



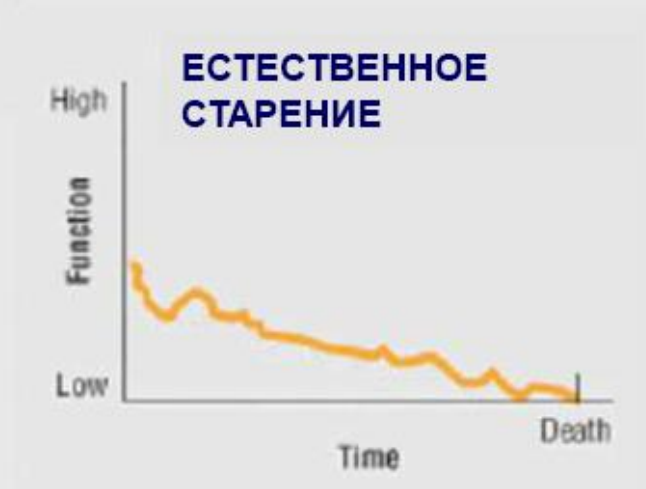
ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ

***ЖМЕРЕНЕЦКИЙ КОНСТАНТИН ВЯЧЕСЛАВОВИЧ,
профессор кафедры общей врачебной
практики и профилактической медицины
доктор медицинских наук***

- **Начало XXI века знаменуется глобальным постарением населения, ростом онкологической заболеваемости, распространением СПИДа, увеличением числа больных с хроническими прогрессирующими заболеваниями, что приводит к появлению большой группы инкурабельных пациентов, испытывающих страдания и нуждающихся в адекватной медико-социальной помощи;**
- **Сегодня в мире ежегодно умирает 55 млн. человек, заболевают онкологическими заболеваниями 10 млн. (2010 г.);**
- **Предполагают, что в 2020 г. число заболевших онкологическими заболеваниями увеличится до 15 млн., а в 2050 г. – до 24 млн.**

- Прогресс медицины как науки, совершенствование медицинских технологий в последние десятилетия привели к тому, что большая часть пациентов, которые в прежние времена были бы обречены на смерть, сегодня выживают ценою своего превращения в хронических больных, то есть людей, вынужденных прожить остаток жизни с заболеванием, от которого невозможно полностью излечиться.
- Естественное течение большинства хронических заболеваний характеризуется прогрессированием и на том или ином этапе завершается декомпенсацией с неизбежным летальным исходом.
- Как правило, уходу из жизни при таком течении заболевания предшествует конечный период продолжительностью от нескольких недель до нескольких месяцев, в котором спектр симптомов нередко определяется помимо проявлений, связанных с основным заболеванием, выраженностью клинической картины сопутствующих заболеваний, побочными эффектами терапии и психологическими и социальными последствиями, связанными с наличием хронического прогрессирующего заболевания.

Варианты конечного периода жизни



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРОФИЛАКТИКА

ДИАГНОСТИКА

ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНА – область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний преимущественно в терминальной стадии развития в ситуации, когда возможности специализированного лечения ограничены или исчерпаны (Г.А. Новиков, В.И. Чиссов, 2006).

Паллиативная помощь больным не ставит целью достижение длительной ремиссии заболевания и продление жизни (но и не укорачивает ее).

Для решения всех проблем пациента, как физических, так и психологических, используется целостный междисциплинарный подход, при котором врачи, медсестры и другие медицинские и немедицинские специалисты координируют все аспекты помощи пациенту.

По определению ВОЗ (2002) паллиативная помощь (от фр. *palliatif* от лат. *pallium* — покрывало, плащ) – это подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшихся с проблемами угрожающего жизни заболевания, путем предотвращения и облегчения страданий благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и лечению боли и других физических симптомов, а также оказанию психосоциальной и духовной поддержки пациенту и его близким.

Термин «паллиативный» происходит от латинского «*pallium*», что имеет значение «маски» или «плаща». Это определяет содержание и философию паллиативной помощи: сглаживание – смягчение проявлений неизлечимой болезни и/или укрытие «плащом» — создание покрова для защиты тех, кто остался «в холоде и без защиты».

- Паллиативная помощь призвана повышать качество жизни пациента, невзирая на предполагаемую небольшую продолжительность жизни.
- Главный принцип – от какого бы заболевания пациент не страдал, каким бы тяжелым это заболевание не было, какие средства не были бы использованы для его лечения, всегда можно найти способ повысить качество жизни больного в оставшиеся дни.
- Если нет способа остановить прогрессирование основного заболевания, нельзя говорить пациенту, что «больше ничего нельзя сделать». Это никогда не бывает абсолютной истиной и может выглядеть как отказ от оказания помощи.
- В такой ситуации больному можно оказывать психологическую поддержку и контролировать патологические симптомы.

Статья 32. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

...

2. К видам медицинской помощи относятся:
- первичная медико-санитарная помощь
 - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
 - скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь
 - **паллиативная медицинская помощь**
- (введена впервые в новой редакции Закона)*

Статья 16. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

1. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относятся:

...

5) организация оказания населению субъекта Российской Федерации первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

...

Статья 36. Паллиативная медицинская помощь.

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

2. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Глава 10. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

1. В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи предоставляются:

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;**
- 2) специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;**
- 3) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная;**
- 4) паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.**

2. При оказании в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

Статья 83. Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения

4. Финансовое обеспечение оказания гражданам паллиативной медицинской помощи осуществляется за счет:

- 1) бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, выделяемых в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;**
- 2) иных источников в соответствии с настоящим Федеральным законом.**

Статья 11. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.

1. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.

2. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

3. За нарушение предусмотренных частями 1 и 2 настоящей статьи требований медицинские организации и медицинские работники несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Паллиативная медицинская помощь – комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Ст.36 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

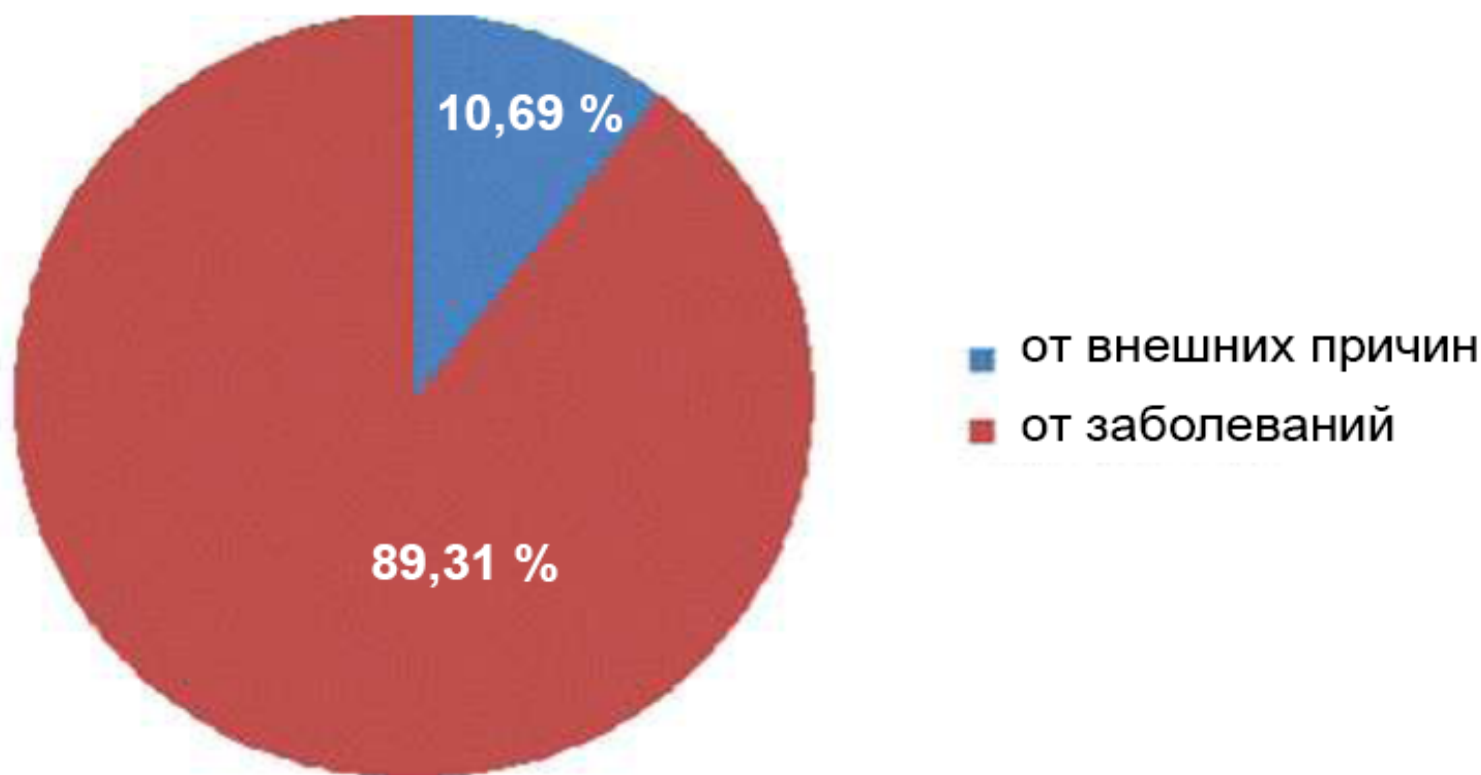
Хосписная помощь – улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан, которые приближаются к концу жизни (включая помощь родным и близким пациента).

Однако основополагающая философия этих понятий имеет много общего и для их обозначения используется термин «паллиативная помощь»

Рекомендации Европейской Ассоциации паллиативной помощи, 2009

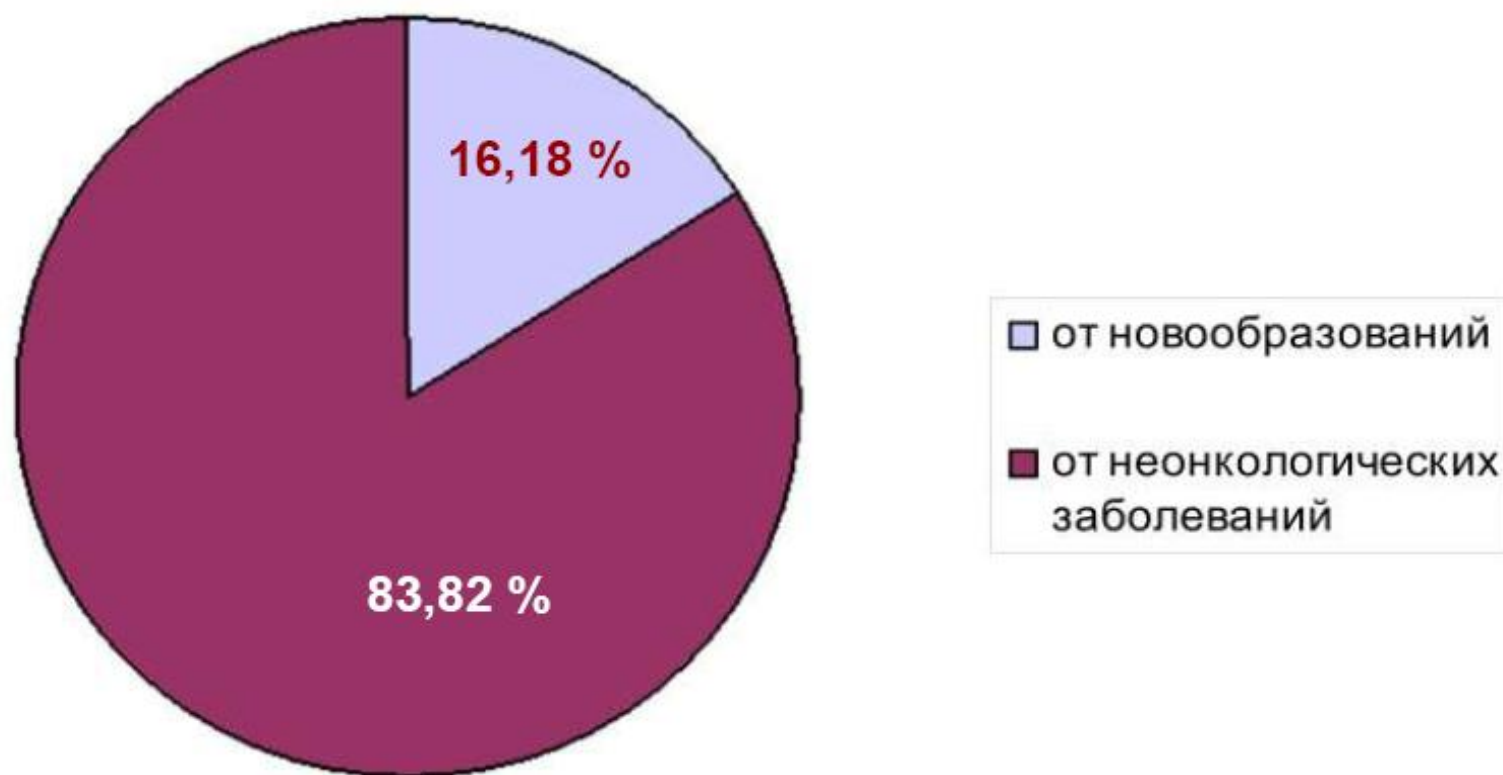
Показатели смертности населения Российской Федерации в 2010 году *

Всего умерло	2 028 500
от внешних причин	216 900
от заболеваний	1 811 600



Показатели смертности населения Российской Федерации в 2010 году *

Умерло от заболеваний	1 811 600
от новообразований	293 200
от неонкологических заболеваний	1 518 400



Зарегистрировано Минюстом России 15.12.2009 № 15605

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 15 ноября 2012 г. N 915н**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ
НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»

2. Медицинская помощь оказывается в виде:
...паллиативной медицинской помощи.
19. Паллиативная медицинская помощь оказывается ...в том числе с применением наркотических средств...
20. Оказание паллиативной медицинской помощи ... осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-онколога первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения.

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»

Приложение № 28

Правила организации деятельности отделения паллиативной помощи онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями

Приложение № 29

Рекомендуемые штатные нормативы ...

Приложение № 30

Стандарт оснащения ...



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)



П Р И К А З

21 декабря 2012 г.

№ 13434

Москва

**Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи
взрослому населению**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724, 2012, № 26, ст. 3442, ст. 3446) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению.

Министр

В.И.Скворцова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от «21» декабря 2012 г. № 13434

**Порядок оказания
паллиативной медицинской помощи взрослому населению**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, направленной на улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан, за исключением больных ВИЧ-инфекцией*.

*приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 сентября 2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 19 октября 2007 г. № 10355)

2. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения с учетом права пациента на выбор медицинской организации и врача.

4. Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

5. Оказание паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным осуществляется врачами по паллиативной медицинской помощи, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи, во взаимодействии с врачами-специалистами по профилю основного заболевания пациента и другими врачами-специалистами.

Медицинские работники, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, руководствуются рекомендациями врачей-специалистов, прошедших обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

6. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до граждан лечащими врачами, в том числе путем размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

7. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи, организованных в соответствии с приложениями № 1-3 к настоящему Порядку, а также бригадами отделения выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в дневных стационарах паллиативной медицинской помощи, организованных в соответствии с приложениями № 4-6 к настоящему Порядку.

Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи и центрах паллиативной медицинской помощи, организованных в соответствии с приложениями № 7-12 к настоящему Порядку.

8. Направление больных в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи-специалисты по профилю основного заболевания больного.

Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 N 29950

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 6 августа 2013 г. N 529н**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ»**

I. Номенклатура медицинских организаций по виду медицинской деятельности

1. Лечебно-профилактические медицинские организации:

1.9. Хоспис.

1.17. Центры (в том числе детские), а также специализированные центры
государственной и муниципальной систем здравоохранения:

- паллиативной медицинской помощи

Зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2013 N 28321

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

11 марта 2013 г. N 121н

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ
К ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ РАБОТ
(УСЛУГ) ПРИ ОКАЗАНИИ ... ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ...»**

Постановление Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Предусмотрены следующие мероприятия:

- формирование системы ПМП: 100 коек на 1 млн. населения**
- подготовка медицинских работников по ПМП**
- создание материально-технической базы службы ПМП**
- разработка и внедрение информационных систем и мониторинга функционирования системы ПМП**

Постановление Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

**Средние нормативы финансовых затрат
на 1 койко-день в медицинских организациях,
оказывающих паллиативную медицинскую помощь
в стационарных условиях (включая больницы
сестринского ухода), за счет средств соответствующих
бюджетов:**

2013 год - 1537,1 руб.

2014 год - 1654,3 руб.

2015 год - 2137 руб.

МЕТОДОЛОГИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Лекарственная терапия

- **хронической боли различного генеза**
- **расстройств функций:**
 - органов дыхания
 - сердечно-сосудистой системы
 - нервной системы (инсульт, нейродегенеративные болезни)
 - почек и печени
 - эндокринной системы
 - при заболеваниях крови (серповидно-клеточная анемия)
 - при психических заболеваниях
 - у пациентов пожилого и старческого возраста
 - при инфекционных заболеваниях (ВИЧ/СПИД, туберкулез)

МЕТОДОЛОГИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Инструментальные методы

Малоинвазивная хирургия

(эндоскопическая реканализация, стентирование)

Детоксикация

(фотомодификация крови, энтеросорбция)

Фотодинамическая терапия

(наружная и эндоскопическая)

Регионарное обезболивание

(проводниковая и эпидуральная анестезия с использованием помп и дозаторов)

Нутритивная поддержка

(энтеральное и парентеральное питание с использованием помп)

МЕТОДОЛОГИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Психологическая коррекция и поддержка

- общение с неизлечимыми больными и их семьями
- психологические реакции на утрату близких
- духовная поддержка больных и их семей
- морально-этические проблемы эвтаназии

Служба паллиативной помощи в Европе. Количество и типы подразделений (2012)*

