

14. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



По данным ВОЗ ежегодно в Российской Федерации в паллиативной медицинской помощи (ПМП) нуждаются около 1,3 млн. человек с неизлечимыми заболеваниями, из которых, по данным Минздрава России, получают помощь менее 260 тыс. человек.

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ в 2011 году ПМП определена одним из самостоятельных видов медицинской помощи, которая оказывается государственной (муниципальной) системой здравоохранения гражданам бесплатно.



Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ, статья 36

Паллиативная медицинская помощь – комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Условия оказания:

- амбулаторные (в том числе на дому);
- дневной стационар;
- стационарные.

Формы оказания:

- плановая;
- неотложная.

ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ,

регулирующие оказание ПМП:

- | | | |
|----|---|--|
| 1. | Положение 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 | Приказ от 31.05.2019 Минздрава России №345н, Минтруда России №372н |
| 2. | Профессиональный стандарт «Врач по паллиативной медицинской помощи» | Приказ Минтруда России от 22.06.2018 №409н |
| 3. | Перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому | Приказ Минздрава России от 31.05.2019 №348н |
| 4. | Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов | Постановление Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 №1940 |

Приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н включен профиль «паллиативная медицинская помощь» в перечень профилей медицинской помощи.

До настоящего времени сохраняется определение паллиативной медицинской помощи как отдельного вида, так и самостоятельного профиля медицинской помощи. Вместе с тем отдельный Порядок оказания медицинской помощи по профилю «паллиативная медицинская помощь» не разработан, но признаки Порядка есть в Положении об организации оказания паллиативной медицинской помощи.



Приказ от 31.05.2019 Минздрава России №345н, Минтруда России №372н

Положение об организации оказания ПМП, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

Паллиативная медицинская помощь включает:

1. Паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь

Оказывают:

- фельдшер (в случае возложения на него функций лечащего врача);
- акушер, медицинская сестра и другие.

Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 №252н

в фельдшерских здравпунктах, ФАП, врачебных амбулаториях, иных медицинских организациях (в их структурных подразделениях), оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь.

2. Паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь

Оказывают:

- врач-терапевт;
- врач-терапевт участковый;
- врач-педиатр;
- врач-педиатр участковый;
- ВОП (семейный врач);
- врачи-специалисты.

в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, специализированную медицинскую помощь.

3. Паллиативную **специализированную** медицинскую помощь

Оказывают:

- врачи-специалисты, занимающие должность врача по ПМП;
- иные врачи-специалисты;
- медицинские работники со средним профессиональным образованием.

взрослым в кабинетах ПМП, отделениях выездной патронажной ПМП, отделениях ПМП, хосписах, отделениях сестринского ухода, домах (больницах) сестринского ухода, дневных стационарах, респираторных центрах;

детям в отделениях (бригадами) выездной патронажной ПМП, отделениях (на койках) ПМП, хосписах, дневных стационарах.

Паллиативная медицинская помощь оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.



Приказ Минтруда России от 22.06.2018 №409н

Требования к подготовке врачей по ПМП и выполнению профессиональной деятельности определяют положения **Профессионального стандарта «Врач по паллиативной медицинской помощи»**.

Медицинские организации, оказывающие ПМП, взаимодействуют с:

- родственниками и иными членами семьи пациента или законными представителями пациента;
- лицами, осуществляющими уход за пациентом;
- добровольцами (волонтерами);
- организациями социального обслуживания;
- религиозными организациями и другими.

ПМП оказывается взрослым:

- ① с неизлечимыми заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность;
- ② с заболеваниями или состояниями в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения;
- ③ при наличии медицинских показаний с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания.

Повышение качества жизни обеспечивается:

- коррекцией фармакотерапии болевого синдрома;
- коррекцией противосудорожной терапии;
- купированием тяжелых симптомов;
- обучением мероприятиям по уходу;
- оказанием психологической помощи и социальной поддержки.

Медицинское заключение по наблюдению и оказанию ПМП выдают:

1. Взрослым

со злокачественными новообразованиями

- врач-онколог (при наличии гистологически верифицированного диагноза);
- врач-терапевт участковый, ВОП (семейный врач), врач-специалист, фельдшер (при наличии заключения онколога).

по другим
заболеваниям
(состояниям)

- врачебная комиссия;
- консилиум врачей.

В состав врачебной комиссии/консилиума врачей рекомендуется включать:

- лечащего врача по профилю заболевания;
- врача по паллиативной медицинской помощи;
- врача по медицинской реабилитации;
- врача-гериатра (для пациентов старше 75 лет);
- врача-анестезиолога-реаниматолога и/или врача-пульмонолога (для пациентов, нуждающихся в длительной респираторной поддержке).

2. Детям

по профилям
заболеваний
(состояний)

врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка.

В состав врачебной комиссии рекомендуется включать:

- руководителя медицинской организации или его заместителя;
- заведующего структурным подразделением;
- лечащего врача по профилю заболевания ребенка;
- врача по паллиативной медицинской помощи;
- врача по медицинской реабилитации.

Паллиативная помощь на дому оказывается выездными патронажными бригадами совместно с родственниками пациентов.

Функциями выездных патронажных бригад являются:

- динамическое наблюдение за пациентами;
- лечение болевого синдрома, назначение лекарственных препаратов;
- организация консультаций врачами-специалистами по профилю;
- оказание психологической помощи;
- обучение пациентов и родственников мероприятиям по уходу.



Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ, статья 36, п.4

Пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека.

Приказ Минздрава России от 31.05.2019 №348н

Перечень медицинских изделий для использования на дому пациентами, получающими паллиативную медицинскую помощь, в их числе:

- анестезиологические и респираторные медицинские изделия (ингаляторы, маски, системы вентиляции легких и другие);
- вспомогательные и общебольничные медицинские изделия (инфузионные насосы, медицинские кровати и матрасы, растворы для обработки и подкожных инъекций, кислородные компрессоры и другие);
- гастроэнтерологические (катетеры, трубки, устройства стомирования и другие);

- медицинские изделия для манипуляций (устройства дренирования);
- реабилитационные изделия для инвалидов (зонды, шприцы, энтеральное питание, средства передвижения и ухода и другие).

Функции медицинских работников по оказанию первичной ПМП:

- выявление пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями;
- активное динамическое наблюдение пациентов;
- проведение первичного осмотра в течение двух рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания ПМП;
- лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;
- назначение лекарственных препаратов, включая наркотические и психотропные лекарственные средства;
- выполнение или назначение мероприятий по уходу за пациентом;
- вынесение на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопроса о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;
- направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающих специализированную ПМП;
- информирование пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм,

уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;

- обучение пациента, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу;
- представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения;
- организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания ПМП.

УЧЕТНЫЕ ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

- в стационарных условиях – регулируются Приказом Минздрава России от 05.08.2022 №530н;
- в амбулаторных условиях – регулируются Приказом Минздрава России от 15.12.2014 №834н.

Данные Росстата

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩЬЮ

	2020	2021	2022
Коечный фонд (абс.)	11 763	12 869	14 612
Число коек на 10 тыс. населения	0,80	0,88	0,90
Врачи (абс.)	752	869	1037
Число врачей на 10 тыс. населения	0,05	0,06	0,07

В 2014 году Всемирная ассамблея здравоохранения приняла принципиально важную резолюцию, в которой подчеркивается значение паллиативной помощи как этической ответственности здравоохранения и содержится призыв как к ВОЗ, так и к правительствам всех стран, принять меры для улучшения практики паллиативной помощи по всему миру.

Врачам общей практики и другим медицинским работникам важно обладать необходимыми навыками и умениями для оказания квалифицированной паллиативной помощи пациентам в рамках своей профессиональной деятельности.