



Правительство Нижегородской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

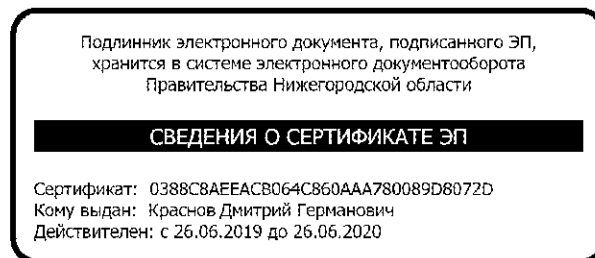
09.01.2020 № 1

Об утверждении программы "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Нижегородской области"

Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую программу "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Нижегородской области".
2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

И.о.Губернатора



Д.Г.Краснов

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Нижегородской области
от 09.01.2020 № 1

ПРОГРАММА

"Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Нижегородской области" (далее - Программа)

1. Вводная часть

1.1. Цели и задачи Программы

Цель Программы: повышение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи (далее - ПМП) в Нижегородской области, в том числе при лечении болевого синдрома.

Задачи Программы:

1. Разработка и утверждение нормативных правовых актов Нижегородской области, направленных на повышение доступности оказания ПМП, в соответствии с требованиями действующего федерального законодательства.

2. Развитие и совершенствование всех форм 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.

3. Создание инфраструктуры для оказания ПМП, включая увеличение охвата нуждающихся в ПМП, в том числе, эффективное использование субсидии, предоставленной из федерального бюджета Нижегородской области в целях софинансирования реализации Государственной программы "Развитие здравоохранения Нижегородской области", утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 26 апреля 2013 г. № 274, содержащей мероприятия по развитию системы ПМП.

4. Повышение доступности лекарственного обеспечения пациентам, нуждающимся в оказании ПМП, в том числе лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества.

5. Обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП.

6. Внедрение мер стимулирования врачей, среднего и младшего медицинского персонала, работающего в подразделениях ПМП.

7. Создание базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП.

8. Внедрение в практику медицинских организаций Нижегородской области мультидисциплинарного подхода при оказании ПМП.

9. 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.

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

11. Развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования "врач - врач", "врач - пациент" на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому.

12. Повышение уровня информированности населения о принципах оказания ПМП, ее целях и задачах, медицинских организациях, оказывающих различные виды ПМП (кабинеты ПМП, отделения ПМП, хоспис, отделения сестринского ухода).

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы

Основные целевые показатели эффективности реализации Программы представлены в таблице 1.

Таблица 1

Основные целевые показатели

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, (%)	48,7	55,6	62,5	69,4	76,3	83,2	90
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 100 000 населения, из них:							
	число коек на 100 000 детей	2,6	2,2	3,05	3,3	3,3	3,3	3,3
	число коек на 100 000 взрослых	3,6	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2	10,2
	число коек сестринского ухода на 100 000 взрослых	33,2	28,5	28,5	28,5	28,5	28,5	28,5
3.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, ед., в том числе:	8	16	18	19	20	21	22
	для взрослых	8	15	17	18	19	20	21
	для детей	0	1	1	1	1	1	1
4.	Количество выездных патронажных бригад, ед. в том числе:	8	19	22	23	24	25	27
	для взрослых	8	18	20	21	22	23	25
	для детей	0	1	2	2	2	2	2
5.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 000 населения, в том числе:							
	на 10 000 взрослых	62,2	98,9	99,0	99,1	99,2	99,3	99,4
	на 10 000 детей	0 ¹	7,6	15,3	15,3	15,3	15,6	15,6
6.	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской							

	помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи, {%), в том числе:							
	к взрослым (%)	0 ²	22	23	24	25	26	27
	к детям (%)	0	99,4	99,4	99,5	99,6	99,7	99,8
7.	Число физических лиц основных работников занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, чел. в том числе:	484	656	828	1000	1172	1344	1513
	врачи по паллиативной медицинской помощи	12	29	45	61	77	93	111
	средний медицинский персонал	320	403	486	569	652	735	818
	младший медицинский персонал	152	224	297	370	443	516	584
8.	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, (%), в том числе:	100	100	100	100	100	100	100
	для инвазивных лекарственных форм	100	100	100	100	100	100	100
	для неинвазивных лекарственных форм	100	100	100	100	100	100	100
9.	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, в том числе, чел:	41	102	113	118	122	127	132
	Взрослые, из них	27	95	95	100	104	109	114
	аппарат искусственной вентиляции легких	11	26	27	28	29	30	31
	кислородный концентратор	20	84	90	95	100	105	110
	откашливатель	16	38	43	48	52	57	62
	Дети, из них:	14	7	18	18	18	18	18
	аппарат искусственной вентиляции легких	3	7	18	18	18	18	18
	кислородный концентратор	10	3	5	5	5	5	5
	откашливатель	2	5	18	18	18	18	18
10.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, чел	6 632	7 100	7 800	8 400	9 100	9 700	10 400
11.	Число пациентов, которым оказана паллиативная меди-	1	2	2	2	2	2	2

	цинская помощь по месту их фактического пребывания, чел.							
12.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, (%)	-	62	74	86	90	95	100
13.	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, чел.	-	0	2	4	5	5	5
14.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в организации социального обслуживания, чел.	-	0	2	4	7	10	14

¹ отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи открыто с 2019 года.

² в 2018 году данный показатель не рассчитывался.

Целевой индикатор обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым согласно подпрограмме 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям" Государственной программы "Развитие здравоохранения Нижегородской области", утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 26 апреля 2013 г. № 274 (далее соответственно – Подпрограмма 6, Государственная программа) в 2018 году составлял 7,3 на 100 тыс. населения (показатель обеспеченности паллиативными койками в Нижегородской области составляет 540% от федерального норматива Российской Федерации).

К 2024 году целевой индикатор обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым составит 10,2 на 100 тыс. населения.

Целевой индикатор обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям согласно Подпрограмме 6 Нижегородской области в 2018 году составлял 3,75 на 100 тыс. населения, федеральный индикатор обеспеченности кой-

ками для оказания паллиативной помощи детям в 2018 году составлял 1,92 на 100 тыс. населения.

К 2024 году целевой индикатор обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям Нижегородской области составит 3,3 на 100 тыс. населения, федеральный индикатор обеспеченности 2,08 на 100 тыс. населения.

За 6 месяцев 2019 года число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи у врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей составило 63,6% от федерального норматива 2019 года, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов" от 28 декабря 2018 г. № 914 (далее - ППГ).

Целевой индикатор числа выездных бригад паллиативной помощи для детского населения составляет 2 бригады. Расчетный норматив на все население составляет 15 бригад. Однако, среднегодовое число детей, имеющих пятую группу здоровья, которые будут нуждаться в оказании ПМП, составляет 1 - 1,5% от численности всего детского населения (6 - 7 тыс. человек). Потребность в выездной бригаде паллиативной службы на дому для указанного количества полностью будет обеспечена двумя выездными бригадами, которые будут входить в состав отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области (далее – ГБУЗ НО) "Детская городская больница № 17", планируемого к открытию с 1 января 2020 г.

В 2018 году в Нижегородской области доля посещений отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по ПМП составило 33%, что превысило на 157,1% значение ППГ.

1.3. Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи на территории Нижегородской области

В Нижегородской области ПМП оказывается в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организации социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".

Перечень нормативных правовых актов Нижегородской области, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи на территории Нижегородской области, представлен в таблице 2.

Таблица 2

Нормативные правовые акты Нижегородской области, регламентирующие оказание ПМП

№ п/п	Наименование	Краткие комментарии по содержанию нормативного правового акта
1.	Закон Нижегородской области от 30 октября 2014 г. № 146-З "О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области"	Определение порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, составление индивидуальной программы, регулирование процесса получения социальных услуг, взаимодействия с медицинскими организациями в организации социального обслуживания
2.	Закон Нижегородской области от 28 декабря 2004 г. № 157-З "О бесплатном обеспечении населения Нижегородской области лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении"	Определены категории граждан, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно в аптечных организациях любых форм собственности, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности
3.	Закон Нижегородской области от 5 апреля 2017 г. № 25-З "О полномочиях государственного предприятия Нижегородской области на оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицин-	Устанавливает полномочия государственного предприятия Нижегородской области "Нижегородская областная фармация" (далее – ГП НОФ) на оказание социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для

	ского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов"	детей-инвалидов в соответствии с федеральным законом
4.	Закон Нижегородской области от 5 апреля 2017 г. № 24-З "О полномочиях государственного предприятия Нижегородской области на оказание услуг по обеспечению населения Нижегородской области лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при амбулаторном лечении по рецептам врача бесплатно или с 50-процентной скидкой"	Устанавливает полномочия ГП НОФ на оказание услуг по обеспечению населения Нижегородской области лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при амбулаторном лечении по рецептам врача бесплатно или с 50-процентной скидкой
5.	Государственная программа от 26 апреля 2013 г. № 274 "Развитие здравоохранения Нижегородской области", утвержденная постановлением Правительства Нижегородской области	Разработана в целях увеличения продолжительности жизни населения Нижегородской области, укрепления его здоровья и снижения смертности от наиболее значимых заболеваний на основе обеспечения доступности медицинской помощи, повышения эффективности медицинских услуг, объема, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Нижегородской области, передовым достижениям медицинской науки
6.	Постановление Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 г. № 864 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданами пожилого возраста и инвалидам"	Устанавливает правила и условия предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания получателям социальных услуг на территории Нижегородской области
7.	Постановление Правительства Нижегородской области от 30 марта 2016 г. № 176 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания"	Направлено на урегулирование процесса перевода получателя социальных услуг из медицинских организаций в организации социального обслуживания, осуществляющие полустационарное социальное обслуживание
8.	Постановление Правительства Нижегородской области от 15 апреля 2016 г. № 217 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому"	Направлено на урегулирование процесса перевода получателя социальных услуг из медицинских организаций в организации социального обслуживания, осуществляющие социальное обслуживание на дому
9.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 6 июня 2019 г. № 315-339/19П/од "Об утверждении перечней медицинских орга-	Определяет перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь взрослым в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных

	низаций Нижегородской области, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению, на 2019 год"	условиях
10.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 17 июня 2019 г. № 315-356/19П/од "Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Нижегородской области"	Определяет перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях. Устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи детям, направленной на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболеваний на стадии декомпенсации, маршрутизацию пациентов в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных детей в Нижегородской области
11.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 2 августа 2019 г. № 315-449/19П/од "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 6 июня 2019 г. № 315-339/19П/од "Об утверждении перечней медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению в 2019 году"	Определяет перечень медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях
12.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 14 июня 2019 г. № 315-355/19П/од "Об утверждении порядка предоставления медицинских изделий при оказании паллиативной медицинской помощи на дому"	Устанавливает правила проведения длительной инвазивной искусственной вентиляции легких в домашних условиях и предоставления медицинских изделий при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению Нижегородской области на дому
13.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 19 апреля 2019 г. № 315-257/19П/од "О временном порядке организации респираторной поддержки на дому детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, на территории Нижегородской области"	Устанавливает правила проведения длительной инвазивной и неинвазивной искусственной вентиляции легких в домашних условиях и предоставления медицинских изделий при оказании паллиативной медицинской помощи детям Нижегородской области на дому
14.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 20 июня 2019 г. № 315-367/19П/од "О мониторинге оказания медицинскими организациями паллиативной медицинской помощи населению Нижегородской области"	Устанавливает показатели исполнения Государственной программы в части оказания паллиативной медицинской помощи гражданам для анализа деятельности медицинских организаций по организации оказания паллиативной медицинской помощи
15.	Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 декабря 2016 г. № 3556 "Об организации работы по обеспечению наркотиче-	Устанавливает состав рабочей группы министерства здравоохранения Нижегородской области по определению итоговой годовой потребности в лекарственных препаратах, содер-

скими и психотропными лекарственными препаратами"	жащих наркотические средства и психотропные вещества, на основании представленных ГП НОФ и подведомственными медицинскими организациями расчётов
---	--

2. Основные статистические данные Нижегородской области

2.1. Общая информация о Нижегородской области

Нижегородская область - субъект Российской Федерации в центре европейской части России. Входит в состав Приволжского федерального округа. Административный центр - Нижний Новгород.

Один из крупнейших регионов Центральной России.

Общая площадь - 76 624 кв. км, протяжённость с юго-запада на северо-восток - более 400 км. Нижегородская область разделена на 52 административно-территориальные единицы (района). В рамках муниципального устройства в границах районов образовано 54 городских и 283 сельских поселений.

По данным Нижегородстата численность населения Нижегородской области на 1 января 2019 г. составила 3 214 623 человек, городское население – 2 557 706 человек, сельское население – 656 917 человек. Плотность населения составляет 41,95 человека/кв.км.

Показатели рождаемости и смертности по Нижегородской области представлены в таблице 3.

Таблица 3

Показатели рождаемости и смертности по Нижегородской области

Наименование показателя	Период	Единица измерения	Субъект, всего	
Рождаемость	2017	чел.	34 153	
	2018	чел.	32 021	
	2019 (январь-май)	чел.	11 801	
Смертность	2017	всего	чел.	47 709
		из них 0-17 лет включительно	чел.	326
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	37 801
	2018	всего	чел.	48 419
		из них 0-17 лет включительно	чел.	336
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	38 550
	2019	Всего (январь-май)	чел.	20 165

	из них 0-17 лет включительно	чел.	113
	из них старше трудоспособного возраста	чел.	16 182

По приведенным в таблице 3 показателям наблюдается естественная убыль населения за счет снижения рождаемости и роста смертности.

Уровень рождаемости в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизился на 6,2%, за 5 месяцев 2019 года по сравнению с 5 месяцами 2018 года снизился на 11,5%.

Уровень смертности в 2018 году по сравнению с 2017 годом возрос на 1,5%, за 5 месяцев 2019 года по сравнению с 5 месяцами 2018 года остался неизменным.

Финансово-экономические показатели Нижегородской области представлены в таблице 4.

Таблица 4

Финансово-экономические показатели
Нижегородской области

№ п/п	Показатель, млн. руб.	2017	2018	2019 (план)	2020 (план)	2021 (план)
1	Расходы на здравоохранение (09 00)	10604,60	12729,60	16215,7	15898,8	14154,6
2	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:	519,70	705,10	804,7	776,00	776,00
2.1	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	10,70	13,50	44,4	43,70	43,70
2.2	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	508,60	579,40	599,5	585,7	585,7
2.3	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	0	0	0	0	0
2.4	на приобретение медицинских изделий	0	0	0	0	0
2.5	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.	0,40	112,20	160,8	146,60	146,60
2.5.1	на приобретение оборудования (в том числе в рамках межбюджетного трансферта и субсидии, предоставляемых в целях развития паллиативной медицинской помощи), приобретение автотранспорта	0,4	89,6	115,8	0,0*	0,0*
2.5.2	на проведение капитального и текущего ремонтов	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0

2.5.3	на закупку лекарственных препаратов и предметов медицинского назначения в рамках межбюджетного трансферта и субсидии, предоставляемых в целях развития паллиативной медицинской помощи	0,0	17,3	43,7	0,0	0,0
2.5.4	прочие работы, услуги	0	0	1,3	0	0

* в настоящее время сумма субсидии не известна, поэтому сделать прогноз не представляется возможным.

2.2. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в Нижегородской области

Согласно Федеральному закону № 323-ФЗ ПМП 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.

2.2.1. Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи в Нижегородской области

Расчет потребности населения в ПМП осуществлялся согласно Методическим рекомендациям по разработке региональных программ "Развития системы оказания паллиативной медицинской помощи" (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 июля 2019 г. № 17-0/И/2-6511).

Потребность населения Нижегородской области в ПМП представлена в таблице 5, количество взрослых и детей, получивших ПМП, представлено в таблице 6.

Таблица 5

Потребность населения Нижегородской области в ПМП

Наименование показателя	2017 г.	2018 г.
Потребность населения в ПМП, чел.	31 965	32 441

Таблица 6

Количество взрослых и детей, получивших ПМП

Наименование показателя	2017 г.	2018 г.	% роста
Амбулаторно всего,	8 834	8 881	100,5
в т.ч. на дому	2 415	2 298	95,1
Стационарно, всего	12 417	12 842	103,4

В 2018 году общее число пациентов, получивших ПМП в амбулаторных и стационарных условиях, составило 15 788 человек, что составляет 48,7% от общей потребности взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. В Нижегородской области планируется открытие дополнительных кабинетов паллиативной медицинской помощи, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, отделений паллиативной медицинской помощи, что будет способствовать росту числа пациентов, получивших ПМП, до 90% к 2024 году от общей потребности взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

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

В 2017 - 2018 годах оказание ПМП взрослому и детскому населению Нижегородской области в амбулаторных условиях осуществлялось в 7-ми медицинских организациях Нижегородской области, на базе которых открыто 7 кабинетов ПМП и 8 выездных патронажных служб в 5 медицинских организациях.

Маршрутизация пациентов для оказания ПМП осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 26 марта 2018 г. № 136 "Об утверждении перечней медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению", где регламентирована схема прикрепления муниципальных образований к медицинским организациям Нижегородской области и может корректироваться по согласованию с руководителями соответствующих медицинских организаций.

За 2017 год ПМП в амбулаторных условиях получили 8 834 человек (взрослых и детей), при этом выполнено посещений с паллиативной целью – 6 419, обращений – 2 415. Объем государственного задания на 2017 год составил: посещений с паллиативной целью – 8 145, обращений - 2 290.

По посещениям с целью оказания ПМП государственное задание выполнено на 78,8%, по обращениям выполнено на 105,4%.

Количество пациентов, обратившихся с болевым синдромом, которым были выписаны рецепты на лекарственные препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, в 2017 году составило 2 702 человека.

За 2018 год ПМП в амбулаторных условиях взрослым и детям получили 8 881 человек, при этом выполнено посещений с паллиативной целью – 6 583, обращений - 2 298. Объем государственного задания на 2018 год составил: посещений с паллиативной целью – 8 407, обращений - 2 071.

По посещениям с целью оказания ПМП государственное задание выполнено на 78,3%, по обращениям выполнено на 111%.

Количество пациентов, которым выписаны рецепты на лекарственные препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, в 2018 году составило 2 591 человек.

В таблице 7 представлен перечень медицинских организаций, оказывающих ПМП в амбулаторных условиях взрослым и детям в 2017 - 2018 годах, в таблице 8 - перечень медицинских организаций, оказывающих ПМП в стационарных условиях взрослым и детям в 2017 - 2018 годах.

Таблица 7

Перечень медицинских организаций, оказывающих ПМП в амбулаторных условиях взрослым и детям в 2017 - 2018 годах

Наименование учреждения	Кол-во кабинетов	Кол-во выездных патронажных служб
ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ"	1	1
ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ"	1	1
ГБУЗ НО "Городская поликлиника № 51 Канавинского района"	1	
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №50 Приокского района"	1	
ГБУЗ НО "Городская больница №47 Ленинского района"	1	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30 Московского района"	1	2
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №34 Советского района"	1	2
Итого	7	8

Перечень медицинских организаций, оказывающих ПМП в стационарных условиях взрослым и детям в 2017 - 2018 годах

Наименование учреждения	Кол-во коек сест- ринского ухода 2017 г.	Кол-во коек сест- ринского ухода 2018 г.	Кол-во паллиа- тивных коек 2017 г.	Кол-во паллиа- тивных коек 2018 г.
ГБУЗ НО "Ардатовская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Арзамасская РБ"	14	14		
ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ"	17	17		
ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Большеболдинская ЦРБ"	6	6		
ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ"			20	20
ГБУЗ НО "Борская ЦРБ"	50	54		
ГБУЗ НО "Бутурлинская ЦРБ"	5	5		
ГБУЗ НО "Вадская ЦРБ"	3	3		
ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ"	8	8		
ГБУЗ НО "Вачская ЦРБ"	18	18		
ГБУЗ НО "Ветлужская ЦРБ"	13	13		
ГБУЗ НО "Вознесенская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Володарская ЦРБ"	15	15		
ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ"	30	30		
ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ"	9	9		
ГБУЗ НО "Гагинская ЦРБ"	5	5		
ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская ЦРБ"	4	4		
ГБУЗ НО "Дивеевская ЦРБ"	6	6		
ГБУЗ НО "Княгининская ЦРБ"	6	6	3	3
ГБУЗ НО "Ковернинская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Краснобаковская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ"	55	55		
ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ"	6	6		
ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ"	30	30		
ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ"	8	8	2	2
ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ"	39	39		
ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ"	20	20		
ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ"	20	20	3	3
ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ"	5	5		
ГБУЗ НО "Сеченовская ЦРБ"	15	15		
ГБУЗ НО "Сокольская ЦРБ"	3	3		
ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ"	15	15		
ГБУЗ НО "Тонкинская ЦРБ"	5	5		
ГБУЗ НО "Тоншаевская ЦРБ"	13	20		
ГБУЗ НО "Уразовская ЦРБ"	10	10		
ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ"	24	24		

ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ"	15	15		
ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ"			10	10
ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ"	30	30		
ГБУЗ НО "Дзержинский госпиталь ветеранов войн им. А.М.Самарина"	10	10		
ГБУЗ НО "Городская больница №1 г. Дзержинска"			15	15
ГБУЗ НО "Детская городская больница №17 Сормовского района"			10	10
ГБУЗ НО "Городская больница №24 Автозаводского района"	50	50		
ГБУЗ НО "Городская больница №37 Автозаводского района"	25	25		
ГБУЗ НО "Городская больница №47 Ленинского района"			15	15
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №30 Московского района"			35	35
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №34 Советского района"			20	20
ГБУЗ НО "Городская клиническая больница №7 Ленинского района им. Е.Л.Березова"	50	50		
ГБУЗ НО "Городская больница №34 Советского района"	50	50		
ГБУЗ НО "Городская больница №12 Сормовского района"	50	50		
Итого	837	848	133	133

За 2017 год было пролечено взрослых на паллиативных койках и койках сестринского ухода – 12 417 человек, число проведенных койко-дней – 316 763.

Средняя занятость койки составила 321,6 дней.

Средняя стоимость 1 койко-дня – 1 605,6 руб.

Летальность за 2017 год – 7,1%.

Средняя длительность пребывания на койке – 25,5 дня.

Объем государственного задания на оказание ПМП составил:

- количество паллиативных коек и коек сестринского ухода – 977;
- проведено койко-дней – 288 089;
- число пролеченных больных – 11 494.

За 2018 год пролечено на паллиативных койках, койках сестринского ухода – 12 848 человек, число проведенных койко-дней – 316 290.

Средняя занятость койки составила 318,8 дней.

Средняя стоимость койко-дня – 1 831,9 руб.

Летальность за 2018 год – 7,9%.

Средняя длительность пребывания на койке – 24,6 дня.

Объем государственного задания на оказание ПМП составил:

- количество коек – 977;
- койко-дни – 285 415;
- число пролеченных больных – 11 356.

Количество пролеченных больных в 2018 году по сравнению с 2017 годом возросло на 3,4%, при этом объем койко-дней существенно не изменился.

Данный факт свидетельствует о снижении средней длительности лечения, как следствие тяжелого состояния поступающих больных, нуждающихся в ПМП.

В связи с чем летальность за 2018 год возросла на 0,8% по сравнению с 2017 годом. Средняя длительность лечения одного больного в 2018 году снизилась на 0,9 дня по сравнению с 2017 годом. Средняя занятость койки в 2018 году по сравнению с 2017 годом снизилась на 2,8 дня. Средняя стоимость койко-дня в 2018 году возросла на 226,3 рубля (114,1%) к уровню 2017 года.

С целью своевременного оказания ПМП нуждающимся пациентам целесообразно открытие дополнительных кабинетов паллиативной медицинской помощи и отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи на территории Нижегородской области.

В 2017 - 2018 годах в Нижегородской области паллиативную медицинскую помощь детям в стационарах условиях оказывали 3 медицинские организации:

1. ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района", на базе которой развернуто отделение паллиативной медицинской помощи на 10 круглосуточных коек.

За 2017 год на паллиативных койках было пролечено 111 детей. Средняя занятость койки в году составляет 290 дней, средняя длительность пребывания ребенка на койке – 32 дня, оборот койки – 11,1, летальность по отделению ПМП – 17,1%. Средняя стоимость койко-дня – 1 759,80 руб.

За 2018 год на паллиативных койках было пролечено 90 детей. Средняя занятость койки в году составляет 310 дней, средняя длительность пребывания ре-

бенка на койке – 34 дня, оборот койки – 9,0, летальность по отделению ПМП – 10%. Средняя стоимость койко-дня – 2 236,86 руб.

2. ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ", где находились 2 круглосуточные койки в составе педиатрического отделения.

За 2017 год на паллиативных койках был пролечен 25 детей. Средняя занятость койки в году составляет 300 дней, средняя длительность пребывания ребенка на койке – 17,3 дня, оборот койки – 17,8, летальность – 0%.

За 2018 год на паллиативных койках был пролечен 21 ребенок. Средняя занятость койки в году составляет 190 дней, средняя длительность пребывания ребенка на койке – 18 дней, оборот койки – 18,0, летальность – 0%.

3. ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ", где находились 3 круглосуточные койки в составе педиатрического отделения.

За 2017 год на паллиативных койках было пролечено 57 детей. Средняя занятость койки в году составляет 294 дней, средняя длительность пребывания ребенка на койке – 15,5 дня, оборот койки – 16, летальность – 0%.

За 2018 год на паллиативных койках было пролечено 60 детей. Средняя занятость койки в году составляет 305 дней, средняя длительность пребывания ребенка на койке – 21 дня, оборот койки – 15,25, летальность – 0%.

В ходе проведенного анализа работы паллиативных коек для детей выявлены нецелевая госпитализация детей на койки указанного профиля, отсутствие оборудования для оснащения палаты паллиативной помощи, отсутствие надлежащих условий оказания паллиативной помощи. В этой связи принято решение о централизации всех круглосуточных коек паллиативной помощи для детей на базе ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района" с увеличением коечного фонда с 10 в 2018 году до 20 в 2024 году.

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

Сравнительный анализ кадрового обеспечения структурных подразделений медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в 2018 году, представлен в таблице 9.

Сравнительный анализ кадрового обеспечения структурных подразделений медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в 2018 году

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей (ставки)	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (с декретом без внешних и внутренних совместителей)		Кадровый дефицит %
				Всего	из них обучено по вопросам ПМП	
количество кабинетов ПМП 7 ед.						
количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям 7/1 ед.						
паллиативные койки для взрослых/детей 103/15 коек						
онкологические паллиативные койки для взрослых/детей 15/0 коек						
койки сестринского ухода 848 коек						
Кабинет ПМП взрослым (7 единиц)						
1	Врач по паллиативной медицинской помощи	8,25	4,5	0	0	45%
2	Медицинская сестра	16,75	3,25	1	1	81%
	Общее количество/Итого	25,00	7,75	1	1	69%
Отделения паллиативной медицинской помощи взрослым (103 койки)						
1	Заведующий отделением – врач по паллиативной медицинской помощи	7	4	3	3	43%
2	Врач по паллиативной медицинской помощи	32,25	12,75	2	2	60%
3	Врач анестезиолог-реаниматолог	3,5	0	0	0	100%
4	Врач-психотерапевт или медицинский психолог	7,75	1	0	0	87%
5	Старшая медицинская сестра	7	5,25	5	3	25%
6	Медицинская сестра палатная (постовая)	61,25	47,25	34	21	23%
7	Медицинская сестра процедурной	7,75	6,5	4	3	16%
8	Медицинская сестра перевязочной	7,75	3,25	1	0	58%
9	Медицинская сестра по массажу	7,75	0	0	0	100%
10	Сестра-хозяйка	7	1	1	0	86%
11	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	61,25	18,25	13	5	70%

12	Санитар	4,00	22	8	0	0
	Общее количество/Итого	214,25	121,25	71	37	43%
Койки сестринского ухода (848 коек)						
1	Заведующий отделением – врач-специалист	47,00	31	20	16	34%
2	Старшая медицинская сестра	47,00	24,75	20	7	47%
3	Медицинская сестра палатная (постовая)	523,25	287,25	221	84	45%
4	Медицинская сестра процедурной	84,50	14	17	11	83%
5	Медицинская сестра по массажу	84,50	5	3	0	94%
6	Сестра-хозяйка	47,00	9	9	1	81%
7	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	523,25	31,25	24	4	94%
8	Санитар	47,00	130,50	77	8	0
	Общее количество/Итого	1403,50	532,75	391	131	62%
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи взрослым (7 единиц)						
1	Заведующий отделением – врач по паллиативной медицинской помощи	5,00	1,50	2	2	70%
2	Врач по паллиативной медицинской помощи	13,75	6,00	4	3	56%
3	Врач анестезиолог-реаниматолог	2,50	0	0	0	100%
4	Врач-психотерапевт или медицинский психолог	10,00	0	0	0	100%
5	Фельдшер	27,25	0	0	0	100%
6	Старшая медицинская сестра	5,00	1,00	1	1	80%
7	Медицинская сестра	27,25	6,75	3	2	75%
8	Медицинский регистратор	5,00	3,00	3	0	40%
9	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	27,25	0	0	0	100%
10	Санитар	2,50	0	0	0	100%
	Общее количество/Итого	125,50	18,25	13	8	85%
Отделение паллиативной медицинской помощи детям (15 коек)						
1	Заведующий отделением – врач по паллиативной медицинской помощи	1,00	1,00	1	1	0
2	Врач педиатр	5,25	3,0	0	0	43%
3	Врач психотерапевт	0,50	0	0	0	100%
4	Медицинский психолог	1,00	0,50	2	0	50%
5	Врач - детский онколог	0,25	0	0	0	100%

6	Врач - невролог	0,75	0,50	0	0	33%
7	Врач - анестезиолог-реаниматолог	0,25	0,25	0	0	0
8	Врач по лечебной физкультуре	0,50	0,5	0	0	0
9	Врач функциональной диагностики	1,00	1,0	0	0	0
10	Старшая медицинская сестра	1,00	0	0	0	100%
11	Инструктор по лечебной физкультуре	1,00	0,50	0	0	50%
12	Медицинская сестра палатная (постовая)	21,0	6,75	4	4	68%
13	Медицинская сестра процедурной	1,00	1,0	0	0	0
14	Медицинская сестра перевязочной	0,50	0	0	0	100%
15	Медицинская сестра по массажу	1,50	1,5	0	0	0
16	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	21,0	0	0	0	100%
17	Воспитатель	1,00	0	0	0	100%
	Общее количество/Итого	58,50	16,50	7	5	72%
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям (1 единица)						
1	Заведующий отделением – врач по паллиативной медицинской помощи	1,00	0	0	0	100%
2	Врач педиатр	1,5	0	0	0	100%
3	Врач-невролог	3,75	0	0	0	100%
4	Врач-детский онколог	0,25	0	0	0	100%
5	Медицинский психолог	0,50	0	0	0	100%
6	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25	0,25	0	0	0
7	Фельдшер	1,00	0	0	0	100%
8	Медицинская сестра по массажу	1,50	0	0	0	100%
9	Старшая медицинская сестра	1,00	0	0	0	100%
10	Медицинская сестра	3,0	1,00	1	1	67%
	Общее количество/Итого	13,75	1,25	1	1	91%

Показатели кадрового обеспечения по основным специальностям по учреждениям здравоохранения Нижегородской области, оказывающим ПМП в 2018 году, представлены в таблице 10.

Таблица 10

Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей (ставки)	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях (с декретом без внешних и внутренних совместителей)		Кадровый дефицит %
			Всего	из них обучено по вопросам ПМП	
Врач по паллиативной медицинской помощи	54,25	24,00	12	6	56%
Врач анестезиолог-реаниматолог	7,00	0,50	0	0	93%
Врач-психотерапевт или медицинский психолог	23,00	1,50	2	0	93%

В медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в оказании ПМП, наблюдается кадровый дефицит медицинского персонала и высокая доля совмещений должностей одним работником медицинской организации.

В 2018 году в кабинетах ПМП кадровый дефицит по врачам составил 45,0%, по среднему медицинскому персоналу – 81,0%.

В отделениях выездной патронажной паллиативной медицинской помощи дефицит кадров значительно выше, в том числе по врачам составляет 76,0%, по среднему медицинскому персоналу – 83,3%, по младшему медицинскому персоналу – 100%.

В отделениях, оказывающих ПМП, дефицит по врачам составил 64,8%, по среднему медицинскому персоналу – 31,9%, по младшему медицинскому персоналу – 42,9%.

В отделениях сестринского ухода дефицит по врачам составил 34,0%, по среднему медицинскому персоналу – 55,2%, по младшему медицинскому персоналу – 72,3%;

В отделении, оказывающем ПМП детям, дефицит по врачам составил 34%, по среднему медицинскому персоналу – 62,0%, по младшему медицинскому персоналу – 100%.

Для обеспечения бесперебойной работы отделения паллиативной медицинской помощи детям и взрослым к работе привлекаются внешние и внутренние совместители, имеющие тематическое усовершенствование по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям и взрослым.

К 2024 году планируется 75% укомплектованность врачами-специалистами за счет студентов, обучающихся на базе ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России по целевым направлениям.

В 2021 году ожидается укомплектованность медицинскими психологами в полном объеме по ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района" (выход работника из декретного отпуска).

В связи с малым количеством пациентов онкологического профиля в структуре больных детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, для работы в отделении при наличии потребности привлекаются врачи - онкологи ГБУЗ НО "Нижегородская областная детская клиническая больница", которые проводят консултации у постели больного согласно приказу министерства здравоохранения Нижегородской области от 20 марта 2017 г. № 467 "Об оказании стационарной помощи детскому населению города Нижнего Новгорода".

Образовательный процесс паллиативных детей по программе общеобразовательной школы организован у постели больного путем привлечения педагогического состава территориально расположенной школы.

Обучение медицинского персонала в Нижегородской области по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи проходит на базах следующих образовательных организаций:

1. Центр дополнительного профессионального образования Нижегородской региональной общественной организации "Ассоциация специалистов по организации здравоохранения и общественному здоровью".

Дополнительная профессиональная программа "Актуальные вопросы организации и оказания паллиативной медицинской помощи" в объеме 72 часов.

2. Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Нижегородской области "Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения".

Наименование цикла обучения "Вопросы паллиативной помощи в деятель-

Н
о
с
т
Количество прошедших обучение в 2018 году составило 157 человек.

На основании вышеизложенной информации можно сделать вывод о дефиците профессиональных кадров. Необходимо также повысить уровень профессиональных компетенций уже работающих медицинских работников, а также внедрить меры по стимулированию с учетом специфики работы и высокого риска эмоционального выгорания.

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

В рамках распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. № 427-р "Распределение иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счёт бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи" (далее – Распоряжение № 427-р) Нижегородской области на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие, в целях развития паллиативной помощи выделены средства федерального бюджета на сумму 17,283 млн. рублей, в том числе 2,138 млн. рублей на лекарственные препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества. Выделенные денежные средства распределены по следующим мероприятиям:

- обеспечение в амбулаторных условиях (отпуск нуждающимся в обезболивающих неинвазивных и инвазивных лекарственных препаратах, содержащие наркотические средства и психотропные вещества по рецептам врачей) в размере 10 млн. рублей. Для освоения денежных средств заключены государственные контракты с ГП НОФ (от 4 июня 2018 г. № 16 и от 29 октября 2016 г. № 29);

- лечение в стационарных условиях (при госпитализации нуждающимся) в размере 7,283 млн. руб., в том числе обезболивающие – 2,138 млн. рублей. В 2018 году медицинскими организациями закуплено лекарственных препаратов у уполномоченной организации на сумму 7,177 млн. рублей, в том числе обезболивающие – 2,032 млн. руб.

Итого сумма освоения денежных средств на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, включая обезболивающие, в целях развития паллиативной помощи в 2018 году составила 17,028 млн. руб. (98,5% от выделенных объемов), в том числе лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества – 11,883 млн. руб.

Для обеспечения медицинских организаций, оказывающих паллиативную помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания помощи взрослому населению и детям в Нижегородской области в рамках Распоряжения № 427-р в 2018 году закуплено и поставлено 632 единицы оборудования, в том числе 7 для использования на дому) на сумму 67,341 млн. рублей для взрослых и 54 единицы оборудования (в том числе 7 для использования на дому) на сумму 30,0 млн. рублей для детей.

Потребность в переоснащении и дооснащении медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для лечения болевого синдрома, в Нижегородской области имеется.

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

По итогам 2018 года врачами по паллиативной помощи, врачами терапевтами было выписано 3 002 рецепта, все нуждающиеся в обезболивании пациенты были обеспечены лекарственными препаратами содержащих наркотические средства и психотропные вещества для купирования хронического болевого синдрома, отпущено лекарственных препаратов на сумму – 9,851 млн. рублей. Фактическая выборка заявленных наркотических лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в 2018 году в Нижегородской области составила 99%.

В Нижегородской области применяется протокол контроля уровня боли у пациентов разработанный на основе клинических рекомендации "Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи", который одобрен научным отделом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Отпуск физическим лицам лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, производился в 74 пунктах (59 аптечных и 15 медицинских организаций) 51 муниципального образования.

Экстемпоральное изготовление лекарственных препаратов из психотропных веществ Списка III, в том числе применяемых у детей, осуществлялось в 7 аптечных организациях. Аптечные организации с правом изготовления лекарственных препаратов из наркотических средств и психотропных веществ Списка II в Нижегородской области в 2018 году отсутствовали.

2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи

В целях исполнения государственной программы "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, в части оказания паллиативной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2019 г. № 440 "О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов", а также для анализа деятельности медицинских организаций по организации и оказанию паллиативной помощи введена система мониторинга оказания медицинскими организациями паллиативной медицинской помощи населению Нижегородской области.

С 2018 года организационно-методическим кабинетом при ГБУЗ НО "Детская городская больница № 17 Сормовского района" ведется регистр детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. По итогам 6 месяцев 2019 года 240 детей Нижегородской области нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи (расчетное количество детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи – 225).

На основании приказа министерства здравоохранения Нижегородской области от 19 апреля 2019 г. № 315-257/19П/од "О временном порядке организации респираторной поддержки на дому детям, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи на территории Нижегородской области" с мая 2019 года ведется регистр детей, нуждающихся в длительной респираторной поддержке на дому. На

1 сентября 2019 г. в него входит 18 детей, нуждающихся в длительной респираторной поддержке на дому.

В целях совершенствования системы оказания ПМП необходимо разработать и внедрить единый реестр пациентов, нуждающихся в ПМП, в том числе получающих лекарственные препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

В Нижегородской области реализован комплекс мероприятий с учетом материально-технической базы медицинских организаций и их территориальной доступности для пациентов, нуждающихся в ПМП, согласно приказу министерства здравоохранения Нижегородской области от 26 марта 2018 г. № 136 "Об утверждении перечней медицинских организаций Нижегородской области, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению".

ПМП оказывается в амбулаторных условиях в кабинетах паллиативной медицинской помощи и отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, созданными в медицинских организациях, на основе взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников в стационарных условиях - отделениях ПМП, отделениях сестринского ухода медицинских организаций.

В Нижегородской области требуется разработать и принять нормативный правовой акт, регламентирующий маршрутизацию пациентов и взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП детскому и взрослому населению.

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи

В медицинских организациях Нижегородской области, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь, организация нутритивной поддержки осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 "О мерах по совершенствованию ле-

чебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации". В пособиях "Организация нутритивной поддержки в комплексе паллиативной медицинской помощи детям" и Клинических рекомендациях по нутритивной поддержке онкологическим пациентам систематизированы базовые принципы клинического питания для пациентов, получающих паллиативный объем медицинской помощи. Издания содержат таблицы и приложения, составленные по ведущим нормативным международным и российским документам и рекомендациям в области клинического питания. Пособия предназначены для врачей, организующих клиническое питание пациентов стационарных и амбулаторных служб паллиативной помощи.

Нутритивную поддержку определяют как комплекс лечебных мероприятий, направленных на поддержание структурно-функционального и метаболического равновесия в организме тяжелых больных.

У ослабленных, тяжелобольных пациентов для коррекции белково-энергетических нарушений используются различные методы нутритивной поддержки: сипинг, зондовое, парентеральное и смешанное питание.

В отделениях ПМП осуществляется в полном объеме обеспечение пациентов нутритивной поддержкой.

2.3. Текущее состояние развития социальной сферы Нижегородской области в рамках оказания паллиативной медицинской помощи

В настоящее время в системе социальной защиты населения Нижегородской области функционирует 56 государственных организаций (43 дома-интерната для престарелых и инвалидов, 10 психоневрологических интернатов и 3 детских дома-интерната для умственно отсталых детей) и 4 негосударственные организации, входящие в Реестр поставщиков социальных услуг.

Из них в 29 организациях, которые представлены в таблице 11, открыты отделения милосердия.

Таблица 11

№ п/п	Наименование учреждения	Количество койко-мест в отделении милосердия
1	ГБУ "Ардатовский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25

2	ГБУ "Арзамасский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
3	ГБУ "Балахнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
4	ГБУ "Вадский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	29
5	ГБУ "Вознесенский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
6	ГБУ "Воротынский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
7	ГБУ "Воскресенский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
8	ГБУ "Выксунский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
9	ГБУ "Дивеевский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
10	ГБУ "Княгининский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
11	ГБУ "Кулебакский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
12	ГБУ "Пильнинский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
13	ГБУ "Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
14	ГБУ "Сеченовский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
15	ГБУ "Тонкинский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
16	ГБУ "Чкаловский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
17	ГБУ "Шахунский дом-интернат для престарелых и инвалидов"	25
18	ГБУ "Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов" (Шахунский район)	25
19	ГБУ "Дом-интернат для престарелых и инвалидов "Зеленый город" (г. Нижний Новгород)	50
20	ГБУ "Нижегородский дом-интернат для ветеранов войны и труда"	40
21	ГБУ "Борский психоневрологический интернат"	200
22	ГБУ "Бутурлинский психоневрологический интернат"	25
23	ГБУ "Варнавинский психоневрологический интернат"	50
24	ГБУ "Решетихинский психоневрологический интернат" (Володарский район)	25
25	ГБУ "Городецкий психоневрологический интернат"	151
26	ГБУ "Понетаевский психоневрологический интернат" (Шатковский район)	25
27	ГБУ "Автозаводский психоневрологический интернат"	100
28	ГБУ "Арзамасский детский дом-интернат для умственно отсталых детей"	59
29	ГБУ "Замятинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей" (Балахнинский район)	25

В рамках реализации Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 г. № 864, стационарными организациями социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Нижегородской области, в том числе в отделениях милосердия, предоставляются социальные услуги:

- социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту. Размещение получателей социальных услуг (в т.ч. детей) в жилых комнатах, по возможности, происходит с учетом их физического и психического состояния, склонностей и психологической совместимости, состояния здоровья. Мебель, мягкие модули и оборудование, удобны в пользовании, подобраны с учетом физического состояния получателей социальных услуг, отвечают санитарно-гигиеническим нормам;

- социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг. Специалисты учреждений организуют предоставление помощи по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача, оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, выполняют мероприятия по профилактике образования пролежней, проводят кормление, выполнение санитарно-гигиенических процедур, оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях, сопровождают пациента при госпитализации и при выписке из медицинских организаций, оказывают первую помощь доврачебную, вызывают бригаду скорой медицинской помощи и/или врача;

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

- социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга;

- социально-трудовые, направленные на проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;

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

- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов. В результате их оказания значительно повышается коммуникативный потенциал за счет обучения инвалидов (детей-инвалидов) пользованию ТСР, проведения социально-реабилитационных мероприятий (восстановительное лечение, ЛФК, массаж), обучения навыкам поведения в быту и общественных местах.

Кроме того, предоставление социальных услуг в форме полустационарного и домашнего социального обслуживания, в том числе паллиативным больным, осуществляется в соответствии с Порядками, утвержденными постановлением Правительства Нижегородской области от 31 мая 2019 г. № 321 "О предоставлении социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания".

В Нижегородской области функционируют 59 центров социального обслуживания населения, в которых созданы 55 отделений социально-медицинского обслуживания на дому.

По состоянию на 1 ноября 2019 г. в данных отделениях находятся на обслуживании 6 720 граждан пожилого возраста и инвалидов, их них 125 человек признаны нуждающимися в оказании паллиативной помощи специалистами-врачами, 79 гражданам показано оказание паллиативной помощи на дому, 46 гражданам показано оказание паллиативной помощи в стационарных условиях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, 31 человек переведен из медицинских организаций домой.

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

В Нижегородской области (далее также – регион) взаимодействие медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".

В регионе медицинская организация при принятом решении о необходимости оказания пациенту паллиативной медицинской помощи информирует пациента или его законного представителя о порядке предоставления мер социальной поддержки и социального обслуживания, установления инвалидности, предоставления технических средств реабилитации.

При выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, информация о пациенте передается в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и министерство здравоохранения Нижегородской области или в уполномоченную организацию по месту жительства гражданина в рамках межведомственного взаимодействия в течение 1 рабочего дня.

Направление на медико-социальную экспертизу и результаты медицинских обследований оформляются и направляются медицинской организацией в федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы в срок, не превышающий одного рабочего дня, в соответствии приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 7 мая 2019 г. № 315-276/19П/од "О закреплении медицинских организаций Нижегородской области за государствен-

ными учреждениями стационарного социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, подведомственными министерству социальной политики Нижегородской области".

Федеральное казенное учреждение "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Нижегородской области" (далее – БМС) при получении направления на медико-социальную экспертизу пациента медицинской организацией (по форме № 088/у, утвержденной 6 сентября 2018 г. приказом Минтруда России № 578н, Минздрава России № 606н) проводит медико-социальную экспертизу нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи и принимает решение в срок не позднее 3 рабочих дней с даты получения указанного направления.

В настоящее время 2 получателя социальных услуг, находящихся на стационарном социальном обслуживании, признаны нуждающимися в оказании паллиативной помощи.

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

Для улучшения информированности населения о доступности и видах паллиативной помощи, в том числе при лечении болевого синдрома в Нижегородской области разработаны для тиражирования информационные материалы:

- методические рекомендации для сотрудников выездных служб и кабинетов паллиативной помощи по обучению родственников, осуществляющих уход за тяжелобольными членами семьи в домашних условиях;

- памятка "О порядке обеспечения необходимыми обезболивающими, наркотическими и психотропными лекарственными препаратами списков II и III";

- памятки для населения "Терапия боли", "Боль терпеть нельзя", "Что нужно знать о боли!";

На сайтах медицинских организаций Нижегородской области организована горячая линия и размещена информация "Об оказании обезболивающей терапии для купирования у больных болевого синдрома любого генеза" с указанием для граждан номера телефона, адреса электронной почты, фамилии, имя, отчества,

должности ответственного лица за данный раздел работы для получения справок и подачи жалоб.

В 54 медицинских организациях Нижегородской области, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи, организованы 68 школ ухода для родственников по обучению их общим навыкам ухода за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи.

Обучение пациентов и их родственников организовано и проводится на базе профильных стационаров, кабинетов паллиативной медицинской помощи, патронажной выездной службой.

Развитие информационно-аналитической и просветительской деятельности, направленной на информирование гражданского общества о добровольчестве (волонтерстве). Активно ведется работа по привлечению молодежи к волонтерскому движению в социальных сетях.

Медицинские организации, оказывающие ПМП, осуществляют взаимодействие со следующими некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере организации добровольческой (волонтерской) деятельности: Благотворительный фонд спасения тяжелобольных детей "Линия жизни", Православное сестричество при Нижегородской Епархии, благотворительный фонд помощи пожилым людям и инвалидам "Старость в радость". Активно ведется работа с волонтерами благотворительного фонда "Дети без мам", которые реализуют программу "Больничные дети" (организуется работа нянь, которые круглосуточно ухаживают за детьми, находящимися в отделении ПМП). Активное участие и помощь отделению оказывает некоммерческая организация Фонд "Нижегородский онкологический научный центр".

Благодаря поддержке некоммерческих организаций, а также спонсорам (банк "Открытие" и другие частные организации) проводятся праздничные мероприятия, концерты (День осени, День матери, новогодние праздники и т.д.).

Требуется дальнейшее широкое информирование населения о возможности ПМП, алгоритме ее получения, в том числе с привлечением средств массовой информации.

3. Ожидаемые результаты реализации Программы

Реализация мероприятий Программы позволит достичь к 2024 году следующих результатов:

доля пациентов, получивших ПМП, составит 90% от общего количества нуждающихся;

уровень обеспеченности койками для оказания ПМП на 100 000 населения составит 3,3 для детского населения, 10,2 для взрослого населения;

уровень обеспеченности койками сестринского ухода для оказания ПМП составит 28,5;

количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи составит 22, в том числе 21 для взрослого населения, 1 для детского населения;

количество выездных патронажных служб составит 27, в том числе 25 для взрослого населения, 2 для детского населения;

полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, составит 100%;

число амбулаторных посещений с целью получения ПМП врачей - специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей на 10 000 населения составит 99,4 для взрослого населения, 15,6 для детского населения;

доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи от общего количества амбулаторных посещений по ПМП составит 27% для взрослого населения, 99,8% для детского населения;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания ПМП, от общего количества нуждающихся пациентов составит 100%.

обеспечение укомплектованности кадрами медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих ПМП;

оснащение медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому в полном объеме;

создание единой системы (регистра) учета и мониторинга взрослых и детей, признанных нуждающимися в оказании ПМП с использованием современных технологий;

внедрение информационных технологий в работу служб паллиативной медицинской помощи и их интеграция в систему медицинских организаций.

4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольные точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи					
1.1.	Оптимизация количества коек из расчета 1 койка на 10 000 взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Нижегородской области (далее – МЗ НО)	К 2024 году функционирует 38,6 паллиативных коек на 100 000 взрослых
1.2.	Оптимизация количества коек из расчета 1 койка на 10 000 детей	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 году функционирует 2,2 паллиативных коек на 100 000 детей
1.3.	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи из расчета 1 койка на 10 000 взрослых	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 году функционирует 28,5 коек сестринского ухода на 100 000 взрослых
1.4.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, бригад из расчета 1 на 10 000 взрослых	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 году функционирует 25 ВПБ на 100 000 взрослых
1.5.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, бригад из расчета 1 на 20 000 детского сельского населения	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 году функционирует 1 ВПБ на 20 000 детского сельского населения
1.6.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, бригад из расчета 1 на 50 000 детского городского населения	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 году функционирует 1 ВПБ на 50 000 детского городского населения
1.7.	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 функционирует координационный центр
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
2.1.	Мониторинг потребности Нижегородской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности региона в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, министерство образования Нижегородской области (далее – МО НО), федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высше-	Медицинские учреждения обеспечены кадрами при рациональном использовании финансовых средств. Устранен кадровый дефицит медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Обеспечено

				го образования "При- волжский исследова- тельский медицинский университет" Мини- стерства здравоохране- ния Российской Феде- рации (далее - ФГБОУ ВО "ПИМУ") (по со- гласованию), главные врачи государственных медицинских организа- ций Нижегородской области (далее – глав- ные врачи) (по согласо- ванию)	развитие целевого обучения
2.2.	Обучение персонала фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) и врачей общей практики (далее – ВОП) оказанию паллиативной медицинской помощи применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, МО НО, ФГБОУ ВО "ПИМУ" (по согласованию), гос- ударственное автоном- ное учреждение допол- нительного профессио- нального образования Нижегородской обла- сти "Центр повышения квалификации и про- фессиональной пере- подготовки специали- стов здравоохранения" (по согласованию), главные врачи (по со- гласованию)	К 2024 году обучено персонала ФАП 1622 (из 1622 сотрудников ФАП), обучено персонала ВОП 855 (из 855 сотрудников ВОП)
2.3.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, МО НО, главные врачи (по со- гласованию)	К 2024 году 75% укомплекто- ванность кадрами
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 лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, ГП НОФ (по согласованию), главные врачи (по согласованию)	Сформирована и утверждена сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов (ежегодно)
3.2.	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, постороннем уходе, о порядке получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, министерство культуры Нижегородской области, главные врачи (по согласованию)	<p>Создано и транслировано 10 программ/передач по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов</p> <p>Опубликовано 10 статей по информированию по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов</p> <p>100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизме получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних условиях</p>
3.3.	Организация в каждой административно-территориальной единице Нижегородской обла-	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, ГП НОФ (по согласованию)	К 2024 году в каждой административно-территориальной

	сти точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации				единице Нижегородской области организовано по одной точке отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющей соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации
3.4.	Обеспечение постоянного роста и 100% выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, ГП НОФ (по согласованию), главные врачи (по согласованию)	Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100% выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.5.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, ГП НОФ (по согласованию)	К 2024 году 100% аптечных и медицинских организаций имеют полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.6.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с хроническим болевым синдромом	01.09.2019	31.12.2020	МЗ НО	Утверждены и внедрены необходимые нормативные правовые акты Нижегородской области, актуализированы действующие нормативные правовые акты
3.7.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.09.2019	31.12.2020	МЗ НО, главные врачи (по согласованию)	Функционирует система контроля эффективности лечения болевого синдрома. Проведен мониторинг по обучению специалистов и проведена проверка контроля качества по эффективности лечения болевого синдрома

4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
4.1.	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими изделиями для оказания паллиативной первичной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Главные врачи (по согласованию)	К 2024 году оснащенность медицинскими изделиями - 100%
4.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО	К 2024 году переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, на 100%
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 клинических рекомендаций	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, главные врачи (по согласованию)	Внедрена система внутреннего контроля качества
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре)	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, главные специалисты МЗ НО	Повышено качество оказания медицинской помощи пациентам при оказании ПМП. Повышена квалификации медицинских работников. Разобрано 100% 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	01.01.2020	31.12.2024	МЗ НО, главные врачи (по согласованию), ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" (далее – МИАЦ) (по согласованию)	Создана электронная база данных пациентов, нуждающихся в ПМП, в информационной системе
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1.	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиатив-	01.09.2019	31.12.2020	МЗ НО, министерство социальной политики	Внедрена программа взаимодействия медицинских организаций,

	ную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания			Нижегородской области, главные врачи (по согласованию)	оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания
7.2.	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников	01.09.2019	31.12.2020	МЗ НО, министерство социальной политики Нижегородской области, лидеры волонтерских движений (по согласованию), представители религиозных организаций (по согласованию)	Внедрена комплексная программа социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников
8. Мероприятия направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи					
8.1	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2020	МЗ НО, главные врачи (по согласованию)	Внедрена программа по организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь субъекта Российской Федерации					
9.1	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.09.2019	31.12.2020	МЗ НО	Организован и оборудован телемедицинский центр на базе ГБУЗ НО "Нижегородский областной клинический онкологический диспансер"
10. Автоматизация деятельности медицинских организации, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
10.1	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.09.2019	31.12.2024	МЗ НО, МИАЦ	Обеспечено оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых

					<p>данных медицинскими организациями. Внедрены механизмы обратной связи и информирования об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов. Созданы информационные системы, включая автоматизированное управление процессами качества оказания паллиативной медицинской помощи. Созданы специализированные вертикально интегрированные медицинские информационные системы по профилю паллиативная медицинская помощь. Созданы телемедицинские системы для улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи на дому</p>
--	--	--	--	--	---
