



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 05.10.2020

г. Вологда

№ 1200

**Об утверждении региональной программы Вологодской области
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи
в Вологодской области» на 2020-2024 годы**

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить региональную программу Вологодской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Вологодской области» на 2020-2024 годы (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и подлежит размещению (опубликованию) на «Официальном интернет-портале правовой информации».

По поручению Губернатора области
первый заместитель Губернатора области,
председатель Правительства области

А.В. Кольцов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства области
от 05.10.2020 № 1200

**Региональная программа
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи
в Вологодской области» на 2020-2024 годы
(далее – региональная программа)**

1. Вводная часть

1.1. Цель и задачи региональной программы

Цель региональной программы: повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее также - ПМП) в Вологодской области, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

Задачи региональной программы:

1. Развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП.

2. Создание на территории Вологодской области эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделенных из федерального бюджета бюджету Вологодской области в целях развития паллиативной медицинской помощи.

3. Обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по оказанию ПМП, медицинских организаций или их структурных подразделений.

4. Повышение качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в ПМП;

5. Оснащение медицинских организаций, оказывающих специализированную ПМП, медицинскими изделиями.

6. Формирование и совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП, в том числе с применением медицинских информационных систем.

7. Развитие системы учета пациентов, нуждающихся в ПМП, и совершенствование мониторинга системы оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям.

8. Совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП, обеспечение

поддержки отдельных общественных и иных некоммерческих организаций, осуществляющих оказание паллиативной медицинской помощи.

9. Совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП.

10. Развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач - врач», «врач - пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому.

11. Внедрение информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих ПМП.

12. Повышение уровня информированности населения области и медицинского персонала об организации ПМП на территории региона.

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации региональной программы

Таблица 1

№ п/п	Наименование показателя	Период, год						
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	Доля пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП (%)	70	70	75	80	83	87	90
2	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:	2,72	2,7	2,7	2,66	2,67	2,67	2,67
	число коек на 10 000 детей	0,24	0,24	0,28	0,28	0,84	0,84	0,84
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	3,39	3,45	3,4	3,29	3,15	3,1	3,1
	число коек сестринского ухода на 10 000 взрослых	0,64	0,32	0,31	0,6	0,76	0,93	1,1
3	Количество отделений выездной патронажной ПМП, ед., в том числе:		-	-	1	3	5	7
	для взрослых	-	-	-	-	1	3	4
	для детей	-	-	-	1	2	2	3
4	Количество выездных патронажных бригад, ед., в том числе:			-	1	4	8	11
	для взрослых	-	-	-	-	2	6	8
	для детей	-	-	-	1	2	2	3
5	Число амбулаторных посещений с целью получения ПМП врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 000 населения, в том числе:	-	-	120	140	160	180	200
	на 10 000 взрослых		-	94,9	110,6	126,4	142,2	158
	на 10 000 детей	-	-	25,2	29,4	33,6	37,8	42,0
6	Доля посещений отделениями	-	-	45	48	52	56	60

	выездной патронажной ПМП в общем количестве амбулаторных посещений по ПМП (%), в том числе:							
	к взрослым (%)	-	-	20	21	24	32	32
	к детям (%)	-	-	70	75	80	85	88
7	Число физических лиц основных работников занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, чел., в том числе:	92	97	122	135	155	170	202
	врачи по паллиативной медицинской помощи	2	2	2	5	15	20	25
	средний медицинский персонал	90	95	120	130	140	150	177
8	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения (%), в том числе:	45,7	55	55	75	85	90	90
	для инвазивных лекарственных форм	53	60	70	80	90	90	90
	для неинвазивных лекарственных форм	38,4	50	60	70	80	90	90
9	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, в том числе, чел:	1	4	14	17	18	19	20
	взрослые, из них:	-	3	13	16	17	18	19
	<i>аппарат искусственной вентиляции легких</i>	-	1	2	3	3	3	3
	<i>кислородный концентратор</i>	-	1	10	11	12	13	14
	<i>откашливатель</i>	-	1	1	2	2	2	2
	дети, из них:	1	1	1	1	1	1	1
	<i>аппарат искусственной вентиляции легких</i>	1	1	1	1	1	1	1
	<i>кислородный концентратор</i>	1	1	1	1	1	1	1
	<i>откашливатель</i>	1	1	1	1	1	1	1
10	Число пациентов, получивших ПМП по месту жительства, в том числе на дому, чел.	3341	3402	3500	3800	3900	4200	4300
11	Число пациентов, которым оказана ПМП по месту их фактического пребывания, чел.	2	2	3	3	3	3	3
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании ПМП (%)	75	80	85	90	90	95	100
13	Количество проживающих, переведенных из организаций	5	7	9	11	12	13	15

	социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие ПМП, чел.							
14	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП в организации социального обслуживания, чел.	53	85	35	20	20	20	20

1.3. Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Вологодской области

Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Вологодской области приведен в таблице 2.

Таблица 2

№ п/п	Наименование	Краткие комментарии по содержанию регионального нормативного правового акта
1.	Приказ департамента здравоохранения области от 30 мая 2012 года № 338 «Об организации паллиативной помощи детям в области»	определена маршрутизация по оказанию ПМП детям
2.	Приказ департамента здравоохранения области от 10 апреля 2018 года № 278 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения области»	утверждена маршрутизация пациентов при оказании стационарной ПМП взрослому населению и форма направления в отделение ПМП
3.	Приказ департамента здравоохранения области от 14 июня 2018 года № 385 «О мерах по реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 207»	установлены ответственные лица департамента здравоохранения области за обеспечение пациентов, нуждающихся в ПМП, лекарственными препаратами, определены медицинские организации, ответственные за закупку медицинских изделий, в том числе для использования на дому

2. Основные статистические данные Вологодской области

Численность населения Вологодской области на 1 января 2020 года составляет 1160445 человек (дети - 249606 человек). Число жителей области за 2019 год уменьшилось на 7,3 тыс. человек. Для сравнения: число жителей области за 2018 год уменьшилось на 9,0 тыс. человек, за 2017 год – на 7,2 тыс. чел.

В 2019 году в области родилось 11172 ребенка, на 1140 человек (на 9,3%) меньше, чем в 2018 году. Число умерших составило 16366 человек, что к уровню предыдущего года на 477 человек, или на 2,8%, меньше. По сравнению с 2018 годом коэффициент естественной убыли увеличился на 15,4%.

В 2019 году естественный прирост численности населения не был зарегистрирован ни в одном муниципальном образовании Вологодской области, тогда как в 2018 году в городском округе г. Вологда естественный прирост составил 302 человека.

Кризисные явления в демографической сфере связаны не только с естественной убылью, но и с миграцией населения за пределы области. Миграционная убыль в Вологодской области наблюдается с 2012 года. Наибольшие миграционные потери зафиксированы в 2018 году (-4445 чел.), наименьшие – в 2014 году (-857 чел.). В 2019 году в результате внешнерегиональной миграции сложилась миграционная убыль, составившая 2074 человека.

На фоне стабильного снижения общей численности населения области происходят изменения в численности населения основных возрастных групп. На начало 2020 года, как и годом ранее, Вологодская область имела регрессивную возрастную-половую структуру населения, при которой доля лиц старше трудоспособного возраста в общей численности населения превышает долю лиц моложе трудоспособного возраста. В возрастной структуре населения на начало 2020 года доля лиц моложе трудоспособного возраста составила 19,4%, в трудоспособном – 54,6%, старше трудоспособного возраста – 26,0%. В сравнении с ситуацией годом ранее численность населения в возрастной группе 0-15 лет уменьшилась на 1883 человека (на 0,8%). Число лиц в трудоспособном возрасте увеличилось на 7290 человек (на 1,2%), число лиц старше 65 лет выросло почти на 6,3 тыс. человек (3,6%) и составило на начало 2020 года 181696 человек.

В среднем Вологодская область ежегодно теряет около 12 тыс. человек трудоспособного возраста. Приблизительно 20% от этого числа приходится на миграционную убыль, 30% - на потери от смертности в трудоспособном возрасте и 50 % приходится на убыль трудоспособного населения за счет смены поколений и увеличение численности населения старше трудоспособного возраста.

Таблица 3

Социально-экономические показатели

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	Федеральный округ	СЗФО
2	Площадь региона, тыс. км ²	144,5
3	Административный центр	Вологда
4	Население региона, тыс. чел., в том числе	1160445
4.1	городское, тыс. чел.	843041
4.2	сельское, тыс. чел.	317404
5	Плотность населения, человек на 1 км	8,0

6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	26
7	Количество городских поселений	21
8	Количество сельских поселений	158

Таблица 4

Показатели рождаемости и смертности

Наименование показателя	Период		Единица измерения	Вологодская область, всего
Рождаемость	2017		чел.	13492
	2018		чел.	12312
	2019		чел.	11172
	6 месяцев 2020		чел.	5358
Смертность	2017	всего	чел.	17003
		из них 0-17 лет включительно	чел.	150
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	13245
	2018	всего	чел.	16843
		из них 0-17 лет включительно	чел.	138
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	13122
	2019	всего	чел.	16366
		из них 0-17 лет включительно	чел.	132
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	12848
	6 мес. 2020	всего	чел.	8192
		из них 0-17 лет включительно	чел.	43
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	6363

Таблица 5

Финансово-экономические показатели*

№ п/п	Показатель, млн. руб.	2017	2018	2019	2020 (план)	2021 (план)	2022 (план)	2023 (план)	2024 (план)
1	Расходы на здравоохранение (09 00)	2 928,05	5 094,67	6 719,04	8 361,11	5 26,16	2 54,43	4 727,46	4727,46
2	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на ПМП всего, в т.ч.:	73,02	239,85	264,46	236,931	288,61	288,46	237,18	237,18
2.1.	на оказание медицинских услуг ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому	0	0	0,4	5,8240	5,824	5,824	5,824	5,824
2.2.	на оказание медицинских услуг ПМП в стационарных условиях	73,0158	195,75	212,36	179,680	231,36	231,36	231,36	231,36

2.3.	на оказание медицинских услуг ПМП в условиях дневного стационара	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
2.4.	на приобретение медицинских изделий	0,0	41,6	47,35	44,41	41,41	41,26	0	0,00
2.5.	иные расходы на ПМП всего, в т.ч.:	0,0	2,5	4,35	7,01	10,01	10,01	0,00	0,00
2.5.1.	лекарственные препараты	0,0	2,5	4,35	7,013	7,013	7,013	0,0	0,00
2.5.2.	автомобили для оснащения отделения выездной патронажной ПМП	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	3,0	0,0	0,00

* Финансирование мероприятий региональной программы осуществляется в рамках бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели Государственной программой «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2014-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 28 октября 2013 года № 1112, Государственной программой «Развитие здравоохранения Вологодской области» на 2021-2025 годы, утвержденной постановлением Правительства области от 31 мая 2019 года № 503. Объемы и сроки финансирования указаны справочно и могут корректироваться в соответствии с законом (решениями) об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

3. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в Вологодской области

Актуальность развития системы паллиативной медицинской помощи в Вологодской области обусловлена как показателями заболеваемости детского и взрослого населения, регистрируемой по обращаемости в государственные учреждения здравоохранения (в структуре заболеваемости взрослого населения наибольшее распространение имеют болезни системы кровообращения, на втором месте находятся болезни органов дыхания, далее идут болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани), так и устойчивой тенденцией к увеличению доли лиц пожилого и старческого возраста (по прогнозам к 2026 году доля данной категории людей будет составлять до 29 % от общего числа населения Вологодской области), а также сохраняющейся структурой смертности населения Вологодской области (более высокие показатели смертности в Вологодской области от болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний).

3.1. Заболеваемость населения Вологодской области

Заболеваемость взрослого населения

В 2019 году на территории региона наблюдается рост регистрации общей заболеваемости взрослого населения (на 4,1%) в сравнении с 2018 годом. В структуре общей заболеваемости взрослого населения на 1 месте стоят болезни системы кровообращения (20,1%), болезни органов дыхания (16,0%) – на втором

месте, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (11,1%) – на третьем.

Таблица 6

**Общая заболеваемость взрослого населения,
на 100 тыс. чел. взрослого населения**

Название	Общая заболеваемость		темп прироста/ убыли %	РФ	СЗФО
	2018 г.	2019 г.		2018 г.	
Всего	144975,1	150981,7	4,1	148728,1	183157,2
в том числе некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3347,5	3540,5	5,8	3591,2	4835,1
новообразования	4527,5	4656,2	2,8	6026,8	6906,6
болезни крови, кроветворных органов, вовлекающие иммунный механизм	1061,5	1110,4	4,6	956,5	1123,1
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	10280,9	10768,9	4,7	9115,8	10819,6
психические расстройства и расстройства поведения	4492,3	4290,8	-4,5	4324,0	3768,8
болезни нервной системы	3913,0	4057,6	3,7	4877,5	5727,0
болезни глаза	13012,4	13283,0	2,1	9530,0	12363,3
болезни уха и сосцевидного отростка	3863,6	3867,6	0,1	3372,6	4011,6
болезни системы кровообращения	28907,5	30368,4	5,1	30654,6	34174,3
болезни органов дыхания	23460,9	24089,6	2,7	21467,5	28864,8
болезни органов пищеварения	7711,9	7953,2	3,1	11154,3	12515,1
болезни кожи и подкожной клетчатки	5337,5	6281,2	в 1,2 раза	4796,0	6150,9
болезни костно-мышечной соединительной ткани	16073,5	16750,2	4,2	14412,7	21900,3
болезни мочеполовой системы	9867,9	10284,9	4,2	13299,8	17347,0
беременность, роды и послеродовой период	6353,0	7202,2	13,4	9842,6	11518,4
врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	141,5	146,4	3,5	117,4	152,7
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	132,3	182,7	в 1,4 раза	57,4	125,1
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7130,9	7421,6	4,1	8204,7	9208,3

Заболеваемость детского населения

В 2019 году заболеваемость детского населения области осталась на уровне предыдущего года. Показатель общей заболеваемости детей в возрасте от

0 до 17 лет включительно в 2019 году составил 282737,5 на 100 тыс. населения (2018 год - 283371,5).

Наблюдается рост общей заболеваемости по некоторым классам болезней: новообразования (на 8,2%), некоторые инфекционные и паразитарные (на 7,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 9,1%), болезни мочеполовой системы (на 6,8%).

Таблица 7

**Общая заболеваемость детского населения (0-17 лет)
на 100 тыс. чел. детского населения**

	Общая заболеваемость		темп прироста /убыли %
	2018 год	2019 год	
Всего	283371,5	282737,5	-0,2
в том числе некоторые инфекционные и паразитарные болезни	10124,7	10917,8	7,8
новообразования	960,5	1039,0	8,2
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3412,7	3150,6	-7,7
болезни эндокринной системы, расстройства питания	5110,2	5244,9	2,6
психические расстройства и расстройства поведения	3081	3176,2	3,1
болезни нервной системы	9074,4	9280,1	2,3
болезни глаза и его придаточного аппарата	15463,5	16227,9	4,9
болезни уха и сосцевидного отростка	8658,6	8400,3	-3,0
болезни системы кровообращения	1230,2	1238,5	0,7
болезни органов дыхания	171403,2	167589,8	-2,2
болезни органов пищеварения	12559,2	12910,6	2,8
болезни кожи и подкожной клетчатки	10634,3	11601,2	9,1
болезни костно-мышечной соединительной ткани	7288,4	7334,1	0,6
болезни мочеполовой системы	5384,8	5751,6	6,8
беременность, роды и послеродовой период	164,5	195,4	18,8
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	996,3	939,4	-5,7
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2996,1	3035,8	1,3
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	396,9	346,7	-12,6
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	14565,1	14515	-0,3

**3.2. Оценка потребности населения
в паллиативной медицинской помощи**

Расчет потребности в ПМП осуществлялся согласно Методическим рекомендациям по разработке региональных программ развития системы оказания паллиативной медицинской помощи «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 июля 2019 года № 17-0/И/2-6511). Согласно расчету в оказании ПМП на территории Вологодской области в 2018 году нуждались 6492 человека, в 2019 году - 6549.

В 2017 году по данным мониторинга общее количество пролеченных взрослых пациентов на паллиативных койках составило 2281 человек, из них по

профилям медицинской помощи: терапия - 1749 человек, неврология - 98, онкология - 57.

В 2018 году число взрослых пациентов, получивших паллиативную помощь, по данным мониторинга составило 3341 пациент (на паллиативных койках и койках сестринского ухода 1982), из них по профилям медицинской помощи: терапия - 52 человека, неврология - 82, онкология - 1938; в 2019 - 3402 пациента (на паллиативных койках и койках сестринского ухода 1968), из них по профилям медицинской помощи: терапия - 551 человека, неврология - 683, онкология - 2032. Доступность оказания ПМП в стационарных условиях достаточно высокая. Особого внимания требует вопрос выявления и постановки на учет пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, в амбулаторно-поликлиническом звене для последующего оказания помощи в амбулаторных условиях в полном объеме, в том числе на дому и в условиях дневного стационара.

Таблица 8

Общая смертность от основных групп неизлечимых прогрессирующих заболеваний в Вологодской области в 2019 году

Категории/группы заболеваний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи	Число умерших, чел.	Общая смертность от заболеваний в 2019 году, на 100 тыс. чел.
Онкологические заболевания, в том числе злокачественные	2689	231,0
ВИЧ-инфицированные лица	51	4,381
Болезнь Альцгеймера	2	0,2
Сердечно-сосудистые заболевания (за исключением острых сердечно-сосудистых заболеваний)	6208	533,2
ХОБЛ	149	12,8
Цирроз печени	403	34,6
Сахарный диабет	153	13,1
Рассеянный склероз	3	0,3
Заболевания почек	90	7,7
Болезнь Паркинсона	3	0,3
Ревматоидный артрит	6	0,5
Туберкулез	19	1,6
Итого	9776	839,7

Общая потребность в оказании ПМП детям в регионе с учетом исследования ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации и фонда «Детский паллиатив» составляет 764 человека.

3.3. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе в разрезе административно-территориального деления

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия

психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

ПМП в Вологодской области оказывается взрослым и детям с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, угрожающими жизни или сокращающими ее продолжительность, в стадии, когда отсутствуют или исчерпаны возможности этиопатогенетического лечения, по медицинским показаниям с учетом тяжести, функционального состояния и прогноза основного заболевания, в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

ПМП в амбулаторных условиях осуществляется специалистами кабинетов неотложной и паллиативной помощи в медицинских организациях области. ПМП на дому осуществляется врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики, врачами-специалистами. При наличии показаний проводится обезболивающая терапия на дому. Для обеспечения улучшения качества жизни инкурабельных больных и их семей в учреждениях амбулаторно-поликлинической службы области созданы выездные врачебно-сестринские бригады по организации паллиативной помощи на дому. В целях активного просвещения по вопросам качественного ухода за тяжелобольными пациентами и инвалидами в домашних условиях, компетентного информирования и консультирования по вопросам оказания медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организуются школы для родственников тяжелобольных пациентов, нуждающихся в противоболевой терапии и уходе (в 2019 году организованы 53 школы; число лиц, обученных уходу за тяжелобольными пациентами, составило 1203).

В 2019 году для оказания амбулаторной паллиативной помощи определено государственное задание для 7 центральных районных больниц, БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4», БУЗ ВО «Череповецкая городская больница» в объеме 550 посещений и 80 выездов, в 2020 году - для 10 центральных районных больниц, БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 7» им. П.Я. Дмитриева, БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4», БУЗ ВО «Череповецкая городская больница» (6950 посещений и 1227 выездов).

Общее число взрослых пациентов, получивших ПМП в 2019 году, составило 3402 человека, в том числе на дому - 940, стационарную помощь в 2019 году получили 1968 пациентов. Из общего количества пациентов, получивших ПМП, 59 % составили больные онкологическими заболеваниями, 16 % пациенты с терапевтическими заболеваниями, 20% пациенты с заболеваниями нервной системы, 5% прочие.

В 2019 году в оказании паллиативной медицинской помощи принимали участие 20 отделений паллиативной медицинской помощи, 3 отделения сестринского ухода центральных районных больниц. С апреля 2018 года для оказания ПМП жителям города Вологды и Вологодского района открыто отделение ПМП на 10 коек в БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» (в 2019 году - 20 коек, в 2020 году - 30 коек).

Общее число коек паллиативного профиля для оказания ПМП взрослому населению в 2019 году составило 305, их них коек сестринского ухода - 30. Объем планового государственного задания на оказание ПМП в 2019 году составил 91500 койко-дней (202,1 млн. руб.) (в 2018 году 92400 койко-дней (192,6 млн. руб.), в 2017 - 92400 койко-дней (71 млн. руб.)). Обеспеченность койками для взрослого населения составляла 34,6 на 100 тыс. населения; койки сестринского ухода - 3,2. Средняя занятость паллиативной койки в 2019 году составила 374,4 дней; койки сестринского ухода - 566,9. Средняя длительность пребывания на паллиативной койке - 37,7; койке сестринского ухода - 46,3. Показатели летальности: на паллиативной койке - 9,2, койке сестринского ухода - 4,5.

В таблицах для сравнения представлены данные деятельности стационаров по оказанию ПМП в 2017-2019 годах.

Таблица 9

Показатели деятельности стационаров по оказанию ПМП в 2017 году

№ п/п	Медицинские организации	Количество коек		Количество пролеченных пациентов		Средняя занятость койки		Средняя длительность пребывания на койке		Летальность		Количество койко-дней		Норматив финансовых затрат на койко-день
		ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПУ	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	
1.	БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ»	25	0	52	-	319	-	151,9	-	0	-	7500	0	679,74
2.	БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ»	20	0	80	-	324,7	-	72,5	-	12	-	6000	0	664,96
3.	БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»	47	0	894	-	307,4	-	16,2	-	1,9	-	14100	0	790,57
4.	БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ»	12	0	18	-	382,3	-	355	-	44,4	-	3600	0	694,52
5.	БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ»	15	0	158	-	323,9	-	30,4	-	0	-	4500	0	679,74
6.	БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ»	10	10	101	112	354,1	354,1	31,6	31,6	0	-	3000	3000	687,12
7.	БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ»	0	17	-	27	-	497,6	-	289,5	-	47,3	0	5100	657,57
8.	БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ»	15	0	38	-	267,9	-	103	-	30,8	-	4500	0	694,52
9.	БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ» имени В.И. Коржавина	0	10	-	163	-	318	-	19,4	-	0	0	3000	793,06
10.	БУЗ ВО «Никольская ЦРБ»	6	18	11	110	293,6	293,6	51,2	51,2	0	-	1800	5400	732,36
11.	БУЗ ВО	0	10	-	28	-	459,9	-	164,3	-	17,9	0	3000	799,81

	«Сокольская ЦРБ»													
12.	БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ»	10	0	43	-	291,7	-	83,3	-	9,5	-	3000	0	788,78
13.	БУЗ ВО «Тарногская ЦРБ»	10	0	60	-	305,2	-	51,7	-	22	-	3000	0	777,75
14.	БУЗ ВО «Усть-Кубинская ЦРБ»	0	20	-	16	-	513,3	-	526,4	-	46,2	0	6000	679,74
15.	БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ»	2	0	17	-	605	-	78,2	-	32,3	-	600	0	687,18
16.	БУЗ ВО «Харовская ЦРБ»	0	10	-	60	-	323,7	-	52,6	-	9,8	0	3000	664,96
17.	БУЗ ВО «Череповецкая ЦРП»	20	0	44	-	298,6	-	137,3	-	23	-	6000	0	635,41
18.	БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»	21	0	249	-	344,3	-	29	-	4	-	6300	0	712,35
	Всего	213	95	1765	516	309,5	403,9	38,2	73,6	5,6	6,3	65700	28500	-

Таблица 10

Показатели деятельности стационаров по оказанию ПМП в 2018 году

№	Медицинские организации	Количество коек		Количество пролеченных пациентов		Средняя занятость койки		Средняя длительность пребывания на койке		Летальность		Количество койко-дней		Норматив финансовых затрат на койко-день
		ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	
1.	БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»	10	0	163	-	306,5	-	19,5	-	7	-	3000	-	2934,17
2.	БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ»	25	0	300	-	313,2	-	26,7	-	0,3	-	7500	-	1900
3.	БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ»	19	0	126	-	324,7	-	51,5	-	5,6	-	5700	-	1900
4.	БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»	47	0	798	-	304,2	--	17,9	-	2,6	-	14100	-	1900
5.	БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ»	12	0	10	-	383,7	-	355	-	23,5	-	3600	-	1900
6.	БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ»	15	0	161	-	299	-	28,5	-	0	-	4500	-	1900
7.	БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ»	20	0	239	-	300	-	25,3	-	1,3	-	6000	-	1900
8.	БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ»	0	16	-	34	-	465,3	-	175,2	-	25,9	-	4800	1900
9.	БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ»	14	0	26	-	336,7	-	187,1	-	11,1	-	4200	-	1900

10.	БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ» имени В.И. Коржавина	0	10	-	144	-	343,3	-	24,1	-	0,7	-	3000	1900
11.	БУЗ ВО «Никольская ЦРБ»	0	17	-	164	-	329,9	-	49	-	1	-	5100	1900
12.	БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»	0	10	-	25	-	449,4	-	169,6	-	22,6	-	3000	1900
13.	БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ»	0	10	-	51	-	352,2	-	76	-	2,2	-	3000	1900
14.	БУЗ ВО «Тарногская ЦРБ»	10	0	83	-	290,2	-	36,5	-	18,9	-	3000	-	1900
15.	БУЗ ВО «Усть-Кубинская ЦРБ»	20	0	247	-	364,7	-	30	-	2,9	-	6000	-	1900
16.	БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ»	2	0	26	-	310	-	23,8	-	23,1	-	600	-	1900
17.	БУЗ ВО «Харовская ЦРБ»	0	10	-	51	-	316,4	-	67,3	-	2,1	-	3000	1900
18.	БУЗ ВО «Череповецкая ЦРП»	20	0	37	-	280,3	-	151,5	-	18,9	-	6000	-	1900
19.	БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»	21	0	225	-	300,9	-	28,3	-	4,9	-	6300	-	1900
	Всего	235	73	2441	468	315,7	380,5	31,4	66,5	4	5,2	75300	18900	-

Таблица 11

Показатели деятельности стационаров по оказанию ПМП в 2019 году

№	Медицинские организации	Количество коек		Количество пролеченных пациентов		Средняя занятость койки		Средняя длительность пребывания на койке		Летальность		Количество койко-дней		Норматив финансовых затрат на койко-день
		ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	ПК	КСУ	
1.	БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»	20	0	316	-	317,1	-	20,9	-	8,2	-	6342	-	3140,0
2.	БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ»	20	0	237	-	336	-	28,6	0	0	-	6720	-	2010,50
3.	БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ»	15	0	88	-	365	-	76,8	-	14	-	6570	-	2010,50
4.	БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»	42	0	574	-	307,1	-	22,4	-	9	-	12900	-	2010,50
5.	БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ»	10	0	19	-	380,2	-	195	-	15,4	-	3802	-	2010,50
6.	БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ»	15	0	129	-	239,9	-	27,9	-	0,8	-	3500	-	2010,50
7.	БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ»	20	0	210	-	312,9	-	29,0	-	2,9	-	6257	-	2010,50

8.	БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ»	10	0	141	-	623,6	-	45,8	-	16,7		6326	-	2010,50
9.	БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ»	12	0	28	-	383,3	-	170,3	-	7,4	-	4599	-	2010,50
10.	БУЗ ВО «Кич- Городецкая ЦРБ» имени В.И. Коржавина	0	10	-	171	-	328,8	-	19,1	-	2,3	-	3288	2010,50
11.	БУЗ ВО «Никольская ЦРБ»	24	0	126	-	244	-	46,3	-	14,2	-	5856	-	2010,50
12.	БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ»	0	10	-	30	-		-	181,8	-	7,1		5090	2010,50
13.	БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ»	0	10	-	50	-	296	-	65,8	-	11,1	-	2960	2010,50
14.	БУЗ ВО «Тарногская ЦРБ»	10	0	72	-	286,7	-	38,5	-	22,8	-	2867	-	2010,50
15.	БУЗ ВО «Усть- Кубинская ЦРБ»	15	0	66	-	360	-	85,7	-	11,1	-	5400	-	2010,50
16.	БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ»	4	0	54	-	300	-	21,8	-	21,8	-	1200	-	2010,50
17.	БУЗ ВО «Харовская ЦРБ»	10	0	18	-	323,3	-	154	-	28,6	-	3233	-	2010,50
18.	БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ»	19	0	196	-	295,5	-	28,7	-	7,2	-	5614	-	2010,50
19.	БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»	30	0	155	-	781,4	-	65,6	-	16,1	-	9733		3140,0
	Всего	275	30	2202	251	374,4	566,9	37,7	46,3	9,2	4,5	90662	11338	-

В 2020 году для оказания ПМП взрослому населению области функционирует 308 коек (279 паллиативных, 29 коек сестринского ухода). Стационарная ПМП жителям областного центра оказывается в БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» (развернуто 30 коек).

Паллиативная помощь жителям г. Череповца и близлежащих районов осуществляется в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница» на 40 койках (отделение паллиативной медицинской помощи открылось в октябре 2019 года).

ПМП неизлечимо больным детям оказывается в амбулаторных и стационарных условиях. Организована работа врачебных комиссий для определения статуса пациента как нуждающегося в паллиативной помощи, в 2020 году проведено 7 заседаний. Создан реестр детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи на региональном уровне.

В трех медицинских организациях (БУЗ ВО «Дом ребенка специализированный № 1», БУЗ ВО «Дом ребенка специализированный № 2», БУЗ ВО «Детский специализированный психоневрологический санаторий») в структуре коечного фонда организованы койки для оказания ПМП детям с психоневрологическими заболеваниями.

Дети с онкогематологическими заболеваниями ПМП и обезболивающую терапию получают в условиях отделения онкологии, гематологии и

химиотерапии БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница № 2», выделено 6 коек.

В настоящее время оказание ПМП детям на дому осуществляется специалистами отделений (кабинетов) медико-социальной помощи детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, участковой педиатрической службой с привлечением специалистов других ведомств и служб.

С целью укрепления материально-технической базы медицинских организаций Вологодской области, оказывающих ПМП, в 2019 году проведены мероприятия:

учреждениями здравоохранения приобретено 514 единиц оборудования, в том числе медицинских изделий для использования пациентами на дому, на сумму 47 704,71 тыс. руб.;

проведен капитальный ремонт помещения стационара для размещения отделения ПМП в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница» на сумму 5342,58 тыс. руб.

В целях бесперебойного обеспечения пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, обезболивающими лекарственными препаратами, в 2019 году закуплено лекарственных средств на сумму 4 220,0 тыс. руб.

Пациенты, нуждающиеся в постоянной респираторной поддержке, обеспечиваются медицинскими изделиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 года № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи».

Уполномоченными медицинскими организациями Вологодской области (БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн», БУЗ ВО «Череповецкая городская больница», БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница») осуществлены закупки медицинских изделий, в том числе для использования пациентами на дому, в необходимых объемах согласно перечню медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 348н.

В 2019 году медицинские изделия для использования на дому предоставлены 3 взрослым пациентам (4 ед.); 2 детям (4 единицы), в 2020 году 9 взрослым (10 ед.), 2 детям (4 ед.).

3.5. Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения области на 1 января 2020 года работает более 23500 человек, в том числе 3487 врачей и 10938 специалистов со средним профессиональным образованием. В целом по области укомплектованность врачами составляет 87,5% при

коэффициенте совместительства 1,6, специалистами со средним профессиональным образованием – 93,7%, при коэффициенте совместительства 1,3. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения составляет 30,0 (2018 год – 29,8), средними медицинскими работниками – 94,2 (2018 год – 93,4). Дефицит врачебных кадров – 417 человек (2018 год – 495 человек), специалистов со средним профессиональным образованием – 502 человека (2018 год – 570 человек).

По состоянию на 1 января 2020 года обеспеченность врачами по ПМП в области составляет 0,02 на 10 тыс. взрослого населения. В основном паллиативную медицинскую помощь в медицинских организациях области оказывают врачи совместители на 0,25-0,75 ставки.

В связи с тем, что большая часть отделений, оказывающих ПМП в муниципальных районах области находятся в участковых больницах, укомплектовать данные структурные подразделения ПМП врачами-анестезиологами-реаниматологами, медицинскими психологами, социальными работниками не представляется возможным. В центральных районных больницах функционируют палаты реанимации и интенсивной терапии, в которых при необходимости оказывается помощь паллиативным пациентам. Медицинские организации г. Вологды, г. Череповца, часть центральных районных больниц обеспечены медицинскими психологами и сотрудниками, выполняющими функцию медико-социальной службы (социальными работниками, специалистами по социальной работе).

Таблица 12

Кадровое обеспечение медицинских организаций, в разрезе структурных подразделений, оказывающих ПМП

№ п/п	Медицинские специалисты	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Кадровый дефицит %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП	
1.	БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» (количество кабинетов ПМП: ____0____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____0____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____30/0____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____0____ коек; койки сестринского ухода: ____0____ коек)					
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Заведующий отделением - врач по паллиативной медицине	0	0	0	0	100
1.2.	Врач по паллиативной	1	4,5	1	1	18

	медицинской помощи					
1.3.	Средний медицинский персонал	5	8,5	6	6	37
1.4.	Младший медицинский персонал	3	9,0	6	6	18
1.5.	Врач - анестезиолог-реаниматолог	1	0	0	0	100
1.6.	Медицинский психолог	0	0,5	0	0	0
2	БУЗ ВО «Череповецкая городская больница» (количество кабинетов ПМП: ____1____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____0____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____40/0____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____0____ коек; койки сестринского ухода: ____0____ коек)					
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (30 коек)						
2.1.	Заведующий отделением - врач по паллиативной медицине	0	1,0	1	1	0
2.2.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	1,0	совместит.	1	50
2.3.	Средний медицинский персонал	4	8,75	6	6	31
2.4.	Младший медицинский персонал	1	5,75	5	5	13
2.5.	Врач - анестезиолог-реаниматолог	0	0,5	совместит.	1	0
2.6.	Медицинский психолог	1	0	0	0	100
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Судская районная больница, 10 коек)						
2.7.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5	совместит.	1	0
2.8.	Средний медицинский персонал	1	2,5	2	2	28
2.8.	Младший медицинский персонал	1	5,75	5	5	15
Кабинет паллиативной медицинской помощи						
2.9.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	1,0	совместит.	1	0
2.10.	Средний медицинский персонал	0	1,0	совместит.	1	0
2.11.	Медицинский психолог	1	0	0	0	100
3.	БУЗ ВО «Бабаевская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____0____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): 0 ед.;					

	паллиативные койки для взрослых/детей: 20/0 _____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: 0 _____ коек; койки сестринского ухода: 0 _____ коек)				
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Борисово-Судская участковая больница, 10 коек)				
3.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5	0	0
3.2.	Средний медицинский персонал	0	4,25	3	0
3.3.	Младший медицинский персонал	4	0	0	100
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Тороповская участковая больница, 10 коек)				
3.4.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5	0	0
3.5.	Средний медицинский персонал	0	3,75	4	0
3.6.	Младший медицинский персонал	0	3	4	0
4.	БУЗ ВО «Белозерская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: 0 _____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): 0 _____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: 11/0 _____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: 0 _____ коек; койки сестринского ухода: 0 _____ коек)				
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Шольская участковая больница)				
4.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	1	0	50
4.2	Средний медицинский персонал	0	5	5	1
4.3	Младший медицинский персонал	2	4	4	0
5.	БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: 1 _____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): 0 _____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: 40/0 _____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: 0 _____ коек; койки сестринского ухода: 0 _____ коек)				
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Красавинская районная больница, 16 коек)				
5.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0,25	0	0
5.2.	Средний медицинский персонал	12	5	5	0
5.3.	Младший медицинский персонал	9	3,73	4	0
	Койки для оказания ПМП взрослым (Кузинская участковая больница, 12 коек)				
5.4.	Врач по паллиативной	1	0	0	0

	медицинской помощи					
5.5.	Средний медицинский персонал	7	4,25	4	0	63
5.6.	Младший медицинский персонал	0	5	5	0	0
Койки для оказания ПМП взрослым (Полдарская участковая больница, 12 коек)						
5.7.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,75	совместит.	1	0
5.8.	Средний медицинский персонал	12	5,5	5	0	70
5.9.	Младший медицинский персонал	9	4	4	0	31
Кабинет паллиативной медицинской помощи						
5.10.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0.5	совместит.	1	50
5.11.	Средний медицинский персонал	1	0	0	0	100
6.	БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 9/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
Койки для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (Нижне-Кулойская участковая больница)						
6.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	1	совместит.	1	0
6.2.	Средний медицинский персонал	4	2,25	3	1	75
6.3.	Младший медицинский персонал	4	0	0	0	100
7.	БУЗ ВО «Вожегодская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 10/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Бекетовская участковая больница)						
7.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5	0	0	0
7.2.	Средний медицинский персонал	4	1,75	1	1	72
7.3.	Младший медицинский персонал	1	5,0	4	4	20
8.	БУЗ ВО «Вологодская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.;					

	количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 20/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Огарковская участковая больница, 10 коек)						
8.1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	совместит.	1	0
8.1.2.	Средний медицинский персонал	0	5,0	5	2	0
8.1.3.	Младший медицинский персонал	5	0	0	0	100
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Федотовская участковая больница, 10 коек)						
8.2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	1	1	0
8.2.2.	Средний медицинский персонал	0	5,0	4	2	0
8.2.3.	Младший медицинский персонал	5	0	0	0	100
9	БУЗ ВО «Вытегорская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 10/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
9.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	1	0	0	0
9.2.	Средний медицинский персонал	0	4	4	0	0
9.3.	Младший медицинский персонал	3	0	0	0	100
10.	БУЗ ВО «Кирилловская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 12/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
10.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	1	1	0
10.2.	Средний медицинский персонал	1	5	4	2	17
10.3.	Младший медицинский персонал	4	0	0	0	100
11.	БУЗ ВО «Кич-Городецкая ЦРБ» имени В.И. Коржавина (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.;					

	паллиативные койки для взрослых/детей: ____/0____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 9/0 ____ коек)					
	Сараевская больница сестринского ухода					
11.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	совместит.	1	0
11.2	Средний медицинский персонал	0	5,75	4	4	0
11.3.	Младший медицинский персонал	5	0	0	0	100
12.	БУЗ ВО «Никольская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 24/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ /0 ____ коек)					
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Аргуновская участковая больница)					
12.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0	0	0	100
12.3.	Средний медицинский персонал	5	5,25	5	2	50
12.4.	Младший медицинский персонал	3	4,25	4	0	43
13.	БУЗ ВО «Сокольская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 10 ____ коек)					
	Отделение сестринского ухода (Биряковская участковая больница)					
13.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	совместит.	1	0
13.2.	Средний медицинский персонал	0	5,75	4	1	0
13.3.	Младший медицинский персонал	4	0	0	0	100
14.	БУЗ ВО «Сямженская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 10 ____ коек)					
	Койки сестринского ухода (Двиницкая участковая больница)					
14.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0	0	0	100
14.2.	Средний медицинский персонал	0	5,5	4	0	0
14.3.	Младший	4	0	0	0	100

	медицинский персонал					
15.	БУЗ ВО «Тарногская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 10/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
15.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	1	1	1	0
15.2.	Средний медицинский персонал	0	1	1	1	0
15.3.	Младший медицинский персонал	0	3	3	3	0
15.4.	Медицинский психолог	1	0	00		100
16.	БУЗ ВО «Усть-Кубинская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 14/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
16.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	совместит.	1	0
16.2.	Средний медицинский персонал	2	5,5	4	4	27
16.3.	Младший медицинский персонал	7	2	2	0	71
17.	БУЗ ВО «Устюженская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 4/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Паллиативные койки в хирургическом отделении					
17.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	0	0	0
17.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25	0	0	0
17.3.	Младший медицинский персонал	0	0,5	0	0	0
18.	БУЗ ВО «Харовская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 9/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					

18.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	1	1	1	0
18.2.	Средний медицинский персонал	4	2	2	1	67
18.3.	Младший медицинский персонал	4	0	0	0	100
19.	БУЗ ВО «Шекснинская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 16/0 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0/0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым (Чибсарская участковая больница)					
19.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	0	0	0	100
19.2.	Средний медицинский персонал	0	4,5	4	2	0
19.3.	Младший медицинский персонал	1	0	0	0	100
20.	БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0/6 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Койки в структуре отделения онкогематологии для оказания паллиативной медицинской помощи детям					
20.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	совместит.	1	0
20.2.	Средний медицинский персонал	0	2,0	2	2	0
20.3.	Младший медицинский персонал	0	1	1	1	0
	Койки для оказания паллиативной медицинской помощи детям					
21.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5	1	1	0
22.2.	Средний медицинский персонал	0	2,0	2	2	0
23.3.	Младший медицинский персонал	0	2,0	2	2	0
22.	БУЗ ВО «Дом ребенка специализированный № 2» (количество кабинетов ПМП: ____ 0 ____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): ____ 0 ____ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: ____ /1 ____ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: ____ 0/1 ____ коек; койки сестринского ухода: ____ 0 ____ коек)					
	Койки для оказания паллиативной медицинской помощи детям					
21.1.	Врач по	0	0,5	1	1	0

	паллиативной медицинской помощи					
22.2.	Средний медицинский персонал	0	2,0	2	2	0
23.3	Младший медицинский персонал	0	2,0	2	2	0

Медицинскими организациями области запланировано ежегодное обучение медицинских кадров на циклах повышения квалификации по вопросам оказания ПМП.

В 2019 году на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации освоили интерактивные образовательные модули по вопросам паллиативной помощи 1763 работника медицинских организаций области.

Таблица 13

Обучение медицинских работников в 2019 году		
название тематического цикла повышения квалификации	количество часов	количество прошедших обучение
Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: термины и определения, диагностика (по утвержденным клиническим рекомендациям)	2	800
Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: лечение и реабилитация (по утвержденным клиническим рекомендациям)	2	830
Поддержка персонала и эмоциональное выгорание (паллиативная помощь)	2	80
Болевой синдром у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: диагностика (по утвержденным клиническим рекомендациям)	2	7
Болевой синдром у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи: лечение, реабилитация (по утвержденным клиническим рекомендациям)	2	5
Принципы организации паллиативной помощи детям и подросткам с гематологическими заболеваниями	2	41

В области реализуется механизм целевой контрактной подготовки, который позволяет привлекать и закреплять молодых специалистов на

конкретных рабочих местах. В 2019 году в рамках целевой контрактной подготовки от Вологодской области в образовательные организации высшего медицинского образования поступили 195 «целевиков».

В целях привлечения специалистов в Вологодскую область и закрепления их на рабочих местах реализуется комплекс мер социальной поддержки, в том числе:

в целях улучшения кадровой ситуации на фельдшерско-акушерских пунктах и во врачебных амбулаториях области принят закон области, согласно которому специалистам со средним профессиональным образованием – фельдшерам, акушеркам, медсестрам в возрасте до 45 лет предоставляются меры социальной поддержки в размере 500 тыс. руб.;

в целях привлечения в регион молодых специалистов после окончания обучения в медицинских вузах с 2018 года осуществляются единовременные выплаты в размере 500 тыс. руб. врачам в возрасте до 35 лет, закончившим медицинские вузы впервые поступившим на работу в учреждения здравоохранения, расположенные в сельской местности.

Молодым специалистам, прибывшим на работу после окончания медицинских образовательных организаций, предоставляется благоустроенное служебное жилье, частичная компенсация расходов по договору найма жилого помещения, оплата расходов по переезду в сельскую местность, выплата «подъемных», оплата жилищно-коммунальных услуг, внеочередное предоставление мест в детских садах для детей медицинских работников.

С учетом рекомендаций, разработанных отраслевым центром компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения, созданным на базе РНИМУ им. Пирогова, департаментом здравоохранения области запланировано проведение мероприятий по:

профессиональной переподготовке медицинских работников профицитных специальностей по дефицитным направлениям;

стимулированию и закреплению на рабочих местах как работающих медицинских работников, так и вновь приходящих в отрасль, включая предоставление медицинским работникам жилья;

привлечению медицинских работников ранее перешедших на работу в иные организации.

3.6. Анализ распределения бюджетных ассигнований, выделенных из федерального бюджета, в целях развития паллиативной медицинской помощи, в 2018 году

В 2018 году в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 года № 207 «Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи» и распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 427-р «Об утверждении распределения иных межбюджетных трансфертов,

предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи» Вологодской области выделены финансовые средства в размере 44089,9 тыс. руб. Уполномоченными медицинскими организациями, оказывающими ПМП, закуплено 193 медицинских изделия (таблица 14), в том числе для использования пациентами на дому, на сумму 41589,9 тыс. руб. Из общего количества закупленных медицинских изделий: аппаратов ИВЛ - 9, откашливателей (инсуффляторов-аспираторов) - 4, концентраторов кислорода - 17, кроватей функциональных - 58, матрасов противопролежневых - 29.

Таблица 14

	Медицинская организация	Лимит бюджетных обязательств (тыс. руб.)	План по закупке медицинских изделий (шт.)	Факт
1.	БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»	3 627,5	40	40
2.	БУЗ ВО «Череповецкая ЦРП»	10 705,0	62	62
3.	БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»	27 257,4	91	91
4.	Итого	41589,9	193	193

Для обеспечения в амбулаторных условиях граждан лекарственными препаратами закуплены неинвазивные наркотические лекарственные препараты на сумму 2485,8 тыс. руб.

Таблица 15

Закупка лекарственных препаратов для бесплатного лекарственного обеспечения на амбулаторном этапе лечения в 2018 году в рамках распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 427-р			
№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного	количество	сумма, руб.
1	Морфин таблетки покрытые оболочкой пролонгированного действия 30 мг №20	12	23 088,00
2	Налоксон+Оксикодон покрытые оболочкой с пролонгированным высвобождением 10 мг+20 мг №20	10	26 310,00
3	Налоксон+Оксикодон покрытые оболочкой с пролонгированным высвобождением 20 мг+40 мг №20	5	2 123,00
4	Налоксон+Оксикодон покрытые оболочкой с пролонгированным высвобождением 5 мг+10 мг №20	1	1 340,00
5	Трамадол капсулы 50 мг №20	4528	209 193,60
6	Трамадол капсулы 50 мг №20	2	141,90

7	Трамадол таблетки 100 мг №20	400	80 564,00
8	Трамадол таблетки 100 мг №20	1073	205 490,23
9	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 25 мкг/ч №5	15	47 640,00
10	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/ч №5	126	593 129,70
11	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/ч №5	1	4 634,82
12	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/ч №5	21	98 847,00
13	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 75 мкг/ч №5	175	990 316,25
14	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 75 мкг/ч №5	1	5 658,75
15	Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/ч №5	34	192 406,00

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

В 2019 году число пациентов, постоянно получающих опиоидные анальгетики, составило 498 человек, средний срок получения пациентом опиоидных анальгетиков составил 3 месяца. Для оценки интенсивности боли в медицинских организациях области используется визуально-аналоговая шкала (ВАШ) и оценка физической активности (шкала Карнофски).

При неэффективности стандартной обезболивающей терапии жители городов Вологды и Череповца обращаются, соответственно, в БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1» и в БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»; жители районов области направляются в БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2». Пациенты с онкологическим заболеванием для коррекции обезболивающей терапии направляются в БУЗ ВО «Вологодский областной онкологический диспансер» и БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2».

Методики регионарной анестезии для лечения хронической боли у пациентов, нуждающихся в ПМП, применяются в БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 1»: за 2019 год выполнено 116 вмешательств.

В рамках оказания пациентам ПМП используются пути введения анальгетиков: пероральный, парентеральный, трансдермальный, способы доставки анальгетика: болюсные инъекции, постоянные инфузии, контролируемое пациентом обезболивание.

Департаментом здравоохранения области утвержден план мероприятий по лекарственному обеспечению населения обезболивающими препаратами в Вологодской области на 2016 -2020 годы.

В медицинских организациях Вологодской области назначены специалисты, ответственные за выписку рецептов наркотических и психотропных лекарственных средств. Осуществляется первоочередной прием пациентов (родственников пациентов), обратившихся за выпиской рецептов наркотических и психотропных лекарственных средств, в медицинских

организациях. В праздничные и выходные дни обезболивающие препараты онкологическим больным выдаются с запасом до 5 дней. При необходимости введение обезболивающих инъекционных препаратов в ночное и дневное время осуществляется медицинским персоналом скорой медицинской помощи или при вызове фельдшера на дом в сельской местности. Кроме того, графиком работы аптек, где сформирован запас обезболивающих лекарственных препаратов, предусмотрена возможность их получения в праздничные дни.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июля 2010 года № 558 «О порядке распределения, отпуска и реализации наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуска и реализации их прекурсоров» департамент здравоохранения области ежегодно формирует заявки на наркотические средства и психотропные вещества, включенные в Списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года № 681. Расчет потребности в лекарственных препаратах осуществляется в соответствии с нормативами для расчета потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 декабря 2016 года № 917н и методическими рекомендациями по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 ноября 2017 года № 913.

Во всех 26 муниципальных районах Вологодской области, а также в городах Вологде и Череповце имеется 37 аптечных организаций, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ с правом отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

В 2019 году обеспечено 6359 рецептов на бесплатное получение наркотических и психотропных лекарственных препаратов на сумму 5 180,1 тыс. руб.

3.8. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 июня 2016 года № 17-9/10/2-3525 департаментом здравоохранения области ведется мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях медицинских организаций области.

Департаментом здравоохранения области на сайте БУЗ ВО «МИАЦ» (<https://miac.volmed.org.ru/>) в рубрике «ввод показателей работы» организован ежеквартальный мониторинг доступности амбулаторного оказания ПМП пациентам, включающий:

учет пациентов, нуждающихся в оказании ПМП;
 количество пациентов, получающих обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические;
 число посещений паллиативных пациентов на дому;
 число лиц, обученных уходу за тяжелобольными пациентами.

Ввод показателей мониторинга заполняется ответственным лицом медицинской организации, обобщается специалистами БУЗ ВО «МИАЦ», представляющими результаты мониторинга в департамент здравоохранения области.

На основе данных мониторинга определяется доступность и уровень охвата амбулаторной и стационарной ПМП, разрабатываются меры по повышению доступности ПМП, в том числе лекарственного обеспечения, планируется обучение пациентов и их родственников по вопросам противоболевой терапии, организации ухода.

3.9. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

ПМП на амбулаторно-поликлиническом этапе ее оказания осуществляется по территориальному принципу. При наличии медицинских показаний для оказания ПМП по решению врачебной комиссии или консилиума врачей медицинской организации, осуществляющей лечение и наблюдение взрослого населения, пациенту или его законному представителю выдается медицинское заключение. Пациент ставится на учет в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания).

Маршрутизация пациентов при оказании стационарной ПМП взрослому населению определена приказом департамента здравоохранения области от 10 апреля 2019 года № 278 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения области». Территории обслуживания закреплены за учреждениями здравоохранения, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (17 центральных районных больниц, БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн», БУЗ ВО «Череповецкая городская больница»).

При возникновении неотложных состояний у пациентов, получающих ПМП, пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в соответствии с профилем заболевания.

В случае необходимости получения пациентом социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме представители пациента, при их отсутствии работники медицинской организации обращаются в организации социального обслуживания по месту жительства (пребывания) пациента.

При расширении спектра видов и услуг по оказанию ПМП на территории области (организация кабинетов ПМП, создание бригад выездной патронажной службы и т.д.) маршрутизация будет пересмотрена и актуализирована.

3.10. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи

В рамках оказания ПМП в регионе осуществляется оценка нутритивного статуса пациента, производится расчет целевого уровня энергетической потребности. Оценку нутритивного статуса и назначение вспомогательного питания проводит врач по паллиативной помощи стационаров. В 2019 году число пациентов, получивших вспомогательное питание, составило 45 взрослых, 5 детей.

Вспомогательное энтеральное питание получали 15 взрослых (в том числе сипинг - 15), 4 детей. Число пациентов получивших полное энтеральное питание - 30 взрослых, зондовое питание - 18.

Дети со статусом паллиативного пациента в амбулаторных условиях обеспечиваются специализированными продуктами лечебного питания на бесплатной основе в соответствии с Перечнем специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации.

3.11. Текущее состояние развития социальной сферы в Вологодской области в рамках оказания паллиативной медицинской помощи

В Вологодской области гражданам, признанным в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» нуждающимися в социальном обслуживании, социальные услуги предоставляются в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства области от 5 декабря 2014 года № 1090, и Стандартами социальных услуг, утвержденными приказом Департамента социальной защиты населения области от 26 декабря 2014 года № 594. На каждого получателя социальных услуг в соответствии с его нуждаемостью в социальном обслуживании разрабатывается индивидуальная программа предоставления социальных услуг, включающая в том числе предоставление социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических услуг. Социальные услуги предоставляются работниками организаций социального обслуживания области, в том числе на дому – социальными работниками, психологами.

По состоянию на 1 июля 2020 года социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания для взрослых предоставляют 22 организации социального обслуживания (в том числе 12 отделений при комплексных центрах социального обслуживания населения). В указанных организациях проживает 3675 человек, из них 1536 – в отделениях милосердия.

Социальное обслуживание детям предоставляется в двух детских домах-интернатах для умственно отсталых детей: БУ СО ВО «Кадниковский детский дом-интернат для умственно отсталых детей», БУ СО ВО «Ивановский детский

дом-интернат для умственно отсталых детей». По состоянию на 1 июля 2020 года социальные услуги в детских домах-интернатах получают 178 воспитанников, в отделениях милосердия находятся 94 ребенка.

Социальное обслуживание на дому осуществляется 25 комплексными центрами социального обслуживания населения области и Автономной некоммерческой организацией «Центр социального обслуживания населения Вологодской области «Доверие». Ежегодно социальные услуги в форме социального обслуживания на дому предоставляются более 9 тыс. граждан, среди которых более 100 человек находятся на постельном режиме.

3.12. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания

Медицинскими организациями Вологодской области осуществляется постоянное взаимодействие с организациями социального обслуживания населения Вологодской области по вопросам организации помощи, ухода за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной помощи. Медицинская организация при принятом решении о необходимости оказания пациенту ПМП, информирует пациента или его законного представителя о порядке предоставления мер социальной поддержки и социального обслуживания, установления инвалидности, предоставления технических средств реабилитации. При выписке из стационара пациента, нуждающегося в постороннем уходе, осуществляемом медицинскими работниками или социальными работниками медицинской организации, уведомляются организации социального обслуживания. Сам пациент и его родственники также информируются о порядке предоставления мер социальной поддержки и социального обслуживания. Сведения о гражданах, нуждающихся в переводе из медицинских организаций, оказывающих ПМП, своевременно передаются в организации социального обслуживания населения области.

Во исполнение Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» принято постановление Правительства области от 31 октября 2014 года № 978 «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия в сфере социального обслуживания». На основании указанного Регламента Департамент социальной защиты населения области взаимодействует с департаментом здравоохранения области в части обеспечения граждан, находящихся на социальном обслуживании на дому (социальном сопровождении), лекарственными препаратами, назначенными им по медицинским показаниям врачом (фельдшером), с доставкой на дом, проведения медицинского обследования граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, на наличие или отсутствие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию.

Между департаментом здравоохранения области, Департаментом строительства хозяйства области и Департаментом социальной защиты населения области заключено соглашение от 23 июля 2013 года № 238 о взаимодействии по дальнейшему жизнеустройству граждан, выписываемых с коек сестринского ухода.

3.13. Текущее состояние системы внешних коммуникаций в рамках развития паллиативной медицинской помощи

В департаменте здравоохранения области организована работа телефона «горячей линии» для оперативного решения вопросов лекарственного обеспечения льготных категорий граждан. В круглосуточном режиме по проблемам доступности обезболивающей терапии граждане также могут обратиться на телефоны БУЗ ВО «ВССМП» им. Н.Л. Турупанова, БУЗ ВО «Череповецкая станция скорой медицинской помощи», отделений скорой медицинской помощи центральных районных больниц.

В целях совершенствования форм и методов защиты прав граждан на охрану здоровья, повышения качества и доступности медицинской помощи приказом департамента здравоохранения области от 23 августа 2013 года № 1033 создан Совет общественных организаций по защите прав пациентов при департаменте здравоохранения области (далее – Совет). В состав Совета входят представители 9 пациентских организаций.

В социальной сети «ВКонтакте», системе «Инцидент Менеджмент» в режиме «онлайн» специалистами департамента здравоохранения области осуществляется консультационная помощь гражданам, в том числе по вопросам оказания ПМП.

Медицинскими организациями в рамках оказания ПМП осуществляется взаимодействие с Вологодским региональным отделением Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест», а также в целях оказания духовной поддержки взрослым, нуждающимся в оказании ПМП, и семьям, имеющим детей, нуждающихся в ПМП, - с Русской Православной Церковью.

В сфере оказания паллиативной помощи детям осуществляется взаимодействие с Благотворительным фондом «Во имя добра».

В 2019 году на официальных сайтах департамента здравоохранения области и Правительства области опубликованы 2 пресс-релиза об оказании паллиативной помощи. Пресс-релиз о порядке отпуска наркотических и психотропных препаратов также направлен в региональные средства массовой информации для информирования населения.

Проведены пресс-туры для представителей СМИ в связи с открытием отделения паллиативной медицинской помощи в БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» и БУЗ ВО «Череповецкая городская больница».

Выводы

Анализ текущего состояния системы оказания ПМП в Вологодской области позволяет сделать выводы о положительных тенденциях в работе службы. Отмечается достаточно высокий уровень организации и оказания ПМП в профильных отделениях БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн» и БУЗ ВО «Череповецкая городская больница». Медицинскими

организациями ведется учет пациентов, нуждающихся в оказании ПМП. Осуществляется обеспечение оборудованием граждан, страдающих тяжелыми заболеваниями, в том числе требующими проведения по жизненным показаниям искусственной вентиляции легких на дому. Благодаря реализуемому в медицинских организациях области плану мероприятий по лекарственному обеспечению населения обезболивающими препаратами значительно повысилась доступность лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома при оказании ПМП.

Приоритетным направлением при реализации мероприятий по развитию системы ПМП в Вологодской области является организация паллиативной специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Требуется решения ряд вопросов, касающихся обеспечения преемственности на всех этапах оказания ПМП, повышения доступности современных эффективных методов обезболивания, координации взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания, некоммерческими общественными организациями с целью достижения максимального физического комфорта пациента, решения социальных, духовных, психологических проблем пациента и членов его семьи.

Особого внимания также требуют вопросы подготовки медицинских кадров, принятия мер по обеспечению укомплектованности медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинским персоналом, социальными работниками и психологами в соответствии с потребностью медицинских организаций.

4. Развитие и совершенствование региональной системы оказания паллиативной медицинской помощи

В целях повышения доступности и качества ПМП на территории Вологодской области планируется реализовать следующие мероприятия:

1. Совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и в стационарных условиях, направленное на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП, и доступности ПМП. Создание эффективной инфраструктуры для оказания ПМП.

В 2021 году планируется:

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи детям с организацией работы выездной патронажной бригады на базе БУЗ ВО «Дом ребенка специализированный № 2»;

открытие кабинетов ПМП взрослым в БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 1», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 2», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 3», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 4», БУЗ ВО «Вологодская городская поликлиника № 5», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 1», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 2», БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 7» им. П.Я. Дмитриева.

В 2022 году планируется:

организация отделения ПМП на 20 коек в структуре БУЗ ВО «Вологодская областная детская клиническая больница»;

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи детям с организацией работы выездной патронажной бригады на базе БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника»;

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи взрослым на базе БУЗ ВО «Череповецкая городская больница».

В 2023 году планируется:

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи взрослым на базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»;

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи взрослым на базе БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ».

В 2024 году планируется:

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи детям с организацией работы выездной патронажной бригады на базе БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»;

открытие отделения выездной патронажной паллиативной помощи взрослым на базе медицинской организации, осуществляющей межрайонные функции.

К 2024 году в структуре всех учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, будут функционировать кабинеты ПМП.

В период 2020-2024 годов будет осуществлена оптимизация коечного фонда ПМП с учетом возможностей оказания ПМП в районах области, кадрового потенциала медицинских организаций, перепрофилирование паллиативных коек в участковых больницах центральных районных больниц в койки сестринского ухода. Также с целью эффективного использования коечного фонда медицинских организаций, осуществляющих оказание ПМП, планируется ежеквартальное проведение анализа показателей работы коек, функционирующих в структуре центральных районных больниц, для принятия управленческих решений в части их реорганизации путем включения в состав специализированных отделений паллиативной помощи БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь ветеранов войн» и БУЗ ВО «Череповецкая городская больница».

2. Обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь:

организация ежегодного мониторинга потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослому населению и детям;

разработка и реализация плана проведения образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании ПМП, в том числе в рамках системы непрерывного медицинского образования;

реализация мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании ПМП;

организация регулярного контроля уровня профессиональной подготовки и знаний клинических рекомендации (в том числе путем тестирования) не менее 70% врачей по ПМП.

3. Повышение качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в ПМП:

обеспечение постоянного роста выборки наркотических лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью;

создание к 2024 году в городах Вологде и Череповце Центров компетенции по лечению болевого синдрома (Центр боли);

разработка приказа департамента здравоохранения области (внесение изменений в действующие приказы), регулирующего вопросы маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом, в том числе нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания;

обеспечение системы контроля эффективности анальгетической терапии, оценки побочных эффектов применения опиоидных анальгетиков и их снижения;

обеспечение современных способов анальгетической терапии;

внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома;

проведение в департаменте здравоохранения области, медицинских организациях Вологодской области образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных при оказании ПМП.

4. Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, осуществляющих ПМП, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31 мая 2019 года «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

5. Развитие системы учета пациентов, нуждающихся в ПМП, и совершенствование мониторинга системы оказания ПМП взрослым и детям.

Создание единой базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП, и введение дополнительных параметров в систему учета.

Осуществление мониторинга взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания, учреждениями медико-социальной экспертизы в целях контроля соблюдения сроков оформления документов и оказания необходимых услуг пациентам, нуждающимся в ПМП.

6. Совершенствование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП:

разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе клинических рекомендаций и критериев качества медицинской помощи;

разбор клинических случаев на комиссии медицинской организации, оказывающей ПМП, с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть;

ведение реестров пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям.

7. Совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций:

разработка и внедрение порядка взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания, включая маршрутизацию пациентов, нуждающихся в ПМП, между медицинскими организациями и организациями социального обслуживания;

разработка и реализация плана комплексных мероприятий по социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в ПМП.

8. Совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП:

учет и анализ потребности взрослых и детей в специализированных продуктах лечебного питания (энтерального и парентерального при оказании ПМП в амбулаторных и стационарных условиях);

разработка мероприятий по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций области:

организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций с целью повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в оказании ПМП, улучшения результатов их лечения;

разработка и реализация совместно с Федеральным научно-практическим центром паллиативной медицинской помощи плана проведения консультаций/консилиумов пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе с применением телемедицинских технологий.

10. Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.

Таблица 16

**План мероприятий для достижения целевых показателей
региональной программы**

региональной программы					
№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной					

		Сроки реализации проекта			
медицинской помощи					
1.1	Оптимизация количества коек для оказания паллиативной медицинской помощи на 10 000 взрослых	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году в субъекте функционирует 3,1 койки для оказания паллиативной медицинской помощи на 10 000 взрослых
1.2	Оптимизация количества коек паллиативной медицинской помощи из расчета 1 койка на 10 000 детей	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году в субъекте функционирует 0,84 койки паллиативной медицинской помощи на 10 000 детей
1.3	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи из расчета 1 койка на 10 000 взрослых	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году в субъекте функционирует 1,1 койка сестринского ухода на 10 000 взрослых
1.4	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи из расчета 1 бригада на 10 000 взрослых.	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году в субъекте функционирует 4 отделения выездной патронажной службы ПМП
1.5	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи из расчета 1 бригада на 20 000 детского сельского населения	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году в Вологодской области функционирует отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на базе БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»

		Сроки реализации проекта			
1.6	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи из расчета 1 бригада на 50 000 детского городского населения	01.08.2020	31.12.2022	департамент здравоохранения области	К 2024 году в Вологодской области функционируют 2 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на базе БУЗ ВО «Дом ребенка специализированный № 2» и БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника»
1.7	Создание координационного центра по оказанию ПМП на базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»	01.08.2020	31.12.2021	департамент здравоохранения области	К 2023 году функционирует координационный центр
2 Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
2.1	Мониторинг потребности субъекта в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций области при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности

		Сроки реализации проекта			
					и квалификации. Развитие целевого обучения
2.2	Обучение персонала ФАП и ВОП оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году Обучено персонала ФАП 440 (из 440 сотрудников ФАП) Обучено персонала ВОП 447 (из 447 сотрудников ВОП)
2.3	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области, бюджетные учреждения здравоохранения области, оказывающие ПМП	Обеспечение к 2024 году 100% укомплектованности кадрами бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих ПМП
3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома					
3.1	Ежегодное формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Ежегодное утверждение сводной заявки на получение наркотических средств и психотропных веществ
3.2	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Создано и транслировано 8 программ/передач по

		Сроки реализации проекта			
	программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе опиоидными анальгетиками, постороннем уходе, о механизме получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи в домашних условиях				информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов Опубликовано 8 статей по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов 100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе,

		Сроки реализации проекта			
					наблюдении среднего медицинского персонала, механизм получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП в домашних условиях
3.3	Обеспечение наличия в Вологодской области аптечных организаций, осуществляющих изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году: между медицинскими организациями и аптечными организациями заключено 2 договора на изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей; в области функционируют 2 аптечные организации, осуществляющих изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей

		Сроки реализации проекта			
3.4	Организация в каждом районе Вологодской области точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году в каждом районе Вологодской области организовано 34 точки отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации
3.5	Обеспечение постоянного роста выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Ежегодное увеличение и обеспечение выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.6	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Обеспечение к 2024 году 100% аптечных и медицинских организаций полной линейкой, зарегистрированных в Российской Федерации наркотических и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и

		Сроки реализации проекта			
					дозировках
3.7	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с хроническим болевым синдромом	01.08.2020	31.12.2021	департамент здравоохранения области	Разработка и утверждение правовых актов по маршрутизации пациентов
3.8	Совершенствование маршрутизации пациентов, с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологий и т.д.	01.08.2020	31.12.2022	департамент здравоохранения области	Разработка и утверждение правовых актов по маршрутизации пациентов
3.9	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области, бюджетные учреждения здравоохранения области, оказывающие ПМП	Функционирование системы контроля эффективности лечения болевого синдрома
3.10	Внедрение протоколов применения современных способов лечения болевого синдрома с расширением возможностей интервенционного лечения, продленных регионарных и системных методик, расширение способов доставки анальгетика, оснащённость выездных патронажных бригад укладками	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области, бюджетные учреждения здравоохранения области, оказывающие ПМП	Внедрение протоколов во всех медицинских организациях, оказывающих ПМП
3.11	Внедрение в каждой медицинской	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения	Внедрение необходимых

		Сроки реализации проекта			
	организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, протоколов оценки побочных эффектов применения опиоидных анальгетиков и их снижения			области, бюджетные учреждения здравоохранения области, оказывающие ПМП	протоколов
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
4.1	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	В 2024 году оснащённость укладками 100%
4.2	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	К 2024 году оснащение медицинским оборудованием 80 % медицинских организаций, оказывающих ПМП
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи					
5.1	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области, бюджетные учреждения здравоохранения области, оказывающие ПМП	Внедрена система внутреннего контроля качества
5.2	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка	01.08.2020	31.12.2024	бюджетные учреждения здравоохранения области,	Повышение качества оказания медицинской

		Сроки реализации проекта			
	боли, досрочной летальности в стационаре, оказывающем паллиативную медицинскую помощь, жалоб) на комиссии медицинской организации с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть.			оказывающие ПМП	помощи пациентам при оказании ПМП. Повышение квалификации медицинских работников. Разобрано 20 клинических случаев
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи					
6.1	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Вологодской области	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области, БУЗ ВО «МИАЦ»	Создание электронных реестров пациентов, нуждающихся в ПМП, в том числе взрослых и детей
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1	Разработка порядка взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания	01.08.2020	31.12.2022	департамент здравоохранения области, Департамент социальной защиты населения Вологодской области	Организация взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания в соответствии с порядком
7.2	Разработка и реализация плана комплексных мероприятий по социально-бытовой адаптации пациентов,	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области, Департамент социальной	Реализация комплексных мероприятий в соответствии с разработанным

		Сроки реализации проекта			
	нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников.			защиты населения области, лидеры волонтерских движений, представители религиозных организаций	планом
8. Мероприятия направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи					
8.1	Разработка мероприятий по организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.08.2020	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Проведение нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь субъекта Российской Федерации					
9.1	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций на базе БУЗ ВО «Вологодский областной госпиталь для ветеранов войн»,	01.08.2020	31.12.2022	БУЗ ВО «МИАЦ»	Проведение консультаций всех нуждающихся в 100%
9.2	Организация проведения консультаций/консилиумов пациентов совместно с Федеральным научно-практическим центром паллиативной медицинской помощи в том числе с применением телемедицинских технологий;	01.09.2019	31.12.2022	бюджетные учреждения здравоохранения области, оказывающие ПМП, БУЗ ВО «МИАЦ»	Проведение консультаций всех нуждающихся в 100%
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					

		Сроки реализации проекта			
10.1	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения области	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации и пациентов. Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Внедрение механизмов обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, информатов. Создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессами качества оказания паллиативной медицинской помощи. Создание специализированных вертикально

		Сроки реализации проекта			
					интегрированных медицинских информационных систем по профилю паллиативная медицинская помощь. Создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи на дому

Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

обеспеченность койками для оказания ПМП - 3,1 на 10 тыс. взрослого населения, в том числе койками сестринского ухода - 1,1 на 10 тыс. взрослого населения;

обеспеченность койками для оказания ПМП детского населения - 0,84 на 10 тыс. детского населения;

снижение средней длительности пребывания пациента на койке ПМП до 18 дней;

обеспеченность бригадами ПМП для оказания ПМП на дому - 0,9 на 100 тыс. взрослого населения;

обеспеченность бригадами ПМП для оказания ПМП на дому - 1,2 на 100 тыс. детского населения;

увеличение доли посещений выездными патронажными бригадами на дому для оказания ПМП в целом с 40% до 60 %;

увеличение числа амбулаторных посещений с целью получения ПМП врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей с 120 до 200 на 10 тыс. населения;

обеспечение специализированной ПМП на дому в течение 48 часов с момента обращения;

обеспечение первичной ПМП 100% нуждающихся в оказании ПМП;

обеспечение специализированной ПМП 80% от общего количества нуждающихся;

обеспечение 100% нуждающихся в обезболивании обезболивающими средствами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами;
оказание ПМП 100% нуждающихся в длительной респираторной поддержке и ПМП.