



# ПРАВИТЕЛЬСТВО СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14 декабря 2020 г.

г. Ставрополь

№ 669-П

Об утверждении краевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

В целях повышения качества и доступности паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае, повышения качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, а также их родственников и иных лиц, осуществляющих уход за такими пациентами, Правительство Ставропольского края

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую краевую программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы».
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Афанасова Н.Н.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Губернатор  
Ставропольского края



В.В.Владимиров



УТВЕРЖДЕНА

Постановлением Правительства  
Ставропольского края

от 14 декабря 2020 г. № 669-п

## КРАЕВАЯ ПРОГРАММА

«Развитие системы оказания паллиативной  
медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

### ПАСПОРТ

краевой программы «Развитие системы оказания паллиативной  
медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

Наименование Программы	краевая программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы» (далее – Программа)
Исполнитель Программы	министерство здравоохранения Ставропольского края
Соисполнитель Программы	министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края
Участники Программы	медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, оказывающие паллиативную медицинскую помощь (далее соответственно – медицинские организации, паллиативная помощь); государственные организации социального обслуживания населения Ставропольского края (далее – организации социального обслуживания)
Цели Программы	повышение качества и доступности паллиативной помощи в Ставропольском крае, в том числе обезболивания при оказании паллиативной помощи; повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи (далее – пациенты), а также их родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентами

## Задачи Программы

повышение доступности оказания паллиативной помощи пациентам;  
 учет индивидуальных потребностей пациентов при оказании им паллиативной помощи;  
 обеспечение семейно ориентированного подхода при оказании паллиативной помощи;  
 своевременное выявление и учет пациентов;  
 обеспечение преемственности оказания паллиативной помощи в амбулаторных и стационарных условиях;  
 повышение доступности и качества обезболивания лекарственными препаратами при оказании паллиативной помощи как в стационарных, так и амбулаторных условиях;  
 создание в Ставропольском крае эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной помощи пациентам, их родственникам;  
 повышение уровня информированности населения Ставропольского края о паллиативной помощи

Взаимодействие Программы с другими региональными проектами в рамках национального проекта «Демография» и национального проекта «Здравоохранение»\*

региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)»;  
 региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Ставропольский край)»;  
 региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Ставропольский край)»

Сроки реализации Программы

2020-2024 годы

Целевые показатели (индикаторы) Программы

доля пациентов, получивших паллиативную помощь, в общем количестве пациентов;  
 доля взрослых пациентов, получивших паллиативную помощь, в общем количестве взрослых пациентов;  
 доля детей, получивших паллиативную помощь, в общем количестве детей, нуждающихся в паллиативной помощи;

уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи (далее – паллиативные койки) на 100 тыс. населения Ставропольского края;

уровень обеспеченности паллиативными койками на 100 тыс. детского населения Ставропольского края;

уровень обеспеченности паллиативными койками на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края;

уровень обеспеченности койками сестринского ухода для оказания паллиативной помощи на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края;

количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи населению Ставропольского края в медицинских организациях;

количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в медицинских организациях;

количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в медицинских организациях;

количество выездных патронажных бригад в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи населению Ставропольского края;

количество выездных патронажных бригад в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края;

количество выездных патронажных бригад в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края;

число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей населением Ставропольского края на 10 тыс. населения Ставропольского края;

число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-

специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей взрослым населением Ставропольского края на 10 тыс. взрослого населения Ставропольского края;

число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей детским населением Ставропольского края на 10 тыс. детского населения Ставропольского края;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи пациентам в общем количестве посещений для оказания паллиативной помощи;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в общем количестве посещений для оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в общем количестве посещений для оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края;

число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций;

число физических лиц врачей по паллиативной помощи, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций;

число физических лиц среднего медицинского персонала, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций;

полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов Ставропольским краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ;

полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов Ставрополь-

ским краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения для инвазивных лекарственных форм;

полнота выборки наркотических лекарственных препаратов Ставропольским краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения для неинвазивных лекарственных форм;

число пациентов, получающих респираторную поддержку;

число взрослых пациентов, получающих респираторную поддержку;

число детей, получающих респираторную поддержку;

число пациентов, получивших паллиативную помощь по месту жительства, в том числе на дому;

число пациентов, которым оказана паллиативная помощь по месту их фактического пребывания;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной помощи;

количество лиц, проживающих в организациях социального обслуживания, переведенных в структурные подразделения медицинских организаций;

количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций в организации социального обслуживания

## Раздел I. Введение

Программа разработана во исполнение подпункта «е» пункта 2 перечня поручений Президента Российской Федерации от 16.01.2019 № Пр-38ГС с учетом особенностей Ставропольского края в части половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения, климатических и географических условий, транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, данных медицинской статистики.

Целями Программы являются:

повышение качества и доступности паллиативной помощи в Ставропольском крае, в том числе обезболивания при оказании паллиативной помощи;

повышение качества жизни пациентов, а также их родственников и иных лиц, осуществляющих уход за пациентами.

Для достижения целей Программы предусматривается решение следующих задач Программы:

повышение доступности оказания паллиативной помощи пациентам; учет индивидуальных потребностей пациентов при оказании им паллиативной помощи;

обеспечение семейно ориентированного подхода при оказании паллиативной помощи;

своевременное выявление и учет пациентов;

обеспечение преемственности оказания паллиативной помощи в амбулаторных и стационарных условиях;

повышение доступности и качества обезболивания лекарственными препаратами при оказании паллиативной помощи как в стационарных, так и амбулаторных условиях;

создание в Ставропольском крае эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной помощи пациентам, их родственникам;

повышение уровня информированности населения Ставропольского края о паллиативной помощи.

Цели Программы и задачи Программы связаны с реализацией подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Ставропольского края «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2018 г. № 582-п.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) Программы и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

Перечень правовых актов Ставропольского края, регламентирующих оказание паллиативной помощи в Ставропольском крае, приведен в приложении 2 к Программе.

## Раздел II. Характеристика Ставропольского края (основные статистические данные)

Ставропольский край имеет ряд существенных географических и демографических особенностей, которые учтены при организации оказания паллиативной помощи, распределении инфраструктуры медицинских организаций для оказания паллиативной помощи.

Ставропольский край входит в состав Северо-Кавказского федерального округа. Площадь территории Ставропольского края составляет 66 160,0 кв. километра с общей протяженностью административных границ 1 753,6 километра.

В рамках территориального устройства Ставропольский край делится на административно-территориальные единицы. В состав Ставропольского края входят 7 городов краевого значения (города-курорты Ессентуки, Железноводск, Кисловодск, Пятигорск, города Лермонтов, Невинномысск и Ставрополь), 16 муниципальных округов (Александровский, Андроповский, Апанасенковский, Арзгирский, Буденновский, Грачевский, Кочубеевский, Красногвардейский, Курский, Левокумский, Новоселицкий, Предгорный, Степновский, Труновский, Туркменский и Шпаковский) и 10 городских округов (Благодарненский, Георгиевский, Изобильненский, Ипатовский, Кировский, Минераловодский, Нефтекумский, Новоалександровский, Петровский и Советский).

Ставропольский край граничит с 10 субъектами Российской Федерации: Республикой Калмыкия, Чеченской Республикой, Республикой Ингушетия, Карачаево-Черкесской Республикой, Республикой Адыгея, Краснодарским краем, Ростовской областью, Республикой Дагестан, Республикой Северная Осетия-Алания, Кабардино-Балкарской Республикой.

Численность населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2019 года составляла 2 800 674 человека.

Административным центром Ставропольского края является город Ставрополь, в котором по состоянию на 01 января 2019 года проживало 434 124 человека.

Плотность населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2019 года составляла 42,3 человека на 1 кв. километр. Наибольшая численность населения Ставропольского края зафиксирована в крупных городах Ставропольского края (городах-курортах Ессентуки, Железноводск, Кисловодск, Пятигорск, городах Лермонтове, Невинномысске, Ставрополе) с совокупной долей населения 60,0 процента.

Самой густонаселенной территорией Ставропольского края является город-курорт Пятигорск с плотностью населения 2 203,8 человека на 1 кв. километр.

Самой малонаселенной территорией Ставропольского края является Арзгирский район с плотностью населения 7,4 человека на 1 кв. километр.

Плотность населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2019 года представлена в таблице 1.



Таблица 1

## ПЛОТНОСТЬ

населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2019 года

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Численность населения (человек)	Площадь (кв. километров)	Плотность населения (человек на 1 кв. километр)
1	2	3	4	5
1.	Александровский муниципальный район	46 589	2 014,0	23,1
2.	Андроповский муниципальный район	34 354	2 388,0	14,4
3.	Апанасенковский муниципальный район	30 758	3 584,0	8,6
4.	Арзгирский муниципальный район	24 892	3 383,0	7,4
5.	Буденновский муниципальный район	115 490	3 203,0	36,1
6.	Грачевский муниципальный район	37 797	1 794,0	21,1
7.	Кочубеевский муниципальный район	76 362	2 363,0	32,3
8.	Красногвардейский муниципальный район	37 547	2 236,0	16,8
9.	Курский муниципальный район	54 261	3 694,0	14,7
10.	Левокумский муниципальный район	39 484	4 687,0	8,4

1	2	3	4	5
11.	Новоселицкий муниципальный район	26 643	1 724,0	15,5
12.	Предгорный муниципальный район	110 590	2 047,0	54,0
13.	Степновский муниципальный район	21 337	1 887,0	11,3
14.	Труновский муниципальный район	31 818	1 686,0	18,9
15.	Туркменский муниципальный район	23 522	2 612,0	9,0
16.	Шпаковский муниципальный район	144 178	2 363,0	61,0
17.	Благодарненский городской округ	58 623	2 471,0	23,7
18.	Георгиевский городской округ	167 262	1 919,8	87,1
19.	Город-курорт Ессентуки	108679	50,0	2 173,6
20.	Город-курорт Железноводск	52 414	93,1	563,6
21.	Изобильненский городской округ	99 280	1 935,2	51,3
22.	Ипатовский городской округ	57 856	4 035,8	14,3
23.	Кировский городской округ	71 244	1 386,0	51,4
24.	Город-курорт Кисловодск	136 386	71,8	1 894,3
25.	Город Лермонтов	24 655	30,8	795,3
26.	Минераловодский городской округ	139 082	1 443,0	93,3
27.	Город Невинномысск	117 446	100,4	1 468,1

1	2	3	4	5
28.	Нефтекумский городской округ	64 589	3 797,0	17,0
29.	Новоалександровский городской округ	65 407	2 015,0	32,5
30.	Петровский городской округ	73 051	2 741,0	26,6
31.	Город-курорт Пятигорск	213 771	103,7	2 203,8
32.	Советский городской округ	61 183	2 090,0	29,3
33.	Город Ставрополь	434 124	276,7	1 572,9

С 2014 по 2017 год численность населения Ставропольского края увеличилась на 0,2 процента. Структура численности взрослого и детского населения Ставропольского края остается неизменной. По состоянию на 01 января 2019 года доля взрослого населения Ставропольского края составляла 79,2 процента, доля детского населения Ставропольского края – 20,8 процента.

Доля населения старше трудоспособного возраста в общей структуре населения Ставропольского края выросла на 1,8 процента по сравнению с 2014 годом и по состоянию на 01 января 2019 года составила 24,5 процента. Таким образом, вопрос развития паллиативной помощи является неизменно актуальным для Ставропольского края, так как большинство пациентов относится к населению старше трудоспособного возраста.

В Ставропольском крае численность городского населения существенно преобладает над численностью сельского населения. С 2014 года доля городского населения Ставропольского края остается неизменной и составляет 58,0 процента от общей численности населения Ставропольского края, доля сельского населения Ставропольского края – 42,0 процента.

Мероприятия по развитию паллиативной помощи в рамках Программы в первую очередь будут реализованы в крупных городах Ставропольского края и направлены на развитие отделений выездной патронажной службы в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи, в том числе для обслуживания населения в сельской местности.

С 2014 по 2017 год наблюдался естественный прирост населения Ставропольского края. В 2018 году количество умерших в Ставропольском крае превысило количество родившихся (естественная убыль населения составила 332 человека). В 2019 году количество умерших в Ставропольском крае составило 31 555 человек (11,3 случая на 1 тыс. населения Ставропольского

края), в 2018 году – 31 764 человека (11,3 случая на 1 тыс. населения Ставропольского края).

Суммарный коэффициент рождаемости по Ставропольскому краю в 2019 году снизился по сравнению с 2016 годом и составил 1,419 (в 2016 году – 1,678). Суммарный коэффициент рождаемости по Российской Федерации в 2019 году составил 1,504 (в 2016 году – 1,762).

Основными факторами, влияющими на демографическую ситуацию в Ставропольском крае, являются:

снижение смертности населения и рост ожидаемой продолжительности жизни населения за счет снижения младенческой смертности и смертности населения от внешних причин;

старение населения как результат роста продолжительности жизни при снижающихся темпах рождаемости;

изменение половой структуры населения вследствие изменения возрастной структуры населения;

повышение роли миграции населения в демографических процессах (в ходе миграции происходит значительное перераспределение населения, которое приводит к изменению возрастной структуры, рождаемости и смертности на отдельных территориях Ставропольского края).

### Раздел III. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае

#### Условия эффективного развития паллиативной помощи в Ставропольском крае

Развитие системы оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае осуществляется исходя из существующей потребности населения Ставропольского края в оказании паллиативной помощи, с учетом инфраструктуры оказания паллиативной помощи, кадровой обеспеченности, данных медицинской статистики системы здравоохранения Ставропольского края.

Для обеспечения эффективного развития паллиативной помощи в Ставропольском крае необходимо выполнение следующих условий:

определение темпов развития паллиативной помощи с учетом текущего экономического положения и потенциала Ставропольского края;

осуществление оценки потребности взрослого населения и детского населения Ставропольского края в паллиативной помощи из расчета числа умерших взрослых и числа умерших детей в Ставропольском крае, умноженного на коэффициент 0,67 (данный показатель является индикативным и применяется как целевой ориентир);

осуществление расчета потребности в оказании паллиативной помощи в отношении каждой административно-территориальной единицы Ставропольского края;

оказание специализированной паллиативной помощи населению Ставропольского края при наличии у медицинской организации лицензий на оказание паллиативной помощи в стационарных и (или) амбулаторных условиях

и на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, полученных в отношении структурного подразделения, непосредственно осуществляющего лицензируемые виды деятельности и лечение болевого синдрома;

формирование коечного фонда для оказания паллиативной помощи на базе отделений паллиативной помощи взрослому и детскому населению, хосписов, отделений, домов (больниц) сестринского ухода медицинских организаций (общее количество паллиативных коек может корректироваться с учетом географических и демографических особенностей Ставропольского края, а также структуры коечного фонда для оказания паллиативной помощи);

определение профильности использования паллиативных коек на основании показателей «Летальность, процентов» и «Средняя длительность пребывания пациента на койке, дней»;

развитие стационарозамещающих технологий при оказании паллиативной помощи (приоритет отдается развитию амбулаторного звена, а именно – организации отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинской организации);

направление и госпитализация пациента из дома (по месту нахождения) до стационарного отделения паллиативной помощи медицинской организации должны осуществляться в срок не более 3 дней, срочная госпитализация – не более суток с момента обращения пациента или его родственника в медицинскую организацию;

паллиативная помощь отделением выездной патронажной паллиативной помощи медицинской организации при возникновении потребности во внеплановом посещении пациента должна оказываться в срок не более 2 дней с момента обращения пациента или его родственника;

время транспортировки пациента из дома (по месту нахождения пациента) до стационарного отделения паллиативной помощи медицинской организации должно составлять не более 120 минут;

время в пути выездной патронажной бригады медицинской организации с момента выезда до прибытия к месту жительства пациента с учетом осмотра пациента должно составлять в среднем 90 минут;

оказание паллиативной помощи лицам, проживающим в организациях социального обслуживания, должно осуществляться отделениями выездной патронажной паллиативной помощи медицинской организации в плановом порядке с заданной периодичностью.

## Оценка потребности населения Ставропольского края в паллиативной помощи

В Ставропольском крае в 2018 году умерло 31 487 человек, из которых 21 096 человек (67,0 процента) являлись потенциальными пациентами.

По данным медицинских организаций количество пациентов, получивших паллиативную помощь в 2018 году, составляет 11 150 человек, из которых 11 028 взрослых и 122 ребенка. Количество взрослых пациентов, получивших паллиативную помощь, составляет 53,0 процента, количество детей, получивших паллиативную помощь, – 48,0 процента (данные показатели являются достаточно высокими).

В настоящее время в Ставропольском крае единая система учета и мониторинга пациентов отсутствует, в результате чего количество пациентов, получивших паллиативную помощь, может быть завышено с учетом возможного дублирования пациентов, которые одновременно получают паллиативную помощь в амбулаторных (в кабинетах паллиативной помощи) и стационарных условиях, в связи с чем необходимо обеспечить единый учет пациентов.

В Ставропольском крае также отсутствует система учета родственников и близких пациентов, у которых потенциально может быть потребность в оказании психологической или иной помощи, а также не проводится системная оценка удовлетворенности пациентов и их родственников качеством оказания паллиативной помощи.

Потребность в паллиативных койках для взрослого населения Ставропольского края определяется исходя из норматива объема паллиативной помощи в стационарных условиях – 0,064 койко-дня на 1 жителя Ставропольского края 336 дней работы койки в году.

Потребность в паллиативных койках для взрослого населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2020 года представлена в таблице 2.

Таблица 2

### ПОТРЕБНОСТЬ

в паллиативных койках для  
взрослого населения Ставропольского края  
по состоянию на 01 января 2020 года

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Численность взрослого населения (человек)	Потребность в паллиативных койках (коек)
1	2	3	4

1.	Александровский муниципальный район	36 299	6,7
----	-------------------------------------	--------	-----

1	2	3	4
2.	Андроповский муниципальный район	26 884	5,0
3.	Апанасенковский муниципальный район	24 127	4,5
4.	Арзгирский муниципальный район	19 138	3,6
5.	Буденновский муниципальный район	89 627	16,8
6.	Грачевский муниципальный район	29 420	5,5
7.	Кочубеевский муниципальный район	60 070	11,1
8.	Красногвардейский муниципальный район	30 360	5,7
9.	Курский муниципальный район	40 137	7,6
10.	Левокумский муниципальный район	29 598	5,6
11.	Новоселицкий муниципальный район	20 416	3,9
12.	Предгорный муниципальный район	85 991	16,4
13.	Степновский муниципальный район	15 945	3,0
14.	Труновский муниципальный район	24 872	4,5
15.	Туркменский муниципальный район	18 420	3,4
16.	Шпаковский муниципальный район	112 656	22,1

1	2	3	4
17.	Благодарненский городской округ	44 468	8,3
18.	Георгиевский городской округ	133 763	25,1
19.	Город-курорт Ессентуки	87 010	17,1
20.	Город-курорт Железноводск	41 529	10,0
21.	Изобильненский городской округ	80 122	15,2
22.	Ипатовский городской округ	46 045	8,5
23.	Кировский городской округ	54 548	10,4
24.	Город-курорт Кисловодск	109 363	20,8
25.	Город Лермонтов	19 928	4,0
26.	Минераловодский городской округ	110 005	20,9
27.	Город Невинномысск	93 231	17,6
28.	Нефтекумский городской округ	47 667	9,0
29.	Новоалександровский городской округ	50 481	9,4
30.	Петровский городской округ	58 643	10,9
31.	Город-курорт Пятигорск	177 440	33,9
32.	Советский городской округ	46 478	8,5
33.	Город Ставрополь	352 575	69,0
	Итого	2 217 256	424,0

Создание в медицинских организациях отделений выездной патронажной паллиативной помощи, включающих в себя выездные патронажные бригады, в рамках развития амбулаторного звена осуществляется исходя из расчета 1 врач по паллиативной помощи на 100 тыс. обслуживаемого взрослого населения Ставропольского края, 1 врач-педиатр на 20 тыс. детского сель-



ского населения Ставропольского края, 1 врач-педиатр на 50 тыс. детского городского населения Ставропольского края.

Потребность во врачах по паллиативной помощи, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях, по состоянию на 01 января 2020 года представлена в таблице 3.

Таблица 3

## ПОТРЕБНОСТЬ

во врачах по паллиативной помощи, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях, по состоянию на 01 января 2020 года

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Численность взрослого населения (человек)	Потребность во врачах по паллиативной помощи (врачей)
1	2	3	4
1.	Александровский муниципальный район	36 299	0,36
2.	Андроповский муниципальный район	26 884	0,27
3.	Апанасенковский муниципальный район	24 127	0,24
4.	Арзгирский муниципальный район	19 138	0,19
5.	Буденновский муниципальный район	89 627	0,90
6.	Грачевский муниципальный район	29 420	0,29
7.	Кочубеевский муниципальный район	60 070	0,60
8.	Красногвардейский муниципальный район	30 360	0,30
9.	Курский муниципальный район	40 137	0,40

1	2	3	4	
10.	Левокумский район	муниципальный	29 598	0,30
11.	Новоселицкий район	муниципальный	20 416	0,20
12.	Предгорный район	муниципальный	85 991	0,86
13.	Степновский район	муниципальный	15 945	0,16
14.	Труновский район	муниципальный	24 872	0,25
15.	Туркменский район	муниципальный	18 420	0,18
16.	Шпаковский район	муниципальный	112 656	1,13
17.	Благодарненский	городской округ	44 468	0,44
18.	Георгиевский	городской округ	133 763	1,34
19.	Город-курорт	Ессентуки	87 010	0,87
20.	Город-курорт	Железноводск	41 529	0,42
21.	Изобильненский	городской округ	80 122	0,80
22.	Ипатовский	городской округ	46 045	0,46
23.	Кировский	городской округ	54 548	0,55
24.	Город-курорт	Кисловодск	109 363	1,09
25.	Город	Лермонтов	19 928	0,20
26.	Минераловодский	городской округ	110 005	1,10
27.	Город	Невинномысск	93 231	0,93

1	2	3	4
28.	Нефтекумский городской округ	47 667	0,48
29.	Новоалександровский городской округ	50 481	0,50
30.	Петровский городской округ	58 643	0,59
31.	Город-курорт Пятигорск	177 440	1,77
32.	Советский городской округ	46 478	0,46
33.	Город Ставрополь	352 575	3,53
	Итого	2 217 256	21,46

Потребность в паллиативных койках для детского населения Ставропольского края по состоянию на 01 января 2020 года представлена в таблице 4.

Таблица 4

### ПОТРЕБНОСТЬ

в паллиативных койках для  
детского населения Ставропольского края  
по состоянию на 01 января 2020 года

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Численность детского населения (человек)	Потребность в паллиативных койках (коек)
1	2	3	4
1.	Александровский муниципальный район	10 290	0,2
2.	Андроповский муниципальный район	7 470	0,2
3.	Апанасенковский муниципальный район	6 631	0,1
4.	Арзгирский муниципальный район	5 754	0,1

1	2	3	4
5.	Буденновский муниципальный район	25 863	0,5
6.	Грачевский муниципальный район	8 377	0,2
7.	Кочубеевский муниципальный район	16 292	0,3
8.	Красногвардейский муниципальный район	7 187	0,1
9.	Курский муниципальный район	14 124	0,3
10.	Левокумский муниципальный район	9 886	0,2
11.	Новоселицкий муниципальный район	6 227	0,1
12.	Предгорный муниципальный район	9 886	0,2
13.	Степновский муниципальный район	5 392	0,1
14.	Труновский муниципальный район	6 946	0,1
15.	Туркменский муниципальный район	5 102	0,1
16.	Шпаковский муниципальный район	31 522	0,7
17.	Благодарненский городской округ	14 155	0,3
18.	Георгиевский городской округ	33 499	0,7
19.	Город-курорт Ессентуки	21 669	0,4
20.	Город-курорт Железноводск	10 885	0,3
21.	Изобильненский городской округ	19 158	0,4

1	2	3	4
22.	Ипатовский городской округ	11 811	0,3
23.	Кировский городской округ	16 696	0,3
24.	Город-курорт Кисловодск	27 023	0,5
25.	Город Лермонтов	4 727	0,1
26.	Минераловодский городской округ	29 077	0,6
27.	Город Невинномысск	24 215	0,5
28.	Нефтекумский городской округ	16 922	0,3
29.	Новоалександровский городской округ	14 926	0,3
30.	Петровский городской округ	14 408	0,3
31.	Город-курорт Пятигорск	36 331	0,7
32.	Советский городской округ	14 705	0,3
33.	Город Ставрополь	81 549	1,7
	Итого	583 418	11,5

Потребность во врачах по паллиативной помощи, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях, по состоянию на 01 января 2020 года представлена в таблице 5.

Таблица 5

## ПОТРЕБНОСТЬ

во врачах по паллиативной помощи, оказывающих медицинскую помощь  
детскому населению Ставропольского края  
в амбулаторных условиях,  
по состоянию на 01 января 2020 года

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Численность детского населения (человек)	Потребность во врачах по паллиативной помощи (врачей)
1	2	3	4
1.	Александровский муниципальный район	10 290	0,37
2.	Андроповский муниципальный район	7 470	0,33
3.	Апанасенковский муниципальный район	6 631	0,29
4.	Арзгирский муниципальный район	5 754	0,47
5.	Буденновский муниципальный район	25 863	1,29
6.	Грачевский муниципальный район	8 377	0,65
7.	Кочубеевский муниципальный район	16 292	0,36
8.	Красногвардейский муниципальный район	7 187	0,71
9.	Курский муниципальный район	14 124	0,49
10.	Левокумский муниципальный район	9 886	0,98

1	2	3	4
11.	Новоселицкий муниципальный район	6 227	0,51
12.	Предгорный муниципальный район	9 886	0,48
13.	Степновский муниципальный район	5 392	0,35
14.	Труновский муниципальный район	6 946	0,26
15.	Туркменский муниципальный район	5 102	0,98
16.	Шпаковский муниципальный район	31 522	19,43
17.	Благодарненский городской округ	14155	0,81
18.	Георгиевский городской округ	33 499	0,42
19.	Город-курорт Ессентуки	21 669	0,22
20.	Город-курорт Железноводск	10 885	0,58
21.	Изобильненский городской округ	19 158	0,44
22.	Ипатовский городской округ	11 811	0,65
23.	Кировский городской округ	16 696	0,81
24.	Город-курорт Кисловодск	27 023	0,11
25.	Город Лермонтов	4 727	0,48
26.	Минераловодский городской округ	29 077	0,63
27.	Город Невинномысск	24 215	0,80
28.	Нефтекумский городской округ	16 922	0,56

1	2	3	4
29.	Новоалександровский городской округ	14 926	0,31
30.	Петровский городской округ	14 408	1,23
31.	Город-курорт Пятигорск	36 331	0,51
32.	Советский городской округ	14 705	0,27
33.	Город Ставрополь	81 549	0,43
	Итого	583 418	37,21

Инфраструктура оказания паллиативной помощи, в том числе в разрезе административно-территориального деления Ставропольского края

На территории Ставропольского края функционируют 94 медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (из них 67 медицинских организаций оказывают амбулаторную помощь детскому и взрослому населению Ставропольского края, 9 медицинских организаций оказывают амбулаторную помощь только детскому населению Ставропольского края, 18 медицинских организаций оказывают амбулаторную помощь только взрослому населению Ставропольского края), 73 медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях (из них 45 медицинских организаций оказывают стационарную помощь детскому и взрослому населению Ставропольского края, 6 медицинских организаций оказывают стационарную помощь только детскому населению Ставропольского края, 22 медицинские организации оказывают медицинскую помощь в стационарных условиях только взрослому населению Ставропольского края), 245 фельдшерско-акушерских пунктов с прикрепленным населением 1 307 319 человек.

Основная часть медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, сосредоточена в городах Невинномысске и Ставрополе, а также в городах-курортах Ессентуки и Пятигорске, где проживает 31,0 процента населения Ставропольского края.

В городах-курортах Ессентуки, Кисловодск, городах Лермонтов, Невинномысск, Андроповском, Грачевском, Кочубеевском, Степновском муниципальных округах, Георгиевском, Ипатовском, Новоселицком городских округах Ставропольского края фельдшерско-акушерские пункты отсутствуют. Количество физических лиц, занимающих ставки, в 49 фельдшерско-акушерских пунктах Ставропольского края равно нулю.



В рамках Программы планируется организовать работу, направленную на выявление пациентов и направление их в медицинские организации, а также назначение им необходимых лекарственных препаратов, включая наркотические и психотропные лекарственные препараты, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. В малонаселенных и отдаленных районах Ставропольского края медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов должны быть в первую очередь обучены оказанию первичной доврачебной медицинской помощи, а также более тесно взаимодействовать с отделениями выездной патронажной службы паллиативной помощи медицинских организаций, обслуживающих соответствующие районы.

На территории Ставропольского края паллиативная помощь организована в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 09 октября 2014 г. № 01-05/666 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ставропольском крае».

Маршрутизация пациентов предполагает направление в близлежащий район, располагающий паллиативными койками, или в любой другой район по желанию пациента или его родственников.

По состоянию на 01 января 2020 года оказание паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях организовано на базе 17 медицинских организаций с общим коечным фондом для оказания паллиативной помощи 206,0 паллиативной койки, в том числе 30,0 койки сестринского ухода.

Инфраструктура оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях по состоянию на 01 января 2020 года приведена в приложении 3 к Программе.

В Ставропольском крае организован мониторинг оказания паллиативной помощи в соответствии с установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации формой, в которую включен учет как амбулаторной паллиативной помощи с количеством пациентов и посещений (на отчетную дату и нарастающим итогом), так и стационарной паллиативной помощи с количеством пролеченных пациентов.

Среднее значение показателя летальности на паллиативных койках в Ставропольском крае составляет 9,9 процента, что указывает на своевременную маршрутизацию и профильность пациентов.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 октября 2019 г. № 831 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» обеспеченность паллиативными койками на 10 тыс. населения в 2019 году должна составлять 0,89 единицы, в 2020 году – 0,90 единицы; в 2021 году – 0,92 единицы; в 2022 году – 0,95 единицы; в 2023 году – 0,97 единицы; в 2024 году – 1,00 единицы. В Ставропольском крае к 2025 году необходимо достигнуть указанных значений по данному показателю.

В Ставропольском крае паллиативная помощь взрослому населению в амбулаторных условиях оказывается во всех муниципальных образованиях

Ставропольского края, в которых организовано 36 кабинетов паллиативной помощи.

Инфраструктура оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях по состоянию на 01 января 2020 года приведена в приложении 4 к Программе.

Паллиативная помощь детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях оказывается на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Минераловодская районная больница», располагающего 20,0 паллиативной койки. Инфраструктура оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях данного ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница» по состоянию на 01 января 2020 года приведена в приложении 5 к Программе.

Объем коечного фонда медицинских организаций, необходимый для оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях, превышает расчетную потребность, которая составляет 12,0 паллиативной койки на 583 418 человек детского населения Ставропольского края, при этом число пролеченных пациентов подтверждает их востребованность. Паллиативные койки загружены на постоянной основе.

В настоящее время в Ставропольском крае паллиативная помощь детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях не оказывается.

В рамках реализации Программы необходимо обеспечить организацию оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях детскому населению Ставропольского края.

Для повышения качества и доступности паллиативной помощи в Ставропольском крае на базе медицинских организаций необходимо создать отделения выездной патронажной службы для оказания паллиативной помощи взрослому и детскому населению Ставропольского края.

#### Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций

По состоянию на 01 января 2020 года в системе здравоохранения Ставропольского края общий коечный фонд для оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края составлял 206,0 паллиативной койки, в том числе 30,0 койки сестринского ухода.

В соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными Положением 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н (далее – Положение об организации оказания паллиативной помощи), при имеющемся количестве пал-

паллиативных коек и коек сестринского ухода в структурных подразделениях медицинских организаций всего должно быть предусмотрено следующее количество штатных должностей:

30,5 должности врача по паллиативной помощи (исходя из норматива 5,2 должности на 30,0 паллиативной койки);

127,0 должности среднего медицинского персонала (исходя из норматива 18,6 должности на 30,0 паллиативной койки и 17,6 должности на 30,0 койки сестринского ухода);

115,0 должности младшего медицинского персонала (исходя из норматива 16,6 должности на 30,0 паллиативной койки и расчетной потребности в 18,0 должностей для 30,0 койки сестринского ухода).

Кадровое обеспечение оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях является недостаточным по всем указанным должностям.

В соответствии с Положением об организации оказания паллиативной помощи рекомендуемые штатные нормативы структурных подразделений медицинских организаций для оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях (отделений выездной патронажной паллиативной помощи, кабинетов паллиативной помощи) составляют:

1 врач по паллиативной помощи на 100 тыс. взрослого населения;

2 медицинские сестры на 1 должность врача по паллиативной помощи.

Исходя из численности взрослого населения Ставропольского края, которая по состоянию на 01 января 2019 года составляла 2 217 256 человек, рекомендуемая общая численность медицинского персонала по паллиативной помощи должна составлять:

22 врача по паллиативной помощи;

44 медицинские сестры.

В 2019 году в структурных подразделениях медицинских организаций для оказания амбулаторной паллиативной помощи занято:

23,0 ставки врачей по паллиативной помощи, при этом количество врачей по паллиативной помощи, для которых данная работа являлась основной, составило 8 человек;

27,5 ставки медицинских сестер, при этом количество медицинских сестер, для которых данная работа являлась основной, составило 11 человек.

Таким образом, дефицит врачей по паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края по сравнению с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными Положением об организации оказания паллиативной помощи, составляет 63,6 процента, а среднего медицинского персонала (медицинских сестер) – 75,0 процента.

Кадровое обеспечение оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях представлено в таблице 6.

Таблица 6

## КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях

№ п/п	Категория персонала	Расчетная потребность по нормативу (штатных единиц)	Количество занятых штатных единиц	Количество физических лиц, занимающих штатные единицы (человек)	Кадровый дефицит (процентов)
1.	Врач по паллиативной помощи	22,00	23,00	8	63,6
2.	Средний медицинский персонал (медицинские сестры)	44,00	27,50	11	75,0

В Ставропольском крае паллиативная помощь в стационарных условиях детскому населению оказывается на 20,0 койки, развернутой в отделении паллиативной стационарной помощи в ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница».

В соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными Положением об организации оказания паллиативной помощи, для 20,0 детской паллиативной койки рекомендуемый штатный норматив составляет:

5,25 ставки врачей-педиатров (исходя из норматива 5,25 должности врача-педиатра на 20,0 паллиативной койки);

21,00 ставки среднего медицинского персонала (исходя из норматива 5,25 должности медицинской сестры палатной на 5,0 паллиативной койки);

21,00 ставки младшего медицинского персонала (исходя из норматива 5,25 должности младшей медицинской сестры на 5,0 паллиативной койки).

Кадровое обеспечение оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях свидетельствует о наличии кадрового дефицита. В соотношении с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными Положением об организации оказания паллиативной помощи, дефицит врачей составляет 23,8 процента, среднего медицинского персонала – 57,1 процента, младшего медицинского персонала – 61,9 процента.

Кадровое обеспечение оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях представлено в таблице 7.

Таблица 7

## КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях

№ п/п	Категория персонала	Расчетная потребность по штатному нормативу (штатных единиц)	Количество занятых штатных единиц	Количество физических лиц, занимающих штатные единицы (человек)	Кадровый дефицит (процентов)
1.	Врач по паллиативной помощи	5,25	4,50	4	23,8
2.	Средний медицинский персонал	21,00	9,75	9	57,1
3.	Младший медицинский персонал	21,00	8,75	8	61,9

В соответствии с Положением об организации оказания паллиативной помощи рекомендуемый штатный норматив структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь детскому населению в амбулаторных условиях (отделений выездной патронажной паллиативной помощи детям), составляет:

1 врач-педиатр на 20 тыс. детского сельского населения или 50 тыс. детского городского населения;

2 медицинские сестры на 1 должность врача-педиатра.

Исходя из численности детского населения Ставропольского края, которая по состоянию на 01 января 2019 года составляла 583 418 человек, в том числе детское городское население – 321 254 человека, детское сельское население – 260 187 человек, рекомендуемая общая численность медицинского персонала должна составлять:

19 врачей по паллиативной помощи;

38 медицинских сестер.

Дефицит врачей по паллиативной помощи, оказывающих паллиативную помощь детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях, по сравнению с рекомендуемыми штатными нормативами кадрового обеспечения, предусмотренными Положением об организации оказания паллиативной помощи, составляет 100,0 процента.

Таким образом, в настоящее время кадровое обеспечение оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае недостаточно.

### Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных из федерального бюджета, в целях развития паллиативной помощи

Начиная с 2018 года Ставропольскому краю из федерального бюджета выделяются финансовые средства на мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи. В 2018 году выделено 100 876,30 тыс. рублей, в 2019 году – 90 233,10 тыс. рублей, в 2020 году – 92 044,70 тыс. рублей. На 2021 год и плановый период 2022-2023 годы запланировано финансирование на уровне 2020 года.

### Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании паллиативной помощи

Одним из приоритетных направлений в рамках Программы является обеспечение доступности отпуска пациентам и (или) их родственникам наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

В настоящее время на территории Ставропольского края в состав инфраструктуры аптечных организаций входит 10 аптечных пунктов, имеющих лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

На всей территории Ставропольского края пациентам и (или) их родственникам доступны точки отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов с возможностью оптимального времени доезда до них в течение двух часов.

Одним из важнейших факторов для оценки потребности Ставропольского края в оказании паллиативной помощи является информация о лечении боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами.

В 2019 году доля заявленной потребности Ставропольского края в наркотических и психотропных лекарственных препаратах в объеме потребности, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями для инвазивных лекарственных средств, составила 100,0 процента, доля заявленной потребности Ставропольского края в наркотических и психотропных лекарственных препаратах в объеме потребности, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями для неинвазивных лекарственных средств, – 100,0 процента.

Доля выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных средств в объеме потребности, рассчитанной в соответствии с методиче-

скими рекомендациями и планом распределения для инвазивных и неинвазивных лекарственных средств, в 2019 году составила 100,0 процента.

За 2016-2019 годы количество пациентов среди взрослого населения Ставропольского края, получивших опиоидные анальгетики, увеличилось в 5,3 раза. Вместе с тем в период с 2015 по 2018 год детское население Ставропольского края не получало слабые опиоидные анальгетики, в 2019 году количество детей, получивших данные препараты, составило 3 человека.

С 2015 года наблюдается увеличение выписки взрослым пациентам слабых опиоидных анальгетиков на дому в 5,0 раза, выписки сильных опиоидных анальгетиков в неинвазивной форме – в 5,4 раза.

### Система учета и мониторинга паллиативной помощи в Ставропольском крае

В настоящее время в Ставропольском крае не сформирована единая система учета и мониторинга пациентов, в связи с чем затруднено определение объективного количества человек, нуждающихся в паллиативной помощи и получивших ее, а также обеспечение эффективного распределения кадровых, материально-технических, финансовых и иных ресурсов в целях качественного развития паллиативной помощи.

Создание и совершенствование системы учета и мониторинга пациентов в Ставропольском крае в рамках Программы будет реализовано в два этапа.

В рамках первого этапа в срок до 31 декабря 2021 года планируется:

создать и обеспечить бесперебойную работу регистра пациентов в медицинских организациях (регистр будет включать не только базовую информацию о пациенте (возраст, диагноз, история назначений), но и информацию о его близких, потребности семьи в социальных услугах и психологической помощи);

обеспечить сбор статистических данных по всем медицинским организациям, в том числе о количестве уникальных пациентов, получивших паллиативную помощь за отчетный период (в привязке к месту жительства пациента и месту получения им паллиативной помощи), диагнозах, требующих оказания паллиативной помощи, продолжительности получения паллиативной помощи пациентом;

внедрить алгоритм выявления пациентов персоналом медицинских организаций, не оказывающих паллиативную помощь, с учетом опыта Всемирной организации здравоохранения в части нозологий взрослых и детей, которым часто требуется оказание паллиативной помощи;

реализовать мероприятия, направленные на своевременное выявление пациентов путем повышения информированности медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о возможности оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае, ее целях и задачах (необходимо повысить уровень информированности

фельдшеров и врачей общей практики, что поможет оценить потребность в паллиативной помощи, создать прозрачную систему учета и мониторинга пациентов).

В рамках второго этапа в срок до 31 декабря 2024 года планируется:

совершенствовать систему учета пациентов за счет автоматизации оказания паллиативной помощи, обеспечивающей оперативный сбор и обобщение информации о наличии свободных мест для госпитализации пациентов;

обеспечить при условии соответствующего финансирования электронное взаимодействие системы учета пациентов при оказании им государственных и муниципальных услуг с системами учета лиц, признанных инвалидами, а также лиц, получающих социальные услуги, технические средства реабилитации;

продолжить реализацию комплекса мероприятий, направленных на своевременное выявление пациентов и информирование населения Ставропольского края о возможностях и целях оказания паллиативной помощи;

повысить информированность медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о возможности оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае, ее целях и задачах.

Принимая во внимание масштабность перечисленных мероприятий для эффективной реализации этапов создания системы учета и мониторинга пациентов в Ставропольском крае будет создан центр координации предоставления помощи и поддержки пациентов, который обеспечит непрерывность, преемственность и своевременность оказания паллиативной помощи.

В целях эффективной реализации Программы в Ставропольском крае начиная с 2021 года необходимо организовать статистический учет следующих данных:

количество пациентов (взрослых и детей), получивших паллиативную помощь в стационарных или амбулаторных условиях;

количество пациентов, приходящихся на 1 врача по паллиативной помощи в год;

среднее количество посещений в день, осуществляемых выездной патронажной бригадой паллиативной помощи медицинской организации;

количество пациентов, не признанных инвалидами в соответствии со сроками, установленными Положением об организации оказания паллиативной помощи;

доля пациентов, у которых индивидуальная программа реабилитации соответствует степени инвалидизации, в общем количестве пациентов, признанных инвалидами;

количество лиц, проживающих в организациях социального обслуживания, которым назначены обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты;

иные показатели, которые будут необходимы для всестороннего функционирования системы оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае.



Реализация вышеуказанных мер в рамках Программы позволит не только обеспечить Ставропольский край объективной информацией о пациентах, но и принимать всесторонние меры в целях повышения качества оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае.

#### Маршрутизация пациентов в Ставропольском крае

В соответствии с федеральной государственной программой доля пациентов, к которым посещения осуществляются на дому бригадами выездной патронажной службы медицинской организации, в общем количестве посещений должна ежегодно расти, что будет способствовать повышению качества оказания паллиативной помощи пациентам.

В рамках взаимодействия медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов и отделений выездной патронажной бригады медицинской организации необходимо провести обучение медицинских работников основам оказания паллиативной помощи, выявления пациентов (в первую очередь в зонах обслуживания, в которых время в пути выездных патронажных бригад медицинских организаций составляет более 120 минут).

После получения выездной патронажной бригадой медицинской организации информации о выявлении фельдшером пациента организуется первичное посещение пациента на дому с целью дальнейшего принятия решения об оказании ему паллиативной помощи в амбулаторных или стационарных условиях.

#### Организация респираторной поддержки при оказании паллиативной помощи в Ставропольском крае

Правилами организации деятельности респираторного центра для взрослых (далее – респираторный центр), предусмотренными Положением об организации оказания паллиативной помощи, определены стандарт оснащения и штатные нормативы респираторного центра. Правила организации деятельности респираторного центра для детского населения не предусмотрены.

Принимая во внимание существующую потребность в Ставропольском крае отдельной группы пациентов в длительной респираторной поддержке, в рамках Программы предусмотрены мероприятия по организации оказания такой помощи как взрослым, так и детям.

Респираторный центр организуется с целью оказания пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке, паллиативной помощи в стационарных или амбулаторных условиях, в том числе на дому.

Целями создания респираторного центра являются:

улучшение качества жизни пациента, нуждающегося в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии, за счет возможности находиться в домашних условиях;

обеспечение автономии пациента;

снижение расходов в системе здравоохранения за счет эффективного использования коечного фонда стационаров (отсутствие на реанимационных койках «стабильных» пациентов);

снижение внутрибольничных инфекций за счет сокращения длительности пребывания пациента в медицинских организациях;

снижение количества госпитализаций в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Основными категориями заболеваний, при которых требуется длительная респираторная поддержка и длительная кислородотерапия, являются:

хроническая обструктивная болезнь легких;

необструктивная дыхательная недостаточность;

дегенеративные нейромышечные заболевания (боковой амиотрофический склероз, спинальные мышечные атрофии);

заболевания, деформирующие грудную клетку (кифосколиоз);

последствия перенесенного инсульта или тяжелой черепно-мозговой травмы и другие.

В настоящее время отсутствует устоявшаяся практика оказания длительной респираторной поддержки пациентам и данные о количестве пациентов, нуждающихся в ней.

В соответствии с методиками расчета, действующими на международном уровне, потребность в оказании паллиативной помощи на дому и в стационарных условиях пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке, может варьироваться.

Для длительной респираторной поддержки средний показатель по Европе составляет 6,6 человека на 100 тыс. взрослого населения, максимальное значение отмечено в Швеции и составляет 10 человек на 100 тыс. взрослого населения. Для длительной кислородотерапии средний показатель составляет от 31,6 до 102,0 человека на 100 тыс. взрослого населения.

#### Раздел IV. Текущее состояние развития социальной сферы в Ставропольском крае в рамках оказания паллиативной помощи

В Ставропольском крае существует необходимость наращивания взаимодействия с некоммерческими организациями – организаторами волонтерской деятельности, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, гражданами и юридическими лицами, осуществляющими благотворительную деятельность, в целях улучшения морально-психологического состояния пациентов, в том числе за счет реализации таких мероприятий, как осуществление дополнительного ухода за пациентами, организация досуга (свободного времени) пациентов и их родственников, улучшение социально-бытовых условий пребывания пациентов, проведение мероприятий культурной и творческой направленности, оказание юридической помощи пациентам, получающим паллиативную помощь.

В рамках Программы предполагается взаимодействие медицинских организаций с организациями социального обслуживания.

Территориальное расположение и количество организаций социального обслуживания являются одними из важнейших факторов, оказывающих влияние на развитие паллиативной помощи в Ставропольском крае в амбулаторных условиях.

В настоящее время на территории Ставропольского края функционирует 21 стационарная организация социального обслуживания, отделения постоянного и временного проживания в составе 8 центров социального обслуживания населения для взрослого населения и 2 стационарные организации социального обслуживания для детей, страдающих психическими заболеваниями. Из них 2 стационарные организации социального обслуживания имеют в своем составе отделения милосердия для престарелых и инвалидов (далее – отделение милосердия).

Общий коечный фонд отделений милосердия составляет 210 коек или 4,96 процента от общего коечного фонда организаций социального обслуживания с круглосуточным пребыванием граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе детей-инвалидов (4228 коек).

Стационарные организации социального обслуживания, имеющие в своем составе отделения милосердия, расположены в городе-курорте Железноводске и городе Ставрополе. Таким образом, тяжелобольные люди, проживающие на остальных территориях Ставропольского края, получают уход и социально-медицинские услуги на койках общего профиля социальных учреждений в связи с недостаточным количеством коек паллиативной помощи в медицинских организациях.

В связи с отсутствием в Ставропольском крае отделений выездной патронажной службы в медицинских организациях по состоянию на 01 января 2020 года паллиативная помощь тяжелобольным людям с использованием наркотических и психотропных лекарственных препаратов недоступна в организациях социального обслуживания.

В этой связи важнейшим условием развития паллиативной помощи в Ставропольском крае является создание выездной патронажной службы паллиативной помощи для оказания своевременной помощи пациентам в организациях социального обслуживания, а также расширение коечного фонда в стационарах медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.

#### Раздел V. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания

Залогом успешной реализации Программы к 2025 году является высокий уровень межведомственного взаимодействия между медицинскими организациями и организациями социального обслуживания.

В соответствии с Положением об организации оказания паллиативной помощи предусмотрено межведомственное взаимодействие медицинских организаций и организаций социального обслуживания.

Положение об организации оказания паллиативной помощи устанавливает следующие механизмы, повышающие доступность социального обслуживания инкурабельных пациентов:

- информирование медицинскими организациями пациентов о возможностях и условиях социального обслуживания в Ставропольском крае и о порядке его получения;

- направление медицинскими организациями в организации социального обслуживания информации о необходимости оказания пациентам, утратившим способность к самообслуживанию, социальных услуг;

- направление медицинскими организациями пациентов на медико-социальную экспертизу одновременно с принятием решения о наличии у пациента показаний к оказанию паллиативной помощи;

- организация социального обслуживания пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в короткие сроки (в том числе при планируемой выписке из стационара);

- организация предоставления социальных услуг в срочном режиме;

- совершение как медицинскими организациями, так и бюро медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, регламентных процедур, необходимых для признания пациентов инвалидами, в короткие сроки.

В настоящее время имеют место дефекты маршрутизации пациентов. Паллиативные койки занимают непрофильными пациентами, которым нужна не паллиативная, а социальная помощь, а иногда – медицинская реабилитация. В результате увеличивается финансовая нагрузка на бюджет Ставропольского края.

В рамках взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания планируется:

- оптимизация коечного фонда медицинских организаций и организаций социального обслуживания с учетом имеющейся в Ставропольском крае потребности в местах проживания социально незащищенных слоев населения, которым не требуется именно паллиативная помощь;

- сплошной скрининг пациентов, находящихся в медицинских организациях и организациях социального обслуживания, на предмет прохождения медико-социальной экспертизы и признания таких пациентов инвалидами (к концу первого полугодия 2021 года);

- скрининг пациентов, получающих паллиативную помощь на дому, на предмет соответствия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов степени их инвалидизации (к концу первого полугодия 2021 года);

- проведение диспансеризации (не реже 1 раза в год) лиц, проживающих в организациях социального обслуживания;

повышение уровня межведомственного взаимодействия выездных патронажных бригад паллиативной помощи медицинских организаций и организаций социального обслуживания при оказании паллиативной помощи на дому.

С целью обеспечения контроля реализации вышеуказанных мер в Ставропольском крае необходимо организовать сбор соответствующей отчетности.

#### Раздел VI. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной помощи

Для оказания качественной паллиативной помощи в систему и процесс оказания паллиативной помощи должны быть вовлечены не только пациенты, их родственники и близкие, представители системы здравоохранения и социальной защиты Ставропольского края, но и представители других сфер.

К 2025 году в целях совершенствования системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной помощи планируется:

- проведение информационной кампании среди жителей Ставропольского края о паллиативной помощи, об обезболивании, о порядке получения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, получении психологической помощи и поддержки;

- привлечение коммерческих предприятий и индивидуальных предпринимателей для оказания спонсорской помощи медицинским организациям;

- создание и координация сообщества волонтеров, желающих оказывать постоянную или эпизодическую помощь медицинским организациям и организациям социального обслуживания, задействованным в оказании паллиативной помощи;

- формирование актуального перечня медицинских организаций и организаций социального обслуживания, в которых находятся паллиативные пациенты, готовых взаимодействовать с волонтерами и спонсорами, публикация таких данных в открытом онлайн-доступе;

- проведение в учебных заведениях ознакомительных занятий по волонтерству.

В соответствии с принципами развития паллиативной помощи, в Ставропольском крае к 2025 году будет обеспечено наращивание взаимодействия:

- с некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам;

- со спонсорами и благотворителями.

Реализация вышеуказанных мер позволит обеспечить в Ставропольском крае взаимодействие гражданского общества, медицинских организаций и организаций социального обслуживания с целью улучшения качества жизни взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной помощи, и облегчения работы сотрудников таких организаций.

## Раздел VII. Региональная система оказания паллиативной помощи

### Целевая модель развития паллиативной помощи

Планируемая к реализации в рамках Программы целевая модель развития паллиативной помощи позволит к 2025 году преимущественно удовлетворить существующую потребность взрослого и детского населения Ставропольского края в паллиативной помощи в стационарных и амбулаторных условиях за счет:

- внедрения стационарозамещающих технологий, в первую очередь за счет создания отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций;

- зонирования Ставропольского края исходя из географических, демографических, транспортных особенностей и существующей инфраструктуры.

### Организация оказания паллиативной помощи в стационарных условиях взрослому населению

В срок до 31 декабря 2024 года необходимо:

- увеличить общий объем коечного фонда медицинских организаций для оказания паллиативной помощи взрослым в соответствии с расчетами, учитывающими численность взрослого населения Ставропольского края, существующую инфраструктуру паллиативной помощи, географические и социокультурные особенности Ставропольского края;

- создать 5,0 койки для оказания помощи пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке и кислородотерапии;

- сохранить существующие 30,0 койки сестринского ухода;

- разработать и утвердить приказ о системе маршрутизации пациентов для получения паллиативной помощи в стационарных условиях в соответствии с инфраструктурой оказания паллиативной помощи.

В целях организации оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях весь Ставропольский край будет разделен на зоны обслуживания на базе 19 медицинских организаций. У каждой медицинской организации будет индивидуальная закрепленная территория обслуживания. Все пациенты, проживающие в определенной зоне обслуживания, будут маршрутизироваться на паллиативные койки медицинских организаций, закрепленных за данной территорией.

К первой зоне обслуживания будут относиться Красногвардейский муниципальный округ и Новоалександровский городской округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница», в ко-

торой функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 10,0 паллиативной койки.

Ко второй зоне обслуживания будут относиться Изобильненский городской округ и Труновский муниципальный округ, а также частично город Ставрополь. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 40,0 паллиативной койки.

К третьей зоне обслуживания будут относиться Апанасенковский муниципальный округ и Ипатовский городской округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки и до конца 2020 года планируется открытие еще 5,0 паллиативной койки.

К четвертой зоне обслуживания будут относиться Благодарненский и Петровский городские округа, Грачевский муниципальный округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Петровская районная больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 15,0 паллиативной койки.

К пятой зоне обслуживания будет относиться город Ставрополь. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя, в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 15,0 паллиативной койки. В связи с недостаточностью данного количества коек частично пациенты будут обслуживаться в ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница», на базе которого к концу 2020 года откроется отделение паллиативной помощи на 16,0 паллиативной койки, и ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 40,0 паллиативной койки. На базе ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя до конца 2022 года запланировано также открытие еще 20,0 паллиативной койки, в том числе 5,0 паллиативной койки для оказания длительной респираторной поддержки. Общий коечный фонд для оказания паллиативной помощи в ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя к 2024 году составит 35,0 паллиативной койки.

К шестой зоне обслуживания будет относиться Арзгирский муниципальный округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 10,0 паллиативной койки.

К седьмой зоне обслуживания будут относиться Буденновский и Левонкумский муниципальные округа. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 10,0 паллиативной койки.

К восьмой зоне обслуживания будет относиться Кировский городской округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Кировская районная больница», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки и до конца 2020 года планируется открытие еще 5,0 паллиативной койки.

К девятой зоне обслуживания будут относиться Георгиевский и Советский городские округа. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки и до конца 2020 года планируется открытие еще 15,0 паллиативной койки.

К десятой зоне обслуживания будут относиться Александровский и Новоселицкий муниципальные округа. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Александровская районная больница», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки и до конца 2020 года планируется открытие еще 5,0 паллиативной койки.

К одиннадцатой зоне обслуживания будут относиться Кочубеевский и Шпаковский муниципальные округа, а также частично город Ставрополь. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница», на базе которого к концу 2020 года откроется отделение паллиативной помощи с коечным фондом 16,0 паллиативной койки.

К двенадцатой зоне обслуживания будут относиться Минераловодский городской округ, Андроповский и Предгорный муниципальные округа, города-курорты Кисловодск, Пятигорск, Ессентуки, Железноводск, город Лермонтов. Данную зону будут обслуживать ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 15,0 паллиативной койки, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 10,0 паллиативной койки, ГБУЗ СК «Железноводская городская больница», в котором функционирует отделение паллиативной помощи с коечным фондом 10,0 паллиативной койки.

К тринадцатой зоне обслуживания будет относиться Туркменский муниципальный округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Туркменская районная больница», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки.

К четырнадцатой зоне обслуживания будет относиться Курский муниципальный округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Курская районная больница», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки.

К пятнадцатой зоне обслуживания будет относиться Нефтекумский городской округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница», в котором функционируют 5,0 паллиативной койки.

К шестнадцатой зоне обслуживания будет относиться город Невинномысск. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, в котором до конца 2020 года планируется открытие отделения паллиативной помощи с коечным фондом 10,0 паллиативной койки.

К семнадцатой зоне обслуживания будет относиться Степновский муниципальный округ. Данную зону будет обслуживать ГБУЗ СК «Степновская районная больница», в котором функционируют 6,0 паллиативной койки.



Достижение целевой модели коечного фонда к 2024 году будет обеспечено в результате реализации соответствующего плана развития коечного фонда.

План развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях на 2020-2024 годы приведен в приложении 6 к Программе.

В рамках реализации плана развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях на 2020-2024 годы будет обеспечено соблюдение требований, предусмотренных Положением об организации оказания паллиативной помощи в части стандартов оснащения и штатных нормативов отделения паллиативной помощи взрослому населению.

#### Организация оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях

Предпосылками для приоритетного развития паллиативной помощи в амбулаторных условиях в Ставропольском крае являются:

бюджетная эффективность оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по сравнению с ее оказанием в стационарных условиях;

наличие у значительной части инкурабельных пациентов потребности уйти из жизни дома, в кругу семьи;

обширная территория с низкой плотностью населения;

высокая доля сельского населения.

Для обеспечения развития паллиативной помощи в амбулаторных условиях в срок до 31 декабря 2024 года планируется:

создать отделения выездной патронажной паллиативной помощи на базе всех медицинских организаций, в которых функционируют кабинеты паллиативной помощи, и нарастить объемы и качество оказания паллиативной помощи;

повысить количество фактических посещений пациентов на дому за счет использования возможностей телемедицины, а также оптимизации времени в пути выездной патронажной бригады медицинской организации с момента выезда из медицинской организации до пациента в среднем до 90 минут (диапазон 30 – 120 минут);

обеспечить удобный для пациентов и их родственников режим работы выездной патронажной бригады медицинской организации (круглосуточный режим работы, возможность посещения пациентов на дому в вечерние (утренние) часы, по выходным дням);

повысить уровень межведомственного взаимодействия выездной патронажной бригады медицинской организации и организации социального обслуживания при оказании паллиативной помощи по месту фактического пребывания пациента;

обучить врачей каждой выездной патронажной бригады медицинской организации основам оказания помощи пациентам, нуждающимся в длительной респираторной поддержке;

обеспечить распространение практики выписки рецептов, в том числе рецептов, содержащих назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, «у постели больного»;

повысить качество обеспечения пациентов, получающих паллиативную помощь на дому, медицинскими изделиями, в том числе оборудованием для респираторной поддержки;

обеспечить посещение врачами по паллиативной помощи отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций организаций социального обслуживания (лица, проживающие в организациях социального обслуживания, имеющие статус пациента, в обязательном порядке должны быть внесены в систему учета и прикреплены к такому отделению выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций);

обеспечить обучение фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов и врачей общей практики основам выявления и маршрутизации пациентов, выписки рецептов, содержащих назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, а также провести лицензирование соответствующих фельдшерско-акушерских пунктов на осуществление деятельности по обороту наркотических и психотропных лекарственных препаратов с правом отпуска населению;

обеспечить обучение родственников уходу за пациентом на дому.

Также необходимо провести оценку эффективности функционирования кабинетов паллиативной помощи в динамике и рассмотреть целесообразность их сокращения.

В соответствии с Положением об организации оказания паллиативной помощи для полноценной работы отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций необходимо оснастить все выездные патронажные бригады медицинских организаций автотранспортом, а также обучить медицинский персонал оказанию паллиативной помощи и методикам выявления и лечения болевого синдрома (включая работу с наркотическими и психотропными лекарственными препаратами).

В целевой модели оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях будут предусмотрены зоны обслуживания выездными патронажными бригадами медицинских организаций с учетом оптимального времени доезда от места расположения отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций до пациента не более 120 минут езды автотранспортом.

В соответствии с Положением об организации оказания паллиативной помощи оказание паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению Ставропольского края в удаленных зонах будет осуществляться в том числе тера-

певтами-участковыми и медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов.

После получения выездной патронажной бригадой информации о выявлении медицинским работником фельдшерско-акушерского пункта пациента организуется первичное посещение пациента на дому с целью дальнейшего принятия решения об оказании паллиативной помощи в амбулаторных или стационарных условиях.

Развитие паллиативной помощи в данном направлении соответствует приоритетам, обозначенным в федеральной государственной программе, согласно которой доля пациентов, к которым посещения осуществляются на дому бригадами выездной патронажной службы, в общем количестве пациентов должна ежегодно расти.

Предлагаемая модель оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края позволит к 2025 году преимущественно покрыть потребность всей территории Ставропольского края в данном виде помощи, оптимально распределить медицинский персонал и повысить качество оказания паллиативной помощи пациентам. Реализация мероприятий настоящей Программы позволит сформировать системный подход при оказании паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных и стационарных условиях, существенно повысив качество жизни пациентов.

#### Организация оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях

В срок до 31 декабря 2024 года необходимо:

увеличить общий объем коечного фонда для оказания паллиативной помощи детям до 34,0 койки, в том числе создать 4,0 койки для оказания паллиативной помощи детям, нуждающимся в длительной респираторной поддержке;

разработать и утвердить приказ о системе маршрутизации детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи в стационарных условиях, в соответствии с инфраструктурой оказания паллиативной помощи;

обеспечить выполнение мероприятий, направленных на сокращение числа непрофильных пациентов в медицинских организациях.

В целях оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях весь Ставропольский край будет разделен на 2 зоны обслуживания. Оказание паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях будет организовано на базе ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница» и ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя.

Первая зона обслуживания будет включать 15 муниципальных образований Ставропольского края (Апанасенковский, Арзгирский, Грачевский, Кочубеевский, Красногвардейский, Труновский, Туркменский, Шпаковский

муниципальные округа, Благодарненский, Изобильненский, Ипатовский, Новоалександровский, Петровский городские округа, города Ставрополь, Невинномысск) с общей численностью детского населения 268 033 человек. Паллиативная помощь будет организована на базе ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя. В целях исполнения Программы до конца 2022 года необходимо создать отделение паллиативной помощи с коечным фондом 12,0 койки, в том числе 2,0 койки для оказания длительной респираторной поддержки детям.

Вторая зона обслуживания будет включать 18 муниципальных образований Ставропольского края (Александровский, Андроповский, Буденновский, Курский, Левокумский, Новоселицкий, Предгорный, Степновский муниципальные округа, Георгиевский, Кировский, Минераловодский, Нефтекумский, Советский городские округа, города-курорты Ессентуки, Железноводск, Кисловодск, Пятигорск, город Лермонтов) с общей численностью детского населения 315 385 человек. Паллиативная помощь будет организована на базе ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница».

На базе ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница» функционируют 20,0 койки паллиативной помощи и до конца 2022 года необходимо открыть 2,0 койки для оказания длительной респираторной поддержки детям.

Достижение целевой модели коечного фонда к 2024 году будет обеспечено в результате реализации соответствующего плана развития коечного фонда.

Целевая модель организации оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях учитывает демографические, транспортные и социокультурные особенности Ставропольского края.

План развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях на 2020-2024 годы представлен в приложении 7 к Программе.

В рамках реализации плана развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях на 2020-2024 годы будет обеспечено соблюдение Положения об организации оказания паллиативной помощи в части стандартов оснащения и штатных нормативов отделения паллиативной помощи детям.

#### Организация оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях

Для обеспечения оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях в срок до 31 декабря 2024 года планируется:

создать отделения выездной патронажной паллиативной помощи детям на базе ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница», ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя;

обеспечить удобный для детей и их родителей режим работы выездной патронажной бригады (круглосуточный режим работы, возможность посещения на дому в вечерние (утренние) часы и в выходные дни);

повысить качество обеспечения детей, получающих паллиативную помощь на дому, медицинскими изделиями, в том числе оборудованием искусственной вентиляции легких;

расширить в Ставропольском крае число доступных лекарственных препаратов, в том числе неинвазивных, имеющих показание к применению у детей;

обеспечить посещение отделениями выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций организаций социального обслуживания для детей, что позволит снизить количество госпитализированных детей-сирот, не нуждающихся в круглосуточном медицинском наблюдении, и разгрузить отделения паллиативной помощи;

обеспечить обучение фельдшеров основам выявления и маршрутизации детей, нуждающихся в паллиативной помощи;

обеспечить обучение родственников уходу за ребенком, нуждающимся в паллиативной помощи на дому;

создать условия психологической поддержки родителей ребенка, нуждающегося в паллиативной помощи;

повысить уровень взаимодействия с некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи детям, получающим паллиативную помощь, в том числе на дому.

Достижение целевой структуры системы оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях к 2024 году будет обеспечено в результате реализации соответствующего плана развития инфраструктуры.

План развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях на 2020-2024 годы приведен в приложении 8 к Программе.

В соответствии с Положением об организации оказания паллиативной помощи для полноценной работы отделения выездной патронажной паллиативной помощи медицинской организации необходимо оснастить все выездные патронажные бригады автотранспортом, а также обучить медицинских работников оказанию паллиативной помощи, в том числе методикам выявления (лечения) болевого синдрома (включая работу с наркотическими и психотропными лекарственными препаратами).

В целевой модели оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях предусмотрены обширные зоны обслуживания выездными патронажными бригадами медицинских организаций. Расстояние от места расположения отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинской организации до некоторых населенных пунктов может составлять до 180 километров. Оказание паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных

условиях в удаленных зонах будет осуществляться фельдшерско-акушерскими пунктами.

В рамках взаимодействия медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов и отделений выездной паллиативной патронажной помощи медицинской организации необходимо провести обучение медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов основам оказания паллиативной помощи, выявлению детей, нуждающихся в паллиативной помощи (в первую очередь в зонах, в которых время в пути выездных патронажных бригад составляет более 120 минут).

После получения выездной патронажной бригадой информации о выявлении фельдшером фельдшерско-акушерского пункта ребенка, нуждающегося в паллиативной помощи, организуется первичное посещение на дому с целью дальнейшего принятия решения об оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях.

Предлагаемая модель оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края позволит к 2025 году преимущественно покрыть потребность всей территории Ставропольского края в паллиативной помощи, сформировать системный подход при оказании паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных и стационарных условиях.

#### Раздел VIII. План мероприятий для достижения целевых показателей (индикаторов) Программы

План мероприятий для достижения целевых показателей (индикаторов) Программы приведен в приложении 9 к Программе.

Сравнение действующей и перспективной модели оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае представлено в таблице 8.

Таблица 8

#### СРАВНЕНИЕ

действующей и перспективной модели оказания паллиативной помощи в Ставропольском крае

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя по состоянию на 31 декабря 2019 года	Значение показателя по состоянию на 31 декабря 2024 года
1	2	3	4	5

Оказание паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях

1.	Количество медицинских организаций, оказываю-	единиц	17	30
----	---	--------	----	----

1	2	3	4	5
	щих паллиативную по- мощь			
2.	Количество отделений паллиативной помощи	единиц	17	30
3.	Количество отделений сестринского ухода	единиц	2	2
4.	Количество хосписов	единиц	–	–
5.	Количество паллиативных коек	коек	206,0	454,0
6.	Количество паллиативных коек для взрослых	коек	176,0	424,0
7.	Количество коек сестринского ухода	коек	30,0	30,0
8.	Количество коек для оказания длительной респираторной поддержки	коек	–	5,0

Оказание паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях

9.	Количество медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь	единиц	36	36
10.	Количество кабинетов паллиативной помощи	единиц	36	36
11.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи	единиц	–	36
12.	Количество выездных патронажных бригад	единиц	–	42

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Оказание паллиативной помощи детскому населению  
Ставропольского края

13.	Количество медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь	единиц	1	2
14.	Количество отделений паллиативной помощи	единиц	1	2
15.	Количество хосписов	единиц	–	–
16.	Количество паллиативных коек	коек	20,0	34,0
17.	Количество коек для оказания длительной респираторной поддержки	коек	–	4,0
18.	Количество выездных патронажных бригад	единиц	–	8

\*Утверждены советом при Губернаторе Ставропольского края по проектной деятельности (протокол от 13 декабря 2018 г. № 4).



Приложение 1

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

СВЕДЕНИЯ

о целевых показателях (индикаторах) краевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»\* и их значениях

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора) Программы	Единица измерения	Базовое значение на 31 декабря 2018 года	Значение целевого показателя (индикатора) Программы по годам					
				2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь (далее соответственно – пациенты, паллиативная помощь), в общем количестве пациентов	процентов	53,0	55,0	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0
2.	Доля взрослых пациентов, получивших паллиативную помощь, в общем количестве взрослых пациентов	процентов	53,0	55,0	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.	Доля детей, получивших паллиативную помощь, в общем количестве детей, нуждающихся в паллиативной помощи	процентов	48,0	50,0	55,0	60,0	65,0	70,0	75,0
4.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи (далее – паллиативные койки) на 100 тыс. населения Ставропольского края	коек	0,75	0,89	0,90	0,92	0,95	0,97	1,00
5.	Уровень обеспеченности паллиативными койками на 100 тыс. детского населения Ставропольского края	коек	0,34	0,34	0,34	0,58	0,58	0,58	0,58
6.	Уровень обеспеченности паллиативными койками на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края	коек	0,75	0,92	0,95	0,97	0,98	0,99	1,00
7.	Уровень обеспеченности койками сестринского ухода для оказания паллиативной помощи на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края	коек	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14
8.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи в	единиц	–	–	–	20	36	38	38

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края, оказывающих паллиативную помощь (далее – медицинские организации), для оказания паллиативной помощи населению Ставропольского края								
9.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в медицинских организациях	единиц	–	–	–	20	36	36	36
10.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в медицинских организациях	единиц	–	–	–	–	–	2	2
11.	Количество выездных патронажных бригад в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи населению Ставропольского края	единиц	–	–	–	36	38	42	50
12.	Количество выездных патронажных бригад в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи	единиц	–	–	–	36	38	40	42

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	взрослому населению Ставропольского края								
13.	Количество выездных патронажных бригад в медицинских организациях для оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края	единиц	–	–	–	–	–	2	8
14.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей населением Ставропольского края на 10 тыс. населения Ставропольского края	посещений	42	73	120	140	160	180	200
15.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей взрослым населением Ставропольского края на 10 тыс. взрослого населения Ставропольского края	посещений	51	91	98	99	100	101	102

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей детским населением Ставропольского края на 10 тыс. детского населения Ставропольского края	посещений	6	8	9	10	11	12	13
17.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи пациентам в общем количестве посещений для оказания паллиативной помощи	процентов	–	–	–	48,0	52,0	56,0	60,0
18.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в общем количестве посещений для оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края	процентов	–	–	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
19.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи детскому	процентов	–	–	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ния наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ								
24.	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов Ставропольским краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения для инвазивных лекарственных форм	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
25.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов Ставропольским краем в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения для неинвазивных лекарственных форм	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
26.	Число пациентов, получающих респираторную поддержку	человек	6	6	16	18	22	24	26
27.	Число взрослых пациентов, получающих респираторную поддержку	человек	5	5	13	13	17	18	19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
28.	Число детей, получающих респираторную поддержку	человек	1	1	1	1	4	6	6
29.	Число пациентов, получивших паллиативную помощь по месту жительства, в том числе на дому	человек	11640	26000	26500	26700	26750	26800	26850
30.	Число пациентов, которым оказана паллиативная помощь по месту их фактического пребывания	человек	15	30	30	30	30	30	30
31.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной помощи	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
32.	Количество лиц, проживающих в государственных организациях социального обслуживания населения Ставропольского края, переведенных в структурные подразделения медицинских организаций	человек	2	2	3	4	5	5	5
33.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений	человек	–	2	–	3	4	5	5



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

медицинских организаций в государственные организации социального обслуживания населения Ставропольского края

\* Далее в настоящем Приложении используется сокращение – Программа.



## Приложение 2

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

### ПЕРЕЧЕНЬ

правовых актов Ставропольского края, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае

№ п/п	Наименование правового акта и его реквизиты	Краткий комментарий к содержанию правового акта
1	2	3

#### I. Правовые акты, регламентирующие оказание паллиативной медицинской помощи

1. Закон Ставропольского края от 23 июля 2012 г. № 77-кз «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края» к полномочиям министерства здравоохранения Ставропольского края (далее – минздрав края) относится организация оказания населению Ставропольского края первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи (далее – паллиативная помощь) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации)
2. Постановление Губернатора Ставропольского края от 16 августа 2012 г. к полномочиям минздрава края относится организация оказания населению Ставропольского края первичной медико-санитарной помощи, специализиро-

1	2	3
	№ 564 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Ставропольского края»	ванной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной помощи в медицинских организациях
3.	Постановление Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2018 г. № 582-п «О государственной программе Ставропольского края «Развитие здравоохранения» (далее – Программа)	<p>в рамках реализации основных мероприятий подпрограмм Программы предполагается:</p> <p>ежегодное (с 2019 по 2024 год) сохранение объема государственной услуги по паллиативной амбулаторной медицинской помощи в рамках выполнения государственного задания на уровне 75,7 тыс. посещений;</p> <p>увеличение объема государственной услуги по паллиативной стационарной медицинской помощи на паллиативных койках и койках сестринского ухода в рамках выполнения государственного задания до 75,9 тыс. койко-дней к 2024 году;</p> <p>увеличение уровня обеспеченности паллиативными койками для оказания паллиативной помощи на 10 тыс. населения Ставропольского края до 1,00 койки к 2024 году;</p> <p>ежегодное (с 2019 по 2024 год) сохранение числа амбулаторных посещений с целью получения паллиативной помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей на 10 тыс. населения Ставропольского края на уровне 200 посещений;</p> <p>ежегодное (с 2019 по 2024 год) сохранение доли посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной помощи в общем количестве посещений для оказания паллиативной помощи на уровне 60,0 процента;</p> <p>ежегодная (с 2019 по 2024 год) выборка наркотических и психотропных лекарственных препаратов медицинскими организациями и аптечными организациями в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ не менее</p>

1	2	3
	<p>4. Постановление Правительства Ставропольского края от 25 июня 2019 г. № 278-п «Об утверждении краевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае» (далее – краевая программа)</p>	<p>95,0 процента;</p> <p>представление заявок медицинскими организациями на приобретение медицинских изделий и подготовка минздравом края перечня планируемых к приобретению медицинских изделий;</p> <p>осуществление медицинскими организациями, оказывающими паллиативную помощь, закупок медицинских изделий;</p> <p>оснащение медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь, медицинскими изделиями</p> <p>в рамках реализации комплекса мер по развитию паллиативной помощи пациентам со злокачественными новообразованиями, предусмотренного краевой программой, предполагается:</p> <p>проведение краевым центром по организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению Ставропольского края, функционирующим на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», организационно-методической работы;</p> <p>организация работы выездной патронажной службы в рамках оказания паллиативной помощи на дому пациентам со злокачественными новообразованиями;</p> <p>организация амбулаторного приема и проведение консультаций пациентов со злокачественными новообразованиями в кабинетах паллиативной помощи;</p> <p>организация своевременного направления пациентов со злокачественными новообразованиями в стационарные отделения паллиативной помощи (дневные стационары, хосписы);</p> <p>организация межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтеров в рамках системы долговременного ухода</p>

1	2	3
		<p>для обеспечения сбалансированного социального обслуживания и медицинской помощи на дому;  обучение на курсах (в школах обучения) членов семей паллиативных пациентов со злокачественными новообразованиями основам ухода за ними</p>
5.	<p>Постановление Правительства Ставропольского края от 27 декабря 2019 г. № 618-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов» (далее – Территориальная программа)</p>	<p>установлены нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Территориальной программой, на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов при оказании паллиативной помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи, в амбулаторных и стационарных условиях (посещение, койко-день и другие)</p>
6.	<p>Распоряжение Правительства Ставропольского края от 12 марта 2019 г. № 81-рп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими на территории Ставропольского края, на 2019-2021 годы» (далее – План мероприятий)</p>	<p>в рамках мероприятий по созданию системы долговременного ухода на 2019-2022 годы, предусмотренных Планом мероприятий, предполагается обучение врачей и медицинских сестер медицинских организаций основам гериатрии, паллиативной помощи и медицинской реабилитации</p>

1	2	3
7.	Приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 14 ноября 2011 г. № 01-05/747 «Об утверждении рекомендуемых нормативов в учреждениях здравоохранения Ставропольского края»	определены нормативные показатели использования коечного фонда в медицинских организациях, а также средние нормативы времени приема врачей-специалистов в медицинских организациях (структурных подразделениях медицинских организаций) при оказании амбулаторной медицинской помощи взрослому и детскому населению Ставропольского края
8.	Приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 09 октября 2014 г. № 01-05/666 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ставропольском крае»	на базе ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» с 01 января 2015 года организован краевой центр по организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ставропольском крае; для оказания паллиативной помощи населению Ставропольского края на базе медицинских организаций организованы отделения паллиативной помощи и кабинеты паллиативной помощи; установлены показатели по сети и штатной численности медицинских работников кабинетов паллиативной помощи медицинских организаций
9.	Приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 28 сентября 2018 г. № 01-05/958 «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Ставропольского края»	утверждены порядки маршрутизации взрослого населения (в том числе беременных, рожениц, родильниц), а также детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека, в Ставропольском крае

1	2	3
---	---	---

II. Правовые акты, регламентирующие обеспечение наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами

10. Приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 31 мая 2017 г. № 01-05/385 «Об определении уполномоченной организации, осуществляющей деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, для обеспечения медицинских и аптечных организаций Ставропольского края наркотическими средствами, психотропными веществами и специальными рецептурными бланками» государственное унитарное предприятие Ставропольского края «Ставрополь-фармация» определено уполномоченной организацией по распределению наркотических средств и психотропных веществ, а также их прекурсоров, предназначенных для медицинского применения, в медицинские и аптечные организации Ставропольского края при наличии у них лицензий на соответствующий вид деятельности, а также получению, учету, хранению, уничтожению и выдаче специальных рецептурных бланков формы № 107/у-НП, в соответствии с заявками медицинских организаций

III. Правовые акты, регулирующие социальное обслуживание и межведомственное взаимодействие

11. Закон Ставропольского края от 09 декабря 2014 г. № 114-кз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае» утвержден перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, в том числе социально-медицинских услуг во всех формах социального обслуживания (выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств)
12. Постановление Правительства Ставропольского края от 05 ноября 2014 г. установлено, что условия предоставления социальных услуг (бесплатно, за плату или частичную плату) пересматриваются поставщиками социальных услуг

1	2	3
	<p>№ 431-п «Об утверждении размеров платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания»</p>	<p>при изменении среднедушевого дохода получателей социальных услуг, величины прожиточного минимума, установленного в Ставропольском крае по основным социально-демографическим группам населения, и (или) размера предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, устанавливаемого законом Ставропольского края, но не более одного раза в год</p>
13.	<p>Постановление Правительства Ставропольского края от 05 декабря 2014 г. № 476-п «Об организации межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ставропольского края в связи с реализацией полномочий Ставропольского края в сфере социального обслуживания»</p>	<p>утверждены Регламент межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ставропольского края в связи с реализацией полномочий Ставропольского края в сфере социального обслуживания и Порядок межведомственного взаимодействия органов государственной власти Ставропольского края при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения</p>
14.	<p>Постановление Правительства Ставропольского края от 29 декабря 2014 г. № 560-п «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае»</p>	<p>утверждены порядок предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае и порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае</p>
15.	<p>Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 31 марта 2014 г. № 240 «Об утверждении Порядка расходования</p>	<p>определен порядок расходования государственными бюджетными и автономными учреждениями, находящимися в ведении министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края, средств, образовавшихся в результате взимания платы за предоставление социальных услуг</p>



1	2	3
	<p>государственными бюджетными и автономными учреждениями, находящимися в ведении министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края, средств, образовавшихся в результате взимания платы за предоставление социальных услуг»</p>	
16.	<p>Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 июня 2014 г. № 343 «Об утверждении номенклатуры организаций социального обслуживания в Ставропольском крае»</p>	<p>в номенклатуру организаций социального обслуживания в Ставропольском крае включены организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание (дома-интернаты, в том числе малой вместимости, для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда, дома милосердия, специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат)</p>
17.	<p>Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 20 августа 2014 г. № 431 «Об утверждении Порядка формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг в Ставропольском крае»</p>	<p>определен порядок формирования и ведения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края реестра поставщиков социальных услуг Ставропольского края в электронном виде</p>
18.	<p>Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 20 августа 2014 г. № 432 «Об утверждении Порядка формирования и ведения регистра получателей</p>	<p>определен порядок формирования и ведения министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края регистра получателей социальных услуг в Ставропольском крае на основании сведений, представляемых поставщиками социальных услуг</p>

1	2	3
---	---	---

социальных услуг в Ставропольском крае»

19. Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 июня 2015 г. № 179 «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг»
- установлены правила признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателям социальных услуг

#### IV. Правовые акты, регулирующие поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций

20. Закон Ставропольского края от 10 октября 2013 г. № 80-кз «О государственной поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Ставропольском крае»
- установлены принципы и основные формы государственной поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций в Ставропольском крае



Приложение 3

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ИНФРАСТРУКТУРА

оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях по состоянию на 01 января 2020 года

№ п/п	Наименование медицинской организации Ставропольского края	Количество коек (коек)	Число пролеченных пациентов (человек)	Объем государственного задания в 2019 году (койко-дней)	Летальность (процентов)	Стоимость койко-дня (рублей)	Средняя длительность пребывания на койке (койко-дней)	Наличие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (да/нет)	Наличие лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

I. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь на койках для оказания паллиативной помощи

1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	10,0	99	1 969	1,0	1 608	19,8	да	да
----	--	------	----	-------	-----	-------	------	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Арзгир- ская районная больница»								
2.	ГБУЗ СК «Городская кли- ническая больница № 2» го- рода Ставрополя	15,0	430	5 440	4,9	1 608	12,3	да	да
3.	ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	40,0	454	7 673	14,1	1 608	18,6	да	да
4.	ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	10,0	206	3 360	24,2	1 608	15,2	да	да
5.	ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	10,0	198	3 360	10,1	1 608	17,2	да	да
6.	ГБУЗ СК «Красногвардей- ская районная больница»	10,0	196	3 360	4,0	1 608	17,0	да	да
7.	ГБУЗ СК «Минераловод- ская районная больница»	15,0	294	4 800	14,0	1 608	16,0	да	да
8.	ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	5,0	17,0	238	6,2	1608	12,6	да	да
9.	ГБУЗ СК «Петровская рай- онная больница»	15,0	257	4 087	20,2	1 608	15,9	да	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10.	ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	6,0	98	1 728	—	1 608	17,6	да	да

II. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь на койках сестринского ухода

11.	ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»	10,0	172	3 267	—	1 608	17,0	да	да
12.	ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	20,0	383	6 720	4,2	1 608	18,0	да	да



Приложение 4

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ИНФРАСТРУКТУРА

оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях по состоянию на 01 января 2020 года

№ п/п	Наименование медицинской организации Ставропольского края	График работы	Количество врачей по паллиативной помощи (человек)	Оснащенность автомобильным транспортом (штук)	Количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь (человек)	Число посещений (посещений)	Объем государственного задания (посещений)	Количество выписанных рецептов, содержащих назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов (штук)	Количество пациентов, которым выписаны рецепты, содержащие назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов (человек)	Наличие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Став-	пн – пт 11 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	1	1	542	2 366	2 366	140	38	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	ропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Арзгирская районная больница»									
2.	ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И.Пальчикова»	пн – пт 15 <sup>06</sup> -18 <sup>24</sup>	1	1	317	2366	2366	100	23	да
3.	ГБУЗ СК «Андроповская районная больница»	пн – пт 11 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	1	1	352	2366	2366	111	32	да
4.	ГБУЗ СК «Александровская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	392	2366	2366	125	27	да
5.	ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	401	2366	2366	201	29	да
6.	ГБУЗ СК «Левокумская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	1	1	392	2366	2366	125	11	да
7.	ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	432	2366	2366	217	24	да
8.	ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	201	2366	2366	98	9	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9.	ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	501	2366	2366	174	24	да
10.	ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	492	2366	2366	125	17	да
11.	ГБУЗ СК «Курская районная больница»	пн – пт 14 <sup>30</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	438	2366	2366	209	21	да
12.	ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»	пн – сб 14 <sup>30</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	632	2366	2366	279	26	да
13.	ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница» (поликлиника в г. Георгиевске)	кабинет № 1 пн, ср, пт 9 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup> , вт, чт 12 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	1	1	801	2366	2366	233	18	да
14.	ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница» (поликлиника в станице Незлобной)	кабинет № 2 пн – пт 13 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	1	1	698	2366	2366	184	12	да
15.	ГБУЗ СК «Труновская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	512	2366	2366	308	18	да



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
16.	ГБУЗ СК «Советская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup>	1	1	586	2366	2366	341	27	да
17.	ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	601	2366	2366	187	11	да
18.	ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	1	771	2366	2366	247	29	да
19.	ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>40</sup>	1	2	1128	2366	2366	350	31	да
20.	ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	пн – пт 14 <sup>40</sup> -18 <sup>00</sup> сб 8 <sup>00</sup> -14 <sup>30</sup>	1	1	938	2366	2366	123	48	да
21.	ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	1	1	665	2366	2366	16	6	да
22.	ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -16 <sup>00</sup>	1	1	699	2366	2366	208	51	да
23.	ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>42</sup>	1	1	789	2366	2366	192	34	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
24.	ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	пн – пт 9 <sup>00</sup> -15 <sup>50</sup>	1	2	934	2366	2366	233	44	да
25.	ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	1	1	658	2366	2366	165	37	да
26.	ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>00</sup>	1	1	1143	2366	2366	755	75	да
27.	ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»	пн – пт 08 <sup>00</sup> -15 <sup>42</sup>	1	1	501	2366	2366	213	24	да
28.	ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 1» г. Ставрополя	пн – пт 8 <sup>00</sup> - 15 <sup>45</sup>	1	1	839	2366	2366	75	31	да
29.	ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» города Ставрополя	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>48</sup>	1	1	1 155	2366	2366	336	40	да
30.	ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» города Ставрополя	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>48</sup>	1	1	755	2366	2366	106	11	да
31.	ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» города Ставрополя	пн – пт 8 <sup>00</sup> -15 <sup>48</sup>	1	1	1057	2366	2366	357	40	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
32.	ГБУЗ СК «Железноводская городская больница» (кабинет № 1)	пн – пт 13 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	1	1	623	2366	2366	202	25	да
33.	ГБУЗ СК «Железноводская городская больница» (кабинет № 2)	пн – пт 13 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	1	1	647	2366	2366	127	19	да
34.	ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1»	пн – пт 13 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	1	1	1017	2366	2366	422	53	да
35.	ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» города-курорта Кисловодска	пн – пт 13 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	1	1	1179	2366	2366	368	43	да
36.	ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	пн – пт 13 <sup>00</sup> -18 <sup>00</sup>	1	1	1082	2366	2366	331	38	да



Приложение 5

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ИНФРАСТРУКТУРА

оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях по состоянию на 01 января 2020 года

Наименование медицинской организации Ставропольского края	Количество коек (коек)	Число пролеченных пациентов (человек)	Объем государственного задания в 2019 году (койко-дней)	Летальность (про-центов)	Стоимость койко-дня (рублей)	Средняя длительность пребывания на койке (койко-дней)	Наличие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (да/нет)	Наличие лицензии на оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (да/нет)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Минераловодская районная больница»	20,0	237	6 720	1,0	1 943,7	29,0	да	да



Приложение 6

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ПЛАН

развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи взрослому населению Ставропольского края в стационарных условиях на 2020-2024 годы

(коек)

№ п/п	Наименование медицинской организации Ставропольского края	Количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи в 2019 году	Количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи в начале 2025 года	Количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи, планируемых к открытию				
				в 2020 году	в 2021 году	в 2022 году	в 2023 году	в 2024 году
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК)	5,0	10,0	5,0	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	«Александровская районная больница»							
2.	ГБУЗ СК «Андроповская районная больница»	—	5,0	—	5,0	—	—	—
3.	ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница» им. Н.И. Пальчикова	5,0	10,0	5,0	—	—	—	—
4.	ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»	10,0	10,0	—	—	—	—	—
5.	ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	—	10,0	—	—	—	10,0	—
6.	ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	5,0	20,0	15,0	—	—	—	—
7.	ГБУЗ СК «Грачевская районная больница»	—	5,0	—	—	5,0	—	—
8.	ГБУЗ СК «Городская больница города Невинномысска»	—	18,0	10,0	—	8,0	—	—
9.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	—	20,0	—	—	—	20,0	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя	20,0	40,0	—	—	20,0	—	—
11.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	—	24,0	—	—	—	—	24,0
12.	ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	—	15,0	—	—	—	—	15,0
13.	ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	10,0	10,0	—	—	—	—	—
14.	ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	40,0	40,0	—	—	—	—	—
15.	ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»	—	10,0	—	5,0	—	—	5,0
16.	ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	—	5,0	5,0	—	—	—	—
17.	ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	10,0	20,0	—	—	—	—	10,0
18.	ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»	—	10,0	—	—	10,0	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9
19.	ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	10,0	10,0	–	–	–	–	–
20.	ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»	10,0	10,0	–	–	–	–	–
21.	ГБУЗ СК «Курская районная больница»	5,0	5,0	–	–	–	–	–
22.	ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»	15,0	20,0	–	–	–	5,0	–
23.	ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	5,0	5,0	–	–	–	–	–
24.	ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	15,0	15,0	–	–	–	–	–
25.	ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	–	15,0	–	15,0	–	–	–
26.	ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	–	15,0	–	–	–	–	15,0
27.	ГБУЗ СК «Советская районная больница»	–	10,0	–	–	–	10,0	–



1	2	3	4	5	6	7	8	9
28.	ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	6,0	6,0	—	—	—	—	—
29.	ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»	5,0	5,0	—	—	—	—	—
30.	ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»	—	26,0	16,0	—	—	—	10,0
	Итого	176,0	424,0	56,0	25,0	43,0	45,0	79,0



Приложение 7

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ПЛАН

развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в стационарных условиях на 2020–2024 годы

(коек)

№ п/п	Наименование медицинской организации Ставропольского края	Количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи в 2019 году	Количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи в начале 2025 года	Количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи, планируемых к открытию				
				в 2020 году	в 2021 году	в 2022 году	в 2023 году	в 2024 году
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Минераловодская районная больница»	20,0	22,0	–	–	2,0	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская детская клиническая больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя

— 12,0 — — 12,0 — —



Приложение 8

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ПЛАН

развития инфраструктуры оказания паллиативной помощи детскому населению Ставропольского края в амбулаторных условиях на 2020-2024 годы

(единиц)

№ п/п	Наименование медицинской организации Ставропольского края	Количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи медицинских организаций к 2025 году	Количество отделений выездной патронажной паллиативной помощи в медицинских организациях, планируемых к открытию по годам				
			в 2020 году	в 2021 году	в 2022 году	в 2023 году	в 2024 году
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская детская клиническая	от 2 до 4	–	1	2	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

больница имени Г.К. Филиппского» города Ставрополя

2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Минераловодская районная больница»	от 2 до 4	—	1	2	—	—
----	---	-----------	---	---	---	---	---



Приложение 9

к краевой программе «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»

ПЛАН

мероприятий для достижения целевых показателей (индикаторов) краевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Ставропольском крае на 2020-2024 годы»\*

№ п/п	Наименование мероприятия Программы	Срок реализации мероприятия Программы		Ответственный исполнитель мероприятия Программы	Характеристика результата мероприятия Программы
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6

I. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи

- |  |          |          |   |   |
|--|----------|----------|---|---|
| 1. Оптимизация количества коек для оказания паллиативной медицинской помощи (далее соответственно – паллиативная койка, паллиативная помощь) из расчета 1,0 паллиативной койки на 10 тыс. взрослого населения Ставропольского края | 2020 год | 2024 год | министерство здравоохранения Ставропольского края (далее – минздрав края) | функционирование в Ставропольском крае 424,0 паллиативной койки к 2024 году |
|--|----------|----------|---|---|

1	2	3	4	5	6
2.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 0,2 паллиативной койки на 10 тыс. детского населения Ставропольского края	2020 год	2024 год	минздрав края	функционирование в Ставропольском крае 34,0 паллиативной койки к 2024 году
3.	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания паллиативной помощи из расчета 0,14 койки на 10 тыс. взрослого населения Ставропольского края	2020 год	2024 год	минздрав края	функционирование в Ставропольском крае 30,00 койки сестринского ухода к 2024 году
4.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной помощи из расчета 1 врач по паллиативной помощи на 100 тыс. взрослого населения Ставропольского края	2020 год	2024 год	минздрав края	функционирование в Ставропольском крае 36 отделений выездной патронажной паллиативной помощи к 2024 году
5.	Создание координационного центра по оказанию паллиативной помощи	2020 год	2021 год	минздрав края	функционирование в Ставропольском крае координационного центра по оказанию паллиативной помощи к 2024 году

II. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома

6.	Формирование сводной заявки на получение наркотических и психотропных лекар-	2020 год	2024 год	минздрав края	ежегодное утверждение сводной заявки на получение наркоти-
----	--	----------	----------	---------------	--

1	2	3	4	5	6
	ственных препаратов Ставропольским краем				ческих и психотропных лекарственных препаратов Ставропольским краем
7.	Информирование населения Ставропольского края об оказании паллиативной помощи	2020 год	2024 год	минздрав края	создание и трансляции программ (передач), направленных на информирование населения Ставропольского края об оказании паллиативной помощи; публикация статей, направленных на информирование населения Ставропольского края о маршрутизации при оказании паллиативной помощи; размещение на информационных стендах поликлиник информации о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизме получения медицинских изделий для использования на дому



1	2	3	4	5	6
8.	Обеспечение выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	2020 год	2024 год	минздрав края	100-процентное ежегодное обеспечение выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
9.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	2020 год	2024 год	минздрав края	100-процентное обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
10.	Совершенствование механизма маршрутизации пациентов	2020 год	2024 год	минздрав края	организация работы межведомственного взаимодействия о порядке маршрутизации пациентов в соответствии с приказами и регламентами
11.	Внедрение в медицинских организациях, системы контроля эффективности анальгетической терапии	2020 год	2024 год	минздрав края	функционирование в медицинских организациях системы контроля эффективности анальгетической терапии

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

III. Мероприятия по оснащению медицинскими изделиями медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

- |     |  |          |          |               |   |
|-----|--|----------|----------|---------------|---|
| 12. | Обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий необходимым медицинским оборудованием и укладками для оказания паллиативной помощи | 2020 год | 2024 год | минздрав края | 100-процентное оснащение фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий необходимым медицинским оборудованием и укладками для оказания паллиативной помощи к 2024 году |
|-----|--|----------|----------|---------------|---|

IV. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания паллиативной помощи

- |     |   |          |          |               |  |
|-----|---|----------|----------|---------------|--|
| 13. | Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | 2020 год | 2024 год | минздрав края | внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций |
| 14. | Разбор клинических случаев в медицинских организациях   | 2020 год | 2024 год | минздрав края | повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании паллиатив-   |

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

ной помощи и квалификации  
медицинских работников

#### V. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов

- |   |          |          |               |   |
|---|----------|----------|---------------|---|
| 15. Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Ставропольского края | 2020 год | 2024 год | минздрав края | подключение медицинских организаций к единой информационно-аналитической системе здравоохранения Ставропольского края |
|---|----------|----------|---------------|---|

#### VI. Мероприятия по совершенствованию взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания, волонтерскими (добровольческими) организациями и религиозными организациями

- |  |          |          |               |  |
|--|----------|----------|---------------|--|
| 16. Совершенствование взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь, с организациями социального обслуживания, волонтерскими (добровольческими) организациями и религиозными организациями | 2020 год | 2024 год | минздрав края | взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания, волонтерскими (добровольческими) организациями и религиозными организациями |
|--|----------|----------|---------------|--|

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**VII. Мероприятия по обеспечению телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь**

- |   |          |          |               |   |
|---|----------|----------|---------------|---|
| 17. Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций | 2020 год | 2024 год | минздрав края | создание и оборудование телемедицинского центра для проведения консультаций |
|---|----------|----------|---------------|---|

**VIII. Мероприятия по автоматизации деятельности медицинских организаций**

- |   |          |          |               |  |
|---|----------|----------|---------------|--|
| 18. Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников | 2020 год | 2024 год | минздрав края | оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов |
|---|----------|----------|---------------|--|

\* Далее в настоящем Приложении используется сокращение – Программа.

