



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 декабря 2023 года № 1254-П

г. Саратов

О внесении изменений в региональную программу Саратовской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в региональную программу Саратовской области «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», утвержденную постановлением Правительства Саратовской области от 31 августа 2020 года № 740-П, изменения согласно приложению.

2. Министерству информации и массовых коммуникаций области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Губернатор
Саратовской области**



Р.В. Бусаргин

**Изменения,
вносимые в региональную программу Саратовской области
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»**

1. В разделе «1. Вводная часть:»:
подраздел 1.2 изложить в следующей редакции:
**«1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации
региональной программы**

Таблица 1

**Основные целевые показатели эффективности реализации
региональной программы Саратовской области
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»**

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2021 года)	Единица измерения	Период, год			
				2022	2023	2024	2025
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	49,3	процент	42,2	55,0	80,0	90,0
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:	2,48	на 10 000 населения	2,66	2,6	2,5	2,4
	число коек на 10 000 детей	0,34	на 10 000 детского населения	0,34	0,33	0,44	0,44
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	2,98	на 10 000 взрослого населения	3,2	3,1	3,0	3,0
	число коек сестринского ухода на 10 тысяч взрослых	2,31	на 10 000 взрослого населения	2,4	2,3	2,0	1,99
3.	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи:		единиц				
	к взрослым, на 100 000 взрослых	0,2	единиц, на 100 000 взрослых	0,4	0,5	0,7	0,8
	к детям, на 50 000 детей	0,2	единиц, на 50 000 детей	0,34	0,4	0,6	0,6

4.	Объем заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания):		процентов				
	в инвазивных лекарственных формах	28,0	процентов	25,6	28,0	50,0	65,0
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	7,0	процентов	10,0	15,0	30,0	40,0
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	65,0	процентов	70,0	80,0	85,0	90,0
5.	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ:						
	в инвазивных лекарственных формах	63,0	процентов	63,2	72,0	95,0	95,0
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	6,0	процентов	60,0	70,0	80,0	80,0
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	64,0	процентов	65,0	75,0	80,0	80,0
6.	Число врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	8	число врачей	8	8	12	18
7.	Доля пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи	1,39	процентов	1,4	1,5	2,0	2,0

8.	Число некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, которые получили меры государственной поддержки, в том числе в форме субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации, на оказание услуг, предусматривающих медико-социальное сопровождение лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, включая организацию оказания паллиативной медицинской помощи и содействие в ее получении	0	число социально ориентированных некоммерческих организаций	0	0	0	1
----	---	---	--	---	---	---	---

подраздел 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.3. Перечень нормативных правовых документов, регламентирующих оказание ПМП в Саратовской области

На протяжении ряда лет в Саратовской области реализуются нормативные правовые акты, регламентирующие оказание ПМП пациентам (таблица 2).

Таблица 2

Нормативные правовые документы

№ п/п	Наименование	Краткие комментарии
1.	Постановление Правительства Саратовской области от 17 декабря 2018 года № 696-П «О государственной программе Саратовской области «Развитие здравоохранения»	Вопросы совершенствования системы оказания ПМП
2.	Распоряжение Правительства Саратовской области от 13 февраля 2019 года № 25-Пр «Об утверждении Перечня мероприятий, направленных на обеспечение доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации»	Вопросы доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации
3.	Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП от 22 декабря 2020 года № 056-09-2020-149	Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП

4.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 24 марта 2014 года № 260 «О развитии паллиативной медицинской помощи»	Вопросы оказания ПМП на территории Саратовской области
5.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 12 мая 2015 года № 661 «Об организации работы «Телефона доверия» для онкологических больных»	Вопросы круглосуточной работы «Телефона доверия» для инкурабельных, в том числе онкологических больных
6.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 3 марта 2016 года № 295 «Об открытии выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи детям, жителям города Саратова»	С 1 апреля 2016 года начала работу выездная патронажная служба ПМП детям на базе государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская детская больница № 7» (далее – ГУЗ «СГДБ № 7»)
7.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 11 января 2017 года № 05-п «Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи детям, жителям Саратовской области»	Вопросы организации работы отделения ПМП детям
8.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 10 февраля 2021 года № 21-п «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи больным онкологического профиля на территории Саратовской области»	Вопросы наблюдения паллиативных больных по профилю «онкология»
9.	Приказ министерства здравоохранения Саратовской области, министерства труда и социальной защиты Саратовской области от 6 октября 2023 года № 127-п/1035 «Об организации оказания пациентам паллиативной медицинской помощи на территории Саратовской области»	Вопросы организации оказания пациентам паллиативной медицинской помощи на территории Саратовской области
10.	Информационное письмо министерства здравоохранения Саратовской области от 7 марта 2014 года № 11-01-33/1617 «Медикаментозное лечение хронической боли онкологического генеза»	Разъясняет особенности ведения хронического болевого синдрома

2. В разделе 2 «Основные статистические данные Саратовской области»: подраздел 2.2.8 изложить в следующей редакции:

«12.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании ПМП

В настоящее время в Саратовской области отмечается увеличение количества паллиативных пациентов с выраженной белково-энергетической недостаточностью (далее – БЭН), находящихся в амбулаторных условиях.

Проведение нутритивной поддержки пациентов при оказании ПМП максимально должно быть направлено на обеспечение качества жизни, стабилизации массы тела и облегчения симптомов, приносящих страдание пациенту.

Принятие решения об объеме ее проведения осуществляется на основании клинической картины заболевания, прогноза заболевания, желания самого пациента и этико-моральных аспектов.

Нутритивная поддержка и ее эффективность на стационарном этапе для детей и взрослых осуществляется лечащими врачами на базе отделений паллиативной помощи и отделений сестринского ухода. Критериями эффективности нутритивной поддержки в паллиативной медицине служат сохранение массы тела, купирование белково-энергетической недостаточности и метаболических нарушений.

Нутритивная поддержка при оказании ПМП детям на амбулаторном этапе осуществляется в рамках программы дополнительного лекарственного обеспечения за счет внебюджетных источников финансирования.

На амбулаторном этапе оказывается консультативная поддержка работниками кабинетов паллиативной помощи, выездными бригадами паллиативной помощи, врачами-терапевтами по месту прикрепления пациента.

Оценка эффективности реализации нутритивной поддержки при оказании ПМП

Экономическая эффективность нутритивной поддержки при оказании ПМП обеспечивается за счет сокращения финансовых расходов на стационарное лечение паллиативных пациентов и объемов оказания помощи, а также уменьшения длительности пребывания таких пациентов в стационарных условиях и сокращения количества повторных госпитализаций.

Ожидаемые конечные результаты:

1. Сокращение на 15-20 процентов сроков госпитализации паллиативных пациентов в стационарных условиях за счет снижения количества и продолжительности осложнений.
2. Улучшение качества жизни и повышение возможности перевода пациентов из статуса «паллиативный» с частичным или полным восстановлением работоспособности у пациентов.
3. Улучшение качества и продолжительности жизни больных.
4. Снижение потребности в повторных госпитализациях.

Перечень мероприятий для организации нутритивной поддержки

1. Внесение изменений в региональный регистр паллиативных пациентов с указанием потребности в нутритивной поддержке.
2. Организация и проведение школ по клиническому питанию для пациентов, их родственников и медицинского персонала.
3. Создание системы обеспечения пациентов специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями для его доставки на амбулаторном этапе, в том числе на дому.

4. Контроль за обеспечением пациентов специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями для его доставки на стационарном этапе.

5. Мониторинг применения нутритивной поддержки с последующим анализом результатов и оценкой клинической и фармакоэкономической эффективности.

Основные принципы оценки качества эффективности нутритивной поддержки у паллиативных пациентов

1. Изменение параметров нутритивного статуса: уровни общего белка, альбумина, лимфоцитов, трансферрина.
2. Динамика веса относительно идеальной массы тела.
3. Динамика индекса масса/рост.
4. Азотистый баланс.

Основные показания к проведению нутритивной поддержки паллиативных пациентов на амбулаторном этапе

1. Нарушения глотания и жевания, не позволяющие адекватно питаться.
2. Энцефалопатия менее 13 баллов по шкале Глазго.
3. Гипопротеинемия менее 55 г/л или гипоальбуминемия менее 28 г/л при наличии синдрома (1-7) критических состояний.
4. Бульбарный синдром (здесь и далее – для неврологии и нейрохирургии).
5. Качественное изменение сознания – психомоторное возбуждение, негативизм, лобная психика, вегетативное состояние, менингеальный синдром.
6. Рвота и тошнота как проявление церебральной недостаточности при внутричерепной гипертензии, менингеальном синдроме.
7. Выраженная астения, не позволяющая адекватно самостоятельно питаться.

Таблица 15

Информация о детях, нуждающихся в ПМП и получавших нутритивную поддержку на территории Саратовской области

№ п/п	Показатель	Значение
1.	Общее число детей 0-17 лет, получивших паллиативную медицинскую помощь (ИМИ) в 2022 году в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе на дому (человек), из них:	281
1.1.	число детей, нуждавшихся в нутритивной поддержке (человек)	75
1.2.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для энтерального питания через рот (человек)	32
1.2.1.	число детей, получивших питательные смеси для энтерального питания через рот (человек)	28
1.3.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для энтерального питания через назогастральный зонд (человек)	34

1.3.1.	число детей, получивших питательные смеси для энтерального питания через назогастральный зонд (человек)	33
1.4.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для энтерального питания через гастростому (человек)	11
1.4.1.	число детей, получивших питательные смеси для энтерального питания через гастростому (человек)	11
1.5.	число детей, нуждавшихся в питательных смесях для парентерального питания (человек)	0
1.5.1.	число детей, получивших питательные смеси для парентерального питания (человек)	0
1.6.	число детей-инвалидов 0-17 лет, получивших в 2022 году специализированные продукты лечебного питания согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 22 октября 2018 года № 2273-р «О перечне специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 год»	58
2.	Число детей с синдромом короткой кишки, находящихся под наблюдением медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому (человек), из них:	0
2.1.	число детей с синдромом короткой кишки, находящихся под наблюдением медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь, и нуждавшихся в продуктах энтерального питания в 2022 году (человек)	0
2.2.	число пациентов с синдромом короткой кишки, находившихся под наблюдением медицинских организаций, осуществляющих паллиативную медицинскую помощь, и нуждавшихся в питательных смесях для парентерального питания в 2022 году (человек)	0
3.	Объем и состав специализированных продуктов для диетического лечебного питания, обеспеченных за счет средств федерального бюджета детям-инвалидам, получившим ПМП в 2019 году (согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 22 октября 2018 года № 2273-р «О перечне специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2022 год»)	
3.1.	«НУТРИНИ дринк с пищевыми волокнами» для питания детей старше 1 года, больных муковисцидозом (число бутылок)	20
3.2.	Специализированные пищевые продукты на основе соевого белка «Нутрилак (Nutrilak) Premium СОЯ» и «ИНФАПРИМ (Infaprim) Premium СОЯ» для детей раннего возраста (число коробок)	0
3.3.	Смеси безлактозные «Нутрилак (Nutrilak) Premium Безлактозный» и «ИНФАПРИМ (Infaprim) Premium Безлактозный» (число коробок)	24
3.4.	Низколактозная смесь «Нутризон эдванст Нутридринк сухая смесь» (число банок)	1080
4.	Объем и состав питательных смесей для энтерального питания, использованных детьми 0-17 лет, получившими ПМП в 2022 году (помимо указанных в пункте 3)	0
4.1.	Стандартные смеси для энтерального питания (в 1 мл – 1 ккал), число банок (бутылок)	348
4.2.	Гиперкалорийные смеси для энтерального питания (в 1 мл > 1 ккал), число банок (бутылок)	20
4.3.	Полуэлементные и элементные смеси для энтерального питания (гидролизаты), число банок (бутылок)	65

5.	Потребность в продуктах для диетического и лечебного питания детям-инвалидам, находящимся под наблюдением паллиативной службы на 2023 год*	
5.1.	Низколактозная смесь «Нутризон эдванст Нутридринк сухая смесь» (число банок)	2900
5.2.	Стандартные смеси для энтерального питания (в 1 мл – 1 ккал), число банок (бутылок)	600
5.3.	Полуэлементные и элементные смеси для энтерального питания (гидролизаты), число банок (бутылок)	150

* С учетом того, что в 2022 году пациенты обеспечивались за счет собственных средств родителей.

Таблица 15.1

Потребность в клиническом питании для паллиативных пациентов

Вид нутритивной поддержки	Средняя продолжительность курса нутритивной поддержки, дней	Количество пациентов в год, человек
Энтеральная сипинговая по 125-200 мл, 20 г белка	90	600
Энтеральное питание повышенной вязкости у пациентов с дисфагией	90	200
Зондовое высокобелковое питание, взрослые пациенты с назогастральным зондом, по 2 г белка на 1 кг (в среднем 50 кг)	30	200
Зондовое высокобелковое питание, дети с назогастральным зондом, по 2 г белка на 1 кг (в среднем 20 кг)	365	10
Итого:		1010
Назогастральный зонд полиуритан (длительное стояние)	30	200
Итого:		1210

В целях повышения доступности нутритивной поддержки при оказании ПМП необходимо внедрить мероприятия по нутритивной поддержке при оказании ПМП детям и взрослым.

Внедрение нутритивной поддержки паллиативных больных на амбулаторном этапе позволит улучшить качество и продолжительности жизни граждан области.»;

в части пятой подраздела «2.4. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения» слова «постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» заменить словами «постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 года № 588 «О признании лица инвалидом».

3. Раздел «3. Ожидаемые результаты реализации региональной программы» изложить в следующей редакции:

«3. Ожидаемые результаты реализации региональной программы

Реализация региональной программы позволит:

1) приблизить ПМП к месту жительства (месту пребывания) пациента путем:

а) увеличить количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи с 3 в 2018 году до 11 в 2025 году;

б) повысить доступность специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;

в) оптимизировать койки паллиативного профиля по приведению в соответствие с порядком оказания помощи больным паллиативного профиля – сократить койки сестринского ухода и открыть отделения выездной патронажной службы паллиативной медицинской помощи и кабинеты паллиативной медицинской помощи;

г) увеличить число пациентов, получивших ПМП по месту жительства, в том числе на дому;

2) повысить доступность лечения хронического болевого синдрома путем:

а) увеличения объема закупки и потребления (выписывания и применения) лекарственных препаратов для обезболивания, в том числе наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов для адьювантной терапии;

б) сохранения полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов Саратовской области в рамках потребности в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ в 2019-2025 годах на уровне 95 процентов;

3) внедрить нутритивную поддержку паллиативных больных на амбулаторном этапе, что обеспечит улучшение качества и продолжительности жизни граждан области;

4) повысить доступность информации об оказании ПМП.».

4. Раздел «4. План мероприятий для достижения целевых показателей региональной программы» изложить в следующей редакции:

«4. План мероприятий для достижения целевых показателей региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП					
1.1.	Оптимизация количества коек ПМП из расчета 1 койка на 10 тыс. населения	01.09.2020	31.12.2025	Степченкова Е.А., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2025 году обеспеченность паллиативными койками (в том числе сестринского ухода) составит 2,4 койки ПМП на 10 тыс. населения

1.2.	Оптимизация количества коек ПМП из расчета 1 койка на 10 тыс. взрослых	01.09.2020	31.12.2025	Степченкова Е.А., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2025 году функционирует 3,0 койки ПМП (с койками сестринского ухода) на 10 тыс. взрослых
1.3.	Оптимизация количества коек ПМП из расчета 1 койка на 10 тыс. детей	01.09.2020	31.12.2025	Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства	к 2025 году функционирует 0,44 койки ПМП на 10 тыс. детей
1.4.	Создание отделений выездных патронажных ПМП взрослым	01.09.2020	31.12.2025	Степченкова Е.А., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2025 году функционирует 15 отделений выездных патронажных ПМП взрослым
1.5.	Создание бригад отделений выездных патронажных ПМП из расчета отделений выездных патронажных ПМП из расчета 1 на 50 тыс. детского населения	01.09.2020	31.12.2025	Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства	к 2025 году функционирует 5 бригад выездной патронажной службы ПМП детям
1.6.	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.09.2020	31.12.2024	Степченкова Е.А., первый заместитель министра здравоохранения области	к 2025 году в области функционирует координационный центр по оказанию ПМП
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП					
2.1.	Мониторинг потребности Саратовской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности Саратовской области в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2020	31.12.2025	Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений Саратовской области; устранение кадрового дефицита медицинских работников, участвующих в оказании ПМП соответствующей специальности и квалификации; развитие целевого обучения
2.2.	Обучение персонала ФАП и ВОП оказанию ПМП, применению наркотических	01.09.2020	31.12.2025	Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области;	к 2025 году: обучено персонала ФАПов – 940 человек (из 960 сотрудников ФАПов);

	лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов			руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	обучено персонала ВОП – 109 человек (из 109 сотрудников ВОП)
2.3.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.09.2020	31.12.2025	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2025 году – 70-процентная укомплектованность кадрами
2.4.	Обучение врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых по дополнительным программам по вопросам оказания ПМП детям	01.09.2020	31.12.2025	Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; Гамаюнова Т.В., начальник отдела кадров министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2025 году обучено не менее 600 врачей-педиатров, из них 400 врачей-педиатров участковых
3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезбоживания, 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 обезбоживания	01.09.2020	31.12.2025	начальник отдела организации лекарственного обеспечения министерства здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	ежегодно утвержденная сводная заявка на получение наркотических средств и психотропных веществ

3.2.	Информирование граждан о ПМП: а) 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 ПМП в домашних условиях б) трансляция просветительских программ / передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезбоживания при оказании паллиативной медицинской помощи	01.09.2020	31.12.2025	Яхина Р.Р., главный врач ГУЗ «СОЦОЗМП»; Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»	создан и опубликован 1 информационный материал по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезбоживающих препаратов; опубликовано 2 статьи по информированию граждан по маршрутизации при оказании, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезбоживающих препаратов; во всех поликлиниках (100 процентов) имеются информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизм получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних условиях
3.3.	Создание школ паллиативного ухода для обучения родственников инкурабельных больных в медицинских организациях общей лечебной сети	01.09.2020	31.12.2025	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	повышение качества ухода за паллиативными больными в домашних условиях; количество слушателей – не менее 1000 в год

3.4.	Организация в каждом муниципальном образовании области точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющие соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.09.2020	31.12.2025	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2025 году в каждой административно-территориальной единице области организовано не менее 1 точки отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющей соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации
3.5.	Обеспечение постоянного роста и не менее 95-процентной выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.09.2020	31.12.2025	руководители медицинских организаций области	ежегодно обеспечивается 95-процентная выборка наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии заявленной потребностью
3.6.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.09.2020	31.12.2023	Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»; Выкова А.М.,	принятие нормативного правового акта

				заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства	
3.7.	Обеспечение наиболее полного использования / наличия в медицинских и аптечных организациях ассортимента лекарственных препаратов в соответствии с номенклатурой наркотических средств и психотропных веществ	30.09.2020	31.12.2025	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	повышение доступности и качества обезболивающей лекарственной терапии
3.8.	Совершенствование маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т.д.	01.09.2020	31.12.2023	главный внештатный специалист по анестезиологии – реаниматологии министерства здравоохранения области	принятие нормативного правового акта
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП, системы контроля эффективности анальгетической терапии	01.10.2020	31.12.2024	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	создана система контроля эффективности анальгетической терапии в медицинских организациях, оказывающих ПМП
3.10.	Обучение вопросам психосоциальной поддержки паллиативных онкологических больных	01.10.2020	31.12.2025	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	проведение не менее 6 тематических занятий в год по повышению качества жизни паллиативных больных и их родственников

4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП					
4.1.	Переоснащение / дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП в пределах текущего финансирования	01.09.2020	31.12.2025	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	к 2025 году дооснащены / переоснащены медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области в соответствии с потребностью
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП					
5.1.	Разработка мероприятий по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.09.2020	31.12.2024	Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный	разработаны мероприятия по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций

				специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	
5.1.1.	Внедрение мероприятий по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.09.2020	31.12.2024	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	внедрены мероприятия по совершенствованию системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций
5.1.2.	Реализация системы внутреннего контроля качества медицинской помощи онкологическим больным	01.01.2021	31.12.2024	руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	разработаны и утверждены приказы о системе внутреннего контроля качества специализированной медицинской помощи в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП; проведен анализ результатов внутреннего контроля качества специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих ПМП; внедрена система менеджмента качества на базе международных стандартов качества ИСО 9001-2015, проведен внутренний аудит качества в медицинских организациях

5.2.	Организация разработки и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в ПМП	01.09.2020	31.12.2024	Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»	утвержден перечень показателей результативности работы медицинских организаций в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в ПМП
5.3.	Организация разработки и реализации мероприятий, направленных на исключение необоснованной и непрофильной госпитализации, в том числе разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, досуточная летальность в стационаре, оказывающем ПМП, жалобы) на экспертном совете министерства здравоохранения области с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.09.2020	31.12.2024	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	исключена необоснованная или непрофильная госпитализация пациентов при оказании ПМП

6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП					
6.1.	Совершенствование базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП	01.09.2020	31.12.2024	директор ГУЗ «МИАЦ»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	электронные реестры пациентов, нуждающихся ПМП, интегрированы в единую информационную систему здравоохранения области, в том числе взрослых и детей
6.2.	Обеспечение организации работы «телефона доверия» для жалоб и справок по вопросам доступности анальгезирующей терапии при лечении хронического болевого синдрома	01.09.2020	31.12.2025	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства	повышение доступности информации по вопросам организации паллиативной помощи
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1.	Организация взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения	01.09.2020	31.12.2025	Степченкова Е.А., первый заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	организовано взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП, с организациями социального обслуживания населения
7.2.	Организация взаимодействия медицинских организаций, оказывающих ПМП, с волонтерскими (добровольческими) организациями	01.09.2020	01.06.2025	Степченкова Е.А., первый заместитель министра здравоохранения области; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области; представители	организовано взаимодействие медицинских организаций, оказывающих ПМП, с волонтерскими (добровольческими) организациями

				волонтерских (добровольческими) организаций области	
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП					
8.1.	Разработка мероприятий по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.11.2022	31.12.2024	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»	нормативный правовой акт министерства здравоохранения области
8.1.1.	Внедрение мероприятий по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.01.2023	31.12.2024	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	нормативный правовой акт министерства здравоохранения области

9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП					
9.1.	Формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций области	01.01.2024	31.12.2025	директор ГУЗ «МИАЦ»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	проведены экстренные очные и заочные телемедицинские консультации для медицинских организаций области в течение суток с момента получения заявки и медицинской документации пациента (консультационные плановые и экстренные, разбор клинических случаев для обучения, проведение виртуальных осмотров и удаленных консилиумов, ежемесячно)
9.2.	Проведение областных научно-практических конференций, выездных семинаров, видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь по вопросам ПМП, лечению хронического болевого синдрома, согласно графику	01.10.2020	31.12.2025	Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»	проведены 2 или более областные научно-практические конференции; проведены не менее 12 видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения области

10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность учреждений, оказывающих ПМП больным, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации	01.01.2020	31.12.2025	директор ГУЗ «МИАЦ»; Выкова А.М., заместитель министра здравоохранения области; Грайфер Д.А., заместитель министра здравоохранения области – начальник управления по охране материнства и детства; Черчинцева Е.А., главный внештатный специалист по паллиативной помощи министерства здравоохранения области, заместитель главного врача ГУЗ «ОКОД»; Мириева И.Д., главный внештатный специалист по паллиативной помощи детям министерства здравоохранения области, главный врач ГУЗ «СГДБ № 7»; руководители медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области	беспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации пациентов; формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями; внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов; создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессам качества оказания ПМП; создание специализированных вертикально-интегрированных медицинских информационных систем по профилю ПМП; создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания ПМП на дому

»