



ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.02.2024

№ 43

г. Барнаул

Об утверждении региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Алтайском крае»

В целях повышения доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Алтайском крае Правительство Алтайского края постановляет:

Утвердить региональную программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Алтайском крае» (приложение).

Губернатор Алтайского края,
Председатель Правительства
Алтайского края



В.П. Томенко

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Алтайского края

от 14.02. 2024 № 43

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в
Алтайском крае»

1.1. Целью региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Алтайском крае» (далее – «Программа») является повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) в Алтайском крае, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

Основные задачи Программы:

разработка и утверждение региональных нормативных правовых актов, направленных на повышение доступности системы оказания ПМП в соответствии с требованиями действующего законодательства;

развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому и в стационарных условиях, в целях повышения качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;

создание в Алтайском крае эффективной инфраструктуры для оказания ПМП;

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

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

внедрение мер стимулирования врачей, среднего и младшего медицинского персонала по оказанию ПМП;

создание (совершенствование) базы данных пациентов, нуждающихся в оказании ПМП;

внедрение в практику медицинских организаций Алтайского края мультидисциплинарного подхода в оказании ПМП;

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;

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

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;

повышение уровня информированности о ПМП среди населения и медицинского персонала.

1.2. Основные и дополнительные целевые показатели эффективности реализации Программы

Таблица 1

Основные целевые показатели

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение индикаторов по годам			
			Базовое значение (на 31.12.2022)	годы реализации государственной программы		
1	2	3	4	5	6	7
1	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	процентов	96,67	77	90	95
2	Обеспеченность паллиативными койками на 10000 населения, из них	процентов	0,63	0,75	1,05	1,05
	число коек на 10000 детей	процентов	0,48	0,49	0,49	0,49
	число коек на 10000 взрослых, в том числе	процентов	0,68	0,82	1,21	1,21
	число коек сестринского ухода на 10000 взрослых	процентов	-	-	-	-
3	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	единиц	11	14	17	19
	к взрослым, на 100000 взрослых	единиц, на 100000 взрослых	0,44	0,6	0,72	0,84
	к детям, на 50000	единиц, на 50000 детей	0,31	0,43	0,53	0,53
4	Объем заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания)	процентов				
	в инвазивных лекарственных формах		80	90	95	95

1	2	3	4	5	6	7
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия		5	30	40	40
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия		95	95	95	95
5	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ	процентов				
	в инвазивных лекарственных формах		95	95	95	95
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия		60	70	80	80
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия		100	95	95	95
6	Число врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	число врачей	8	11	13	13
7	Доля пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи	процентов	0,39	1,5	2	2
8	Число некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, которые получили меры государственной поддержки, в том числе в форме субсидии из бюджетов субъекта Российской Федерации, на оказание услуг, предусматривающих медико-социальное сопровождение лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, включая организацию оказания паллиативной медицинской помощи и содействие в ее получении	число социально ориентированных некоммерческих организаций	0	0	0	0

Дополнительные целевые показатели

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение индикаторов по годам			
			Базовое значение (на 31.12.2022)	годы реализации государственной программы		
				2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7
1	Количество отделений выездной патронажной медицинской помощи, в том числе	единиц	10	10	10	10
	для взрослых	единиц	7	7	7	7
	для детей	единиц	3	3	3	3
2	Количество выездных патронажных бригад, в том числе	единиц	11	14	17	19
	для взрослых	единиц	8	10	12	14
	для детей	единиц	3	4	5	5
3	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, в том числе	человек	385	187	207	207
	взрослые	человек	349	155	175	175
	дети	человек	36	32	32	32
4	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	человек	17847	20000	20000	20000
5	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания	человек	3	6	7	7
6	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100	100	100	100
7	Количество автомобилей, приобретенных в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым, и легковых автомашин в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренных положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи	единиц	1	3	3	2

1	2	3	4	5	6	7
8	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества	человек	39969	31420	27000	27000
9	Количество оснащенных (переоснащенных, дооснащенных) медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи в соответствии с частью 5 статьи 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	единиц	2	3	3	2
10	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем человека, для использования на дому	человек	753	600	650	700

1.3. Перечень региональных правовых актов, регламентирующих оказание ПМП в Алтайском крае:

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на текущий год и на плановый период, ежегодно утверждаемая постановлением Правительства Алтайского края (устанавливает нормативы объема и финансовые нормативы ПМП в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому выездными бригадами; определяет порядок обеспечения граждан в рамках оказания ПМП для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому);

приказ Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 14.05.2015 № 376 «Об организации работы «горячей линии» для жителей Алтайского края по вопросам

нарушения порядка назначения и выписывания обезболивающих препаратов» (организована «горячая линия» для жителей Алтайского края по вопросам нарушения порядка назначения и выписывания обезболивающих лекарственных препаратов);

приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 13.09.2017 № 378 «О внедрении модуля «Регистр наркотических и психотропных лекарственных препаратов» РМИС «АРМ-Поликлиника» в краевых государственных учреждениях здравоохранения» (определен порядок учета выписываемых лекарственных препаратов пациентам с целью обезболивания, в том числе наркотических и психотропных веществ);

приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 31.08.2020 № 375 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Алтайского края» (утверждена схема прикрепления краевых медицинских организаций для межтерриториального обслуживания при оказании ПМП в амбулаторных и стационарных условиях);

приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 07.10.2020 № 458 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Алтайского края» (утвержден алгоритм организации оказания ПМП детям на территории Алтайского края);

приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 21.09.2021 № 527 «Об организации координационного центра паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (организован координационный центр по ПМП для взрослых, который уполномочен на выдачу оборудования на дом).

2. Основные статистические данные Алтайского края

2.1. Общая информация об Алтайском крае

Численность населения Алтайского края на 01.01.2022 составила 2268179 человек, в том числе взрослого населения - 1790736 человек, детского населения - 477443 человека. В состав Алтайского края входят 9 городов краевого значения (Барнаул, Новоалтайск, Заринск, Алейск, Бийск, Белокуриха, Рубцовск, Славгород, Яровое) и 3 города районного значения (Горняк, Камень-на-Оби, Змеиногорск). Городское население - 1302594 человека (57,4 %), сельское население - 965585 человек (42,6 %). Численность женского населения (53,8 %) превышает численность мужского (46,2 %). Доля населения трудоспособного возраста составляет 55,3 %.

Таблица 3

Социально-экономические показатели в Алтайском крае

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	2	3
1	Федеральный округ	Сибирский федеральный

1	2	3
		округ, Алтайский край
2	Площадь региона, тыс. кв. км	168,0
3	Административный центр	город Барнаул
4	Население региона, тыс. человек, в т. ч.	2268,2
4.1	городское, тыс. человек	1302,6
4.2	сельское, тыс. человек	965,6
5	Плотность населения, человек на 1 кв. км	13,8
6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	59
7	Количество городов	12
8	Количество городских поселений	7
9	Количество сельских поселений	641
10	Межрайонные медицинские округа	7

Таблица 4

Показатели рождаемости и смертности в Алтайском крае

Наименование показателя	Период		Единица измерения	Субъект, всего
Рождаемость	2020		чел.	19840
	2021		чел.	18998
	2022		чел.	17580
Смертность	2020	всего	чел.	38021
		из них 0-17 лет включительно	чел.	226
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	30164
	2021	всего	чел.	43659
		из них 0-17 лет включительно	чел.	209
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	35247
	2022	всего	чел.	33782
		из них 0-17 лет включительно	чел.	211
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	25606

Таблица 5

Финансово-экономические показатели по Алтайскому краю

№ п/п	Показатель (млн. руб.)	2021	2022	2023 (план)	2024 (план)	2025 (план)
1	2	3	4	5	6	7
1	Расходы на здравоохранение (09 00)	16317,3	17914,6	16346,2	15445,3	15379,0
2	Расходы бюджета Алтайского края на	167,2	178,5	222,6	275,1	316,1

1	2	3	4	5	6	7
	паллиативную медицинскую помощь всего, в т. ч.					
2.1	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	49,8	57,6	65,8	68,0	70,2
2.2	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	117,4	120,9	156,8	207,1	245,9
2.3	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	-	-	-	-	-
3	на приобретение медицинских изделий и медикаментов	16,1	20,2	24,5	30,3	34,8
4	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь всего, в т. ч.	151,1	158,3	198,1	244,8	281,3
4.1	оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда	117,0	123,0	154,7	189,6	221,3
4.2	услуги связи	0,2	0,2	0,3	0,4	0,4
4.3	коммунальные услуги	5,6	6,0	7,4	8,2	9,0
4.4	работы, услуги по содержанию имущества, прочие работы	2,0	2,2	2,7	3,4	3,9
4.5	приобретение медицинского оборудования	0,8	1,2	1,3	3,0	3,0
4.6	продукты питания	8,9	10,6	12,0	15,0	17,0
4.7	реактивы и химикаты	1,5	2,2	2,2	2,8	3,0
4.8	прочие материальные запасы и основные средства	15,1	12,9	17,5	22,4	23,7

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

2.2.1. Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи

Согласно рекомендуемым расчетам (число умерших $\times 0,67$) потребность населения Алтайского края в ПМП составляет 22634 человека.

Взрослое население: $33571 \times 0,67 = 22492$ человека.

С учетом исследований федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Благотворительного фонда развития паллиативной помощи «Детский паллиатив» средняя потребность в ПМП детского населения составляет 30,6 на 10000 детского населения. В Алтайском крае детское население составляет 465033 человека, таким образом, показатель потребности в ПМП у детей в крае - 1423 человека.

Детское население: $465033:10000 \times 30,6 = 1423$ человека.

Фактическое количество пациентов, получивших ПМП в Алтайском крае в 2022 году, составило 17179 взрослых пациентов (96,6 % от расчетной потребности) и 300 детей (21 % от потребности).

Мероприятия Программы в Алтайском крае направлены на увеличение доли пациентов, получивших ПМП, в общем числе пациентов, нуждающихся в ПМП, к 2025 году до 95 %.

2.2.2. Инфраструктура оказания ПМП в Алтайском крае, в том числе в разрезе административно-территориального деления.

В крае развернуто 137 коек для оказания ПМП взрослым пациентам и 23 койки для оказания ПМП детям в структурных подразделениях больниц, где созданы условия для проведения различных по сложности медицинских вмешательств, имеется современное оборудование и освоены технологии, позволяющие минимизировать тягостные симптомы заболеваний (включая боль, нарушение дыхательной и других функций организма) у неизлечимо больных.

ПМП жителям края в условиях стационара осуществляется в четырех городах: Барнауле, Бийске, Рубцовске, Камне-на-Оби - и оказывается взрослым в КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск» (20 коек для оказания ПМП взрослым и 7 коек респираторного центра для оказания ПМП пациентам, нуждающимся в респираторной поддержке), КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул» (20 коек для оказания ПМП взрослым и 15 коек респираторного центра для оказания ПМП пациентам, нуждающимся в респираторной поддержке), КГБУЗ «Бийская центральная районная больница» (30 коек для оказания ПМП взрослым и 10 коек респираторного центра для оказания ПМП пациентам, нуждающимся в респираторной поддержке), КГБУЗ «Каменская межрайонная больница» (15 коек для оказания ПМП взрослым), КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.» (20 коек для оказания ПМП взрослым); детям в КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск» (5 коек), КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск» (5 коек), КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул» (13 коек).

Пациенты после корригирующего лечения в стационаре, подбора схем обезболивания получают необходимую ПМП на дому под контролем как участковых врачей-терапевтов (педиатров), так и узких специалистов, в том числе паллиативного профиля. Последовательно реализуются мероприятия по развитию ПМП, оказываемой в амбулаторных условиях. В крае функционируют 12 кабинетов ПМП на следующих площадках: КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Бийск», КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Бийск», КГБУЗ «Онкологический диспансер г. Рубцовска», КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск», КГБУЗ «Городская больница им. Н.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск», КГБУЗ «Консультативно-

диагностическая поликлиника № 14, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул», КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2», КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская поликлиника № 1, г. Барнаул», КГБУЗ «Городская поликлиника № 9, г. Барнаул», КГБУЗ «Смоленская центральная районная больница».

С 2019 года в крае создано 7 отделений выездной патронажной ПМП взрослым, в которых работают 10 выездных бригад для оказания ПМП взрослому населению на базах: КГБУЗ «Бийская центральная районная больница», КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск», КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул» (2 бригады), КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» (3 бригады), КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Бийск», КГБУЗ «Каменская межрайонная больница», КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.», и 3 отделения выездной патронажной ПМП детям, в которых работают 4 выездные бригады для оказания ПМП детскому населению на базах: КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул» (2 бригады), КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск», КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск».

В КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» и КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул» функционируют взрослый и детский координационные центры по оказанию ПМП, которые уполномочены на выдачу оборудования на дом, в связи с чем для данных организаций закупается оборудование для последующей выдачи на дом.

Таблица 6

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
Общее число паллиативных коек, штук	35	35
Объем государственного задания, койко-дней	9669	10400
Пролечено больных, человек	588	669
Количество койко-дней	9669	10578
Средняя длительность пребывания на койке, дней	16,26	15,91
Средняя занятость койки, дней	276,26	302,23
Умерло, человек	159	201
Летальность, %	27,0	30,0
Стоимость койко-дня, рублей	1943	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 7

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Городская больница № 2,
г. Рубцовск»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
Общее число паллиативных коек, штук	27	27
Объем государственного задания, койко-дней	6375	7990
Пролечено больных, человек	420	555
Количество койко-дней	6375	8824
Средняя длительность пребывания на койке, дней	15,14	15,9
Средняя занятость койки, дней	236,11	326,81
Умерло, человек	161	237
Летальность, %	38,3	42,7
Стоимость койко-дня, рублей	1411	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 8

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Бийская центральная районная
больница»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
Общее число паллиативных коек, штук	30	30
Объем государственного задания, койко-дней	6327	8401
Пролечено больных, человек	330	612
Количество койко-дней	6327	8401
Средняя длительность пребывания на койке, дней	18,53	13,68
Средняя занятость койки, дней	275,09	280,03
Умерло, человек	112	192
Летальность, %	33,9	31,4
Стоимость койко-дня, рублей	1915	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 9

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Каменская межрайонная
больница»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
1	2	3
Общее число паллиативных коек, штук	10	10

1	2	3
Объем государственного задания, койко-дней	952	3024
Пролечено больных, человек	63	215
Количество койко-дней	952	3372
Средняя длительность пребывания на койке, дней	14,32	15,47
Средняя занятость койки, дней	317,33	337,30
Умерло, человек	18	51
Летальность, %	28,6	23,7
Стоимость койко-дня, рублей	1914	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 10

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Ключевская центральная районная больница им. Антоновича И.И.»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
Общее число паллиативных коек, штук	-	20
Объем государственного задания, койко-дней	-	3400
Пролечено больных, человек	-	271
Количество койко-дней	-	3530
Средняя длительность пребывания на койке, дней	-	13,03
Средняя занятость койки, дней	-	271,54
Умерло, человек	-	29
Летальность, %	-	10,7
Стоимость койко-дня, рублей	-	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 11

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
1	2	3
Общее число паллиативных коек, штук	13	13
Объем государственного задания, койко-дней	3910	4277
Пролечено больных, человек	112	148
Количество койко-дней	3910	4567

1	2	3
Средняя длительность пребывания на койке, дней	32,72	32,51
Средняя занятость койки, дней	300,77	351,31
Умерло. человек	10	13
Летальность, %	8,9	8,8
Стоимость койко-дня, рублей	2477	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 12

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Городская детская больница,
г. Бийск»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
Общее число паллиативных коек, штук	5	5
Объем государственного задания, койко-дней	1321	1477
Пролечено больных, человек	39	59
Количество койко-дней	1321	1477
Средняя длительность пребывания на койке, дней	31,45	22,52
Средняя занятость койки, дней	264,20	295,40
Умерло, человек	0	0
Летальность, %	0	0
Стоимость койко-дня, рублей	2204	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

Таблица 13

Показатели работы отделения ПМП КГБУЗ «Детская городская больница,
г. Рубцовск»

Наименование показателя	2021 год	2022 год
1	2	3
Общее число паллиативных коек, штук	5	5
Объем государственного задания, койко-дней	1169	1673
Пролечено больных, человек	47	59
Количество койко-дней	1169	1673
Средняя длительность пребывания на койке, дней	23,62	30,14
Средняя занятость койки, дней	233,80	334,60
Умерло, человек	0	0

1	2	3
Летальность, %	0	0
Стоимость койко-дня, рублей	2166	2620
Сотрудничество с НКО, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности	-	-

2.2.3. Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП

В структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих ПМП, на занимаемой должности врача по ПМП работает (занято) 10 врачей (ставок). Для оказания ПМП привлекаются врачи-анестезиологи и врачи других специальностей медицинских организаций, в структуре которых находится подразделение ПМП.

В 2021 – 2022 годах за счет бюджета по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Паллиативная медицинская помощь» (144 часа) на базе ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России (кафедра онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии) обучено 12 врачей.

Кроме того, в 2021 – 2022 годах на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России специалистами краевых медицинских организации освоены 62 дополнительные профессиональные программы (36 часов) по вопросам оказания ПМП, в том числе 21 цикл – за счет бюджета.

Таблица 14

Кадровое обеспечение в разрезе структурных подразделений, оказывающих ПМП

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: 1 ед.;						

1	2	3	4	5	6	7
паллиативные койки для взрослых: 20 коек и 15 коек респираторной поддержки; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	1	1	1	0
1.2	Средний медицинский персонал	1	1	1	1	0
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	4	1,5	1	1	62,5
2.2	Средний медицинский персонал	13,4	9	6	6	22,9
2.3	Младший медицинский персонал	11,4	4,5	3	0	77,7
3. Отделение выездной патронажной бригады ПМП взрослым						
3.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
3.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
3.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: 1 ед.; паллиативные койки для взрослых: 20 коек и 15 коек респираторной поддержки; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0	0	0	100

1	2	3	4	5	6	7
	помощи					
1.2	Средний медицинский персонал	1	0	0	0	100
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
2. Отделение ПМП взрослым						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	6,75	3	2	2	55
2.2	Средний медицинский персонал	13,5	12	5	4	10
2.3	Младший медицинский персонал	11,25	8,75	6	0	22
3. Отделение выездной патронажной бригады ПМП взрослым						
3.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
3.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
3.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
КГБУЗ «Бийская центральная районная больница» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: 1 ед.; паллиативные койки для взрослых: 30 коек и 10 коек респираторной поддержки; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	6,75	1	1	1	85
1.2	Средний медицинский персонал	13,5	12	5	4	10
1.3	Младший медицинский персонал	11,25	8,75	6	0	22
2. Отделение выездной патронажной бригады ПМП взрослым						

1	2	3	4	5	6	7
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
2.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
2.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
КГБУЗ «Каменская межрайонная больница» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: 1 ед.; паллиативные койки для взрослых: 15 коек; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	6,75	2	1	1	70
1.2	Средний медицинский персонал	13,5	12	5	4	10
1.3	Младший медицинский персонал	11,25	8,75	6	0	22
2. Отделение выездной патронажной бригады ПМП взрослым						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
2.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
2.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
КГБУЗ «Ключевская центральная районная больница им. Антоновича И.И.» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: 1 ед.; паллиативные койки для взрослых: 20 коек; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	6,75	2	1	1	70

1	2	3	4	5	6	7
1.2	Средний медицинский персонал	13,5	12	5	4	10
1.3	Младший медицинский персонал	11,25	8,75	6	0	22
2. Отделение выездной патронажной бригады ПМП взрослым						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
2.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
2.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
<p>КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Бийск» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)</p>						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	2	1	0	50
1.2	Средний медицинский персонал	4	4	1	1	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
<p>КГБУЗ «Городская больница имени Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)</p>						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0	0	0	100
1.2	Средний медицинский персонал	1	0	0	0	100

1	2	3	4	5	6	7
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: 1 ед.; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение выездной патронажной бригады ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	3	1,5	1	1	50
1.2	Средний медицинский персонал	4	2	2	0	50
1.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Бийск» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым): 1 ед.; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
2. Отделение выездной патронажной ПМП взрослым						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1,5	1	1	50
2.2	Средний медицинский персонал	4	2	2	0	50
2.3	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100

1	2	3	4	5	6	7
	персонал					
КГБУЗ «Онкологический диспансер г. Рубцовска» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Смоленская центральная районная больница» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75

1	2	3	4	5	6	7
	медицинский персонал					
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Городская поликлиника № 1, г. Барнаул» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Городская поликлиника № 9, г. Барнаул» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по	1	0,25	0	1	75

1	2	3	4	5	6	7
	паллиативной медицинской помощи					
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 14, г. Барнаул» (количество кабинетов ПМП: 1 ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым: нет; паллиативные койки для взрослых: нет; онкологические паллиативные койки для взрослых: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	1	75
1.2	Средний медицинский персонал	1	0,25	0	0	75
1.3	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП детям: 1 ед.; паллиативные койки для детей: 13 коек; онкологические паллиативные койки для детей: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	3	1	1	1	67
1.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
1.3	Младший медицинский персонал	2	1	1	0	50
2. Отделение паллиативной медицинской помощи детям						
2.1	Врач по паллиативной медицинской	1	1	1	1	0

1	2	3	4	5	6	7
	помощи					
2.2	Средний медицинский персонал	5	1	1	1	80
2.3	Младший медицинский персонал	3	1	1	0	67
КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП детям: 1 ед.; паллиативные койки для детей: 5 коек; онкологические паллиативные койки для детей: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
1.2	Средний медицинский персонал	4	1	1	1	75
1.3	Младший медицинский персонал	2	1	1	0	50
2. Отделение паллиативной медицинской помощи детям						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,25	1,25	1	1	0
2.2	Средний медицинский персонал	5,25	5,25	4	1	0
2.3	Младший медицинский персонал	5,25	5,25	4	1	0
КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск» (количество кабинетов ПМП: нет; количество отделений выездных патронажных ПМП детям: 1 ед.; паллиативные койки для детей: 5 коек; онкологические паллиативные койки для детей: нет; койки сестринского ухода: нет)						
1. Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
1.2	Средний	4	1	1	1	75

1	2	3	4	5	6	7
	медицинский персонал					
1.3	Младший медицинский персонал	2	1	1	0	50
2. Отделение паллиативной медицинской помощи детям						
2.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,25	1,25	1	1	0
2.2	Средний медицинский персонал	5,25	5,25	4	1	0
2.3	Младший медицинский персонал	5,25	5,25	4	1	0

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

Анализ

распределения бюджетных ассигнований согласно Федеральному закону от 06.12.2021 № 390-ФЗ «О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» в разрезе медицинских организаций, оказывающих ПМП, с указанием перечня лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты, в 2022 году

Таблица 15

Выдано аптеками бесплатно по рецептам

№ п/п	Международное непатентованное наименование	Упаковок	Сумма (руб.)
1	2	3	4
1	Адеметионин	43	41 718,60
2	Габапентин	62	30 789,00
3	Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды	14	7 819,00
4	Дексаметазон	1 132	99 613,80
5	Диазепам	466	35 300,70
6	Домперидон	226	18 034,80
7	Золедроновая кислота	39	110 181,22
8	Ибупрофен	69	855,60
9	Лактулоза	56	25 760,00
10	Морфин	15 642	11 135 027,00
11	Налоксон+Оксикодон	7 170	8 494 399,00
12	Омепразол	117	2 878,20

1	2	3	4
13	Ондансетрон	11	2 664,20
14	Прегабалин	33 772	5 236 455,98
15	Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	102	28 855,80
16	Спиринолактон	26	1 086,80
17	Тапентадол	3 567	3 949 742,60
18	Трамадол	15 658	1 156 621,70
19	Фентанил	2 213	8 066 382,30
Итого		80 385	38 444 186,30

Таблица 16

Отгружено в паллиативные отделения медицинских организаций

№ п/п	Международное непатентованное наименование	Медицинская организация	Упаковок	Сумма (руб.)
1	Диазепам	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	80	6 560,00
2	Диазепам	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	96	7 872,00
3	Диазепам	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	25	2 050,00
4	Морфин	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	33	12 418,40
5	Морфин	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	823	349 115,40
6	Морфин	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	266	145 150,40
7	Налоксон+Оксикодон	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	127	150 308,80
8	Налоксон+Оксикодон	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	84	77 174,40
9	Фентанил	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	69	214 789,85
10	Фентанил	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	2	3 909,00
Итого			1605	969 348,25

Анализ

распределения бюджетных ассигнований согласно Федеральному закону от 06.12.2021 № 390-ФЗ «О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» в разрезе медицинских организаций, оказывающих ПМП, с указанием обеспечения медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в 2022 году

№ п/п	Наименование	КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	Кол-во (шт.)	Стоимость, ед. (тыс. руб.)	Сумма (тыс. руб.)
1	2	3	4	5	6	7
1	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство	2	-	2	1 590 000,0	3 180 000,0
2	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство	2	-	2	792 000,0	1 584 000,0
3	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки	9	-	9	1 881 000,0	16 929 000,0

1	2	3	4	5	6	7
	параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство					
4	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешнее устройство	1	-	1	358 200,0	358 200,0
5	Пикфлоуметр, ручной	5	-	5	2 008,43	10 042,15
6	Ингалятор ультразвуковой		10	10	3150,0	31 500,0
7	Концентратор кислорода стационарный	15	10	25	32 912,0	822 800,0
8	Инсуффлятор-аспиратор	8	5	13	477 875,0	6 212 375,0
9	Набор для ухода за трахеостомой	30	-	30	1 400,0	42 000,0
10	Очиститель воздуха фильтрующий высокоэффективный, передвижной	4	2	6	31 500,0	189 000,0
11	Стойка для внутривенных вливаний	10	-	10	2 965,0	29 650,0
12	Кровать адаптационная с ручным управлением	4	2	6	150 810,0	904 860,0
13	Матрас противопролежневый секционный		5	5	10 647,0	53 235,0
14	Кровать с электроприводом адаптационная	6	2	8	267 400,0	2 139 200,0
15	Простыня впитывающая, нестерильная	500	-	500	81,26	40 632,95
16	Система подъема пациента из положения сидя и дальнейшего перемещения передвижная, с приводом	4	-	4	78 406,0	313 624,0
17	Калоприемник для колостомы закрытый, однокомпонентный	100	-	100	76,0	7 600,0
18	Калоприемник для колостомы закрытый, многокомпонентный	150	-	150	722,7	108 405,0
19	Насос аспирационной	-	30	30	71 708,0	2 151 240,0

1	2	3	4	5	6	7
	системы для очищения дыхательных путей для экстренной помощи, электрический					
20	Зонд назогастрального питания	-	2000	2000	29,87	59 953,0
21	Кресло-коляска с электродвигателем, управляемая пациентом, с электронным рулевым управлением, складная	3	-	3	74 383,2	223 149,6
22	Мочеприемник закрытый носимый, стерильный	100	-	100	122,45	12 245,0
23	Аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический	4	-	4	1 871 500,0	7 486 000,0
Итого						42 888 711,70

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

В Алтайском крае применяется протокол контроля уровня боли у пациентов, получающих анальгетическую терапию. Протокол включает в себя определение уровня болевого синдрома по ВАШ, типа болевого синдрома, оценку психического и физического состояния пациента.

При назначении опиоидных анальгетиков ведется протокол эффективности обезболивания и количества побочных эффектов.

В Алтайском крае находятся 65 точек отпуска физическим лицам наркотических и психотропных препаратов в 61 административно-территориальном образовании, в том числе 14 медицинских организациях, 43 государственных и 8 муниципальных аптечных организациях. Уполномоченной фармацевтической организацией получена лицензия на изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Рецептов на изготовление не поступало. В аптечных, медицинских организациях в наличии имеются обезболивающие лекарственные препараты по всей номенклатуре в достаточном количестве для обезболивания по 3-ступенчатой шкале. В медицинских учреждениях края организованы выдача наркотических лекарственных препаратов для лечения на срок 5 дней при выписке из стационара и выдача рецептов на такие препараты на руки пациенту одновременно с выпиской из истории болезни с использованием информационной системы льготного лекарственного обеспечения.

Количество использованных обезболивающих лекарственных препаратов

Наименование	Количество пациентов	Количество рецептов	Количество упаковок	Сумма
2021 год				
Слабые опиоиды	4 063	13 623	63 469	3 772 645
Сильные опиоиды	2 442	15 168	32 486	51 094 435
Всего	6 505	28 791	95 955	54 867 080
2022 год				
Слабые опиоиды	3 834	12 446	57 748	3 928 178
Сильные опиоиды	2 202	13 456	30 157	42 795 288
Всего	6 036	25 902	87 905	46 723 466

Для выполнения плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.07.2016 № 1403-р, согласно приказу Министерства здравоохранения Алтайского края от 13.09.2017 № 378 «О внедрении модуля «Регистр наркотических и психотропных лекарственных препаратов» РМИС «АРМ Поликлиника» в краевых государственных учреждениях здравоохранения» ведется регистр пациентов, нуждающихся в обезболивании.

В 2022 году рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты (далее - НПЛП) выписаны 2202 (44,6 %) пациентам из 4937 (100 %) нуждающихся в обезболивании НПЛП, в 2021 году обезболивание НПЛП получили 2442 (47,7 %) пациента из 5118 (100 %) нуждающихся.

2.2.6. Система учета и мониторинга ПМП

С января 2022 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 24.09.2021 № 527 «Об организации координационного центра паллиативной медицинской помощи взрослому населению» функционирует координационный центр паллиативной помощи взрослому населению в структуре КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер».

Основной организацией по оказанию ПМП детскому населению является КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул».

Ответственность за внедрение положений и требований распоряжения Правительства Российской Федерации от 01.07.2016 № 1403-р на должностных лиц возложена на основании приказа Министерства

здравоохранения Алтайского края от 26.08.2016 № 527. В 2017 году согласно приказу Министерства здравоохранения Алтайского края от 13.09.2017 № 378 были разработаны требования по ведению регистра лиц, нуждающихся в обезболивании, и внедрена тестовая версия модуля формирования регистра.

В настоящее время проводится разработка модуля в РМИС «АРМ-Поликлиника» с целью создания электронного регистра пациентов, нуждающихся в ПМП.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в ПМП

Оказание ПМП осуществляется краевыми медицинскими организациями в соответствии со схемой прикрепления краевых медицинских организаций для межтерриториального обслуживания при оказании ПМП в амбулаторных условиях и схемой взаимодействия краевых медицинских организаций при оказании ПМП, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Алтайского края от 31.08.2020 № 375 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Алтайского края», от 07.10.2020 № 458 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Алтайского края».

Таблица 19

Схема прикрепления краевых медицинских организаций для межтерриториального обслуживания при оказании специализированной паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению Алтайского края

№ п/п	Перечень краевых медицинских организаций, имеющих кабинеты паллиативной медицинской помощи взрослым	Прикрепляемая краевая медицинская организация
1	2	3
1	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Бийск»	КГБУЗ «Бийская центральная районная больница»; медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению г. Бийска
2	КГБУЗ «Смоленская центральная районная больница»	КГБУЗ «Алтайская центральная районная больница»; КГБУЗ «Советская центральная районная больница»; КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Белокуриха»

1	2	3
3	КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Бийск»	КГБУЗ «Зональная центральная районная больница»; КГБУЗ «Красногорская центральная районная больница»; КГБУЗ «Троицкая центральная районная больница»; КГБУЗ «Целинная центральная районная больница»; КГБУЗ «Центральная районная больница Ельцовского района»; КГБУЗ «Центральная районная больница Солтонского района»
4	КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Рубцовск»	КГБУЗ «Волчихинская центральная районная больница»; КГБУЗ «Егорьевская центральная районная больница»; КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница»; КГБУЗ «Новичихинская центральная районная больница»; КГБУЗ «Поспелихинская центральная районная больница»; КГБУЗ «Рубцовская центральная районная больница»
5	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь взрослому населению г. Рубцовска
6	КГБУЗ «Городская больница им. Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск»	КГБУЗ «Косихинская центральная районная больница»; КГБУЗ «Первомайская центральная районная больница имени А.Ф. Воробьева»
7	КГБУЗ «Консультативно-диагностическая поликлиника № 14, г. Барнаул»	КГБУЗ «Городская поликлиника № 12, г. Барнаул»
8	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	КГБУЗ «Городская поликлиника № 10, г. Барнаул»
9	КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»	КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»
10	КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул»	КГБУЗ «Городская поликлиника № 3, г. Барнаул»
11	КГБУЗ «Городская поликлиника № 1, г. Барнаул»	КГБУЗ «Городская больница № 10, г. Барнаул»
12	КГБУЗ «Городская поликлиника № 9, г. Барнаул»	КГБУЗ «Городская поликлиника № 7, г. Барнаул»

Схема взаимодействия краевых медицинских организаций при оказании специализированной паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Алтайского края в 2022 году

№ п/п	Место жительства пациента/муниципальное образование	Для взрослого населения Алтайского края		Для детского населения Алтайского края	
		краевая медицинская организация, имеющая в составе отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым	краевая медицинская организация, имеющая в составе отделение паллиативной медицинской помощи взрослым	краевая медицинская организация, имеющая в составе отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям	краевая медицинская организация, имеющая в составе отделение паллиативной медицинской помощи детям
1	2	3	4	5	6
1	г. Барнаул	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»
2	г. Новоалтайск; ЗАТО Сибирский; Завьяловский р-н; Калманский р-н; Косихинский р-н; Краснощековский р-н; Мамонтовский р-н; Павловский р-н; Первомайский р-н; Ребрихинский р-н; Романовский р-н; Тальменский р-н; Троицкий р-н; Топчихинский р-н; Шелаболихинский р-н	КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер»			
3	г. Бийск	КГБУЗ «Бийская центральная районная больница»	КГБУЗ «Бийская центральная районная больница»	КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск»	КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск»; КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Бийск»
4	Алтайский р-н; Бийский р-н; Быстроистокский	КГБУЗ «Онкологический диспансер,		КГБУЗ «Детская городская	

1	2	3	4	5	6
	р-н; г. Белокуриха; Ельцовский р-н; Зональный р-н; Красногорский р-н; Петропавловский р-н; Смоленский р-н; Советский р-н; Солонешенский р-н; Солтонский р-н; Целинный р-н	г. Бийск»		клиническая больница № 7, г. Барнаул»	г. Барнаул»
5	г. Рубцовск;	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск»	КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск»; КГБУЗ «Детская
6	Волчихинский р-н; Егорьевский р-н; Змеиногорский р-н; Курийский р-н; Локтевский р-н; Михайловский р-н; Новичихинский р-н; Поспелихинский р-н; Рубцовский р-н; Третьяковский р-н; Угловский р-н			КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»
7	Муниципальный округ г. Славгород; Благовещенский р-н; Бурлинский р-н; Ключевский р-н; Кулундинский р-н; Немецкий национальный р-н; Родинский р-н; Муниципальный округ Суетский р-н; Табунский р-н; Хабарский р-н	КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.»	КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»
8	г. Камень-на-Оби; Баевский р-н; Каменский р-н;	КГБУЗ «Каменская межрайонная	КГБУЗ «Каменская межрайонная	КГБУЗ «Детская городская	КГБУЗ «Детская городская клиническая

1	2	3	4	5	6
	Крутихинский р-н; Панкрушихинский р-н; Тюменцевский р-н;	больница»	больница»	клиническая больница № 7, г. Барнаул»	больница № 7, г. Барнаул»
9	г. Заринск; Залесовский муниципальный округ; Заринский р-н; Кытмановский р-н; Тогульский р-н	КГБУЗ «Алтайский краевой онкологичес- кий диспансер»	КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»
10	г. Алейск; Алейский р-н; Усть-Калманский р-н; Усть-Пристанский р-н; Муниципальный округ Чарышский р-н; Шипуновский р-н			КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»	КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании ПМП

В рамках оказания ПМП в регионе проводится оценка нутритивного статуса пациента. Разрабатывается программа вспомогательного питания пациентам паллиативного профиля. Оценку нутритивного статуса и назначение вспомогательного питания проводит врач по ПМП, врач-нутрициолог.

За период 2022 года число пациентов, получивших вспомогательное питание, составило 58 человек. Парентеральное питание осуществлялось в стационарных условиях у 16 пациентов, энтеральное питание - амбулаторно у 32 пациентов. Парентеральное питание осуществлялось как вспомогательное.

2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в Алтайском крае в рамках ПМП

Оказание социального обслуживания в стационарных условиях взрослым и детям в отделениях милосердия

Министерству социальной защиты Алтайского края подведомственны 34 краевые государственные организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания для престарелых и инвалидов, в том числе 20 домов-интернатов для престарелых и инвалидов, 10 психоневрологических

интернатов, 2 детских психоневрологических интерната, 2 комплексных центра социального обслуживания населения, имеющих стационарные отделения (далее - «организации стационарного социального обслуживания»).

Приказом Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 28.11.2014 № 400 утверждены порядки предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Алтайском крае.

Указанные порядки включают в себя правила предоставления социальных услуг бесплатно либо за плату или частичную плату; требования к деятельности поставщиков социальных услуг в сфере социального обслуживания; перечни документов, необходимых для предоставления социальных услуг, с указанием документов и информации, которые должны представить получатели социальных услуг, и документов, которые подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия или представляются получателями социальных услуг по собственной инициативе.

Основным компонентом (инструментом) системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, в том числе больными с терминальными стадиями заболеваний, проживающими в учреждениях социального обслуживания края, является обеспечение ухода (измерение артериального давления, температуры тела, частоты дыхания и пульса; уход за пролежнями; кормление лежачего пациента и т.д.) с учетом состояния здоровья.

Медицинское обслуживание в организациях стационарного социального обслуживания направлено на обеспечение единства профилактических, лечебных, психологических и других воздействий, предупреждение обострений хронических заболеваний, проведение симптоматического лечения больных в терминальных стадиях и обеспечение динамического наблюдения за состоянием здоровья, организацию за ними квалифицированного ухода, рационального питания, в том числе диетического, в соответствии с врачебными рекомендациями, а также обеспечение их в необходимых случаях техническими вспомогательными средствами.

Основной целью ПМП в условиях организаций социального обслуживания является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных.

Индивидуальная потребность в стационарном социальном обслуживании в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в психоневрологических интернатах и детских психоневрологических интернатах определяется при наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее - «индивидуальная программа»)

составляется престарелым гражданам, инвалидам и детям-инвалидам, признанным нуждающимися в стационарном социальном обслуживании и социальном сопровождении (при необходимости), в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, в психоневрологических интернатах, на основании индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА), а в детских психоневрологических интернатах - на основании ИПРА и психолого-медико-педагогической комиссии.

Индивидуальная программа включает комплекс социальных услуг и в обязательном порядке социально-бытовые услуги, направленные на поддержание жизнедеятельности престарелых и инвалидов (в том числе детей-инвалидов) в быту. Помимо социально-бытовых услуг, предоставляются следующие виды социальных услуг:

социально-медицинские услуги, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

социально-психологические услуги, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи;

социально-педагогические услуги, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей (в детских психоневрологических интернатах);

социально-трудовые услуги, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

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

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

По состоянию на 01.10.2023 в организациях стационарного социального обслуживания социальные услуги получили 5427 человек.

В 13 организациях стационарного социального обслуживания функционируют отделения милосердия, в которых проживают граждане, полностью или частично утратившие способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, а также паллиативные больные.

По состоянию на 01.10.2023 отделения милосердия оказали услуги 1078 гражданам. По состоянию на 01.11.2023 в КГБСУСО «Егорьевский детский психоневрологический интернат» проживают 128 человек, имеющих

статус «паллиативный больной», из них 50 детей-инвалидов, 78 человек – молодые инвалиды.

Основные принципы социального обслуживания граждан, в том числе и граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, закреплены в статье 4 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». В статье 15 вышеназванного закона определены обстоятельства, свидетельствующие о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

Работа по улучшению качества жизни больных, страдающих хроническими заболеваниями, и инвалидов (паллиативных больных), создание для них условий, обеспечивающих бытовую, социальную и трудовую реабилитацию, адаптацию и интеграцию, граждан пожилого возраста и инвалидов организована и осуществляется в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, детских психоневрологических интернатах, а также в психоневрологических интернатах.

В организациях стационарного социального обслуживания проживают граждане, которые нуждаются в уходе, специализированной медицинской, социальной, психологической, юридической и духовной помощи (онкологические больные). В условиях организаций стационарного социального обслуживания осуществляется работа в соответствии с главными принципами работы с онкологическими больными, а именно: психологическая поддержка, рациональное питание, коррекция нарушений со стороны органов пищеварения, борьба с болью.

Организации стационарного социального обслуживания края имеют лицензии на медицинскую деятельность в соответствии с Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852.

Оказание социальных услуг пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь на дому

Министерству социальной защиты Алтайского края подведомственны 32 краевые государственные организации социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании на дому, в стационарной (кроме престарелых и инвалидов), а также полустационарной формах социального обслуживания, в том числе: 22 комплексных центра социального обслуживания населения с филиалами во всех городах и районах Алтайского края; центр социальной реабилитации инвалидов и ветеранов боевых действий; 4 реабилитационных центра для детей и подростков с ограниченными возможностями; 3 социально-реабилитационных центра для

несовершеннолетних; кризисные центры (для женщин, для мужчин).

Надомное социальное обслуживание осуществляется посредством оказания получателям социальных услуг постоянной, периодической и (или) разовой помощи, в том числе срочной помощи, с целью улучшения условий жизнедеятельности граждан при сохранении их пребывания в привычной благоприятной среде по месту постоянного проживания, на основании поданного заявления о получении социальных услуг.

В индивидуальной программе указывается надомная форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг в данной форме, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению (при необходимости).

По итогам 9 месяцев 2023 года социальные услуги на дому получили 9003 человека, оказано услуг на 2,6 млн. рублей. В 2022 году на дому обслужено 9342 человека.

Особую категорию составляют пожилые и маломобильные граждане, проживающие в сельской местности. Главными социально-демографическими особенностями сельской местности являются удаленность населенных пунктов и малая (по сравнению с городскими) численность жителей. В предоставлении социальных услуг гражданам, проживающим в сельской местности, в труднодоступных и удаленных населенных пунктах, применяется выездная форма обслуживания в виде мобильных бригад.

На сегодняшний день во всех муниципальных образованиях Алтайского края при государственных учреждениях социального обслуживания и управлениях социальной защиты создано 148 мобильных бригад. За 9 месяцев 2023 года социальная помощь мобильными бригадами была оказана 39,5 тыс. гражданам. Охват населения мобильными бригадами обеспечен в каждом муниципальном образовании края.

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

Взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания в Алтайском крае организуется в соответствии с приказом Минздрава России и Минтруда России от 31.05.2019 № 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», программой государственной гарантии оказания бесплатной медицинской помощи, ежегодно утверждаемой Правительством Алтайского края.

Взаимодействие организаций социального обслуживания с органами и

организациями, оказывающими иные виды помощи, том числе с учреждениями здравоохранения, осуществляется в соответствии с постановлением Администрации Алтайского края от 03.12.2014 № 535 «О межведомственном взаимодействии органов государственной власти Алтайского края при предоставлении социальных услуг и содействии в социальном сопровождении».

Гражданам пожилого возраста и инвалидам (детям-инвалидам), проживающим в отделениях милосердия, в том числе и паллиативным больным при стационарном учреждении социального обслуживания, обеспечивается содействие в получении бесплатной медицинской помощи в объеме территориальной программы обязательного медицинского страхования на соответствующий финансовый период.

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах, организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Диспансеризация в детских психоневрологических интернатах организована на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

В целях улучшения качества проведения диспансеризации воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, заключено соглашение от 19.04.2019 № 1/3-19/М-65/19 о взаимодействии между Министерством здравоохранения Алтайского края, Министерством образования и науки Алтайского края, Министерством социальной защиты Алтайского края при организации своевременного оказания медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, пребывающим в стационарных учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Диспансеризацией в 2022 году было охвачено 100 % детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих в детских психоневрологических интернатах.

В организациях стационарного социального обслуживания обеспечен в полном объеме охват диспансерным обследованием ветеранов Великой Отечественной войны и лиц, приравненных к ним по льготам (осмотр проводится ежегодно в течение I квартала). Результаты обследований вносятся в карту диспансерного наблюдения и программу «Регистр ветеранов Великой Отечественной войны, лиц, приравненных к ним по льготам, и ветеранов боевых действий». Данные регистра ежемесячно направляются Минсоцзащитой Алтайского края в КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн» для анализа и контроля проводимых лечебно-оздоровительных мероприятий. По итогам проведенных осмотров врачами-

специалистами разрабатываются индивидуальные планы лечебно-оздоровительных мероприятий, которые реализуются в течение года.

Для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в организациях здравоохранения граждане пожилого возраста и инвалиды, в том числе больные с терминальными стадиями заболеваний, проживающие в организациях стационарного социального обслуживания, доставляются транспортом организации в сопровождении медицинского персонала. В случае госпитализации человека, находящегося на постельном режиме, в том числе и паллиативного больного, рядом с ним круглосуточно дежурит младший медицинский персонал организации стационарного социального обслуживания. При необходимости указанным категориям граждан с участием организаций стационарного социального обслуживания обеспечивается доставка лечебного питания, медикаментов, реабилитационных средств. После окончания лечения они доставляются в организации стационарного социального обслуживания служебной специализированной машиной в сопровождении медицинского работника и санитарки.

В Алтайском крае уделяется большое внимание обеспечению маломобильных граждан, в том числе больных, нуждающихся в ПМП, лекарственными средствами на дому. Приказом Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности и Главного управления Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне от 26.12.2012 № 1128/630 утвержден регламент взаимодействия между организациями здравоохранения, аптечными организациями и территориальными органами социальной защиты населения по обеспечению граждан пожилого возраста лекарственными препаратами.

Определен круг лиц из числа граждан пожилого возраста, маломобильных и одиноких, федеральных, региональных льготополучателей, а также граждан, не имеющих льгот на получение бесплатных лекарств, нуждающихся в доставке на дом медикаментов силами аптечных, медицинских и социальных работников.

Медицинскими организациями регулярно актуализируются персонифицированные регистры маломобильных граждан, проводится выписка рецептов на дому при хроническом течении болезни на курс лечения до 3 месяцев.

Доставка лекарственных препаратов вышеуказанной категории граждан осуществляется бесплатно 91 аптечной, 414 медицинскими организациями. Созданы условия внеочередного обслуживания социальных работников при получении лекарственных средств по рецептам врачей для маломобильных граждан.

Для обеспечения граждан, проживающих в организациях стационарного социального обслуживания и имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг,

необходимыми лекарственными средствами при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», врачи (фельдшеры), работающие в организациях стационарного социального обслуживания, включены в регистр «Врачи и фельдшеры, имеющие право выписывать льготные рецепты».

Кроме того, организации стационарного социального обслуживания закреплены за аптечными предприятиями, осуществляющими дополнительное лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

Министерством социальной защиты Алтайского края проводится еженедельный мониторинг выписанных рецептов с предоставлением информации в Министерство здравоохранения Алтайского края.

2.5. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития ПМП

С 01.06.2015 в крае организован телефон горячей линии по вопросам нарушения порядка назначения и выписывания препаратов для лечения болевого синдрома (приказ Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 14.05.2015 № 376 «Об организации работы «горячей линии» для жителей Алтайского края по вопросам нарушения порядка назначения и выписывания обезболивающих препаратов»). Телефон горячей линии работает круглосуточно, при звонке помощь осуществляется в кратчайшие сроки.

В целях информирования населения о работе горячей линии по вопросам нарушения порядка назначения и выписывания препаратов для лечения болевого синдрома информация размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Алтайского края и на сайтах всех медицинских организаций региона.

Также тема порядка назначения и выписывания препаратов для лечения болевого синдрома регулярно освещается средствами массовой информации Алтайского края с целью информирования пациентов, их родственников, а также специалистов медицинских организаций о повышении доступности и упрощении выписывания таких препаратов.

С участием специалистов КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» в регионе проходят пресс-конференции и пресс-туры.

Ежегодно Министерством здравоохранения Алтайского края разрабатывается медиаплан по освещению данной темы, которым предусматривается 6 информационных материалов в средствах массовой информации и социальных сетях, 5 интервью в печатных изданиях, в эфире радио- и телепрограмм.

На базе КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» функционирует «Школа паллиативной помощи» для родственников паллиативных пациентов, также функционирует телефон доверия по

вопросам психологической поддержки пациентов и их родственников. Разработаны анкета-опросник и лист стандартного осмотра больного, на основании которых осуществляются дистанционная и очная консультации. Ежемесячно в КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Бийск» проводится школа для паллиативных пациентов и их близких. На площадке амбулаторного психотерапевтического отделения КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница имени Эрдмана Юрия Карловича» еженедельно проводится школа психологической реабилитации для пациентов паллиативного профиля и членов их семей.

В рамках соглашения от 27.04.2018 № 2, заключенного между Министерством здравоохранения Алтайского края и ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о сотрудничестве, взаимодействии и партнерстве в области развития добровольчества, одним из направлений взаимодействия является содействие в уходе за тяжелобольными пациентами, пациентами с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями. План подготовки волонтеров предусматривает их подготовку по вопросам ухода с последующим обучением их силами родственников паллиативных больных.

По вопросам обучения, экспертизы, консультирования паллиативных пациентов осуществляется сотрудничество с социально ориентированной некоммерческой организацией. В добровольном и безвозмездном оказании ПМП больным активно принимают участие специалисты следующих общественных организаций: НО «Ассоциация онкологических организаций Сибири и Дальнего Востока», АКОО «Алтайское краевое противораковое общество», АКОО «Вместе против рака» и БФ «Надежда» (г. Барнаул).

Министерством здравоохранения Алтайского края в рамках соглашения от 25.12.2015 о сотрудничестве в сфере здравоохранения между Барнаульской епархией Русской православной церкви и Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности проводится совместная работа по оказанию духовно-нравственной помощи паллиативным больным, а также членам их семей, медицинским работникам, обеспечивающим уход и лечение.

3. Региональная система оказания ПМП

В настоящее время специализированная ПМП жителям края сконцентрирована в пяти межрайонных медицинских округах: Барнаульском, Бийском, Рубцовском, Каменском, Славгородском. Планируемые программные мероприятия предусматривают расширение структур, оказывающих специализированную ПМП взрослым и детям.

Увеличение количества коек будет осуществляться за счет последовательного открытия отделений паллиативной помощи в межрайонных центрах. Планируется расширение коечного фонда за счет развертывания коек для оказания ПМП взрослым в 2023 году на площадках КГБУЗ «Бийская центральная районная больница» (+10 коек) и

КГБУЗ «Каменская межрайонная больница» (+5 коек); в 2024 году - на площадках КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.» (+10 коек), КГБУЗ «Рубцовская центральная районная больница» (25 коек), КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул» (+30 коек); в 2028 году на площадке КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» (30 коек).

Планируется увеличение количества выездных бригад для оказания ПМП: в 2023 году для взрослого населения за счет организации работы третьей выездной бригады на площадке КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» и второй выездной бригады на площадке КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул», для детского населения - за счет организации работы второй выездной бригады на площадке КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул»; в 2024 году для взрослого населения за счет организации работы четвертой выездной бригады на площадке КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» и второй выездной бригады на площадке КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.», для детского населения - за счет организации работы второй выездной бригады на площадке КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск»; в 2025 году для взрослого населения за счет организации работы третьей выездной бригады на площадке КГБУЗ «Городская больница № 3, г. Барнаул» и второй выездной бригады на площадке КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»; в 2026 году для детского населения - за счет организации работы второй выездной бригады на площадке КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск»; в 2027 году для детского населения - за счет организации работы третьей выездной бригады на площадке КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул».

Для расширения паллиативной медицинской службы необходимо обучение специалистов для обеспечения организаций кадрами, ремонт и оснащение подразделений в соответствии с действующими порядками, приобретение автомобилей для работы выездных бригад, лицензирование по данному виду медицинской помощи.

Таблица 21

4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи					
1.1	Увеличение количества коек паллиативной медицинской помощи взрослым	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 202 койки паллиативной медицинской помощи взрослым

1	2	3	4	5	6
1.2	Увеличение количества отделений паллиативной медицинской помощи взрослым	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 6 отделений паллиативной медицинской помощи взрослым
1.3	Создание респираторных центров для взрослых	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 3 респираторных центра для взрослых
1.4	Увеличение количества коек паллиативной медицинской помощи детям	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 23 койки паллиативной медицинской помощи детям
1.5	Увеличение количества отделений паллиативной медицинской помощи детям	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 3 отделения паллиативной медицинской помощи детям
1.6	Увеличение количества отделений выездной паллиативной медицинской помощи взрослым	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 7 отделений выездной паллиативной медицинской помощи взрослым
1.7	Увеличение количества бригад для оказания выездной паллиативной медицинской помощи взрослым	01.01.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 14 бригад для оказания выездной паллиативной медицинской помощи взрослым
1.8	Увеличение количества отделений выездной паллиативной медицинской помощи детям	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в Алтайском крае функционируют 5 отделений выездной паллиативной медицинской помощи детям
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
2.1	Мониторинг потребности субъекта в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Алтайского края при рациональном использовании

1	2	3	4	5	6
	организации с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям				финансовых средств; устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации; развитие целевого обучения
2.2	Обучение врачей и средних медицинских работников первичного звена оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	обучение врачей и средних медицинских работников первичного звена оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов персонала фельдшерско-акушерских пунктов
2.3	Укомплектованность кадрами подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году укомплектованность кадрами подразделений медицинских организаций, оказывающих специализированную паллиативную медицинскую помощь, составит 100 %
3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома					
3.1	Ежегодное формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	ежегодно утвержденная сводная заявка на получение наркотических средств и психотропных веществ

1	2	3	4	5	6
	достижения расчетного уровня обезболивания				
3.2	Информирование граждан о паллиативной медицинской помощи; трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, стендов в медицинских учреждениях с информацией о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе опиоидными анальгетиками, постороннем уходе, о механизме получения медицинских изделий пациентами,	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	созданы и транслированы программы/передачи по информированию граждан о маршрутизации при оказании паллиативной медицинской помощи, об алгоритме постановки на учет, получении помощи и выписки обезболивающих препаратов; опубликованы статьи по информированию граждан о маршрутизации при оказании паллиативной медицинской помощи, об алгоритме постановки на учет, получении помощи и выписки обезболивающих препаратов; 100 % поликлиник имеют стенды с информацией о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, о механизме получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи в домашних условиях

1	2	3	4	5	6
	нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в домашних условиях				
3.3	Организация в каждой административно-территориальной единице субъекта точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году в административно-территориальных единицах края организовано 62 точки отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации
3.4	Обеспечение постоянного роста и 100-процентной выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	ежегодно увеличивается и обеспечивается 100-процентная выборка наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.5	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях зарегистрированных в Российской Федерации наркотических и лекарственных препаратов	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	к 2025 году 100 % аптечных и медицинских организаций имеют зарегистрированные в Российской Федерации наркотические и лекарственные препараты
3.6	Совершенствование	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения	утверждены и внедрены необходимые протоколы

1	2	3	4	5	6
	маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, хроническим болевым синдромом			ния Алтайского края	
3.7	Внедрение медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности анальгетической терапии	в 01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	функционирует система контроля эффективности анальгетической терапии
3.8	Внедрение каждой медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, протоколов оценки побочных эффектов применения опиоидных анальгетиков и их снижения	в 01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	утверждены и внедрены необходимые протоколы
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
4.1	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	в 2025 году в Алтайском крае переоснащены/дооснащены подразделения медицинских организаций, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи					
5.1	Разработка и реализация плана-	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения	внедрена система внутреннего контроля

1	2	3	4	5	6
	графика поэтапному внедрению системы внутреннего контроля качества в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			ния Алтайского края	качества
5.2	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре, оказывающем паллиативную медицинскую помощь, жалоб) на профильной комиссии координационного центра по оказанию ПМП с последующей трансляцией результатов в Министерство здравоохранения Алтайского края и общую лечебную сеть	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи
5.3	В рамках системы внутреннего контроля качества разработать и внедрить в профильных медицинских организациях единые алгоритмы,	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи; повышение квалификации медицинских работников

1	2	3	4	5	6
	стандарты оказания паллиативной помощи				
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи					
6.1	Создание единой базы данных (электронного регистра) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Алтайского края	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края; КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр»	электронный регистр пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1	Заключение соглашения между Министерством здравоохранения Алтайского края и Министерством социальной защиты Алтайского края о взаимодействии медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, организациями социального обслуживания	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство социальной защиты Алтайского края	организовано взаимодействие медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания в рамках заключенного соглашения между Министерством здравоохранения Алтайского края и Министерством социальной защиты Алтайского края
7.2	Разработка и внедрение комплексного алгоритма социально-бытовой адаптации пациентов,	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство социальной защиты	внедрен комплексный алгоритм социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников

1	2	3	4	5	6
	нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников			Алтайского края; лидеры волонтерских движений; представители религиозных организаций	
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи					
8.1	Разработка и внедрение алгоритма организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края	внедрен алгоритм по организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в Алтайском крае					
9.1	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края; КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр»	организован и оборудован телемедицинский центр на базе КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер»
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
10.1	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, при исполнении требований по	01.09.2023	31.12.2025	Министерство здравоохранения Алтайского края; КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр»	оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов; мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи; формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями;

1	2	3	4	5	6
	унификации ведения электронной медицинской документации и справочников				создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания ПМП