

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 августа 2020 года № 740-П

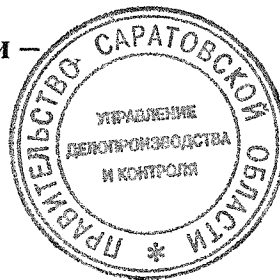
г. Саратов

**Об утверждении региональной программы
Саратовской области «Развитие системы
оказания паллиативной медицинской помощи»**

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Саратовской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи».
2. Министерству информации и печати области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Вице-губернатор Саратовской области –
Председатель Правительства
Саратовской области**



А.М. Стрелюхин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Саратовской области
от 31 августа 2020 года № 740-П

**Региональная программа
Саратовской области «Развитие системы оказания паллиативной
медицинской помощи»**

1. Вводная часть

Неуклонный рост социально значимых заболеваний и смертности от них на протяжении последних двадцати лет – существенная проблема для системы здравоохранения Саратовской области. Правильно построенная и адаптированная к современным реалиям система организации паллиативной медицинской помощи нуждающимся больным – один из важнейших факторов повышения качества и продолжительности жизни современного человека.

**1.1. Цели и задачи региональной программы Саратовской области
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»**

Актуальность региональной программы Саратовской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» (далее – региональная программа) определена необходимостью развития службы паллиативной медицинской помощи Саратовской области в тесном взаимодействии с организациями социального обслуживания населения и общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан.

Цель региональной программы – повышение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) в Саратовской области, в том числе при лечении хронического болевого синдрома.

В соответствии с указанной целью определены следующие задачи:

- 1) разработка и утверждение региональных нормативных правовых актов, направленных на повышение доступности развития системы оказания ПМП, в соответствии с требованиями действующего законодательства;
- 2) развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;
- 3) создание в Саратовской области эффективной инфраструктуры для оказания ПМП;
- 4) увеличение медицинских организаций, имеющих в структуре службу ПМП;
- 5) открытие и оснащение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

6) обеспечение максимальной доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе наркотическими лекарственными препаратами;

7) обеспечение полноценного комплексного эффективного лечения хронического болевого синдрома, облегчение других тяжелых проявлений неизлечимых хронических прогрессирующих заболеваний и патологических состояний;

8) развитие респираторной поддержки пациентов при оказании ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

9) формирование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП, в том числе с применением медицинских информационных систем;

10) обеспечение укомплектованности медицинских организаций и их структурных подразделений врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по ПМП;

11) совершенствование уровня знаний медицинских работников первичного звена общей лечебной сети по вопросам оказания ПМП;

12) развитие базы данных пациентов, нуждающихся в оказании ПМП;

13) внедрение мер стимулирования деятельности врачей, средних и младших медицинских работников, оказывающих пациентам ПМП;

14) совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании пациентам ПМП;

15) повышение уровня информированности жителей Саратовской области о системе организации оказания ПМП с использованием средств массовой информации, интернет-ресурсов.

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации региональной программы

Таблица 1

Основные целевые показатели эффективности реализации региональной программы Саратовской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2018 года)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Доля пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП, процентов	22,3	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	55,0
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 тысяч населения (без коек сестринского ухода), из них:	0,6	0,6	0,8	0,9	0,95	0,97	1,0
	число коек на 10 тысяч детей	0,22	0,22	0,22	0,329	0,329	0,329	0,438
	число коек на 10 тысяч взрослых	7,4	7,5	0,9	1,0	1,1	1,1	1,1

3.	Количество отделений выездной патронажной ПМП, единиц, в том числе:	3	4	5	6	7	9	10
	для взрослых	2	3	3	4	5	7	8
	для детей	1	1	2	2	2	2	2
4.	Количество выездных патронажных бригад, единиц, в том числе:	3	3	6	7	8	9	10
	для взрослых	2	2	4	5	6	7	8
	для детей	1	1	2	2	2	2	2
5.	Число амбулаторных посещений с целью получения ПМП врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 тысяч населения, в том числе:	6,6	33,2	55,3	110,0	160,0	180,0	200,0
	на 10 тысяч взрослых	3,6	36,4	63,6	124,3	186,0	210,6	235,3
	на 10 тысяч детей	19,8	19,8	19,8	50,0	50,0	50,0	50,0
6.	Доля посещений отделениями выездной патронажной ПМП в общем количестве амбулаторных посещений по ПМП, процентов, в том числе:	83,7	25,0	45,0	48,0	52,0	56,0	60,0
	к взрослым (процентов)	63,9	23,6	43,5	46,2	50,4	54,75	58,95
	к детям (процентов)	100,0	100,0	43,9	50,2	52,8	57,2	60,3
7.	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих ПМП, человек, в том числе:	415	415	415	415	415	415	415
	врачи по ПМП	23	23	26	27	28	29	30
	средний медицинский персонал	182	182	180	170	170	175	180
8.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов медицинскими организациями Саратовской области в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, процентов, в том числе:	97,7	100,0	85,0	90,0	95,0	95,0	95,0
	для инвазивных лекарственных форм	97,0	100,0	85,0	90,0	95,0	95,0	95,0
	для неинвазивных лекарственных форм	97,0	100,0	85,0	90,0	95,0	95,0	95,0
9.	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, человек, в том числе:	9	12	19	25	31	37	35
	взрослые, из них:	4	4	10	15	20	25	30

	аппарат искусственной вентиляции легких	2	2	2	3	4	5	6
	кислородный концентратор	2	2	4	8	10	12	15
	откашливатель	0	0	4	4	6	8	9
	дети, из них:	5	8	9	10	11	12	5
	аппарат искусственной вентиляции легких	2	10	14	16	18	20	25
	кислородный концентратор	0	9	12	13	14	20	25
	откашливатель	0	9	12	13	14	20	25
10.	Число пациентов, получивших ПМП по месту жительства, в том числе на дому, человек	4956	12466	12500	12600	12800	12900	13000
11.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании ПМП, процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
12.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП в организации социального обслуживания, человек	203	150	150	150	150	150	150

1.3. Перечень нормативных правовых документов, регламентирующих оказание ПМП в Саратовской области

На протяжении ряда лет в Саратовской области реализуются нормативные правовые акты, регламентирующие оказание ПМП пациентам (таблица 2).

Таблица 2

Нормативные правовые документы

№ п/п	Наименование	Краткие комментарии
1.	Постановление Правительства Саратовской области от 17 декабря 2018 года № 696-П «О государственной программе Саратовской области «Развитие здравоохранения»	Вопросы совершенствования системы оказания ПМП
2.	Распоряжение Правительства Саратовской области от 13 февраля 2019 года № 25-Пр «Об утверждении Перечня мероприятий, направленных на обеспечение доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации»	Вопросы доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации
3.	Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП от 22 декабря 2020 года № 056-09-2020-149	Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП

4.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 24 марта 2014 года № 260 «О развитии паллиативной медицинской помощи»	Вопросы оказания ПМП на территории Саратовской области
5.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 12 мая 2015 года № 661 «Об организации работы «Телефона доверия» для онкологических больных»	Вопросы круглосуточной работы «Телефона доверия» для инкурабельных, в том числе онкологических больных
6.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 3 марта 2016 года № 295 «Об открытии выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям, жителям города Саратова»	С 1 апреля 2016 года начала работу выездная патронажная служба ПМП детям на базе государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская детская больница № 7» (далее – ГУЗ «СГДБ № 7»)
7.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 11 января 2017 года № 05-п «Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи детям, жителям Саратовской области»	Вопросы организации работы отделения ПМП детям
8.	Приказ министерства социального развития Саратовской области и министерства здравоохранения Саратовской области от 31 мая 2019 года № 447/80-п «О реализации проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Саратовской области»	Вопросы реализации проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Саратовской области совместно министерством здравоохранения области и министерством труда и социальной защиты области
9.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 3 июля 2018 года № 96-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным онкологического профиля на территории Саратовской области»	Вопросы наблюдения паллиативных больных по профилю «онкология»
10.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 16 июля 2018 года № 104-п «Об организации учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи (в том числе с хроническим болевым синдромом)»	О ведении информации по пациентам, нуждающимся в оказании ПМП, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты) в региональной медицинской информационной системе
11.	Информационное письмо министерства здравоохранения Саратовской области от 7 марта 2014 года № 11-01-33/1617 «Медикаментозное лечение хронической боли онкологического генеза»	Разъясняет особенности ведения хронического болевого синдрома

2. Основные статистические данные Саратовской области

2.1. Общая информация о Саратовской области

Общая площадь территории Саратовской области – 101240 кв. км. Протяженность с запада на восток – 575 км, с севера на юг – 330 км. Средняя плотность населения – 24,3 человека на 1 кв. км.

По данным Саратовстата численность населения Саратовской области на 1 января 2020 года составила 2421895 человек, из них 1830,8 тыс. человек (75,6 процента) – городское население, 591,1 тыс. человек (24,4 процента) – сельское население. Численность населения области продолжает снижаться. За последние пять лет население области сократилось на 71,1 тыс. человек (2,9 процента), в том числе в городских населенных пунктах – на 43,7 тыс. человек (2,3 процента), сельской местности – на 27,4 тыс. человек (4,4 процента) (таблица 3).

Таблица 3

Социально-экономические показатели по Саратовской области

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1.	Федеральный округ	Приволжский
2.	Площадь региона, тыс. кв. км	101,240
3.	Административный центр	Саратов
4.	Население региона, тыс. человек, в том числе ¹	2440,8
4.1.	Городское, тыс. человек	1830,8
4.2.	Сельское, тыс. человек	591,1
5.	Плотность населения, человек на 1 кв. км	24,3
6.	Количество административно-территориальных единиц (районов)	38
7.	Количество городских поселений	39
8.	Количество сельских поселений	269

Доминирующая часть городского населения области проживает в городе Саратове (45,8 процента), городе Энгельсе (12,4 процента), городе Балаково (10,2 процента), городе Балашове (4,1 процента), городе Вольске (3,4 процента). Самые малочисленные города Саратовской области: Аркадак (0,6 процента), Хвалынский (0,7 процента), Калининск, Красный Кут, Новоузенск (по 0,8 процента).

В Саратовской области сохраняется характерное для населения России значительное превышение численности женщин над численностью мужчин, которое составляет 199,8 тыс. человек.

Доля женщин, как и мужчин, в общей численности населения Саратовской области за последние 5 лет сократилась на 0,2 процента и составила 54,1 и 45,9 процента соответственно.

Муниципальными районами, в которых доля женского населения выше, чем в целом по области, являются Балаковский, Новоузенский, Петровский, Ртищевский районы и город Саратов. Единственным исключением среди городских округов, где численность мужчин превышает численность женщин, являются поселок Светлый и поселок Михайловский.

Ухудшение соотношения полов напрямую связано с высокой преждевременной смертностью мужской части населения. В трудоспособном возрасте уровень смертности мужчин почти в 4 раза превышает уровень смертности женского населения.

¹ Данные указываются на начало текущего периода.

В Саратовской области, как и в целом по России, сохраняется регрессивный тип населения, когда удельный вес лиц старше трудоспособного возраста превосходит долю детского населения. Продолжается тенденция старения населения Саратовской области: численность населения в возрасте 65 лет и старше составила 17,5 процента.

В 2019 году в Саратовской области наметилась устойчивая тенденция к снижению смертности населения. Коэффициент общей смертности по итогам 2019 года – 13,7 на 1000 населения, что на 1,4 процента ниже 2018 года (13,9 на 1000 населения), абсолютное число сохраненных жизней – 671 человек. По указанному показателю Саратовская область занимает 10 место в Приволжском федеральном округе и 56 место в Российской Федерации (Российская Федерация – 12,3 на 1000 населения, Приволжский федеральный округ – 12,9 на 1000 населения).

Численность детского населения от 0 до 17 лет по состоянию на 1 января 2020 года составила 451 172 человека (таблица 4).

Таблица 4

**Показатели
численности детского населения Саратовской области**

Показатель	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Детское население от 0 до 17 лет	439356	444765	451398	455423	453702	451172
Детей первого года жизни	28389	28655	28474	26954	23427	20039
Число детей в возрасте 0-14 лет	371226	378611	384424	389449	386323	381748
Число детей в возрасте 0-14 лет в процентном соотношении к общему числу жителей	14,9	15,2	15,4	15,7	15,8	15,8
Число детей в возрасте 0-4 года	135646	137861	140706	140715	128780	120161
Число детей в возрасте 5-9 лет	123554	126332	128346	131639	134760	136619
Число детей в возрасте 10-14 лет	112026	114418	115372	117095	122783	124968
Число детей в возрасте 15-17 лет	68130	66154	66974	65974	67379	69424

В 2015-2019 годах численность детей увеличилась на 11,8 тыс. человек или на 2,5 процента и на 1 января 2020 года составила 451172 человека, что составляет 20,2 процента от общего числа населения области.

В 2018 году удалось стабилизировать ситуацию по общей смертности населения Саратовской области. По итогам 2018 года показатель смертности населения области составил 13,7 на 1000 населения, абсолютное число сохраненных жизней – 115 человек. По указанному показателю Саратовская область занимает 10 место в Приволжском федеральном округе и 58 место в Российской Федерации (Российская Федерация – 12,4 на 1000 населения, Приволжский федеральный округ – 13,2 на 1000 населения).

В 2019 году в Саратовской области наметилась устойчивая тенденция к снижению смертности населения. Коэффициент общей смертности по итогам 2019 года – 13,7 на 1000 населения, что на 1,4 процента ниже 2018 года (13,9 на 1000 населения), абсолютное число сохраненных жизней –

671 человек. По указанному показателю Саратовская область занимает 10 место в Приволжском федеральном округе и 56 место в Российской Федерации (Российская Федерация – 12,3 на 1000 населения, Приволжский федеральный округ – 12,9 на 1000 населения) (таблица 5).

Умеренные темпы снижения смертности объясняются активным процессом старения населения. Доля пожилых граждан (старше 65 лет) на 2 процента выше, чем по Российской Федерации (17 процентов и 15 процентов соответственно). Средний возраст населения области на 1,5 года выше среднего по России (41,57 и 40,02 года соответственно).

Таблица 5

**Показатели
рождаемости и смертности на территории Саратовской области**

Наименование показателя	Период		Единица измерения	Всего
Рождаемость	2017 год		человек	23537
	2018 год		человек	22266
	2019 год		человек	20147
Смертность	2017 год	всего	человек	33687
		из них 0-17 лет включительно	человек	230
		из них старше трудоспособного возраста	человек	26927
	2018 год	всего	человек	34053
		из них 0-17 лет включительно	человек	249
		из них старше трудоспособного возраста	человек	27462
	2019 год	всего	человек	33382
		из них 0-17 лет включительно	человек	191
		из них старше трудоспособного возраста	человек	26696

Развитие службы охраны здоровья ребенка Саратовской области, повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям, в первую очередь, родившимся раньше срока и с малым весом, выбрано приоритетным направлением развития регионального здравоохранения, региональной «дорожной карты».

За 2018 год по данным Саратовстата показатель младенческой смертности снизился на 7,8 процента по сравнению с 2017 годом и составил 4,7 на 1000 родившихся живыми (таблица 6).

Зарегистрировано 106 случаев смерти детей в возрасте до 1 года (в 2017 году – 124). За 2018 год умерло 237 детей в возрасте от 0 до 17 лет, показатель составил 51,9 на 100 тыс. детского населения.

Целенаправленная работа по развитию службы родовспоможения и детства в области позволила в 2019 году сократить младенческую смертность на 17 процентов до 3,9 на 1000 родившихся живыми (2018 год – 4,7 на 1000 родившихся живыми). Зарегистрировано 106 случаев смерти детей в возрасте до 1 года (в 2018 году – 107 случаев).

Также отмечается снижение детской смертности (в возрасте от 0 до 17 лет) на 23 процента, показатель составил 42,1 на 100 тыс. детского населения. За 2019 год умер 191 ребенок.

**Возрастные показатели
смертности на 1000 населения соответствующего возраста
по Саратовской области**

Возраст	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год		2018 год		2019 год	
	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.	абс.	пок.
0-14 лет	313	0,84	298	0,78	287	0,74	213	0,55	211	0,55	162	0,42
1 -14 лет	105	0,3	101	0,28	109	0,31	89	0,25	104	0,3	82	0,22
До 1 года	208	7,2	197	6,9	178	6,5	124	5,1	107	4,7	80	3,9
0-4	250	1,78	240	1,74	225	1,599	154	1,115	151	1,143	113	0,877
1-4	38	0,35	40	0,32	47	0,42	30	0,3	44	0,4	33	0,31
5-9	32	0,25	26	0,20	35	0,27	35	0,27	23	0,2	22	0,16
10-14	35	0,31	32	0,28	27	0,23	24	0,2	37	0,3	27	0,22
15-17	31	0,46	37	0,55	24	0,36	17	0,26	38	0,56	29	0,43
0 –17	344	0,778	335	0,748	311	0,686	230	0,51	249	0,547	191	0,421

В структуре детской смертности от 0 до 17 лет 1 место занимают несчастные случаи, травмы, отравления – 33,0 процента, на 2 месте находятся состояния, возникающие в перинатальном периоде (20,0 процента), на 3 месте – врожденные пороки развития (17,8 процента).

Уровень смертности детей в результате внешних причин в области остается высоким, особенно в подростковой группе. По данным оперативного мониторинга, проводимого министерством здравоохранения области, по итогам 2019 года от несчастных случаев, травм и отравлений погибло 63 ребенка от 0 до 17 лет включительно (таблица 7).

В структуре смертности детей от 1 года до 14 лет в 2019 году 1 место занимают несчастные случаи, травмы, отравления, удельный вес – 42,6 процента, на 2 месте – новообразования (13,4 процента), на 3 месте – болезни нервной системы (12,2 процента).

Таблица 7

**Смертность детей в возрасте от 1 года до 14 лет
по отдельным классам причин смерти в Саратовской области**

Показатель	Человек						На 100 тысяч соответствующего возраста					
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Всего умерших от всех причин, в том числе	105	101	109	89	104	82	30,4	27,4	32	24,6	26,8	22,5
От инфекционных и паразитарных болезней	5	6	7	4	4	1	1,5	1,4	2	1,1	1,1	0,3
От новообразований	12	10	13	20	16	11	3,5	2,3	3,6	5,5	4,3	3,0
Болезни крови						1						0,3
От болезней органов дыхания	4	4	7	1	5	5	1,2	1,1	2	0,3	1,4	1,4
Болезни уха						2						0,5
От болезней органов пищеварения	2	0	3	1	1	3	0,6	0	0,8	0,3	0,3	0,8

От врожденных аномалий	7	11	6	8	9	9	2,0	3,1	1,7	2,2	2,2	2,5
От несчастных случаев, травм и отравлений	43	55	46	40	49	35	12,5	15,1	13,8	11	12,3	9,6
От болезней нервной системы	23	11	19	14	14	10	6,7	3,1	5,3	3,9	3,5	2,7
От болезней эндокринной системы	3		1	1	4	1	0,9		0,3	0,3	1,1	0,3
От болезней мочеполовой системы	0		1		0		0		0,3		0	
Болезни органов кровообращения	4	2	3		1	3	1,2	0,6	0,8		0,3	0,8
Симптомы и признаки	1	2	3		1	1	0,3	0,6	0,8		0,3	0,3

В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области на 2020 год, утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 25 декабря 2019 года № 919-П, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2020-2022 годы для ПМП, в том числе на дому, предусмотрено:

на 2020 год – 0,0055 посещения на 1 жителя, на 2021-2022 годы – 0,0056 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами, на 2020-2022 годы – 0,0009 посещения на 1 жителя.

Для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2020-2022 годы предусмотрено 0,0036 случая лечения на 1 жителя (включая случаи оказания ПМП в условиях дневного стационара).

Для ПМП в стационарных условиях (включая койки ПМП и сестринского ухода) за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2020 год предусмотрено 0,0833 койко-дня на 1 жителя, на 2021 год – 0,0849 койко-дня на 1 жителя и 2022 год – 0,0864 койко-дня на 1 жителя.

За счет средств областного бюджета на 1 посещение при оказании ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), на 2020 год предусмотрено 399,3 рубля, на 2021 год – 404,1 рубля, на 2022 год – 409,4 рубля.

На 1 посещение при оказании ПМП на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) на 2020 год предусмотрено 2000,3 рубля, на 2021 год – 2002,1 рубля, на 2022 год – 2004,9 рубля.

На 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки ПМП и сестринского ухода), за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2020 год предусмотрено 1926 рублей, на 2021 год – 1926,8 рубля, на 2022 год – 1981,7 рубля.

**Финансово-экономические показатели
отрасли здравоохранения Саратовской области**

№ п/п	Показатель, млн рублей	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год (план)	2022 год (план)
1.	Расходы на здравоохранение (09 00)	3940,5	4889,7	8447,2	18181,5	8850,9	8853,8
2.	Расходы бюджета Саратовской области на паллиативную медицинскую помощь, всего, в том числе:	252,9	384,5	528,2	511,2	516,3	534,4
2.1.	на оказание медицинских услуг ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому	0	0	4,2	8,8	9,0	9,1
2.2.	на оказание медицинских услуг ПМП в стационарных условиях	252,9	289,9	411,5	390,4	398,2	416,5
2.3.	на оказание медицинских услуг ПМП в условиях дневного стационара	0	0	0	0	0	0
2.4.	на приобретение медицинских изделий	0	70,3	57,9	22,7	5,6	5,6
2.5.	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь, всего, в том числе:	0	24,3	54,6	89,3	103,5	103,2
1)	на приобретение лекарственных препаратов для больных, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями	0	24,3	54,6	89,3	103,5	103,2
2)	на осуществление организационных мероприятий, связанных с обеспечением наркотическими лекарственными препаратами больных, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями						

**2.2. Анализ текущего состояния системы оказания ПМП
в Саратовской области**

Продолжительность жизни больных, которым в силу прогресса заболевания отказано в специализированной терапии, различна и колеблется от нескольких недель до нескольких лет.

К началу 2020 года в Саратовской области было организовано 6 кабинетов ПМП, 4 выездные патронажные службы ПМП, в том числе для обслуживания детского населения города Саратова. Открыто 10 паллиативных отделений на 160 круглосуточных коек паллиативной помощи, в том числе 1 отделение на 10 круглосуточных коек для детей, 473 койки сестринского ухода (2018 год – 160 паллиативных коек, из них 10 детских, 461 койка сестринского ухода) (таблица 9).

Таблица 9

**Фактическая обеспеченность койками
для оказания ПМП взрослому населению и детям в Саратовской области**

Показатель	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Количество паллиативных коек (взрослые и дети), из них:	130	135	140	160	160
количество паллиативных коек для взрослых	130	130	130	150	150
количество паллиативных коек для детей	0	5	10	10	10
Количество коек сестринского ухода	482	480	498	461	473
Всего коек (паллиативный и сестринский уход)	612	615	638	621	633

2.2.1. Оценка потребности населения в ПМП

Принципы паллиативной медицины относятся ко всем видам паллиативной помощи независимо от характера заболевания пациента, нуждающегося в ней. Для оценки потребности взрослых и детей в ПМП использована методика из расчета число умерших взрослых и число умерших детей в субъекте, умноженное на коэффициент 0,67.

Согласно сведениям Саратовстата в 2019 году в Саратовской области умерло 33382 человека, что на 671 меньше, чем в 2018 году, из них 191 ребенок, что на 58 человек меньше, чем в 2018 году.

Учитывая вышеописанную методику расчета, в 2019 году потребность в ПМП была у 22366 больных, из них у 128 детей и 22238 взрослых (таблица 10).

Учитывая высокую постоянную потребность в ПМП, требуется координированная работа высококвалифицированной междисциплинарной команды специалистов для обеспечения нуждающихся как на амбулаторном, так и на стационарном этапе оказания ПМП.

Таблица 10

Расчет потребности в ПМП на территории Саратовской области в 2017-2019 годах

Наименование индикатора	2017 год		2018 год		2019 год	
	количество, человек	потребность в ПМП, человек	количество, человек	потребность в ПМП, человек	количество, человек	потребность в ПМП, человек
Всего умерло	33687	22570	34053	22816	33382	22238
Из них дети (от 0 до 17 лет включительно)	230	154	249	167	191	128
Расчет нуждающихся в паллиативной помощи детей		1394		1360		1388
Взрослые (18 лет и старше)	33457	22416	33804	22649	33191	22110

В 2019 году общее число пациентов, получивших ПМП в амбулаторных условиях, составило 4138 человек, из них 263 – дети до 18 лет.

Под наблюдением специалистов выездной патронажной службы ПМП (4 выездных службы, из них 1 – для детей) находились 515 пациентов, из них 126 детей и 389 взрослых.

С 1 апреля 2016 года функционирует выездная патронажная служба ПМП детям на базе ГУЗ «СГДБ № 7».

Государственным заданием на 2017 год было утверждено 900 посещений. За 2017 год выполнено 2117 посещений всего, из них врачебных посещений 926 (103 процента от годового плана). За 2017 год выполнено 86 клинико-лабораторных исследований и 50 инструментальных методов исследований (УЗИ, рентгенологические исследования, ЭКГ, ЭХО-КГ).

На 2018 год утверждено также 900 посещений, выполнено 2046 посещений всего, из них врачебных – 900 (100 процентов от годового плана). За 2018 год выполнено 74 клинико-лабораторных исследования и 325 инструментальных методов исследований.

В 2018 году количество пациентов, находящихся под наблюдением выездной службы, увеличилось на 6 человек (с 104 в 2017 году до 110 в 2018 году).

На 2019 год было утверждено 900 посещений, выполнено 2046 посещений всего, из них врачебных – 900 (100 процентов от годового плана). Количество детских пациентов, находящихся под наблюдением выездной службы, увеличилось на 16 человек (в 2018 году – 110, в 2019 году – 126).

В 2018 году обеспеченность взрослого населения койками для оказания ПМП в Саратовской области составляет 7,47 на 100 тыс. взрослого населения, что на 6,9 процента больше целевого индикативного показателя (федеральной целевой индикативный показатель на 2018 год – 7,0). Обеспеченность детского населения койками для оказания ПМП составляет 2,19 на 100 тыс. детского населения, что на 14,6 процента больше целевого индикативного показателя (федеральной целевой индикативный показатель на 2018 год – 1,92).

В 2019 году обеспеченность взрослого населения койками для оказания ПМП в Саратовской области составляет 7,55 на 100 тыс. взрослого населения. Обеспеченность детского населения койками для оказания ПМП составляет 2,2 на 100 тыс. детского населения.

В 2019 году в отделениях ПМП пролечено 2387 больных (2018 год – 2898, 2017 год – 2813), в том числе 62 ребенка (2018 год – 125, 2017 год – 142).

В структуре пролеченных на койках паллиативной помощи количество пациентов онкологического профиля составило 880 человек или 36,9 процента (2018 год – 1137 человек или 39,1 процента, 2017 год – 1248 или 44,4 процента), по профилю «терапия» – 663 больных или 27,8 процента (2018 год – 925 больных или 31,8 процента, 2017 год – 1066 или 39,7 процента), по профилю «неврология» – 353 больных или 14,8 процента (2018 год – 684 больных или 23,6 процента, 2017 год – 288 больных или 10,2 процента), прочие – 491 или 20,6 процента (2018 год – 156 больных или 5,4 процента, 2017 год – 69 или 2,5 процента), ВИЧ-инфекция – 5 или 0,2 процента).

На койках сестринского ухода в 2019 году пролечено 7272 паллиативных пациента (2018 год – 8645, 2017 год – 8203), из них старше трудоспособного возраста – 6254 (86 процентов), летальность – 429 человек, из них 347 лиц старше трудоспособного возраста.

За 2017 год пролечено 142 ребенка (3506 койко-дней), умерло 3 пациента. В структуре пролеченных больных основной удельный вес принадлежал заболеваниям нервной системы. На втором месте – заболевания, связанные с врожденными пороками развития, также получили лечение 4 пациента со злокачественными новообразованиями.

За 2018 год пролечено 125 детей, пациенты провели на койках 3573 койко-дней, умерло 7 пациентов. В структуре пролеченных больных основной удельный вес принадлежит заболеваниям нервной системы

(75,8 процента). На втором месте – заболевания, связанные с врожденными пороками развития (15,4 процента), на третьем месте – отдельные состояния перинатального периода (4,4 процента), также получили лечение 3 пациента со злокачественными новообразованиями.

За 2019 год пролечено 62 ребенка (3545 койко-дней), умерло 9 пациентов. Структура пролеченных больных не изменилась.

В 2018 году за счет средств федерального бюджета из резервного фонда Правительства Российской Федерации за счет и в пределах лимитов, предусмотренных на развитие ПМП, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 427-р, в соответствии с государственной программой Саратовской области «Развитие здравоохранения Саратовской области до 2020 года» в медицинские организации области были поставлены 2434 единицы медицинского оборудования на сумму 70 309,2 тыс. рублей (откашливатели, ингаляторы, функциональные кровати, аппараты ИВЛ, тележки, устройства для перемещения пациентов, мониторы прикроватные, кислородные концентраторы, вакуумные аспираторы, тумбочки прикроватные, кресла туалетные, кресла-коляски, массажные столы, холодильники для хранения лекарственных препаратов, сейфы для хранения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, ходунки, шкафы для хранения лекарственных препаратов, пеленальные столы, прикроватные столики, матрасы электрические, ширмы, насосы инфузионные, штативы и стулья для ванны).

В 2019 году за счет средств, предусмотренных Законом Саратовской области «Об областном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» в рамках реализации государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения» по мероприятию «Совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи» контрольного события «Приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому», в медицинские организации области были поставлены 1102 единицы медицинского оборудования и 1000 единиц изделий медицинского назначения на сумму 47055,4 тыс. рублей (вакуумные аспираторы, инсуффляторы-аспираторы, кислородные концентраторы, устройства для перемещения пациента, насосы для энтерального питания, матрасы противопролежневые, тонометры, термометры, ингаляторы, УФ установки, тележки для мытья пациентов, вертикализаторы, стулья для ванны, аппараты ИВЛ портативные, насосы шприцевые, системы подъема и перемещения пациента, в том числе изделия медицинского назначения).

В 2020 году в рамках государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения» предусмотрены средства федерального и областного бюджета на сумму 22188,9 тыс. рублей по мероприятию «Совершенствование системы оказания ПМП» контрольного события «Приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому».

В 2021 году в рамках государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения» предусмотрены средства федерального и областного бюджета на сумму 5 618,0 тыс. рублей по мероприятию

«Совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи» контрольного события «Приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому».

В 2022 году в рамках государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения» предусмотрены средства федерального и областного бюджета на сумму 5 618,0 тыс. рублей по мероприятию «Совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи» контрольного события «Приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому».

В 2023 году в рамках государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения» предусмотрены средства федерального и областного бюджета на сумму 5 618,0 тыс. рублей по мероприятию «Совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи» контрольного события «Приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому».

В 2024 году в рамках государственной программы Саратовской области «Развитие здравоохранения» предусмотрены средства федерального и областного бюджета на сумму 5 618,0 тыс. рублей по мероприятию «Совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи» контрольного события «Приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому».

2.2.2. Инфраструктура оказания ПМП

В Саратовской области в 2019 году функционировали 6 кабинетов ПМП для взрослого населения (государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовская районная больница» (далее – ГУЗ СО «Саратовская РБ»), государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 10» (далее – ГУЗ «СГКБ № 10»), государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГУЗ «ОКОД»), государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская районная больница» (далее – ГУЗ СО «Балашовская РБ»), государственное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская поликлиника № 1» (далее – ГУЗ «ЭГП № 1»), государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 19» (далее – ГУЗ «СГП № 19»).

Выездная патронажная служба ПМП для детского населения открыта в ГУЗ «СГДБ № 7», для взрослого населения – в ГУЗ «СГКБ № 10», ГУЗ «ОКОД», ГУЗ СО «Балашовская РБ».

По итогам 2019 года в области функционируют 10 паллиативных отделений на 160 круглосуточных коек паллиативной помощи, в том числе одно отделение на 10 коек для детей и 473 койки сестринского ухода (2018 год – 160 паллиативных коек, из них детских – 10, коек сестринского ухода – 461), по сравнению с 2018 годом – положительная динамика на 12 коек сестринского ухода.

Отделения ПМП организованы в следующих медицинских организациях (таблица 11).

Таблица 11

**Государственные медицинские организации,
в которых развернуты койки паллиативной помощи на территории
Саратовской области**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество паллиативных коек
1.	ГУЗ «ЭДКБ», город Энгельс	10 паллиативных детских
2.	ГУЗ «ОКОД», город Саратов и город Вольск	2 отделения общей мощностью на 15 онкологических паллиативных коек (в городе Саратове – 10 коек, в городе Вольске – 5 коек)
3.	ГУЗ «СГКБ № 1 имени Ю.Я. Гордеева», город Саратов	20
4.	ГУЗ «СГКБ № 2 имени В.И. Разумовского», город Саратов	20
5.	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10», город Саратов	20
6.	ГУЗ СО «БГКБ», Балаковский район	25
7.	ГУЗ СО «Балашовская РБ»	20
8.	ГУЗ СО «Петровская РБ»	10
9.	ГУЗ СО «Саратовская РБ»	20
Итого по области:		160

Койки сестринского ухода функционируют практически в каждом муниципальном районе (городском округе) Саратовской области, по итогам 2019 года отмечается увеличение коек сестринского ухода на 12 единиц (с 461 до 473), таблица 12.

Таблица 12

**Койки
сестринского ухода на территории Саратовской области**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес	Количество коек сестринского ухода
1.	ГУЗ СО «Александрово-Гайская РБ имени В.П. Дурнова»	с. Александров Гай, пер. Мирный, 4	10
2.	ГУЗ СО «Аркадакская РБ»	г. Аркадак, ул. Ленина, 85	10
3.	ГУЗ СО «Аткарская РБ»	г. Аткарск, ул. Макеевой, 23	2
4.	ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская районная РБ»	р.п. Базарный Карабулак, ул. Топольчанская, 2	10
5.	ГУЗ СО «Балашовская РБ»	г. Балашов, ул. Красина, 97	20
6.	ГУЗ СО «Балтайская РБ»	пос. Балтай, ул. Колхозная, 1а	5
7.	ГУЗ СО «Вольская РБ»	г. Вольск, Львова роща, 1	20
8.	ГУЗ СО «Воскресенская РБ»	с. Воскресенское, ул. Докучаева, 3	10
9.	ГУЗ СО «Дергачевская РБ»	р.п. Дергачи, территория райбольницы	10

10.	ГУЗ СО «Духовницкая РБ»	р.п. Духовницкое, ул. Ак. Марчука, 11	10
11.	ГУЗ СО «Екатериновская РБ»	р.п. Екатериновка, ул. 50 лет Октября, 93	5
12.	ГУЗ СО «Ершовская районная больница»	г. Ершов, ул. Медиков, 3а	15
13.	ГУЗ СО «Ивантеевская РБ»	с. Ивантеевка, ул. Московская, 1	10
14.	ГУЗ СО «Калининская РБ»	г. Калининск, Поликлинический пер., 1	15
15.	ГУЗ СО «Красноармейская РБ»	г. Красноармейск, ул. Луначарского, 5	10
16.	ГУЗ СО «Краснокутская РБ»	г. Красный Кут, ул. Победы, 28б	10
17.	ГУЗ СО «Краснопартизанская РБ»	р.п. Горный, ул. Саратовская, 9а	7
18.	ГУЗ СО «Лысогорская РБ»	р.п. Лысье Горы, ул. Советская, 36	10
19.	ГУЗ СО «Марксовская РБ»	г. Маркс, ул. Загородная Роща, 51	15
20.	ГУЗ СО «Медико-санитарная часть городского округа ЗАТО Светлый»	Татищевский район, пос. Светлый, ул. Коваленко, 16	2
21.	ГУЗ СО «Новобураская РБ»	р.п. Новые Бурасы, 1-й Советский пер., 1	5
22.	ГУЗ СО «Новоузенская РБ»	г. Новоузенск, ул. Зеленый Клин, 38	10
23.	ГУЗ СО «Озинская РБ»	р.п. Озинки, ул. Большевикская, 37	10
24.	ГУЗ СО «Перелюбская РБ»	с. Перелюб, ул. Западная, 1	8
25.	ГУЗ СО «Питерская РБ»	с. Питерка, ул. 40 лет Победы, 1а	8
26.	ГУЗ СО «Пугачевская РБ»	г. Пугачев, ул. Советская, 142	30
27.	ГУЗ СО «Ровенская РБ»	р.п. Ровное, ул. Медицинская, 1	10
28.	ГУЗ СО «Романовская РБ»	р.п. Романовка, ул. Войно-Ясенецкого, 4	12
29.	ГУЗ СО «Ртищевская РБ»	г. Ртищево, ул. Красная, 18	30
30.	ГУЗ СО «Самойловская РБ»	р.п. Самойловка, ул. Пролетарская, 2	10
31.	ГУЗ СО «Саратовская РБ»	Саратовский район, пос. Жасминный, ул. Строителей, 12	25
32.	ГУЗ СО «Советская РБ»	р.п. Степное, ул. Кирова, 10	5
33.	ГУЗ СО «Татищевская РБ»	р.п. Татищево, ул. Мичурина, 9	10
34.	ГУЗ СО «Турковская РБ»	р.п. Турки, ул. Больничная, 80	9
35.	ГУЗ СО «Федоровская РБ»	р.п. Мокроус, ул. Юнева, 18	10
36.	ГУЗ СО «Хвалынская РБ имени Бржозовского»	г. Хвалыньск, ул. Российской Республики, 73	10
37.	ГАУЗ «ЭГКБ № 1»	г. Энгельс, ул. Весенняя, 6	10
38.	ГАУЗ «ЭГКБ № 2»	г. Энгельс, ул. Полиграфическая, строение 1	15
39.	ГАУЗ СО «ЭРБ»	г. Энгельс, Волжский проспект, 61	15
40.	ГУЗ «Балашовский МПНД»	г. Балашов, ул. Красина, 103	15
41.	ГУЗ КОПБ им. Калямина Ю.А.	Красноармейский район, р.п. Каменский, ул. М. Горького, 19, корп. 10	10
Итого по области:			473

2.2.3. Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП

С целью повышения квалификации врачей первичного звена здравоохранения, занимающихся назначением и выписыванием наркотических препаратов, в целях обезболивания онкологических больных IV клинической группы в Саратовской области на постоянной основе проводятся циклы общего усовершенствования по специальности «Онкология» на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского Минздрава России.

Длительность обучения в рамках данного цикла по вопросам «Принципы лечения больных IV клинической группы» – в объеме 3 академических часов.

Министерством здравоохранения области регулярно проводятся научно-практические конференции и семинары (в том числе по вопросам обезболивающей терапии) для врачей-онкологов, терапевтов, хирургов, урологов, акушеров-гинекологов, врачей общей практики.

Вопросы назначения, выписывания и отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов рассматриваются в ординатуре врачей-онкологов, на курсах профессиональной переподготовки (повышения квалификации) для врачей, на циклах тематического усовершенствования для медицинского персонала отделений сестринского ухода.

С 2014 года на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского Минздрава России проводятся циклы тематического усовершенствования по специальности «Паллиативная помощь в амбулаторно-поликлинической практике» (в том числе в части лечения болевого синдрома) для врачей, в 2018 году прошли обучение 4 врача, в 2019 году – 10 врачей.

В 2018 году на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования интерактивных образовательных модулей «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в ПМП: термины и определения, диагностика (по утвержденным клиническим рекомендациям)» и «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в ПМП: лечение и реабилитация (по утвержденным клиническим рекомендациям)» прошли обучение 2330 врачей.

На базе ГАПОУ «Саратовский областной базовый медицинский колледж» были проведены циклы тематического усовершенствования по ПМП для медицинских сестер, в 2018 году прошли обучение 19 медицинских сестер, в 2019 году – 22 медицинские сестры.

Таблица 13

**Кадровое обеспечение
службы паллиативной помощи в разрезе медицинских организаций,
оказывающих ПМП на территории Саратовской области, 2018-2019 годы**

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Число штатных должностей		Число занятых должностей		Укомплектованность по занятым должностям, процентов		Количество физических лиц основных работников на занятых должностях	
		2018 год	2019 год	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год
1. Кабинет ПМП взрослым (2018-2019 годы – 6 кабинетов)									
1.1.	Врач по ПМП	1,5	3,75	0,75	1,0	50,0	26,7	0	1
1.2.	Средний медицинский персонал	2,75	4,25	1,25	1,5	45,5	35,3	0	1
1.3.	Младший медицинский персонал	0,5	0,75	0,25	0	50,0	0	0	0

2. Отделение выездной патронажной паллиативной помощи (2018 год – 3 отделения, 2019 год – 4 отделения)									
2.1.	Врач по ПМП	3,75	4,75	3,25	3,0	86,7	63,2	1	3
2.2.	Средний медицинский персонал	4,75	6,0	3,75	2,5	78,9	41,7	2	2
2.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0	0,25	0	100,0	0	0	0
3. Отделение ПМП (2018-2019 годы – 10 отделений)									
3.1.	Врач по ПМП	30,75	30,75	15,0	13,75	48,8	44,7	13	12
3.2.	Средний медицинский персонал	100,75	97,25	73,5	74,75	73,0	76,8	51	58
3.3.	Младший медицинский персонал	95,5	74,0	70,75	49,65	74,1	67,1	50	37
4. Отделение сестринского ухода (2018 год – 46, 2019 год – 44)									
4.1.	Средний медицинский персонал	204,25	197,75	168,25	152,25	82,4	77,0	124	122
4.2.	Младший медицинский персонал	226,25	209,75	180,75	158,0	79,9	75,3	152	140

2.2.4. Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных из федерального бюджета, в целях развития ПМП

Между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Саратовской области заключено Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП (далее – Соглашение). Общий объем бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете Саратовской области на финансовое обеспечение мероприятий по развитию ПМП, в 2019 году составил 101914300,00 рублей, в том числе субсидия, предоставляемая из федерального бюджета бюджету Саратовской области в соответствии с Соглашением – 90703700,00 рублей.

В рамках Соглашения были реализованы следующие мероприятия:

обеспечение нуждающихся пациентов лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания;

обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому.

Таблица 14

Объемы медицинской помощи в разрезе структурных подразделений, оказывавших ПМП в 2018-2019 годах

Наименование государственного учреждения	ПМП, оказанная в стационарных условиях, койко-дни		Стоимость 1 койко-дня		ПМП, в том числе на дому, посещения		В том числе посещений на дому выездными патронажными бригадами ПМП, посещения	
	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год	2018 год	2019 год
ГУЗ «Балашовский МПНД»	5400	5400	1017,22	1017,22	0	0	0	0

ГУЗ «ОКОД»	5235	5235	1323,66	1323,66	100	100	0	0
ГУЗ «КОПБ им. Калямина Ю.А.»	3300	3300	1331,73	1331,73	0	0	0	0
ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница»	9245	9255	1841,32	1414,26	0	0	0	0
ГУЗ СО «Балашовская РБ»	13200	13200	430,30	877,37	0	0	0	0
ГУЗ СО «Вольская РБ»	7020	7020	1259,39	2246,28	0	0	0	0
ГУЗ СО «Александрово- Гайская РБ»	3560	3560	1325,33	1403,35	0	0	0	0
ГУЗ СО «Аркадакская РБ»	2890	2890	1017,22	1543,61	0	0	0	0
ГУЗ СО «Аткарская РБ»	773	773	1017,22	717,0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Базарно- Карабулакская РБ»	3200	3230	918,29	1733,17	0	0	0	0
ГУЗ СО «Балтайская РБ»	1535	1535	2135,83	2021,0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Воскресенская РБ»	3200	3200	1352,97	1502,50	0	0	0	0
ГУЗ СО «Дергачевская РБ»	3237	3237	1604,28	1513,92	0	0	0	0
ГУЗ СО «Духовницкая РБ»	3144	3144	712,09	2182,21	0	0	0	0
ГУЗ СО «Екатериновская РБ»	1600	1600	1499,93	1232,47	0	0	0	0
ГУЗ СО «Ершовская РБ»	4902	4902	1872,10	1155,05	0	0	0	0
ГУЗ СО «Ивантеевская РБ»	2280	2280	1438,22	1591,10	0	0	0	0
ГУЗ СО «Калининская РБ»	4800	4800	1477,37	1577,89	0	0	0	0
ГУЗ СО «Красноармейская РБ»	3200	3200	2009,84	1720,11	0	0	0	0
ГУЗ СО «Краснокутская РБ»	2829	2829	1213,84	1106,15	0	0	0	0
ГУЗ СО «Краснопартизанская РБ»	2315	2315	1052,74	1154,23	0	0	0	0
ГУЗ СО «Льсогорская РБ»	2880	2880	1526,96	1182,41	0	0	0	0
ГУЗ СО «Марксовская РБ»	4900	4900	1448,75	1262,05	0	0	0	0
ГУЗ СО «МСЧ ГО ЗАТО Светлый»	640	640	1662,30	429,36	0	0	0	0
ГУЗ СО «Новобураская РБ»	1576	1576	1069,68	1431,72	0	0	0	0
ГУЗ СО «Новоузенская РБ»	2880	2880	1101,93	1393,03	0	0	0	0
ГУЗ СО «Озинская РБ»	2021	2021	1237,65	803	0	0	0	0
ГУЗ СО «Перелобская РБ»	1053	1053	1205,76	1573,82	0	0	0	0
ГУЗ СО «Петровская РБ»	3391	3391	429,36	1681,02	0	0	0	0
ГУЗ СО «Питерская РБ»	2880	3010	1358,21	1490,91	0	0	0	0
ГУЗ СО «Пугачевская РБ»	9600	9600	1522,03	1249,60	0	0	0	0
ГУЗ СО «Ровенская РБ»	3200	3200	792,04	855,81	0	0	0	0
ГУЗ СО «Романовская РБ»	2775	2775	1508,35	786,19	0	0	0	0
ГУЗ СО «Ртищевская РБ»	8668	8668	1619,36	918,65	0	0	0	0
ГУЗ СО «Самойловская РБ»	3200	3200	1356,38	1711,94	0	0	0	0
ГУЗ СО «Саратовская РБ»	15500	15500	1157,51	1035,92	1100	1100	0	0
ГУЗ СО «Советская РБ»	582	582	778,22	778,22	0	0	0	0
ГУЗ СО «Татищевская районная больница»	1333	0	731,59	0	0	0	0	0
ГУЗ СО «Турковская РБ»	2890	2990	1041,40	1664,88	0	0	0	0
ГУЗ СО «Федоровская РБ»	2762	2762	1416,16	2590,12	0	0	0	0
ГУЗ СО «Хвалынская РБ имени Бржозовского»	2418	2418	982,57	1998,59	0	0	0	0
ГУЗ «СГДБ № 7»	0	0	0	0	900	900	0	0

ГУЗ «СГКБ № 10»	5050	5050	1291,20	1291,20	500	500	280	280
ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева»	6800	6800	1477,68	1477,68	0	0	0	0
ГУЗ «СГКБ № 2 им.В.И. Разумовского»	6700	6700	2441,19	2441,19	0	0	0	0
ГАУЗ «Энгельсская городская больница № 2»	5100	5100	1856,23	1856,23	0	0	0	0
ГАУЗ «Энгельсская городская клиническая больница № 1»	3401	3446	1618,02	1618,02	0	0	0	0
ГАУЗ СО «Энгельсская районная больница»	5100	5100	1487,96	1487,96	0	0	0	0
ГУЗ «Энгельсская детская клиническая больница»	3500	3500	1600,00	1600,00	0	0	0	0
Итого:	197665	196647	1325,06	1489,04	2600	2600	280	280

2.2.5. Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании ПМП

Полицейской учет пациентов, получающих наркотические и не наркотические анальгетики, осуществляет каждая медицинская организация общей лечебной сети, ежемесячный мониторинг осуществляет ГУЗ «ОКОД». На 1 января 2020 года в базе данных имеется информация на 3037 человек, из них 85,6 процента – лица старше трудоспособного возраста.

Лечение пациентов с хроническим болевым синдромом на территории Саратовской области осуществляется в соответствии с рекомендациями экспертов Всемирной организации здравоохранения «Трехступенчатая лестница обезболивания ВОЗ», клиническими рекомендациями «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи», а также в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области.

В каждом муниципальном районе (городском округе) Саратовской области осуществляют деятельность медицинские организации, имеющие лицензию на оборот наркотических лекарственных препаратов. Приближенность к населению максимальная.

Уполномоченной организацией на получение наркотических средств и психотропных веществ на территории Саратовской области является областное государственное учреждение «Саратовский аптечный склад» (г. Саратов, Московское шоссе, 79), имеющее лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, с видом работ по распределению наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации и распределению психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

Закупка наркотических лекарственных препаратов в Саратовской области осуществляется после утверждения квоты на их закупку и включена в план распределения Министерства промышленности и торговли Российской Федерации.

В соответствии с Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2019 год и плановый период 2020 и 2011 годов» для оказания помощи паллиативным больным Саратовской области были выделены денежные средства, в том числе на закупку наркотических лекарственных препаратов.

Закупленные в 2019 году неинвазивные и инвазивные наркотические препараты имелись в наличии переходящими остатками на 1 января 2020 года и далее в наличии на ОГУ «Саратовский аптечный склад» и в аптечных организациях области и используются для обеспечения онкологических больных в 2020 году.

С 1 февраля 2019 года медицинскими организациями области выписка рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты и их отпуск осуществляется в Единой системе автоматизации процессов обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания на территории Саратовской области, созданной на базе Медицинской информационной системы, интегрированной с Единой автоматизированной информационной системой льготного лекарственного обеспечения (программного продукта компании АО «Спарго Технологии», «еФарма2» и «еФарма2-Льгота Web»).

В феврале 2020 года министерством здравоохранения области с ФГУП «Московский эндокринный завод» заключен государственный контракт на сумму 45,7 млн рублей на поставку инвазивных (19000 упаковок – 130000 ампул) и неинвазивных (16300 упаковок) наркотических лекарственных препаратов. Все наркотические лекарственные препараты поставлены на ОГУ «Саратовский аптечный склад».

В 2019 году общее число пациентов, получивших обезболивание «слабыми» наркотическими лекарственными препаратами, составило 990 человек (из них 3 детей), «сильными» наркотическими лекарственными препаратами – 660 (из них 1 ребенок). Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной помощи, составила 100 процентов (расчет проведен на число больных, имеющих хронический болевой синдром, подтвержденный записями в медицинских картах, целевой индикативный показатель – 100 процентов).

Заключены государственные контракты на приобретение медицинских изделий для оказания паллиативной помощи на общую сумму 73,1 млн рублей для обеспечения медицинских организаций медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, и на приобретение лекарственных препаратов – 24,3 млн рублей (в том числе современных инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратов – 16,8 млн рублей – 16 торговых наименований).

Количество выписанных рецептов на инвазивные формы наркотических препаратов за 2018 год – 5669, за 2019 год – 2908.

Количество выписанных рецептов на неинвазивные формы наркотических препаратов за 2018 год – 1805, за 2019 год – 6244.

Все нормативные правовые акты федерального уровня, регламентирующие порядок проведения обезболивающей терапии нуждающимся пациентам, порядок назначения, выписывания и отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов, министерством здравоохранения области направлены в подведомственные медицинские организации.

2.2.5.1. Организация эффективного лечения хронического болевого синдрома у паллиативных больных на амбулаторном этапе

Совершенствование системы диспансерного и патронажного наблюдения за паллиативными больными обеспечивается путем проведения следующих мероприятий.

Медицинские работники ФАП обеспечивают обучение пациента и его близких контролю объективного состояния здоровья (в том числе определение степени выраженности болевого синдрома), проведение обезболивающей терапии (обучение родственников) в соответствии с назначениями врача.

Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) обеспечивают:

систематическое наблюдение за паллиативными больными, выполнение рекомендаций по лечению, проведение симптоматической терапии;

обучение пациента контролю состояния своего здоровья, в том числе определение степени выраженности болевого синдрома.

Выписка наркотических средств списка II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров осуществляется в соответствии с действующими нормативными правовыми документами.

Осуществляется совершенствование знаний медицинских работников первичного звена здравоохранения, участвующих в назначении анальгетиков инкурабельным онкологическим больным, по вопросам оказания паллиативной помощи, а также систематический контроль за уровнем обеспеченности опиоидными и не опиоидными анальгетиками больных 4 клинической группы.

2.2.6. Система учета и мониторинга ПМП

В целях совершенствования организации оказания ПМП нуждающимся пациентам (в том числе лекарственной терапии пациентов с хроническим болевым синдромом) на территории Саратовской области на основании приказа министерства здравоохранения Саратовской области от 16 июля 2018 года № 104-п «Об организации учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи (в том числе с хроническим болевым синдромом)» медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области, оказывающие первичную, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, пациентам с различными формами злокачественных новообразований; с органной недостаточностью

в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента; с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития; с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающимся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи; с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающимся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи; с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания; с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера в терминальной стадии заболевания; с рассеянным склерозом, с болезнью Паркинсона на поздних стадиях развития заболевания, обеспечивают учет пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты) в региональной медицинской информационной системе в соответствии с инструкциями, размещенными на портале здравоохранения Саратовской области.

В рамках реализации государственного контракта в региональной медицинской информационной системе (далее – РМИС) были созданы и внедрены дополнительные функции обеспечения электронного медицинского документооборота и обмена медицинской документацией при учете и мониторинге оказания паллиативной помощи жителям Саратовской области. С 1 ноября 2018 года введена в эксплуатацию подсистема паллиативной помощи медицинской информационной системы РФ ЕГИСЗ и обеспечена доступность функций данной подсистемы для медицинских организаций.

Ведется регистр пациентов, в том числе детей, нуждающихся в оказании ПМП, в РМИС. На 1 января 2019 года в базе данных имеется информация на 4956 человек.

На базе выездной службы ПМП детям (ГУЗ «СГДБ № 7») планируется создание координационного центра ПМП детям, который будет осуществлять функции по контролю качества оказания ПМП детям.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в ПМП

В Саратовской области функционируют несколько форм организации приема паллиативных пациентов. Запись на прием производится по талонной системе, по предварительной записи по телефону, в порядке самозаписи или через Единую систему идентификации и аутентификации. Пациенты могут воспользоваться функционалом РМИС – Электронной регистратурой, которая функционирует в области с 2012 года (er.med.saratov.gov.ru), механизмом «Записи на прием к врачу» Единого портала государственных услуг (www.gosuslugi.ru), а также в порядке «живой» очереди.

Медицинские работники государственных медицинских организаций Саратовской области в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи оказывают медицинскую помощь в соответствии с действующими нормативными правовыми актами,

в том числе направляют для оказания специализированной медицинской помощи: в стационарных условиях – в отделение паллиативной помощи детям государственного учреждения здравоохранения «Энгельсская городская детская клиническая больница» (далее – ГУЗ «ЭГДКБ»), детей (жителей города Саратова), нуждающихся в оказании амбулаторной специализированной паллиативной помощи – в выездную службу паллиативной помощи детям ГУЗ «СГДБ № 7».

Медицинские организации, оказывающие ПМП, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями.

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании ПМП

Проведение нутритивной поддержки пациентов при оказании ПМП максимально направлено на обеспечение качества жизни, стабилизации массы тела, увеличение продолжительности жизни и облегчения симптомов, приносящих страдание пациенту. Принятие решения об объеме ее проведения осуществляется на основании клинической картины заболевания, прогноза заболевания, желания самого пациента и этико-моральных аспектов.

Нутритивная поддержка при оказании ПМП детям осуществляется во время стационарного лечения в отделении паллиативной помощи детям ГУЗ «ЭГДКБ», в рамках программы дополнительного лекарственного обеспечения, за счет внебюджетных источников финансирования (спонсорских средств).

Нутритивная поддержка при оказании ПМП взрослым осуществляется во время стационарного лечения в отделениях ПМП, на амбулаторном этапе – за счет личных средств граждан.

Таблица 15

Информация о детях, нуждающихся в ПМП и получавших нутритивную поддержку на территории Саратовской области

№ п/п	Показатель	Значение
1.	Общее число детей 0-17 лет, получивших паллиативную медицинскую помощь (ИМИ) в 2019 году в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе на дому (человек), из них:	312
1.1.	число детей, нуждавшихся в нутритивной поддержке (человек)	86
1.2.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для энтерального питания через рот (человек)	40
1.2.1.	число детей, получивших питательные смеси для энтерального питания через рот (человек)	25
1.3.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для энтерального питания через назогастральный зонд (человек)	42
1.3.1.	число детей, получивших питательные смеси для энтерального питания через назогастральный зонд (человек)	36

1.4.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для энтерального питания через гастростому (человек)	4
1.4.1.	число детей, получивших питательные смеси для энтерального питания через гастростому (человек)	1
1.5.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для парентерального питания (человек)	1
1.5.1.	число детей, получивших питательные смеси для парентерального питания (человек)	1
1.6.	число детей-инвалидов 0-17 лет, получивших в 2019 году специализированные продукты лечебного питания согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 22 октября 2018 года № 2273-р «О перечне специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 год»	61
2.	Число детей с синдромом короткой кишки, находящихся под наблюдением медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому (человек), из них:	0
2.1.	число детей с синдромом короткой кишки, находящихся под наблюдением медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь, и нуждавшихся в продуктах энтерального питания в 2019 году (человек)	0
2.2.	число пациентов с синдромом короткой кишки, находившихся под наблюдением медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь, и нуждавшихся в питательных смесях для парентерального питания в 2019 году (человек)	0
3.	Финансовые расходы (с указанием источника финансирования) на приобретение продуктов энтерального и парентерального питания для детей, получивших паллиативную медицинскую помощь в 2019 году (рублей)	401223,99*
4.	Запланированные финансовые расходы (с указанием источника финансирования) на приобретение продуктов энтерального и парентерального питания для детей, получающих паллиативную медицинскую помощь в 2020 году (рублей)	500000*
5.	Объем и состав специализированных продуктов для диетического лечебного питания, обеспеченных за счет средств федерального бюджета детям-инвалидам, получившим ПМП в 2019 году (согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 22 октября 2018 года № 2273-р «О перечне специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 год»)	
5.1.	«НУТРИНИ дринк с пищевыми волокнами» для питания детей старше 1 года, больных муковисцидозом (число бутылок)	20
5.2.	Специализированные пищевые продукты на основе соевого белка «Нутрилак (Nutrilak) Premium СОЯ» и «ИНФАПРИМ (Infaprim) Premium СОЯ» для детей раннего возраста (число коробок)	0
5.3.	Смеси безлактозные «Нутрилак (Nutrilak) Premium Безлактозный» и «ИНФАПРИМ (Infaprim) Premium Безлактозный» (число коробок)	24
5.4.	Низколактозная смесь «Нутризон эдванст Нутридринк сухая смесь» (число банок)	0
6.	Объем и состав питательных смесей для энтерального питания, использованных детьми 0-17 лет, получившими ПМП в 2019 году (помимо указанных в пункте 5)	0
6.1.	Стандартные смеси для энтерального питания (в 1 мл – 1 ккал), число банок (бутылок)	148

6.2.	Гиперкалорийные смеси для энтерального питания (в 1 мл > 1 ккал), число банок (бутылок)	20
6.3.	Полуэлементные и элементные смеси для энтерального питания (гидролизаты), число банок (бутылок)	65
7.	Потребность в продуктах для диетического и лечебного питания детям-инвалидам, находящимся под наблюдением паллиативной службы на 2020 год*	
7.1.	Низколактозная смесь «Нутризон эдванст Нутридринк сухая смесь» (число банок)	900
7.2.	Стандартные смеси для энтерального питания (в 1 мл – 1 ккал), число банок (бутылок)	220
7.3.	Полуэлементные и элементные смеси для энтерального питания (гидролизаты), число банок (бутылок)	113
7.4.	Ориентировочные финансовые потребности на приобретение продуктов энтерального и парентерального питания для детей, получающих паллиативную медицинскую помощь в 2020 году (рублей)	1500000 рублей

* с учетом того, что в 2019 году пациенты обеспечивались за счет собственных средств родителей.

В целях повышения доступности нутритивной поддержки при оказании ПМП необходимо в 2020 году рассчитать общую потребность, а также в дальнейшем создать и внедрить мероприятия по нутритивной поддержки при оказании ПМП.

2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в Саратовской области в рамках оказания ПМП

В Саратовской области функционируют 39 комплексных центров социального обслуживания населения (таблица 16).

Ежегодно учреждениями обслуживается 100 тыс. граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе пожилого возраста и инвалидов.

Социальные услуги на дому ежегодно получают 44 тыс. человек.

В 2019 году 26 комплексных центров социального обслуживания населения Саратовской области оснащены автомобильным транспортом (поставлено 26 единиц, в том числе 7-местный автомобиль на базе ГАЗ-NEXT с электроподъемником и 1 специализированным местом для перевозки инвалида-колясочника) для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в рамках работы «мобильных бригад» на сумму 51710,49 тыс. рублей из средств федерального бюджета (предусмотрено 53603,4 тыс. рублей).

В результате проведенных мероприятий количество «мобильных бригад» возросло с 39 до 65 единиц.

В настоящее время из средств экономии от приобретения 26 единиц автотранспорта (ГАЗ-NEXT) приобретается дополнительно 2 единицы автомобильного транспорта российского производства (LADA LARGUS) для организации доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

2.4. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения

В рамках реализации распоряжения Правительства Саратовской области от 13 февраля 2019 года № 25-Пр «Об утверждении Перечня мероприятий, направленных на обеспечение доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации» осуществляются следующие мероприятия:

определен перечень организаций социального обслуживания, которыми будет осуществляться доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации;

проведен анализ материально-технической и кадровой обеспеченности организаций социального обслуживания населения, которыми будет осуществляться доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации;

20 мая 2019 года подписано соглашение о межведомственном взаимодействии между министерством социального развития Саратовской области и министерством здравоохранения Саратовской области по вопросам доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации;

разработан приказ об организации работы мобильной бригады в организациях социального обслуживания населения области в целях доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации.

Нуждающимся на дому предоставляются следующие социальные услуги:

социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий. Специалисты оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, выполнении санитарно-гигиенических процедур, по профилактике образования пролежней, проводят кормление, оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях, сопровождают пациента при госпитализации и при выписке из медицинских организаций;

социально-бытовые;

социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния и адаптации в социальной среде;

социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов путем обучения инвалидов (детей-инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации, проведения социально-реабилитационных мероприятий (восстановительное лечение, ЛФК, массаж).

В Саратовской области взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения осуществляется в соответствии с приказом 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, организации социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

В Саратовской области медицинская организация при принятом решении о необходимости оказания пациенту ПМП информирует пациента или его законного представителя о порядке предоставления мер социальной поддержки и социального обслуживания, установления инвалидности, предоставления технических средств реабилитации.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» признание лица инвалидом, установление срока переосвидетельствования в том числе паллиативных больных осуществляются федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы, главными бюро медико-социальной экспертизы, а также бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах, являющимися филиалами главных бюро.

2.5. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития ПМП

В области организована работа «Телефона доверия» для онкологических больных для оперативного реагирования на возможное возникновение проблемных вопросов в части назначения и проведения обезболивающей терапии.

Для улучшения информирования пациентов и их родственников о последовательности осуществления действий, связанных с процедурами назначения, выписывания и получения наркотических и психотропных лекарственных препаратов для обезболивания больных в амбулаторных условиях, министерством здравоохранения области разработаны для тиражирования информационные материалы.

В медицинских организациях области организована горячая линия, на сайтах медицинских организаций размещена информация «Об оказании обезболивающей терапии для купирования у больных хронического болевого синдрома», с указанием для граждан номера телефона, адреса электронной почты, фамилии, имя, отчества, должности ответственного лица за данный раздел работы для получения справок и подачи жалоб.

В медицинских организациях области, участвующих в оказании ПМП, организованы школы ухода для родственников по обучению их общим навыкам ухода за пациентами, нуждающимися в оказании ПМП. Обучение

пациентов и их родственников организовано и проводится на базе профильных стационаров, кабинетов ПМП, терапевтических отделений и отделений сестринского ухода.

Требуется дальнейшее широкое информирование населения о возможности ПМП, алгоритме ее получения, в том числе с привлечением средств массовой информации, а также развитие информационно-аналитической и просветительской деятельности, направленной на информирование гражданского общества о добровольчестве (волонтерстве). Ведется работа к привлечению молодежных инициатив в социальных сетях.

Медицинские организации недостаточно организуют взаимодействие с некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности. Обеспечивается взаимодействие с Благотворительным фондом помощи хосписам «Вера», Благотворительным Фондом помощи больным с онкологическими заболеваниями «Арктика-Надежда», волонтерами регионального отделения Общероссийского общественного движения «Народный Фронт «За Россию» в Саратовской области, благотворительным фондом помощи и поддержки многодетных и малообеспеченных семей «Весна». Налаживается взаимодействие с Централизованной православной религиозной организацией Саратовская Епархия Русской Православной Церкви (Московский Патриархат) и Духовным управлением мусульман Саратовской области.

3. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Реализация региональной программы позволит:

- 1) увеличить количество выездных патронажных бригад ПМП (с 3 в 2018 году до 10 в 2024 году);
- 2) приблизить ПМП к месту жительства (месту пребывания) пациента путем:
 - а) увеличения количества выездных патронажных бригад ПМП с 3 в 2018 году до 10 в 2024 году;
 - б) повышения доли пациентов, которым оказана ПМП на дому, в том числе выездными патронажными службами (бригадами);
 - в) увеличения числа пациентов, получивших ПМП по месту жительства, в том числе на дому;
- 3) повысить доступность лечения хронического болевого синдрома путем:
 - а) увеличения объема закупки и потребления (выписывания и применения) лекарственных препаратов для обезболивания, в том числе наркотических лекарственных препаратов, и лекарственных препаратов для адьювантной терапии;
 - б) сохранения полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов Саратовской области в рамках потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ в 2019-2024 годах на уровне 95 процентов;
- 4) обеспечить качество ПМП и повысить доступность информации об оказании ПМП.

4. План мероприятий для достижения целевых показателей региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП					
1.1.	Оптимизация количества коек ПМП из расчета 1 койка на 10 тыс. населения	01.09.2020	31.12.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году обеспеченность паллиативными койками составит 1,0 койка ПМП на 10 тыс. населения
1.2.	Оптимизация количества коек ПМП из расчета 1 койка на 10 тыс. взрослых	01.09.2020	31.12.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году функционирует 1,1 койка ПМП (без коек сестринского ухода) на 10 тыс. взрослых
1.3.	Оптимизация количества коек ПМП из расчета 1 койка на 10 тыс. детей	01.09.2020	31.12.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году функционирует 0,438 койки ПМП на 100 тыс. детей
1.4.	Создание отделений выездных патронажных ПМП взрослым	01.09.2020	31.12.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году функционирует 10 отделений выездных патронажных ПМП взрослым
1.5.	Создание отделений выездных патронажных ПМП из расчета 1 на 50 тыс. детского городского населения	01.09.2020	31.12.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году функционирует 2 отделения выездной патронажной службы ПМП детям
1.6.	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.09.2020	31.12.2022	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году в области функционирует координационный центр по оказанию ПМП
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП					
2.1.	Мониторинг потребности Саратовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности Саратовской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2020	31.12.2024	Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений Саратовской области; устранение кадрового дефицита медицинских работников, участвующих в оказании ПМП соответствующей специализации и квалификации; развитие целевого обучения

2.2.	Обучение персонала ФАП и ВОП оказанию ПМП, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2020	31.12.2024	Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2024 году: обучено персонала ФАПов – 940 человек (из 960 сотрудников ФАПов); обучено персонала ВОП – 109 человек (из 109 сотрудников ВОП)
2.3.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.09.2020	31.12.2024	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2024 году – 95-процентная укомплектованность кадрами
2.4.	Обучение врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых по дополнительным программам по вопросам оказания ПМП детям	01.09.2020	31.12.2024	Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2024 году обучено не менее 600 врачей-педиатров, из них 400 врачей-педиатров участковых
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, обеспечение достижения расчетного уровня обезболивания	01.09.2020	31.12.2024	Толстых И.В., исполняющий обязанности начальника отдела организации лекарственного обеспечения министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	ежегодно утвержденная сводная заявка на получение наркотических средств и психотропных веществ

3.2.	<p>Информирование граждан о ПМП:</p> <p>а) публикации материалов в СМИ соответствующей тематики;</p> <p>б) размещение доступной справочной информации, информационной стендов с информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе опиоидными анальгетиками, постороннем уходе, о механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП в домашних условиях</p>	01.09.2020	<p>Яхина Р.Р., главный врач ГУЗ «СОЦМП»;</p> <p>Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»</p>	<p>создано и опубликовано 5 информационных материалов по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов; опубликовано 5 статей по информированию граждан по маршрутизации при оказании, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов; во всех поликлиниках (100 процентов) имеются информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизм получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних условиях</p>
3.3.	<p>Создание школ паллиативного ухода для обучения родственников инкурабельных больных в медицинских организациях общей лечебной сети</p>	01.09.2020	<p>руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области</p>	<p>повышение качества ухода за паллиативными больными в домашних условиях; количество слушателей – не менее 2000 в год</p>
3.4.	<p>Организация в каждом муниципальном образовании области точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющие соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации</p>	01.09.2020	<p>руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области</p>	<p>к 2024 году в каждой административно-территориальной единице области организовано не менее 1 точки отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющей соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации</p>

3.5.	Обеспечение постоянного роста и не менее 95 процентной выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.09.2020	31.12.2024	руководители медицинских организаций области	ежегодно увеличивается и обеспечивается 95 процентная выборка наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.6.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.09.2020	31.12.2020	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области	принятие нормативного правового акта
3.7.	Обеспечение наиболее полного использования/наличия в медицинских и аптечных организациях ассортимента лекарственных препаратов в соответствии с номенклатурой наркотических средств и психотропных веществ	30.09.2020	31.12.2024	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	повышение доступности и качества обезболивающей лекарственной терапии
3.8.	Совершенствование маршрутизации пациентов, с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинтервенционных технологий и т.д.	01.09.2020	31.12.2020	Фисун А.М., главный внештатный специалист по анестезиологии – реаниматологии министерства здравоохранения области	принятие нормативного правового акта
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП, системы контроля эффективности аналгетической терапии	01.10.2020	31.12.2021	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	создана система контроля эффективности аналгетической терапии в медицинских организациях, оказывающих ПМП

3.10.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП, протоколов оценки побочных эффектов применения опиоидных анальгетиков и их снижения	01.10.2020	31.12.2021	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	внедрены протоколы оценки побочных эффектов применения опиоидных анальгетиков
3.11.	Обучение вопросам психосоциальной поддержки паллиативных онкологических больных	01.10.2020	31.12.2024	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	проведение не менее 6 тематических занятий в год по повышению качества жизни паллиативных больных и их родственников
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП					
4.1.	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной помощи медицинской помощи	01.09.2020	31.12.2024	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	в 2024 году оснащенность укладками - 100 процентов
4.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП в пределах текущего финансирования	01.09.2020	31.12.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2024 году дооснащены/пероснащены медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области в соответствии с потребностью
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП					
5.1.	Разработка мероприятий по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.09.2020	31.12.2020	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	разработаны мероприятия по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций

5.1.1.	Внедрение мероприятий по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.09.2020	31.12.2020	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	внедрены мероприятия по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций
5.1.2.	Реализация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным	01.01.2021	31.12.2024	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	разработаны и утверждены приказы о системе внутреннего контроля качества специализированной медицинской помощи в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП; проведен анализ результатов внутреннего контроля качества специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих ПМП; внедрена система менеджмента качества на базе международных стандартов качества ИСО 9001-2015, проведен внутренний аудит качества в медицинских организациях
5.2.	Организация разработки и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в ПМП	01.09.2020	31.12.2024	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области	утвержден перечень показателей результативности работы медицинских организаций в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в ПМП

5.3.	<p>Организация разработки и реализации мероприятий, направленных на исключение необоснованной и непрофильной госпитализации, в том числе разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, досрочная летальность в стационаре, оказывающем ПМП, жалоб) на экспертном совете министерства здравоохранения области с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть</p>	01.09.2020	31.12.2024	<p>Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области</p>	<p>исключена необоснованная или непрофильная госпитализация пациентов при оказании ПМП</p>
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП					
6.1.	<p>Совершенствование базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП</p>	01.09.2020	31.12.2024	<p>Гордеева А.В., директор ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области</p>	<p>электронные реестры пациентов, нуждающихся ПМП, интегрированы в единую информационную систему здравоохранения области, в том числе взрослых и детей</p>
6.2.	<p>Обеспечение организации работы «телефона доверия» для жалоб и справок по вопросам доступности амальгезирующей терапии при лечении хронического болевого синдрома</p>	01.09.2020	31.12.2024	<p>Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области</p>	<p>повышение доступности информации по вопросам организации паллиативной помощи; распространение не менее 10 тыс. листовок по вопросам лечения хронического болевого синдрома</p>
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1.	<p>Организация взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения</p>	01.09.2020	31.12.2024	<p>Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области</p>	<p>организовано взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения</p>

7.2.	Организация взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с волонтерскими (добровольческими) организациями	01.09.2020	01.06.2024	Шувалов С.С., первый заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области; представители волонтерских (добровольческими) организаций области	организовано взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП, с волонтерскими (добровольческими) организациями
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП					
8.1.	Разработка мероприятий по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2020	31.12.2020	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	нормативный правовой акт министерства здравоохранения области
8.1.1.	Внедрение мероприятий по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.01.2021	31.12.2024	Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	нормативный правовой акт министерства здравоохранения области
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП					
9.1.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций области	01.09.2020	31.12.2024	Гордеева А.В., директор ГУЗ «МИАЦ»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	проведены экстренные очные и заочные телемедицинские консультации для медицинских организаций области в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента

					(консультационные плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов, ежемесячно)
9.2.	Проведение областных научно-практических конференций, выездных семинаров, видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам ПМП, лечению хронического болевого синдрома, согласно графику	01.10.2020	31.12.2021	Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области	проведены 2 или более областные научно-практические конференции; проведены 4 или более выездных семинаров; проведены не менее 12 видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения области
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих ПМП больным, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации	01.01.2020	31.12.2024	Гордеева А.В., директор ГУЗ «МИАЦ»; Валах Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	обеспечены оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов; формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями; внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов; создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессам качества оказания ПМП; создание специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилю ПМП; создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания ПМП на дому