



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 июля 2020 года

№ 302

г. Чита

**Об утверждении региональной программы
«Развитие системы оказания паллиативной
медицинской помощи Забайкальского края»**

В целях эффективной реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, учитывая приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 октября 2019 года № 831 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», Правительство Забайкальского края **п о с т а н о в л я е т** :

Утвердить региональную программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края» (прилагается).

Губернатор Забайкальского края



А.М.Осипов



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Забайкальского края
от 31 июля 2020 года № 302

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи
Забайкальского края»**

Оглавление:

1. Вводная часть	4
1.1. Цели и задачи региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края»	4
1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы	5
1.3. Перечень актов Забайкальского края, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	7
2. Основные статистические данные Забайкальского края	10
2.1. Общая информация о Забайкальском крае	10
2.2. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	13
2.2.1. Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	13
2.2.2. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае, в том числе в разрезе административно-территориального деления	14
2.2.3. Кадровое обеспечение медицинских организаций Забайкальского края, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	18
2.2.4. Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных Забайкальскому краю из федерального бюджета, в целях развития паллиативной медицинской помощи	22
2.2.5. Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи населению Забайкальского края	22
2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	24
2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	25
2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	26
2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в рамках оказания	

паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	26
2.4. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания в Забайкальском крае	26
2.5. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной медицинской помощи. в Забайкальском крае	29
3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае	29
4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы	31

1. Вводная часть

1.1. Цели и задачи региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края»

Цель региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Забайкальского края» (далее - Программа) - повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее - ПМП) в Забайкальском крае, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

Основные задачи, необходимые для достижения поставленной цели:

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, направленной на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;

3) создание в Забайкальском крае эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделенных из федерального бюджета бюджету Забайкальского края за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития ПМП;

4) повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе наркотическими лекарственными препаратами;

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

6) внедрение мер стимулирования врачей, среднего и младшего медицинского персонал, оказывающих ПМП;

7) создание базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП;

8) внедрение в практику медицинских организаций края мультидисциплинарного подхода в оказании ПМП;

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

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

11) развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач - врач», «врач - пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому;

12) повышение уровня информированности населения и медицинского персонала о ПМП.

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы

Основные целевые показатели эффективности реализации Программы приведены в таблице № 1:

Таблица № 1

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2018	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Доля пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП (%)	85	90	95	100	100	100	100
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 тыс. населения, из них:	5,0	0,89	0,9	0,92	0,95	0,97	1,0
2.1.	число коек на 10 тыс. детей 0-17 лет	1,88	0.208	0.208	0.208	0.208	0.208	0.208
2.2.	число коек на 10 тыс. взрослых, в том числе:	7,0	1,175	1,178	1,18	1,26	1,3	1,325
2.2.1.	число коек сестринского ухода на 10 тыс. взрослых ¹	0	0	0	0,24	0,48	0,48	0,48
3.	Количество отделений выездной патронажной ПМП (ед.), в том числе:	2	3	7	9	9	9	9
3.1.	для взрослых	1	2	4	5	5	5	5
3.2.	для детей	1	1	3	4	4	4	4
4.	Количество выездных патронажных бригад (ед.), в том числе:	10	11	12	13	13	13	13
4.1.	для взрослых	9	9	9	9	9	9	9
4.2.	для детей	1	2	3	4	4	4	4
5.	Число амбулаторных посещений с целью получения ПМП врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей на 10 тыс. населения, в том числе:	85,4	100	120	140	160	180	200
5.1.	на 10 тыс. взрослых	85,4	100	120	140	160	180	200
5.2.	на 10 тыс. детей	85,4	100	120	140	160	180	200

¹ при наличии лицензии на медицинскую деятельность по оказанию ПМП

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.	Доля посещений бригадами выездной патронажной ПМП в общем количестве амбулаторных посещений по ПМП (%), в том числе:	37	40	45	48	52	56	60
6.1.	к взрослым (%)	35	40	45	48	52	56	60
6.2.	к детям (%)	100	100	100	100	100	100	100
7.	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную ПМП (чел.), в том числе:	49	63	68	79	90	90	90
7.1.	врачи по ПМП	13	15	16	17	18	18	18
7.2.	средний медицинский персонал	36	48	52	62	72	72	72
8.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов препаратами Забайкальским краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения (%), в том числе:	78	80	85	90	95	95	95
8.1.	для инвазивных лекарственных форм	100	80	85	90	95	95	95
8.2.	для неинвазивных лекарственных форм	74	80	85	90	95	95	95
9.	Число пациентов, получающих респираторную поддержку (чел.), в том числе:	2	31	42	59	65	77	77
9.1.	взрослые всего, из них:	0	20	30	44	50	62	62
9.1.1.	аппарат искусственной вентиляции легких	0	1	2	3	3	3	3
9.1.2.	кислородный концентратор	0	16	24	36	40	50	50
9.1.3.	откашливатель	0	3	4	5	7	9	9
9.2.	дети всего, из них:	2	11	12	15	15	15	15
9.2.1.	аппарат искусственной вентиляции легких	2	3	3	3	3	3	3
9.2.2.	кислородный	0	4	5	7	7	7	7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	концентратор							
9.2.3.	откашливатель	0	4	4	5	5	5	5
10.	Число пациентов, получивших ПМП по месту жительства всего, в том числе на дому (чел.)	1400	1700	1800	1900	2000	2100	2200
11.	Число пациентов, которым оказана ПМП по месту их фактического пребывания (чел.)	50	70	100	100	100	100	100
12.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании ПМП (%)	100	100	100	100	100	100	100
13.	Количество проживающих граждан, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих ПМП (чел.)	15	20	30	30	30	30	30
14.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП, в организации социального обслуживания (чел.)	12	20	30	40	50	50	50

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

В целях оказания ПМП жителям Забайкальского края, повышения доступности и качества ПМП, в том числе обезболивания при оказании ПМП в Забайкальском крае разработаны акты, регламентирующие маршрутизацию пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, порядок обеспечения

медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания. Акты Забайкальского края приведены в таблице № 2:

Таблица № 2

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

1	2	3
4	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 5 мая 2016 года № 581 «О формировании системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях»	Акт определяет участников оказания ПМП, сроки получения лицензий, обучения персонала, приобретения необходимого оборудования и начала функционирования амбулаторной паллиативной службы
5	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 21 августа 2017 года № 979 «Об утверждении методических, рекомендаций и регламента организации проведения противоболевой терапии пациентам, страдающим хроническим болевым синдромом на территории Забайкальского края» (далее – распоряжение № 979)	Документ утверждает трехуровневую модель взаимодействия участников оказания противоболевой терапии в Забайкальском крае, с определением функций на каждом уровне; регламент организации проведения противоболевой терапии; методические рекомендации по проведению противоболевой терапии пациентам с хроническим болевым синдромом на территории Забайкальского края (отдельно детское население, отдельно взрослое население); утверждает формы бланков листов наблюдения за пациентами, получающими противоболевую терапию
6	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 18 февраля 2019 года № 168/р «О размещении информации на официальных сайтах медицинских организаций» (далее – распоряжение № 168/р)	Утверждает разработанные памятки, буклеты и прочую информацию, обязывает руководителей медицинских организаций разместить на официальных сайтах унифицированную информацию в доступной форме
7	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 22 марта 2019 года № 320/р «Об утверждении перечня медицинских изделий и расходных материалов к ним для использования нуждающимися пациентами на дому в Забайкальском крае»	Утверждает перечень медицинских изделий, которые подлежат выдаче пациентам, нуждающимся в организации респираторной поддержки на дому
8	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 10 октября 2017 года № 1233 «О маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на территории Забайкальского края»	Распоряжение утверждает схемы маршрутизации пациентов паллиативного профиля в медицинские организации Забайкальского края
9	Распоряжение Министерства здравоохранения Забайкальского края от 14 ноября 2019 года № 1462/р «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям	Распоряжением утвержден Порядок оказания ПМП детям на территории Забайкальского края, порядок взаимодействия медицинских

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

2. Основные статистические данные Забайкальского края

2.1. Общая информация о Забайкальском крае

Забайкальский край расположен в южной части Восточной Сибири, в пределах Восточного Забайкалья, входит в состав Дальневосточного федерального округа, относится к Восточно-Сибирскому экономическому району. Пять районов (Борзинский, Ононский, Актинский, Кыринский и Красночикойский) граничат с Монголией. Семь районов (Могочинский, Газимуро-Заводский, Нерчинско-Заводский, Калганский, Приаргунский, Забайкальский и Краснокаменский) граничат с Китайской Народной Республикой, протяженность совместных границ 895,5 км. Забайкальский край граничит с Иркутской и Амурской областями, республиками Бурятия и Саха (Якутия). Площадь Забайкальского края составляет 431,9 тыс. кв. км. Территория края имеет протяженность с запада на восток более 1500 км, с севера на юг – около 2000 км.

На 85 % территории края преобладают средневысотные горы, лежащие в пределах 1500 метров над уровнем моря, составляющие горные системы Забайкалья и разделяющие их межгорные котловины.

Территория Забайкальского края более чем на 50 % расположена в зоне вечной мерзлоты. На севере она носит сплошной характер, в средней полосе и на юге – островной. Мощность слоя промерзания грунтов колеблется от 1,5 до 25 метров, глубина протаивания – от 0,1 до 2,5 метров.

Вся территория Забайкальского края относится к сейсмической зоне. Наиболее спокойная часть края – юго-восток (менее 6 баллов). По мере продвижения на север сейсмичность нарастает. В зоне БАМа она составляет в среднем 9 баллов, а на вершинных участках хребтов Кодар, Удокан, Южно-Муйский она может достигать 10 баллов и более.

Значение Забайкальского края обуславливается тем, что через его территорию пролегают кратчайшие сухопутные и воздушные пути, связывающие западные и центральные районы Российской Федерации с восточными регионами страны. На территории края имеются промышленные запасы черных и цветных металлов, каменного, бурого углей и строительных материалов. Развиты деревообработка, лесозаготовка и легкая промышленность. Энергетика представлена тепловыми электростанциями (далее – ТЭС), вырабатывающими 63 % потребляемой краем электроэнергии.

На территории Забайкальского края расположены 4 городских округа, 7 городов, 31 муниципальный район, в том числе 41 поселок городского типа и 750 сельских населенных пунктов.

Средняя плотность населения 2,48 чел/км² (по России 8,56 чел/км²). Наибольшими по численности населения являются Борзинский (47,4 тыс. чел.), Краснокаменский (58,8 тыс. чел.), Читинский (64,9 тыс. чел.) районы.

Наименьшими по численности населения являются Тунгиро-Олёкминский (1,3 тыс. чел.), Газимуро-Заводский (8,8 тыс. чел.), Каларский (8,0 тыс. чел.) и Шелопугинский (6,9 тыс. чел.) районы.

Краевой центр - город Чита - образует муниципальное образование - городской округ «Город Чита», который объединяет 4 административных района: Железнодорожный, Ингодинский, Черновский и Центральный. Город Чита находится в 6074 км от Москвы, разница по времени с Москвой составляет (+) 6 часов, площадь города 538 км², население 349 тыс. человек.

Город Чита относится ко II группе категорирования городов по гражданской обороне и к III группе по химической опасности.

Администрации городов Борзя, Краснокаменск объединены с сельскими районами – Борзинским, Краснокаменским соответственно.

Демографическая ситуация в Забайкальском крае характеризуется следующими тенденциями: сокращение численности населения за счет превышения миграционной убыли над естественным приростом населения, снижение численности женщин фертильного возраста, и, как следствие, в перспективе снижение рождаемости, демографическое старение населения.

Социально-экономические показатели Забайкальского края приведены в таблице № 3:

Таблица № 3

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	2	3
1	Федеральный округ	Дальневосточный федеральный округ
2	Площадь региона (тыс. км ²)	431,9 тыс. кв. км
3	Административный центр	г. Чита
4	Население региона (тыс. чел.), в т. ч.	1065,8
4.1	городское (тыс. чел.)	729,3
4.2	сельское (тыс. чел.)	336,5
4.3.	Количество взрослого населения (тыс. чел.)	797,3
4.4.	Количество детского населения (тыс. чел.)	268,5
5	Плотность населения (чел. на 1 км ²)	25
6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	31
7	Количество городских поселений	45
8	Количество сельских поселений	330

Показатели рождаемости и смертности населения приведены в таблице № 4:

Таблица № 4

№ п/п	Период	Единица измерения	Забайкальский край
1	2	3	4
1.	Рождаемость (показатель на 1000 населения)		
1.1.	2017 г.	чел.	13,4
1.2.	2018 г.	чел.	12,7
1.3.	2019 г.	чел.	11,8
2.	Смертность		
2.1.	2017 г.	Показатель на 1000 населения всего	
2.1.1.		чел.	11,7
2.1.1.		чел.	66,9
2.1.2.		чел.	4146,7
2.1.2.		чел.	4146,7
2.2.	2018 г.	Показатель на 1000 населения всего	
2.2.1.		чел.	12,3
2.2.1.		чел.	72,4
2.2.2.		чел.	4238,0
2.2.2.		чел.	4238,0
2.3.	2019 г.	Показатель на 1000 населения всего	
2.3.1.		чел.	12,4
2.3.1.		чел.	63,7
2.3.2.		чел.	4 174,2
2.3.2.		чел.	4 174,2

Финансово-экономические показатели Забайкальского края приведены в таблице № 5:

Таблица № 5

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год (факт)	2020 год (план)	2021 год (план)	2022 год (план)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Расходы на здравоохранение (млн. руб.)	1710,7	2261,8	3191,6	2826,1	1926,0	2021,9
2	Расходы бюджета Забайкальского края на ПМП всего (млн. руб.), в том числе:	11,7	36,8	37,3	35,3	28,1	29,0
2.1	на оказание медицинских услуг ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому	0	0	0	0	0	0
2.2	на оказание медицинских услуг ПМП в стационарных условиях	11,7	36,8	36,7	35,3	28,1	29,0
2.3	на оказание медицинских услуг ПМП в условиях дневного стационара	0	0	0	0	0	0
2.4	на приобретение медицинских изделий	0,07	1,7	0,6	0	0	0
2.5	иные расходы на ПМП всего, в том числе:	11,63	33,6	37,3	35,3	28,1	29,0
2.5.1	Заработная плата и начисления на заработную плату	7,1	20,3	22,6	20,4	16,2	16,8
2.5.2	коммунальные услуги	1,3	2,9	3,3	3,4	2,7	2,8
2.5.3	лечебное питание	1,7	3,3	4,9	3,8	3,0	3,1
2.5.4	медикаменты	0,9	3,1	1,4	3,0	2,4	2,5
2.5.5	расходные материалы	0,6	3,6	3,5	3,4	2,7	2,8
2.5.6	прочие	0,03	0,4	1,6	1,3	1,1	1,0

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

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

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

Таким образом, общая потребность населения в ПМП в Забайкальском крае составляет 8854 случая в год.

При проведении анализа оказания ПМП в амбулаторных и стационарных условиях в 2017 и 2018 годах отмечается значительное

увеличение потребности населения в оказании данного вида медицинской помощи.

В 2017 году количество посещений пациентов паллиативного профиля в медицинские организации, оказывающие ПМП в амбулаторных условиях, составляло 6853, на дому - 4212; в 2018 году количество посещений пациентов паллиативного профиля в медицинские организации, оказывающие ПМП в амбулаторных условиях, составляло 9844, на дому - 7643.

Количество пациентов паллиативного профиля, получивших медицинскую помощь в условиях специализированного стационара в 2017 году, составило 397 человек, в 2018 - 1017 человек.

Оценка потребности детей в ПМП (практически в терминальном периоде) осуществляется из рекомендуемого расчета: количество умерших детей в крае умноженного на 0,67 и составляет 137 детей.

По альтернативным методикам расчета учитываются рекомендации Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), где количество детей, нуждающихся в ПМП, составляет 15-20 на 10 тыс. детей в возрасте 0-17 лет.

Таким образом, согласно расчетам, рекомендованным ВОЗ, в Забайкальском крае могут нуждаться в ПМП от 400 до 540 детей.

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

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

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

Формирование системы ПМП в Забайкальском крае осуществлялось в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (подпрограмма № 6), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», а также приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».

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

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

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

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

Средняя стоимость койко-дня составляет 2 017,0 рублей, занятость койки 350 дней в году, летальность - 29 %, средняя длительность пребывания на койке - 17 койко-дней.

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

В результате проведенной работы в Забайкальском крае функционируют во взрослой паллиативной службе 3 кабинета ПМП в г. Чите, 3 выездные патронажные бригады в г. Чите (государственное автономное учреждение здравоохранения «Клинический медицинский центр г. Читы» (далее – ГАУЗ

«КМЦ г. Читы») - 2 кабинета и 2 бригады, 1 кабинет и 1 бригада в ГУЗ «Городская клиническая больница № 2»), 3 круглосуточных стационара, обслуживающих взрослое население (74 койки), - на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 2» (34 койки), на базе ГУЗ «Оловянинская ЦРБ» (30 коек), на базе ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница» (2 койки), два круглосуточных детских стационара, мощностью 2 койки каждый (итого 4 койки), 1 патронажная детская паллиативная бригада в г. Чите и Краевой респираторный центр на 4 койки для пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке, в том числе на дому на базе ГУЗ «Городская клиническая больница № 2». В отдаленных районах Забайкальского края открыто 3 кабинета и 3 патронажные бригады ПМП, обслуживающие взрослое население (Нерчинско-Заводский, Агинский и Шилкинский районы), один круглосуточный стационар (ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»).

Продолжается процесс получения лицензии на оказание ПМП во всех медицинских организациях края, имеющих прикрепленное взрослое население.

В районах Забайкальского края с малой численностью населения (менее 1 человека на 1 км²) ПМП оказывают врачи участковые, врачи общей практики или врачи специалисты, прошедшие подготовку по ПМП.

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

Сводные данные о количестве пациентов, получивших ПМП за 2019 год в Забайкальском крае, представлены в таблице № 6:

Таблица № 6

№ п/п	Показатель	Взрослых (чел.)		Детей (чел.)
		всего	старше трудоспособного возраста	
1	2	3	4	5
1.	Общее число пациентов, нуждающихся в оказании ПМП в отчетном периоде	2 248	1 356	68
2.	Общее число пациентов, получивших ПМП в отчетном периоде, в том числе по профилям заболеваний:	2 248	1 356	68
2.1.	терапия	399	204	0
2.2.	онкология	1 030	635	0
2.3.	психиатрия	6	6	0
2.4.	ВИЧ-инфекция	19	0	0
2.5.	неврология	794	511	60

1	2	3	4	5
2.6	прочие	0	0	8
3.	Число пациентов, обратившихся впервые в отчетном периоде	1 219	780	4
4.	Число умерших пациентов	816	563	2
5.	Число пациентов, получивших обезболивание слабыми опиоидами (трамадол)	306	244	0
6.	Число пациентов, получивших обезболивание сильными опиоидами (наркотические средства)	1 566	1 112	1
7.	Число пациентов, получивших респираторную поддержку на дому	9	3	4
8.	Число пациентов, находившихся под наблюдением выездной патронажной ПМП	828	612	26
8.1.	в том числе посещенных на дому сотрудниками медицинских организаций, оказывающих ПМП и первичную медико-санитарную помощь, в течение 48 часов с момента первого обращения (постановки на учет)	801	591	26
9.	Число пациентов, получивших ПМП в амбулаторных условиях в отчетном периоде	1 456	896	68
10.	Число пациентов, получивших ПМП в стационарных условиях в отчетном периоде	1 030	592	18
11.	Число пациентов, которым оказана ПМП по месту их фактического пребывания за пределами Забайкальского края	0	0	0
12.	Количество пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке на дому	9	3	4
13.	Количество пациентов, нуждающихся в ПМП на дому, обеспеченных медицинскими изделиями для искусственной вентиляции легких	9	3	4

Количество посещений с паллиативной целью за 2019 год в Забайкальском крае представлено в таблице № 7:

Таблица № 7

№ п/п	Структурные подразделения	Посещения (ед.)		
		всего	в том числе на дому	из них к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому
1	2	3	4	5
1	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых	19 653	8634	89

1	2	3	4	5
	специальностей			
2	Кабинеты ПМП для взрослых	8 222	X	48
3	Отделения выездной патронажной ПМП для взрослых	2 033	X	48
4	Отделения выездной патронажной ПМП для детей	1 588	X	29

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

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

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

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

Таблица № 8

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в (%)
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по ПМП	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0

1	2	3	4	5	6	7
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
2. Выездная патронажная бригада ПМП взрослым						
2.1.	Врач по ПМП	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0	Совместитель обучен	0
3. Отделение ПМП взрослым						
3.1.	Врач по ПМП	3,0	3,0	2	2	0
3.2.	Средний медицинский персонал	13,25	13,25	10	10	0
3.3.	Младший медицинский персонал	10,75	9,75	7	7	9%

Кадровое обеспечение ГУЗ «Оловянинская ЦРБ» представлено в таблице № 9:

Таблица № 9

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

1	2	3	4	5	6	7
	персонал					
3. Отделение ПМП взрослым						
3.1.	Врач по ПМП	3,0	3,0	2	2	33%
3.2.	Средний медицинский персонал	16,25	16,25	10	10	20%
3.3.	Младший медицинский персонал	10,75	9,75	7	7	9%

Кадровое обеспечение ГАУЗ «КМЦ г. Читы» представлено в таблице № 10:

Таблица № 10

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

Кадровое обеспечение государственного учреждения здравоохранения «Детский клинический медицинский центр г. Читы» (далее – ГУЗ «ДКМЦ г. Читы») представлено в таблице № 11:

Таблица № 11

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

Кадровое обеспечение ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» представлено в таблице № 12:

Таблица № 12

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

Кадровое обеспечение ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» представлено в таблице № 13:

Таблица № 13

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Штатное расписание (ставки)	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (чел.)		Кадровый дефицит в (%)
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	

1	2	3	4	5	6	7
1. Отделение ПМП детям						
1.1.	Врач по ПМП	0,5	0,5	0	Совместитель обучен	0
1.2.	Средний медицинский персонал	1,0	1,0	0	Совместитель обучен	0
1.3.	Младший медицинский персонал	1,0	1,0	0	Совместитель обучен	0

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

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

В 2019 году в рамках реализации распоряжения № 427-р в Забайкальском крае закуплено медицинское оборудование в соответствии с требованиями Порядков для оснащения второго отделения ПМП в ГУЗ «Городская клиническая больница № 2», Краевого респираторного центра, а также для оснащения отделения ПМП детям и патронажной бригады в государственное автономное учреждение здравоохранения «Краевая больница № 4» (далее – ГАУЗ «Краевая больница № 4»). Для обеспечения пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке необходимым оборудованием для использования на дому, закуплено 20 кислородных концентраторов, 7 аппаратов искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ), 7 откашливателей.

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

Обеспеченность данными лекарственными средствами составила 106 % от расчетной потребности.

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

Уполномоченной организацией на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ на территории Забайкальского края, является государственное унитарное предприятие Забайкальского края «Аптечный склад». Отпуск населению края

наркотических средств и психотропных веществ осуществляют 34 аптеки. Все медицинские организации края прикреплены к аптечным организациям для обеспечения амбулаторных больных и больных, выписанных из стационаров, наркотическими средствами и психотропными веществами по рецептам медицинских работников.

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

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

Указанные выше рекомендации явились основополагающим документом при подготовке медицинских работников Забайкальского края в части назначения адекватной терапии хронического болевого синдрома. В 2016 году в медицинских организациях края проведено 17 семинаров, обучено 386 специалистов. В 2017 году проведено 19 обучающих семинаров, обучено 1722 медицинских работника. В 2018 году проведено 16 обучающих семинаров, обучено 1466 медицинских работника. В 2019 году проведено 28 обучающих семинаров, обучен 851 медицинский работник. Министерством здравоохранения Забайкальского края издано распоряжение № 979, которое утверждает методические рекомендации и регламент организации проведения противоболевой терапии пациентам онкологического профиля, страдающим хроническим болевым синдромом на территории Забайкальского края, регламентирует противоболевую терапию, уровни и субъекты ее оказания.

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

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

С апреля 2016 года ежедневно в круглосуточном режиме работает «Горячая линия» по обезболиванию. Информация о работе «Горячей линии» размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Забайкальского края ([www: chitazdrav.ru](http://www.chitazdrav.ru)), на сайтах медицинских

организаций, в средствах массовой информации. По телефону «Горячей линии» пациенты могут получить рекомендации по вопросам обезболивающей терапии, сообщить о проблемах, возникающих при получении необходимых обезболивающих препаратов.

В 2017 году 18 пациентам при выписке из стационара выданы на руки наркотические лекарственные средства из расчета потребности до 5 суток, в 2018 году - 34 пациентам.

В 2018-2019 годах за счет бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации в рамках реализации распоряжения № 427-р обеспечен закуп инвазивных и неинвазивных форм наркотических анальгетиков, обеспеченность данными лекарственными средствами составила 106 % от расчетной потребности.

Поступление указанных выше наркотических анальгетиков в медицинские организации Забайкальского края осуществлялось в рамках заключенных государственных контрактов.

Таким образом, выборка неинвазивных форм наркотических анальгетиков в Забайкальском крае в 2018 году составила 78 % от расчетной потребности (в 2015 году – 5 %, в 2016 году – 18 %, в 2017 году – 47 %) ввиду отсутствия финансирования на данные нужды за счет средств бюджета Забайкальского края в первом полугодии 2018 года и предыдущие периоды. Лекарственные препараты появились в полном объеме в наличии только во втором полугодии 2018 года. Количество пациентов, получивших наркотические анальгетики, в 2018 году составило 1498 человек.

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

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

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

Координационный центр или краевой организационно-методический отдел, выполняющий функции по контролю качества оказания ПМП, в Забайкальском крае отсутствует. В рамках реализации Программы планируется создание координационного центра на базе организационно-методического отдела ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер».

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

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

К 2021 году планируется внедрить единую информационную систему мониторинга детей, нуждающихся в ПМП.

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

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

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

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

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

Специализированная ПМП детям в амбулаторных условиях в Забайкальском крае оказывается отделением выездной патронажной паллиативной помощи детям ГУЗ «ДКМЦ г. Читы» (1 бригада). Бригада осуществляет наблюдение за детьми, проживающими в г. Чите. Также организована работа отделения выездной патронажной ПМП детям ГАУЗ «Краевая больница № 4» (1 бригада). Отделение создано для оказания ПМП в амбулаторных условиях детям, проживающих в г. Краснокаменске и прикрепленных районах. В настоящее время финансируется работа только 2 детских паллиативных коек ГУЗ «КДКБ».

Первичная врачебная и доврачебная ПМП детям оказывается врачами педиатрами центральных районных больниц, фельдшерами ФАП. Для

улучшения оказания первичной врачебной и доврачебной помощи детям запланированы образовательные семинары и обучение по программе непрерывного медицинского образования.

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

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

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

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

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

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

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

Цели взаимодействия:

1) организация представления пациентам, получающим ПМП, социальных услуг, мер социальной защиты, мер психологической поддержки;

2) организация оказания ПМП нуждающимся в ней гражданам, получающим социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме или в стационарной форме.

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

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

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

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

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

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

Социальное обслуживание пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в стационарной форме социального обслуживания организуется уполномоченными органами и уполномоченными организациями в срок, не превышающий одного месяца с даты признания пациента нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания.

При предоставлении пациентам социально-медицинских услуг, связанных с наблюдением за их здоровьем, на основе межведомственного взаимодействия социальные работники организаций социального

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

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

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

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

На территории Забайкальского края расположено государственное учреждение социального обслуживания «Петровск-Забайкальский детский-дом-интернат для умственно отсталых детей», где проживает 140 детей. В целях своевременного выявления среди проживающих в стационарной организации социального обслуживания детей, нуждающихся в оказании ПМП, с 2020 года организуются плановые и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по ПМП. При наличии у ребенка

некупированных тяжелых проявлений заболевания заместитель руководителя по медицинской части стационарной организации социального обслуживания во взаимодействии с медицинской организацией, оказывающей стационарную медицинскую помощь, организуют оказание пациенту медицинской помощи в неотложной форме.

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

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

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

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

3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи в Забайкальском крае

Итогом реализации Программы к 2024 году станет устойчивое функционирование развитой системы оказания ПМП в Забайкальском крае, включающей, в том числе, эффективную модель взаимодействия с организациями социального обслуживания, систему учета пациентов, работу координационного центра.

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

- 1) достижение 100 % охвата пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП;
- 2) обеспеченность паллиативными койками 12,7 на 100 тыс. населения;
- 3) увеличение до 9 количества выездных патронажных бригад;
- 4) число амбулаторных посещений с целью получения ПМП врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей составит 200 посещений на 10 тыс. населения;
- 5) доля посещений бригадами выездной патронажной ПМП в общем количестве амбулаторных посещений по ПМП составит 60 %;

6) число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную ПМП, составит 90 человек;

7) полнота выборки наркотических лекарственных препаратов краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения составит 100 %:

8) число пациентов, получающих респираторную поддержку, составит 77 человек;

9) достижение 100 % охвата пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании ПМП.

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

1) мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП;

2) мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП;

3) мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома;

4) мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП;

5) мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП;

6) мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП;

7) мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, добровольческих (волонтерских) и религиозных организаций;

8) мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП;

9) обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП в Забайкальском крае;

10) автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП.

4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы

План мероприятий для достижения целевых показателей Программы представлен в таблице № 14:

Таблица № 14

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП					
1.1	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует 10 паллиативных коек на 100 тыс. взрослых
1.2	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс. детей	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует 2,08 паллиативной койки на 100 тыс. детей
1.3	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания ПМП из расчета 1 койка на 100 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует 4,8 койки сестринского ухода на 100 тыс. взрослых
1.4	Создание отделений выездной патронажной ПМП. Бригад из расчета 1 на 100 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует 1 выездная паллиативная бригада на 100 тыс. взрослых
1.5	Создание отделений выездной патронажной ПМП. Бригад из расчета 1 на 200 тыс. детского сельского населения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует 1 выездная паллиативная бригада на 200 тыс. детского сельского населения
1.6	Создание отделений выездной патронажной ПМП, бригад из расчета из расчета 1 на 50 тыс. детского городского населения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует 1 выездная паллиативная бригада на 50 тыс. детского городского населения
1.7	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения	К 2024 году в Забайкальском крае функционирует координационный центр

1	2	3	4	5	6
				Забайкальского края	
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП					
2.1	Мониторинг потребности Забайкальского края в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности Забайкальского края в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, профильные средне- специальные учебные организации (по согласованию)	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Забайкальского края при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения.
2.2	Обучение персонала ФАП и врачей общей практики оказанию ПМП, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году обучено персонала ФАП -30 человек, врачей общей практики - 20 человек
2.3	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих специализированную ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году 100%-ая укомплектованность кадрами
3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома					
3.1.	Ежегодное формирование сводной	01.09.2019	31.12.2024	Министерство	Ежегодно утверждена сводная заявка на

1	2	3	4	5	6
	заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания			здравоохранения Забайкальского края	получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов
3.2.	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании ПМП; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских организациях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе наркотическими лекарственными препаратами, постороннем уходе, о порядке получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП на дому	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Создано и транслировано по 1 в год программ/передач по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов. Опубликовано по 1 статье в год по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов. 100 % поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизме получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних условиях

1	2	3	4	5	6
3.3.	Обеспечение наличия в Забайкальском крае аптекных организаций, осуществляющих изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году между медицинскими организациями и аптечными организациями заключено по 10 договоров в год на изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей. В Забайкальском крае функционируют 2 аптечных организации, осуществляющих изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей
3.4.	Организация в каждой административно-территориальной единице Забайкальского края точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году в каждой административно-территориальной единице Забайкальского края организовано минимум по 1 точке отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации
3.5.	Обеспечение постоянного роста и 100 % выборки наркотических лекарственных препаратов и	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100%-ая выборка наркотических лекарственных

1	2	3	4	5	6
	психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью				препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.6.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	К 2024 году 100 % аптечных и медицинских организаций Забайкальского края имеют полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.8.	Совершенствование маршрутизации пациентов, с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т. д.	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В Забайкальском крае функционирует система контроля эффективности лечения болевого синдрома
3.10.	Внедрение протоколов применения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство	Утверждены и внедрены необходимые

1	2	3	4	5	6
	современных способов лечения болевого синдрома с расширением возможностей интервенционного лечения, продленных регионарных и системных методик, расширение способов доставки анальгетика, оснащённость выездных патронажных бригад укладками			здравоохранения Забайкальского края	протоколы
3.11.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов их снижения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП					
4.1	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания первичной ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В 2024 году оснащённость укладками 100 %
4.2	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В 2024 году в Забайкальском крае переоснащены/дооснащены 100 % медицинских организаций, оказывающих ПМП
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП					
5.1.	Разработка и внедрение системы	01.09.2019	31.12.2024	Министерство	В Забайкальском крае внедрена система

1	2	3	4	5	6
	внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			здравоохранения Забайкальского края	внутреннего контроля качества
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре, оказывающем ПМП, жалоб и т. д.)	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании ПМП. Повышение квалификации медицинских работников. Разобрано 100 % клинических случаев, имеющих дефекты
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП					
6.1	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Забайкальского края	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, медицинские организации	В Забайкальском крае созданы электронные реестры пациентов, нуждающихся в ПМП
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, добровольческих (волонтерских) и религиозных организаций					
7.1	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций, ПМП, с организациями социального обслуживания	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края	В Забайкальском крае программа реализована

1	2	3	4	5	6
7.2	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, и их родственников.	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края	В Забайкальском крае программа реализована
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП					
8.1	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В Забайкальском крае программа реализована
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП в Забайкальском крае					
9.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	В Забайкальском крае телемедицинский центр организован и оборудован
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих ПМП, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Забайкальского края	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании ПМП населению. Сформированы механизмы мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых медицинскими организациями данных. Внедрены механизмы обратной связи и информирование об их наличии

1	2	3	4	5	6
					пациентов посредством официального сайта медицинской организации в сети «Интернет», инфоматов. Созданы информационные системы, включая автоматизированное управление процессами качества оказания ПМП. Созданы специализированные вертикально интегрированные медицинские информационные системы по профилю ПМП. Созданы телемедицинские системы для улучшения качества оказания ПМП на дому
