

**ОРГАНИЗАЦИЯ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ  
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ.**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Лектор:

доцент, к.м.н. Павлова Марина Юрьевна

**Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**

**К видам медицинской помощи относятся:**

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.

Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

**Специализированная медицинская помощь** оказывается **врачами-специалистами** и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования **специальных методов и сложных медицинских технологий**, а также медицинскую реабилитацию.

Приказ Министерства здравоохранения  
Российской Федерации **от 2 декабря 2014 г.**  
**№ 796н** "Об утверждении Положения об  
организации оказания специализированной, в  
том числе высокотехнологичной,  
медицинской помощи" (с изменениями от 27  
августа 2015г.)

Условия оказания  
специализированной, в  
т.ч. высокотехнологичной  
медицинской помощи

Дневной стационар

Стационар

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с **порядками** оказания медицинской помощи, на основе **стандартов** медицинской помощи.

**Госпитализация** больного осуществляется:

- **скорой** медицинской помощи,
- **при самостоятельном** обращении больного по экстренным показаниям
- **по направлению** лечащего врача,

**Госпитализация** больного осуществляется:

- **скорой** медицинской помощи,
- **при самостоятельном** обращении больного по экстренным показаниям
- **по направлению** лечащего врача,



Для получения специализированной медицинской помощи **в экстренной или неотложной форме** пациент **самостоятельно** обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной **бригадой скорой медицинской помощи**

Для получения специализированной медицинской помощи **в экстренной или неотложной форме** пациент **самостоятельно** обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной **бригадой скорой медицинской помощи**

При **плановой** госпитализации

- лечащий врач оформляет **выписку** из медицинской документации пациента и **направление на госпитализацию**

(выдается пациенту или его законному представителю).

- ведется **лист ожидания**
- **информирование** граждан в доступной форме, в том числе с использованием "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не превышают **14 дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию

Для пациентов с онкологическими заболеваниями – не более **7 календарных дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

Направление пациентов в **федеральные медицинские организации** для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется лечащим врачом медицинской организации и врачебной комиссией.

Направление подписывается **руководителем медицинской организации (главным врачом)**

Направление пациентов в **федеральные медицинские организации** для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется лечащим врачом медицинской организации и врачебной комиссией.

Направление подписывается **руководителем медицинской организации (главным врачом)**

Приказ МЗ РФ от **10.05.2017г. № 203**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ  
ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ»**

Первичный осмотр в приемном отделении при состояниях, представляющих

\*угрозу жизни пациента – **безотлагательно;**

\*без явных признаков угрозы жизни пациента – установление **предварительного диагноза** врачом приемного отделения **не позднее 2 часов** с момента поступления пациента в стационар медицинской организации.



**Установление клинического** диагноза в течение **72 часов** с момента поступления пациента в профильное отделение медицинской организации.

**Установление клинического** диагноза при поступлении пациента по экстренным показаниям не позднее **24 часов** с момента поступления пациента в профильное отделение медицинской организации.

**Осмотр зав. профильным отделением** в течение **48 часов** (рабочие дни) с момента поступления пациента в профильное отделение, далее по необходимости но не реже 1 раза в неделю

**(Приказ МЗ РФ от 10.05.2017г. № 203)**

В системе организации специализированной медицинской помощи населению главная роль принадлежит **диспансерам.**

**Диспансер** - самостоятельная  
специализированная медицинская  
организация, предназначенная для оказания  
лечебно-профилактической помощи  
**определенным группам больных.**

## **Функции:**

- мероприятия по **массовой профилактике** соответствующих своему профилю заболеваний;
- **учет заболеваемости и смертности** от патологии по своему профилю;
- **раннее выявление**, учет, своевременное лечение и реабилитация больных;
- **консультации** больных;
- **организационно-методическое руководство** работой врачей общей сети по борьбе с соответствующими заболеваниями.

# Виды диспансеров в Республике Башкортостан

- **противотуберкулезный**
- **онкологический**
- **кожно-венерологический**
- **наркологический**
- **кардиологический центр**
- **психоневрологический**
- **врачебно-физкультурный**

- **инфекционные больницы**
- **психиатрические больницы**
- **психотерапевтический центр**

**Высокотехнологичная** медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение **новых сложных** и (или) **уникальных методов лечения**, а также **ресурсоемких** методов лечения с научно **доказанной эффективностью**, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

**Высокотехнологичная** медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с **перечнем видов высокотехнологичной** медицинской помощи, утвержденным **уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.**



Определение **наличия медицинских показаний** для оказания **высокотехнологичной медицинской помощи** в плановой форме осуществляется **врачебной комиссией** (оформляется протоколом с записью в медицинской документации пациента).

Пациента регистрируют в «Листе ожидания» по своему профилю

## **Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи**

**В территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
на 2021г. и период 2022, 2023гг.**

Виды **высокотехнологичной медицинской помощи** разделены на 3 группы, оказываемые за счет **средств**:

- **федерального бюджета**
- **регионального бюджета**
- **обязательного медицинского страхования**

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой за счет средств бюджета Республики Башкортостан:

- детская хирургия в период новорожденности;
- педиатрия;
- акушерство и гинекология;
- нейрохирургия;
- оториноларингология;
- онкология;
- сердечно-сосудистая хирургия;
- травматология и ортопедия;
- трансплантация органов и тканей;
- урология;
- абдоминальная хирургия;
- торакальная хирургия;
- челюстно-лицевая хирургия.

**Наименование вида  
высокотехнологичной медицинской помощи**

**1. АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ:**

- Микрохирургические, комбинированные и реконструктивно-пластические операции на поджелудочной железе.
- микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках
- реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на тонкой, толстой кишке и промежности
- хирургическое лечение новообразований надпочечников и брюшинного пространства

## 2. АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Комплексное лечение фето-фетального синдрома, гемолитической болезни плода, синдрома фето-аморфуза, асцита, гидронефроза почек, гидроторакса, гидроцефалии, клапана задней уретры у плода, с применением **фетальной хирургии**, включая лазерную коагуляцию анастомозов; внутриутробное переливание крови плоду и др.

**Малоннвазивное хирургическое органосохраняющее лечение миом матки, доброкачественных опухолевых заболеваний яичников и других опухолевых заболеваний гениталий у беременных женщин** с применением реконструктивно-пластических операций и др.

## 3. ГЕМАТОЛОГИЯ

хирургические методы лечения, при апластических анемиях др.

## 4. КОМБУСТИОЛОГИЯ

хирургическое лечение послеожоговых рубцов и рубцовых деформаций, требующих этапных реконструктивно-пластических операций

## 5. НЕЙРОХИРУРГИЯ

Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа и др.

## 6. ОНКОЛОГИЯ

малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях

## 7. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и др.

## 8. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха

**За счет средств бюджета** Республики Башкортостан высокотехнологичную медицинскую помощь гражданам в Республике Башкортостан оказывают следующие медицинские организации:

- государственное бюджетное учреждение здравоохранения (ГБУЗ) **Республиканский кардиологический центр** по профилю сердечно-сосудистая хирургия;

ГБУЗ **«Республиканский перинатальный центр»** по профилю акушерство/гинекология (ЭКО);

- ГБУЗ **Республиканская клиническая больница** имени Г.Г.Куватова по профилям: абдоминальная хирургия, акушерство и гинекология, урология, торакальная хирургия, травматология/ортопедия, нейрохирургия, трансплантация, сердечно-сосудистая хирургия, оториноларингология;

- ГБУЗ **«Республиканская детская клиническая больница»** по профилям: неонатология, нейрохирургия, травматология/ортопедия, педиатрия, онкология, оториноларингология, челюстно-лицевая хирургия, урология, трансплантация;

- ГБУЗ **Республиканский клинический онкологический диспансер** Министерства здравоохранения Республики Башкортостан по профилю онкология;



В РБ проживает **25** человек, перенесших *операцию ортотопической трансплантации сердца*, в т.ч. 1 ребенок.

В РБ сделано **13** трансплантаций печени, **16** сердец.

С 1996 по 2019гг. в Республике Башкортостан произведено **468** пересадок почек

С начала 2020 года проведено 12 операций по пересадке почек пересажено 7 сердец, 4 печени и 32 почки.

Всего в 2019г. успешно выполнена **51** трансплантация органов

В РБ проживает **25 человек**, перенесших *операцию ортотопической трансплантации сердца*, в т.ч. 1 ребенок.

В РБ сделано **13 трансплантаций печени**, **16 сердец**.

С 1996 по 2019гг. в Республике Башкортостан произведено **468 пересадок почек**

С начала 2020 года проведено 12 операций по пересадке почек пересажено 7 сердец, 4 печени и 32 почки.

Всего в 2019г. успешно выполнена **51 трансплантация органов**

Башкирия по числу пересадок **почки** — **третья в стране** (без учета федеральных лечебных учреждений)

Всего в листе ожидания донорских почек — 160 человек, печени — 60 человек, сердца — 22 реципиентов.

*Кроме того, уже сформирован лист ожидания на пересадку поджелудочной железы. В очереди на проведение этой операции состоит сейчас 21 человек*

В 2019г. Министерство здравоохранения Башкирии подписало документ о сотрудничестве с медицинским центром трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И.Шумакова.

**Соглашение предусматривает**

- организацию и развитие донорства и трансплантации органов,
- **научно-исследовательской деятельности,**
- организацию и развитие трансляционной медицины, телемедицинских и бережливых технологий,
- **организацию подготовки медицинских кадров,**
- организацию практического применения искусственных органов,
- развитие межрегионального сотрудничества и взаимодействия.

Операции по пересадке органов в Башкирии проводятся в:

- РКБ имени Г.Г.Куватова,
- Республиканском кардиоцентре
- Республиканской детской клинической больнице.

Трансплантация органов жителям республики проводится бесплатно за счет **республиканского и федерального бюджетов.**

В Республике Башкортостан **трехуровневая**  
система оказания медицинской помощи  
взрослому населению

medsh.ru

1  
уровень

Медицинские организации **первого уровня** – это медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования:

- первичную медико-санитарную помощь;
- паллиативную медицинскую помощь;
- скорую, в том числе специализированную, медицинскую помощь;
- и специализированную (за исключением **высокотехнологичной**) медицинскую помощь, как правило по **4 профилям** включая, терапевтический, хирургический и педиатрический

**Подразделения центральной районной больницы, городские поликлиники и больницы**

2  
уровень

Медицинские организации **второго уровня** – это медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно **специализированную** (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по **5 и более профилям** населению нескольких муниципальных образований, а также **специализированные больницы, диспансеры** (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные)

**Межмуниципальные центры, крупные многопрофильные городские больницы**



3  
уровень

Медицинские организации **третьего уровня** – это медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие населению **высокотехнологичную медицинскую помощь**

Приказ МЗ РБ от 17 января 2020 года N 77-Д  
«Об утверждении Порядка создания и  
организации медицинских округов  
Республики Башкортостан, Перечня и  
структуры медицинских округов Республики  
Башкортостан

**Медицинские округа** Республики Башкортостан создаются в целях повышения доступности медицинской помощи.

В состав медицинского округа включаются медицинские организации, расположенные на территории муниципальных районов и городских округов Республики Башкортостан, граничащих друг с другом.



### Центральный

#### Уфа

Алексеевский район  
Альшеевский район  
Байларский район  
Вактоевский район  
Восточный район  
Итумский район  
Сармановский район  
Судьяевский район  
Уфимский район  
Юлдузевский район  
Шемский район  
Давлгановский район

#### Стерлитамак

Абдуллинский район  
Аургазинский район  
Гайдаровский район  
Ишимбайский район  
Циловский район  
Стерлитамакский район  
Стерлитамакский район  
Салават  
Стерлитамак

#### Нефтеюганск

Ишимовский район  
Сакмаровский район  
Сармановский район  
Тальменковский район  
Ляйсановский район  
Дорткульский район  
Алсуфель  
Нефтеюганск

#### Бирск

Аксеновский район  
Байтеевский район  
Варшавский район  
Вятковский район  
Самаровский район  
Медведковский район

#### Октябрьский

Заванковский район  
Велевский район  
Скворцовский район  
Ермеевский район  
Туляновский район  
Саянский район  
Октябрьский

#### Курумтай

Заванковский район  
Сукеевский район  
Сукеевский район  
Метеосовский район  
Ведюковский район  
Сибейский

#### Междуречье

Вепкинский район  
Дубановский район  
Спасский район  
Мечетинский район  
Салаватский район

#### Сибай

Валинский район  
Сибайский район  
Хайбуллинский район  
Сибай

#### Белорежье

Ветровский район  
Вятковский район  
Учаловский район  
Абдуллинский район

В 2020 г. стартовал проект по реорганизации лабораторной службы, по созданию единого центра компетенций.

Централизация лабораторной службы амбулаторно-поликлинической сети на две точки компетенций — на севере и юге Уфы

# **ОРГАНИЗАЦИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**мощность стационара определяется  
количеством развернутых коек**

# Классификация стационаров

## По территории обслуживания пациентов

- районные
- городские
- республиканские
- федеральные

medfish.ru

# Классификация стационаров

## По профилю

- многопрофильные
- специализированные

## По принципу организации

- объединенные с поликлиникой
- необъединенные с поликлиникой





Республиканская клиническая больница  
им. Г. Г. Куватова

**РКБ им. Г.Г. Куватова - стационар на 1140 коек**  
(количество функционирующих профильных  
отделений составляет - 27, в том числе 3  
отделения реанимации, 26 специализированных  
центра, 10 диагностических отделений)

**Сверхмощные больницы на 1200 коек и более**

**ГБУЗ РБ БСМП г. Уфа - 810 коек.**

**ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа - 1300 коек;** из них  
1088 круглосуточные, 212 – дневного  
пребывания.

**ГБУЗ РБ ГКБ №18 г. Уфа - 634 койки**

**ГБУЗ РБ ГКБ №13 г. Уфа – 564 койки**

## Функции стационара по ВОЗ

1. Восстановительная
2. Профилактическая
3. Учебная
4. Научно-исследовательская.

medinfo.ru

# Системы ухода за больным



## **Структура стационара:**

### **1. Администрация:**

главный врач,

- заместитель главного врача по медицинской части (начмед),
- зав. поликлиникой,
- зав. кабинетом по экспертизе временной нетрудоспособности,
- заместитель главного врача по хирургии (не менее 300 хирургических коек),
- главная медицинская сестра,
- заместитель главного врача по административно-хозяйственной части.

### **2. Поликлиника**

**3. Стационар** – приемное отделение, профильные отделения, операционный блок.

**4. Лечебно-диагностические подразделения** – лаборатория, отделение эндоскопической диагностики, отделение ультразвуковой диагностики, отделение функциональной диагностики, физиотерапевтическое отделение, патологоанатомическое отделение.

**5. Административно-хозяйственная часть** бухгалтерия, пищеблок, прачечная, аптека, центральное стерилизационное отделение, гараж, архив.

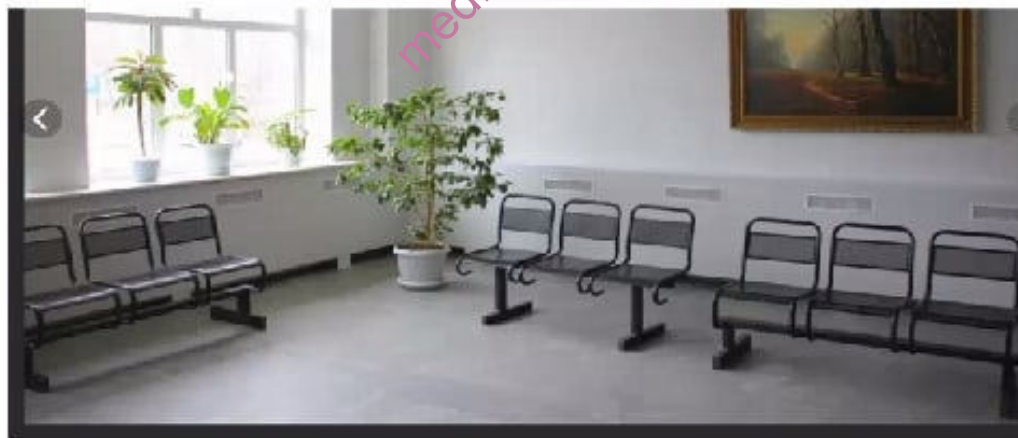
# Умное приемное отделение



# Умное приемное отделение

**Зеленая зона** («зал ожидания»).

В этой зоне находятся пациенты, способные к самостоятельному передвижению и имеющие возможность самостоятельно посещать необходимые лечебно-диагностические кабинеты (по принципу «пациент к технологину»). Как правило, к этой категории относятся около 60% всех поступивших по СМП пациентов.



# Умное приемное отделение

**Желтая зона** выделена для пациентов со стабильными жизненными функциями, но не способных к самостоятельному передвижению (около 30%). Состояние средней степени тяжести пациентов обуславливает необходимость организации обследования больных (пострадавших) по принципу «технология к пациенту». Обследование данной группы пациентов проводится в палате, кроме выполнения процедур рентгенографии, компьютерной томографии, эндоскопии, работ в перевязочной (малой операционной), гипсовой.





# Умное приемное отделение

- **Красная зона.** Около 5-10% обращений приходится на наиболее тяжелый контингент больных (пострадавших), который нуждается в незамедлительном оказании медицинских вмешательств по экстренным показаниям в операционном отделении и отделении реанимации.



Противошоковая операция

Shock treatment ward

medfish.ru



## Показатели деятельности стационара

### *1. Показатели использования коечного фонда*

- **Среднегодовая занятость койки** (город 340 дней)

в РБ - 326 дня (РБ 2019г.)

- **Средняя длительность пребывания** на койке

в РБ – 11,5 дня (РБ 2019г.)

- **Оборот койки**  $326/11,5=28,3$  раза

## 2. Показатели качества и эффективности стационарной помощи

- Летальность (в РБ в 2019г – 1,35%)
- Послеоперационные осложнения (в %)
- Качество диагностики не более 10%
- Распределение выписанных больных по исходам заболевания (выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, летальный исход)
- Повторность госпитализации
- Частота ВБИ.

В 2019г. уровень госпитализации на  
круглосуточной койке составил  
20,5 на 100 населения Республики  
Башкортостан

# СТАЦИОНАР ЗАМЕЩАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ

1. Дневной стационар в поликлиниках.
2. Дневной стационар на дому
3. Дневной стационар при больничных учреждениях (койки дневного пребывания)

**Дневной стационар** является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организует для осуществления лечебных и диагностических мероприятий при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

- *Дневной стационар на дому* – состояние больного и домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.
- *Дневной стационар на базе больниц* – пациенты получают полный спектр лечения и двухразовое питание.



*Стандарт оснащения дневного стационара прописан в Приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»*

**ОРГАНИЗАЦИЯ  
ПАЛЛИАТИВНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

## **Паллиативная медицинская помощь**

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

Само слово «паллиатив» происходит от латинского слова pallium (покрывало, плащ) и имеет значение «временная помощь»

Palliative – полумера, смягчающий, успокоительный, болеутоляющий.

## Направления паллиативной помощи

- психологическая помощь,
- медицинская помощь,
- бытовое обслуживание и иные мероприятия призванные облегчить страдания.

## Нормативная база

- Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2015 года N 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» изменения от 07.05.2018г. № 210н
- Приказ МЗ РФ от 14 апреля 2015 г. N 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»
- Приказ МЗ РБ от 25.04.2016г. №323-д «Об организации паллиативной помощи в Республике Башкортостан» (изменения от 19.01.2017г.)
- **Федеральный закон от 6 марта 2019 г. N 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»**
- Приказ МЗ РБ от 1 марта 2019г. № 391-Д О маршрутизации пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Республике Башкортостан
- Приказ Минздрава России от 03.10.2019 N 831 "Об утверждении ведомственной целевой программы "Развитие систем оказания паллиативной медицинской помощи«

## Федеральный закон от 6 марта 2019 г. N 18-ФЗ

→ 5. Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

**Приказ Минздрава России от 03.10.2019 N 831**  
**"Об утверждении ведомственной целевой программы**  
**"Развитие системы оказания паллиативной медицинской**  
**помощи« (2019-2024гг.)**

Цель - обеспечение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях

Объем финансирования 31,6 млрд руб. (84% средств из федерального бюджета).



Постановление Правительства Республики  
Башкортостан от 29 июня 2020 г. №383 «Об  
утверждении региональной программы  
"Развитие системы оказания паллиативной  
медицинской помощи на 2020 - 2024 годы»

medfish.ru

Паллиативная  
медицинская  
помощь

Паллиативная  
**первичная**  
медицинская  
помощь

Паллиативная  
**специализированная**  
медицинская помощь

Доврачебная

Врачебная

Выездные  
патронажные  
бригады

**Паллиативная  
медицинская  
помощь**

```
graph TD; A[Паллиативная медицинская помощь] --> B[Амбулаторные условия]; A --> C[Условия дневного стационара]; A --> D[Стационарные условия];
```

**Амбулаторные  
условия**

**Условия  
дневного  
стационара**

**Стационарные  
условия**

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют **взаимодействие**

- с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом,
- с добровольцами (волонтерами),
- с организациями социального обслуживания,
- религиозными организациями и др.,

Законом гарантируется предоставление пациенту для использования **на дому медицинских изделий**, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека.

В рамках получения паллиативной помощи пациентам будут предоставляться, в том числе, **наркотические и психотропные лекарственные препараты**.

На **должность врача по паллиативной медицинской помощи** назначается врач, прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) **по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.**

На **должность медицинской сестры** Кабинета паллиативной помощи назначается медицинский работник, прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам (повышение квалификации) **по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.**

- Финансирование паллиативной медицинской помощи осуществляется в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за **счет бюджета РБ**

# Паллиативная медицинская помощь

## Амбулаторно-поликлиническая служба

1. Кабинеты ПМП
2. Выездные бригады

## Стационарные условия

1. Отделение многопрофильного стационара для взрослого населения
2. Отделение многопрофильного стационара для детей
3. Отделение ПМП в онкологическом диспансере
4. Койки в ЦРБ



- **Всего в республике ведут работу 43 отделения паллиативной медицинской помощи, из них 8 отделений - в городе Уфе 254 койки паллиативной медицинской помощи в структуре других отделений.**

**Паллиативная медицинская помощь** оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы:

- пациенты с различными формами злокачественных новообразований;
- пациенты с **органической недостаточностью в стадии декомпенсации**, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями **терапевтического профиля в терминальной стадии развития**;
- пациенты с тяжелыми **необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения**, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с тяжелыми **необратимыми последствиями травм**, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

**Направление** больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие **паллиативную** медицинскую помощь в **амбулаторных условиях** (в кабинет паллиативной медицинской помощи ), осуществляют:

- **врачи-онкологи** при наличии гистологически верифицированного диагноза;
- **врачи-терапевты участковые, врачи общей практики** (семейные врачи) при наличии **заключения врача-онколога** об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

Направление пациентов, за исключением **больных злокачественными новообразованиями**, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению **врачебной комиссии** медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

## Кабинет паллиативной медицинской помощи осуществляет следующие функции

- оказание паллиативной медицинской помощи в **амбулаторных условиях**, в том числе **на дому** при вызове медицинского работника;
- динамическое наблюдение** за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;
- назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов** пациентам, нуждающимся в обезболивании;
- направление при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в **стационарных условиях**;
- направление пациента, нуждающегося в круглосуточном **сестринском уходе**, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, в отделение или дом (больницу) сестринского ухода;

# Функции кабинета

- ❑ организация **консультаций пациентов** врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;
- ❑ оказание **консультативной помощи** врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;
- ❑ оказание **социально-психологической помощи** пациентам и их родственникам;
- ❑ взаимодействие с органами и организациями системы **социального обслуживания**;

**Центр паллиативной медицинской помощи является самостоятельной медицинской организацией.**

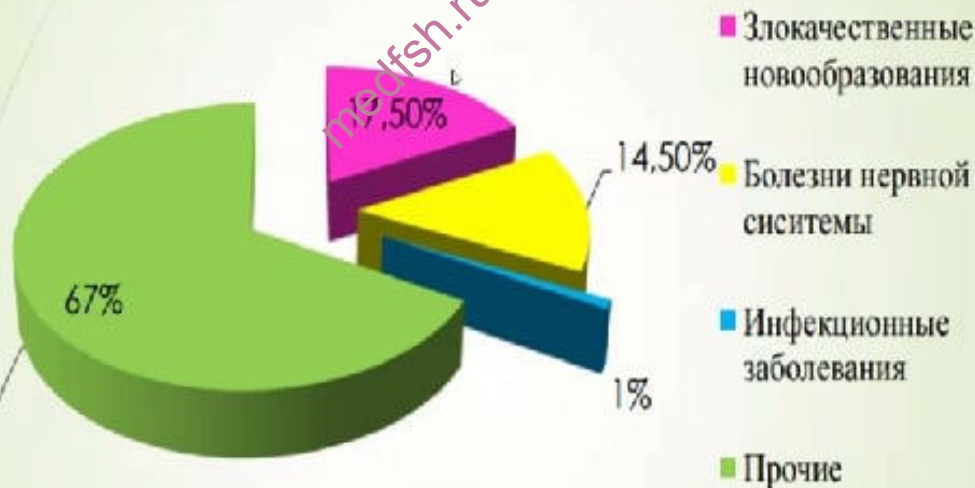
В структуру Центра входят:

- **поликлиническое отделение (включая кабинет реабилитации стомированных больных);**
- **стационарное отделение паллиативной медицинской помощи с блоком (палатой) интенсивной терапии;**
- **отделение выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи;**
- **диагностические отделения (патологоанатомическое, лучевой диагностики, клинико-диагностическая лаборатория);**
- **организационно-методический отдел.**

- В Башкирии паллиативная помощь нужна более 23 тысячам взрослых и более 700 детям.
- Первый в **Башкирии хоспис** намерены ввести в эксплуатацию в сентябре 2021 года. Хоспис будет состоять из одного детского и двух взрослых отделений . Также в нём будет организована работа выездных бригад, оказывающих помощь тяжелобольным на дому.



# Структура заболеваний пролеченных больных на круглосуточных паллиативных койках



# Основные манипуляции проведенные больным в ОПП (амбулаторно, в стационаре, на дому)

Мероприятия, манипуляции	Амбулаторно	В стационарных условиях (ОПП и др. отдел.)	На дому
Фармакотерапия болевого синдрома	4403	540	2025
Пролонгированная эпидуральная опиоидная анестезия, в том числе с подкожным туннелированием катетера	-	38	-
Регинарные блокады	5	32	5
Тотальная внутривенная тиаминная анестезия	3	5	-
Цианкобаламиновая анестезия	51	107	-
Внутривенная детоксикация раствором гипохлорита натрия 3% аппарат «Эдо-4»	4	-	-
Озонотерапия	35	454	19
Торакцентез, в том числе с длительной катетеризацией плевральной полости	134	62	6
Лапароцентез, в том числе с длительной катетеризацией брюшной полости	167	45	6
Мероприятия по стимуляции деятельности кишечника	-	458	2
Стимуляция диуреза, катетеризация мочевого пузыря	-	221	93 30

# Оказание паллиативной помощи

