-р (далее – распоряжение № 427-р) в Забайкальском крае закуплено медицинское оборудование в соответствии с требованиями Порядков оказания ПМП в количестве 463 единиц, из которых 2 для использования на дому.

В 2019 году в рамках реализации распоряжения № 427-р в Забайкальском крае закуплено медицинское оборудование в соответствии с требованиями Порядков для оснащения второго отделения ПМП в ГУЗ «Городская клиническая больница № 2», Краевого респираторного центра, а также для оснащения отделения ПМП детям и патронажной бригады

в государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевая больница № 4» (далее – ГАУЗ «Краевая больница № 4»). Для обеспечения пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке необходимым оборудованием для использования на дому, закуплено 20 кислородных концентраторов, 7 аппаратов искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ), 7 откашливателей.

В 2018 году и 2019 году за счет бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации в рамках реализации распоряжения № 427-р обеспечен закуп инвазивных и неинвазивных форм наркотических анальгетиков.

Обеспеченность данными лекарственными средствами составила 106 % от расчетной потребности.

### **2.2.5. Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи населению Забайкальского края**

Уполномоченной организацией на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ на территории Забайкальского края, является государственное унитарное предприятие Забайкальского края «Аптечный склад». Отпуск населению края наркотических средств и психотропных веществ осуществляют 34 аптеки. Все медицинские организации края прикреплены к аптечным организациям для обеспечения амбулаторных больных и больных, выписанных из стационаров, наркотическими средствами и психотропными веществами по рецептам медицинских работников.

В Забайкальском крае осуществляется своевременное обновление локальных актов в соответствии с изменениями федерального и регионального законодательства в сфере обращения лекарственных средств.

Подведомственные Министерству здравоохранения Забайкальского края медицинские организации осуществляют назначение и выписку наркотических лекарственных препаратов пациентам по медицинским показаниям в соответствии с рекомендациями по ступенчатой терапии хронического болевого синдрома, разработанными Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Минздрава России, Московским научно-исследовательским онкологическим институтом им. П.А. Герцена.

Указанные выше рекомендации явились основополагающим документом при подготовке медицинских работников Забайкальского края в части назначения адекватной терапии хронического болевого синдрома. В 2016 году в медицинских организациях края проведено 17 семинаров, обучено 386 специалистов. В 2017 году проведено 19 обучающих семинаров, обучено 1722 медицинских работника. В 2018 году проведено 16 обучающих семинаров, обучено 1466 медицинских работника. В 2019 году проведено 28 обучающих семинаров, обучен 851 медицинский работник. Министерством

здравоохранения Забайкальского края издано распоряжение № 979, которое утверждает методические рекомендации и регламент организации проведения противоболевой терапии пациентам онкологического профиля, страдающим хроническим болевым синдромом на территории Забайкальского края, регламентирует противоболевую терапию, уровни и субъекты ее оказания.

С 2016 года на базе ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» ведется краевой регистр пациентов, нуждающихся в терапии хронического болевого синдрома. Каждый нуждающийся пациент при выписке из стационара обеспечивается наркотическими анальгетиками в достаточном количестве для терапии хронического болевого синдрома в течение 5 суток.

В течение последних трех лет в Забайкальском крае не было выявлено случаев отказа в выписке рецептов на наркотические лекарственные препараты по медицинским показаниям (с целью рациональной терапии хронического болевого синдрома).

С апреля 2016 года ежедневно в круглосуточном режиме работает «горячая линия» по обезболиванию. Информация о работе «горячей линии» размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края ([www.chitazdrav.ru](http://www.chitazdrav.ru)), на сайтах медицинских организаций, в средствах массовой информации. По телефону «горячей линии» пациенты могут получить рекомендации по вопросам обезболивающей терапии, сообщить о проблемах, возникающих при получении необходимых обезболивающих препаратов.

В 2018-2019 годах за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в рамках реализации распоряжения 427-р обеспечен закуп инвазивных и неинвазивных форм наркотических анальгетиков, обеспеченность данными лекарственными средствами составила 106 % от расчетной потребности.

В настоящее время поступление указанных выше наркотических анальгетиков в медицинские организации Забайкальского края осуществляется в рамках заключенных государственных контрактов.

В Забайкальском крае функционирует одна производственная аптека, оборудованная для индивидуального изготовления лекарственных препаратов, содержащих наркотические и психотропные вещества.

#### **2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

Учет пациентов, получающих ПМП и нуждающихся в применении наркотических анальгетиков, в Забайкальском крае осуществляется врачом кабинета противоболевой терапии с использованием краевого ракового регистра.

Координационный центр или краевой организационно-методический отдел, выполняющий функции по контролю качества оказания ПМП, в Забайкальском крае отсутствует. В рамках реализации Программы

планируется создание координационного центра на базе организационно-методического отдела ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер».

Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Забайкальского края по ПМП детям получает информацию о детях, имеющих медицинские заключения для оказания ПМП, от каждой медицинской организации.

Все данные на пациентов вносятся в реестр с февраля 2019 года. В настоящее время в реестре состоит 140 детей.

К 2023 году планируется внедрить единую информационную систему мониторинга детей, нуждающихся в ПМП.

### **2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в Забайкальском крае**

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в Забайкальском крае осуществляется в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Забайкальского края от 10 октября 2017 года № 1233 «О маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи на территории Забайкальского края». Обязанности и функции каждого участника ПМП, оказывающего, в том числе, противоболевую терапию, утверждены распоряжением № 979.

Маршрутизация пациентов паллиативного профиля, нуждающихся в оказании социальной помощи, осуществляется в соответствии с требованиями приказа № 715/251/ОД, а также в соответствии с Порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП, утвержденным приказом № 345н/372н.

Маршрутизация детей, нуждающихся в ПМП, на территории Забайкальского края осуществляется в соответствии с распоряжением № 1462/р.

В Забайкальском крае специализированная ПМП детям в стационарных условиях оказывается на базе ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» (2 паллиативные койки в неврологическом отделении). Также для оказания специализированной ПМП детям в стационарных условиях получены лицензии и оснащены 2 детские паллиативные койки на базе ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» и 2 детские паллиативные койки в детском отделении на базе ГАУЗ «Краевая больница № 4».

Специализированная ПМП детям в амбулаторных условиях в Забайкальском крае оказывается отделением выездной патронажной паллиативной помощи детям ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (1 бригада). Бригада осуществляет наблюдение за детьми, проживающими в г. Чите. Также

организована работа отделения выездной патронажной ПМП детям ГАУЗ «Краевая больница № 4» (1 бригада). Отделение создано для оказания ПМП в амбулаторных условиях детям, проживающих в г. Краснокаменске и прикрепленных районах. В настоящее время финансируется работа только 2 детских паллиативных коек ГУЗ «КДКБ».

Первичная врачебная и доврачебная ПМП детям оказывается врачами педиатрами центральных районных больниц, фельдшерами ФАП. Для улучшения оказания первичной врачебной и доврачебной помощи детям запланированы образовательные семинары и обучение по программе непрерывного медицинского образования.

#### **2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

Нутритивная поддержка пациентам паллиативного профиля в Забайкальском крае осуществляется силами медицинских организаций, оказывающих ПМП в условиях круглосуточного стационара.

Нутритивная поддержка детям в амбулаторных условиях организуется согласно перечню специализированных продуктов лечебного питания, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год. При наличии дополнительных показаний нутритивная поддержка осуществляется в индивидуальном порядке. В 2019 году специалисты ГУЗ «КДКБ» прошли обучение по постановке низкопрофильной гастростомы.

#### **2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в рамках оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

Оказание социальной помощи осуществляется в соответствии с требованиями приказов № 715/251/ОД и № 345н/372н.

В случае определения показаний к социальному обслуживанию пациента паллиативного профиля в амбулаторных и стационарных условиях, медицинская организация уведомляет государственное учреждение социального обслуживания, которое организует социальное обслуживание в течение суток в амбулаторных условиях и в течение 1 месяца в стационарных условиях. Медицинская организация содействует в оформлении необходимой документации в бюро медико-социальной экспертизы, социальные службы содействуют, в том числе, в восстановлении утраченных документов (при необходимости). Пациентов паллиативного профиля, находящихся на круглосуточном социальном обслуживании, курируют медицинские работники территориальных медицинских организаций.

#### **2.4. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания в Забайкальском крае**

Цели взаимодействия:

- 1) организация представления пациентам, получающим ПМП, социальных услуг, мер социальной защиты, мер психологической поддержки;
- 2) организация оказания ПМП нуждающимся в ней гражданам, получающим социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме или в стационарной форме.

Медицинская организация, в которой принято решение об оказании ПМП пациенту, в целях организации социального обслуживания, осуществляет:

информирование пациентов, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за пациентом, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Забайкальском крае, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах уполномоченного органа Забайкальского края и или уполномоченной организации в сфере социального обслуживания, организующих предоставление указанных социальных услуг;

направление обращения о предоставлении социального обслуживания в уполномоченный орган или в уполномоченную организацию о необходимости предоставления социального обслуживания пациенту, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания ПМП;

направление в уполномоченный орган или уполномоченную организацию информации о необходимости предоставления пациенту социального обслуживания, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания ПМП.

Обращение о предоставлении социального обслуживания пациенту, утратившему способность к самообслуживанию и получающему ПМП в амбулаторных условиях, направляется медицинской организацией в уполномоченный орган или уполномоченную организацию в течение одного рабочего дня с даты выявления такого пациента.

Уполномоченные органы или уполномоченные организации в течение двух рабочих дней с момента получения от медицинской организации обращения о необходимости организации социального обслуживания пациента организуют посещение и информирование пациента и/или его законного представителя о порядке и условиях получения социального обслуживания, а также оказывают содействие пациенту, утратившему способность к самообслуживанию, в сборе и подаче в уполномоченный орган или уполномоченную организацию заявления и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

Социальное обслуживание пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в стационарной форме социального обслуживания организуется уполномоченными органами и уполномоченными

организациями в срок, не превышающий одного месяца с даты признания пациента нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания.

При предоставлении пациентам социально-медицинских услуг, связанных с наблюдением за их здоровьем, на основе межведомственного взаимодействия социальные работники организаций социального обслуживания организуют предоставление пациенту помощи по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача, оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, выполняют мероприятия по профилактике образования пролежней, проводят кормление, выполнение санитарно-гигиенических процедур, оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях, сопровождают пациента при госпитализации и при выписке из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, оказывают первую помощь, вызывают на дом врача, в том числе бригаду скорой медицинской помощи и/или врача, оказывающего ПМП, при наличии некупированных тяжелых проявлений заболевания.

При выявлении у лица, проживающего в стационарной организации социального обслуживания, медицинских показаний для оказания ПМП заместитель руководителя стационарной организации социального обслуживания по медицинской части во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими специализированную ПМП, в течение двух рабочих дней организует осмотр пациента с участием врача по ПМП.

При отсутствии у пациента инвалидности и/или необходимости внесения изменений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) врачебная комиссия медицинской организации одновременно с принятием решения о наличии у пациента показаний для оказания ПМП принимает решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу и направлении его на медицинские обследования, необходимые для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания, в целях проведения медико-социальной экспертизы, в случае отсутствия указанных медицинских обследований.

Оказание социальной помощи детям осуществляется в соответствии с требованиями приказа № 715/251/ОД, а также в соответствии с Порядком взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП, утвержденным приказом № 345н/372н.

На территории Забайкальского края расположено государственное учреждение социального обслуживания «Петровск-Забайкальский детский-дом-интернат для умственно отсталых детей», где проживает 140 детей. В



целях своевременного выявления среди проживающих в стационарной организации социального обслуживания детей, нуждающихся в оказании ПМП, с 2020 года организуются плановые и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по ПМП. При наличии у ребенка некупированных тяжелых проявлений заболевания заместитель руководителя по медицинской части стационарной организации социального обслуживания во взаимодействии с медицинской организацией, оказывающей стационарную медицинскую помощь, организуют оказание пациенту медицинской помощи в неотложной форме.

### **2.5. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

В целях повышения информированности населения, добровольческих (волонтерских) и религиозных организаций о ПМП, в том числе при лечении болевого синдрома, Министерством здравоохранения Забайкальского края организована ежегодная информационно-коммуникационная кампания, включающая трансляцию видеороликов в эфире телевизионных программ, публикацию информации о ключевых вопросах ПМП в периодических изданиях, информирование населения путем оформления информационных стендов в медицинских организациях.

С 2016 года в Забайкальском крае работает круглосуточная «горячая линия» по вопросам оказания ПМП, в том числе по вопросам обезболивания.

Министерством здравоохранения Забайкальского края разработаны унифицированные памятки, брошюры для пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, и их родственников, которые, в том числе, размещены на официальных сайтах всех медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, в соответствии с требованиями распоряжения № 168/р.

## **3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае**

Итогом реализации Программы к 2025 году станет устойчивое функционирование развитой системы оказания ПМП в Забайкальском крае, включающей, в том числе, эффективную модель взаимодействия с организациями социального обслуживания, систему учета пациентов, работу координационного центра.

В результате реализации Программы к 2024 году планируется достижение следующих показателей региональной системы оказания ПМП:

Реализация основных положений региональной программы приведет к улучшению доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае, сформирует единую модель оказания паллиативной медицинской помощи жителям региона с соблюдением преемственности при

оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, межведомственного взаимодействия служб здравоохранения и социальной защиты с целью повышения качества жизни пациентов с хроническими и прогрессирующими заболеваниями, решит проблемы при развитии неизлечимого заболевания, включая предоставление социальных услуг и медицинскую помощь пациенту на дому, в полустационарной и стационарных формах с привлечением патронажной службы и сиделок;

приблизит паллиативную помощь к человеку и улучшит ее качество, сделает паллиативную помощь на дому максимально доступной;

позволит повысить доступность и качество обезболивания при лечении болевого синдрома у взрослых и детей;

совершенствует реализацию мультидисциплинарного подхода к оказанию паллиативной медицинской помощи.

Для достижения указанных целевых показателей эффективности реализации программы, запланировано проведение следующих мероприятий:

- 1) мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП;
- 2) мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП;
- 3) мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома;
- 4) мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП;
- 5) мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП;
- 6) мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП;
- 7) мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, добровольческих (волонтерских) и религиозных организаций;
- 8) мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП;
- 9) обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП в Забайкальском крае;
- 10) автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП.

#### 4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы

План мероприятий для достижения целевых показателей Программы представлен в таблице 14:

Таблица 14

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП					
1.1	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс. взрослых	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует 10 паллиативных коек на 100 тыс. взрослых
1.2	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс. детей	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует 2,08 паллиативной койки на 100 тыс. детей
1.3	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания ПМП из расчета 1 койка на 100 тыс. взрослых	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует 4,8 койки сестринского ухода на 100 тыс. взрослых
1.4	Создание отделений выездной патронажной ПМП. Бригад из расчета 1 на 100 тыс. взрослых	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует 1 выездная паллиативная бригада на 100 тыс. взрослых
1.5	Создание отделений выездной патронажной ПМП. Бригад из расчета 1 на 200 тыс. детского сельского населения	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует 1 выездная паллиативная бригада на 200 тыс. детского сельского населения
1.6	Создание отделений выездной патронажной ПМП, бригад из расчета из расчета 1 на 50 тыс.	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует 1 выездная паллиативная бригада на 50 тыс. детского городского

1	2	3	4	5	6
	детского городского населения				населения
1.7	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в Забайкальском крае функционирует координационный центр
<b>2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП</b>					
2.1	Мониторинг потребности Забайкальского края в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности Забайкальского края в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослым и детям	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края, ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, профильные средне-специальные учебные организации (по согласованию)	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Забайкальского края при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения.
2.2	Обучение персонала ФАП и врачей общей практики оказанию ПМП, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году обучено персонала ФАП - 30 человек, врачей общей практики - 20 человек
2.3	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих специализированную ПМП	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году 100 %-ая укомплектованность кадрами

1	2	3	4	5	6
3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома					
3.1.	Ежегодное формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Ежегодно утверждена сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов
3.2.	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании ПМП; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских организациях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе наркотическими лекарственными препаратами, постороннем уходе, о порядке получения медицинских	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Создано и транслировано по 1 в год программ/передач по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановления на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов. Опубликовано по 1 статье в год по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановления на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов. 100 % поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала,

1	2	3	4	5	6
	изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП на дому				механизме получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних условиях
3.3.	Обеспечение наличия в Забайкальском крае аптечных организаций, осуществляющих изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году между медицинскими организациями и аптечными организациями заключено по 10 договоров в год на изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей. В Забайкальском крае функционируют 2 аптечных организации, осуществляющих изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей
3.4.	Организация в каждой административно-территориальной единице Забайкальского края точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году в каждой административно-территориальной единице Забайкальского края организовано минимум по 1 точке отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации

1	2	3	4	5	6
3.5.	Обеспечение постоянного роста и 100 % выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100%-ая выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.6.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2025 году 100 % аптечных и медицинских организаций Забайкальского края имеют полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.8.	Совершенствование маршрутизации пациентов, с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т.д.	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП,	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения	В Забайкальском крае функционирует система контроля эффективности



1	2	3	4	5	6
	системы контроля эффективности лечения болевого синдрома			Забайкальского края	лечения болевого синдрома
3.10.	Внедрение протоколов применения современных способов лечения болевого синдрома с расширением возможностей интервенционного лечения, продленных регионарных и системных методик, расширение способов доставки анальгетика, оснащённость выездных патронажных бригад укладками	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.11.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов их снижения	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП					
4.1	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания первичной ПМП	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В 2025 году оснащённость укладками 100 %
4.2	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В 2025 году в Забайкальском крае переоснащены/дооснащены 100 % медицинских организаций, оказывающих ПМП

1	2	3	4	5	6
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП					
5.1.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В Забайкальском крае внедрена система внутреннего контроля качества
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре, оказывающем ПМП, жалоб и т. д.)	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании ПМП. Повышение квалификации медицинских работников. Разобрано 100 % клинических случаев, имеющих дефекты
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП					
6.1	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Забайкальского края	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края, медицинские организации	В Забайкальском крае созданы электронные реестры пациентов, нуждающихся в ПМП
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, добровольческих (волонтерских) и религиозных организаций					
7.1	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций, ПМП, с организациями социального	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда	В Забайкальском крае программа реализована

1	2	3	4	5	6
	обслуживания			и социальной защиты населения Забайкальского края	
7.2	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, и их родственников.	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края	В Забайкальском крае программа реализована
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП					
8.1	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В Забайкальском крае программа реализована
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП в Забайкальском крае					
9.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В Забайкальском крае телемедицинский центр организован и оборудован
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих ПМП, при исполнении требований по унификации ведения электронной	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании ПМП населению. Сформированы механизмы мультidisциплинарного контроля для анализа предоставляемых медицинскими

1	2	3	4	5	6
	медицинской документации и справочников				организациями данных. Внедрены механизмы обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством официального сайта медицинской организации в сети «Интернет», инфоматов. Созданы информационные системы, включая автоматизированное управление процессами качества оказания ПМП. Созданы специализированные вертикально интегрированные медицинские информационные системы по профилю ПМП. Созданы телемедицинские системы для улучшения качества оказания ПМП на дому

---