



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

РАСПОРЯЖЕНИЕ

14.04.2020

г. Грозный

№ 183-р

**Об утверждении региональной программы
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи
в Чеченской Республике»**

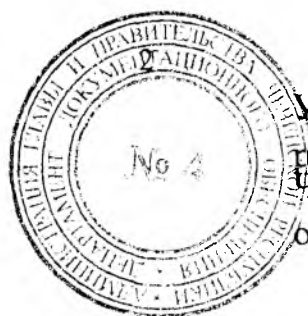
В целях реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, и во исполнение подпункта «в» пункта 3 Перечня поручений Президента Российской Федерации от 28 декабря 2017 года № Пр-2713 по итогам пресс-конференции Президента Российской Федерации от 14 декабря 2017 года и указания Президента Российской Федерации от 31 мая 2018 года № Пр-925, в части касающейся повышения доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике».
2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Ахмадова Ш.С.

Председатель



М.М. Хучиев



УТВЕРЖДЕНА

распоряжением Правительства
Чеченской Республики

от 14.04.2020 № 183-р

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
«РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ»**

Паспорт региональной программы

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Соисполнители Программы	Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации
Цели Программы	Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) в Чеченской Республике, в том числе обезболивания при оказании ПМП
Задачи Программы	<p>Разработка и утверждение региональных нормативных правовых актов, направленных на повышение доступности развития системы оказания ПМП.</p> <p>Развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП.</p> <p>Создание в субъекте эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделенных из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Выявление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.</p> <p>Повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе наркотическими лекарственными препаратами.</p> <p>Обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по ПМП, медицинских организаций или их структурных подразделений.</p> <p>Внедрение мер стимулирования врачей, среднего и младшего медицинского персонала по ПМП.</p> <p>Создание/совершенствование базы данных и мониторинг пациентов, нуждающихся в ПМП.</p> <p>Внедрение в практику медицинских организаций субъекта мультидисциплинарного подхода в оказании ПМП.</p> <p>Информирование граждан, пациентов, их законных представителей, родственников (осуществляющих уход за паллиативными больными) о перечне медицинских и социальных услуг, предоставляемых медицинскими организациями и организациями социального обслуживания, порядках и условиях их предоставления, а также формах социального обслуживания.</p> <p>Формирование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП, в том числе с применением медицинских информационных систем.</p> <p>Развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач», «врач-пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание паллиативной медицинской помощи на дому.</p>

	<p>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.</p> <p>Оказание срочных социальных услуг, включая социальные услуги, предоставляемые мобильными бригадами, организациями социального обслуживания (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые и др.).</p> <p>Предоставление транспортных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, службой «Социальное такси».</p> <p>Обучение работников медицинских организаций, организаций социального обслуживания и родственников, осуществляющих уход за паллиативными больными, практическим навыкам ухода, а также психологическим аспектам, связанных с вопросами организации ухода за паллиативными больными.</p>
Целевые индикаторы и показатели программы	<p>Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, (%)</p> <p>Обеспеченность паллиативными койками на 100 000 населения</p> <p>Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, ед.</p> <p>Количество выездных патронажных бригад, ед.,</p> <p>Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 000 населения</p> <p>Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи, (%),</p> <p>Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, чел,</p> <p>Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, (%),</p> <p>Число пациентов, получающих респираторную поддержку,</p> <p>Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, чел.</p> <p>Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, чел.</p> <p>Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, (%)</p> <p>Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, чел.</p> <p>Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в организации социального обслуживания, чел.</p>
Сроки реализации программы	2019-2024 годы

Объем и источники финансирования программы	Общий объем финансирования программы -	58,654 млн. руб.
	<i>в том числе по источникам:</i>	
	федеральный бюджет:	55,723 млн. руб.
	республиканский бюджет:	2,931 млн. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 млн. руб.
	Общий объем финансирования программы по годам:	
	в 2019 году –	19,464 млн. руб.
	<i>в том числе по источникам:</i>	
	федеральный бюджет:	18,491 млн. руб.
	республиканский бюджет:	0,973 млн. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 млн. руб.
	в 2020 году -	19,595 млн. руб.
	<i>в том числе по источникам:</i>	
	федеральный бюджет:	18,616 млн. руб.
	республиканский бюджет:	0,979 млн. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 млн. руб.
	в 2021 году -	19,595 млн. руб.
	<i>в том числе по источникам:</i>	
	федеральный бюджет:	18,616 млн. руб.
	республиканский бюджет:	0,979 млн. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 млн. руб.
Перечень и описание программных мероприятий программы	<ul style="list-style-type: none"> - совершенствование инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи; - кадровое обеспечение организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь; - повышение качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома; - оснащение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь; - совершенствование внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи; - развитие системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; - совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций; - совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи; 	

	<p>- обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь Чеченской Республики;</p> <p>- автоматизирование деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.</p>
Ожидаемые результаты реализации Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1) Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; 2) Усовершенствование работы отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи; 3) Увеличение числа амбулаторных посещений с целью оказания паллиативной медицинской помощи врачами-специалистами и средним медицинским персоналом; 4) Увеличение числа физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь; 5) Повышение квалификации работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь; 6) Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения; 7) Увеличение доли пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи; 8) Увеличение доли пациентов, получивших медицинские изделия, в том числе для использования на дому, из числа нуждающихся в них; 9) Увеличение доли пациентов, нуждающихся в социальном обслуживании, современными техническими средствами реабилитации, облегчающими уход за ними, посредством пунктов проката технических средств реабилитации, функционирующих в организациях социального обслуживания.

1. Введение

Региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике» (далее – Программа) создана в целях эффективной реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (ред. от 30.11.2019 г. № 1569), во исполнение подпункта «в» пункта 3 перечня поручений от 28 декабря 2017 года № Пр-2713 по итогам пресс-конференции Президента Российской Федерации от 14 декабря 2017 года и указания Президента Российской Федерации от 31 мая 2018 года № Пр-925, в части касающейся повышения доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) в Чеченской Республике, в том числе обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи.

Основными направлениями Программы являются:

- развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;

- создание в субъекте эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделенных из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи;

- выявление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

- 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;

- обучение работников медицинских организаций, организаций социального обслуживания и родственников, осуществляющих уход за паллиативными больными, практическим навыкам ухода, а также психологическим аспектам, связанных с вопросами организации ухода за паллиативными больными.

1.1. Цели программы. Целью программы является повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

1.1.1. Задачи программы:

- разработка и утверждение региональных нормативных правовых актов, направленных на повышение доступности развития системы оказания ПМП;

- развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;

- создание в субъекте эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделенных из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи;

- выявление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

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

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

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

- создание/совершенствование базы данных и мониторинг пациентов, нуждающихся в ПМП;

- внедрение в практику медицинских организаций субъекта мультидисциплинарного подхода в оказании ПМП;

- информирование граждан, пациентов, их законных представителей, родственников (осуществляющих уход за паллиативными больными) о перечне медицинских и социальных услуг, предоставляемых медицинскими организациями и организациями социального обслуживания, порядках и условиях их предоставления, а также формах социального обслуживания;

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

- развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач», «врач-пациент» на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание паллиативной медицинской помощи на дому;

- 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;

- оказание срочных социальных услуг, включая социальные услуги, предоставляемые мобильными бригадами, организациями социального

обслуживания (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые и др.);

- предоставление транспортных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, службой «Социальное такси»;

- обучение работников медицинских организаций, организаций социального обслуживания и родственников, осуществляющих уход за паллиативными больными, практическим навыкам ухода, а также психологическим аспектам, связанных с вопросами организации ухода за паллиативными больными.

1.2. Основные целевые показатели

Таблица № 1

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2019 г.)	Плановые значения				
			2020	2021	2022	2023	2024
1	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, (%)	68,1	71,0	72,0	73,0	74,0	75,0
2	Обеспеченность паллиативными койками на 100 000 населения, из них:	9,3	9,3	9,3	9,3	9,3	9,3
	число коек на 100 000 детей	0,92	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
	число коек на 100 000 взрослых, в том числе:	14,2	14,2	14,2	14,2	14,2	14,2
	число коек сестринского ухода ¹ на 100 000 взрослых	0	0	0	0	0	0
3	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, ед., в том числе:	0	0	0	0	0	0
	для взрослых	0	0	0	0	0	0
	для детей	0	0	0	0	0	0
4	Количество выездных патронажных бригад, ед., в том числе:	6	6	7	8	10	10
	для взрослых	5	5	5	5	5	5
	для детей	1	1	2	3	5	5
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:	89,0	89,2	89,4	89,6	89,8	90,0
	на 10 000 взрослых	38,9	39,0	39,2	39,4	39,6	39,8
	на 10 000 детей	22,8	23,0	23,2	23,4	23,6	23,8
6	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений	60,5	60,5	60,5	60,5	60,5	60,5

¹При наличии лицензии на медицинскую деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи.

	по паллиативной медицинской помощи, (%), в том числе:						
	к взрослым, (%)	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0
	к детям (%)	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0
7	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, чел, в том числе:	13	13	18	21	24	27
	врачи по паллиативной медицинской помощи	3	3	6	7	8	9
	средний медицинский персонал	10	10	12	14	16	18
8	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, (%), в том числе:	90,4	91,0	91,5	92,0	92,5	93,0
9	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, в том числе, чел:	28	32	36	42	46	52
	взрослые, из них:	16	16	18	20	24	28
	аппарат искусственной вентиляции легких						
	кислородный концентратор	8	8	9	10	11	12
	откашливатель	1	2	2	2	2	2
	дети, из них:	12	16	18	20	22	24
	<i>аппарат искусственной вентиляции легких</i>	8	9	10	10	10	10
	<i>кислородный концентратор</i>	8	10	12	14	16	18
	<i>откашливатель</i>	2	3	3	3	3	4
10	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, чел.	2227	2300	2400	2500	2500	2500
11	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, чел.	2227	2300	2400	2500	2500	2500
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, (%)	92	93,0	94,0	95,0	96,0	97,0
13	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций,	0	0	0	0	0	0

	оказывающие паллиативную медицинскую помощь, чел.						
14	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в организации социального обслуживания, чел.	0	0	0	0	0	0

*данные за 1 полугодие 2019 г.

1.3. Перечень региональных нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике

Нормативные правовые акты. Таблица № 2.

№ п/п	Наименование	Краткие комментарии по содержанию регионального НПА
1	Приказ МЗ ЧР от 14.01.2019 г. № 9 «Об утверждении структуры коечной сети на 2019 г.»	Утвердил размещение в медицинских организациях ЧР 135 коек паллиативного профиля
2	Распоряжение МЗ ЧР от 29.10.2018 г. № 215 «Об организации отпуска НС для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям Чеченской Республики»	Утверждает порядок отпуска наркотических средств, закупленных за счет межбюджетных трансфертов в соответствии с постановлением Правительства РФ от 15.03.2018 г. № 427-р.
3	Распоряжение МЗ ЧР от 24.12.2018 г. № 272 «О передаче медицинского оборудования и изделий медицинского назначения для оказания паллиативной медицинской помощи жителям Чеченской Республики»	Утверждает порядок передачи в медицинских организациях оборудования и изделий медицинского назначения, закупленных для оказания больным паллиативной медицинской помощи
4	Распоряжение МЗ ЧР от 03.04.2019 г. № 60 «О реализации в 2019 г. мероприятий Государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2019 – 2025 годы»»	Обязует обеспечить: - больных лекарственными препаратами для обезболивания на сумму – 2 800 000 рублей; - медицинских организациях, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями на сумму – 16 664 840 рублей.
5	Приказ Минздрава ЧР от 30.04.2019 г. № 102 «Об организации паллиативной медицинской помощи населению Чеченской Республики»	Утверждает Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Чеченской Республике; перечень медицинских организаций, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи населению Чеченской Республики; перечень осуществляющих выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи населению Чеченской Республики; Регламент оказания паллиативной медицинской помощи населению на территории Чеченской Республики.

2. Основные статистические данные Чеченской Республики

2.1. Общая информация о Чеченской Республике

Социально-экономические показатели. Таблица № 3

№ п/п	Показатель	Значение показателя
-------	------------	---------------------

1	Федеральный округ	Чеченская Республика
2	Площадь региона, тыс. км ²	16,1 тыс. км ²
3	Административный центр	г. Грозный
4	Население региона, тыс. чел., в т.ч. ²	1 456 981
4.1	Городское, тыс. чел.	534 883
4.2	Сельское, тыс. чел.	922 098
5	Детское население, тыс. чел., в т.ч. ²	538 847
5.1	Городское детское население, тыс. чел.	194 137
5.2	Сельское детское население, тыс. чел.	344 710
5	Плотность населения, человек на 1 км	90,3 человек на 1 км ²
6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	15
7	Количество городских поселений	4
8	Количество сельских поселений	213

Показатели рождаемости и смертности. Таблица № 4

Наименование показателя	Период		Единица измерения	Субъект, всего
Рождаемость	2017		чел.	29 890
	2018		чел.	29 883
	2019		чел.	28 145
Смертность	2017	всего	чел.	6 586
		из них 0–17 лет включительно	чел.	403
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	4 488
	2018	всего	чел.	6 430
		из них 0–17 лет включительно	чел.	373
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	4 758
	2019	всего	чел.	6 357
		из них 0–17 лет включительно	чел.	319
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	4 592

Финансово-экономические показатели. Таблица № 5

№ п/п	Показатель, млн. руб.	2017	2018	2019	2020 (план)	2021 (план)
1	Расходы на здравоохранение (09 00)	3507,729	4245,350	5270,316	6005,714	4401,538
2	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:	30,479	99,346	115,065	122,577	130,537
2.1	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	0,0	0,0	9,419	9,726	12,179

²Данные указываются на начало текущего периода.

2.2	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	30,479	77,601	86,181	93,255	98,768
2.3	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.4	на приобретение медицинских изделий	0,0	21,745	19,465	19,596	19,596
2.5	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.1	Наименование статьи расходов 1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.2	Наименование статьи расходов 2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

2.2. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике

2.2.1. Потребность взрослых в паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике составляет:

$$4\,592 \times 0.67 = 3\,077 \text{ человек.}$$

Потребность детей в паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике составляет:

$$319 \times 0.67 = 214 \text{ человек.}$$

Сравнительный анализ количества взрослых и детей, получивших ПМП. Таблица № 6

№	Вид помощи	2018	2019
1.	Амбулаторный	0	12 969
1.2.	в том числе на дому	0	6 732
2.	Круглосуточный стационар	2 742	3 061
3.	Дневной стационар	0	0

2.2.2. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике.

Основные показатели эффективности работы подразделений, оказывающих ПМП. Таблица № 7

№	Наименование МО	Кабинетов ПМП/отд. выездной патронажной ПМП		Кол-во пациентов, получивших ПМП		Кол-во посещений с паллиативной целью		Кол-во пациентов, которым выписаны рецепты на обезболивающие средства	
		2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
1		0	0	74	51	0	1206	4	5
1	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»	0	0	74	51	0	1206	4	5
2	ГБУ «Веденская центральная районная больница»	0	0	13	0	0	0	5	2
3	ГБУ «Грозненская центральная районная больница»	0	0	34	397	0	317	0	10
4	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница»	0	0	320	285	0	3816	16	7
5	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница»	0	0	55	45	0	338	9	7
6	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»	0	0	94	148	0	1041	2	5
7	ГБУ «Наурская центральная районная больница»	0	0	32	143	0	0	3	3
8	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»	0	0	11	0	0	0	0	2
9	ГБУ «Сунженская центральная районная больница»	0	0	5	0	0	5	2	2
10	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района»	0	0	45	160	0	2380	17	14
11	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»	0	0	68	101	0	877	0	13
12	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»	0	0	40	0	0	56	0	2
13	ГБУ «Шелковская центральная районная больница»	0	0	68	123	0	1014	0	4
14	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»	0	0	51	52	0	22	0	0

15	ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного»	0	0	0	226	0	0	0	0
15	ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного»	0	0	5		0	11	0	2
16	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	0	0	22	530	0	0	0	1
17	ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»	0	0	20	0	0	0	0	2
18	ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»	0	0	12	0	0	0	2	2
19	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	0	0	32	0	0	0	3	4
20	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	0	0	30	0	0	925	4	3
21	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	0	0	74	0	0	267	5	1
22	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозный»	0	0	20	0	0	106	1	2
23	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	0	0	15	0	0	141	3	3
24	ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	0	0	20	0	0	122	0	2
25	ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	0	0	12	0	0	0	1	4
26	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	0	0	47	0	0	234	5	1
27	ГБУ «Детская поликлиника № 1 г. Грозного»	0	0	10	0	0	39	0	0
28	ГБУ «Детская поликлиника № 3 г. Грозного»	0	0	6	0	0	20	0	0
29	ГБУ «Детская поликлиника № 4 г. Грозный»	0	0	6	0	0	32	0	0
30	ГБУ «Детская поликлиника № 5 г. Грозного»	0	0	5	0	0	0	0	1
31	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	0	0	1 013	1 063	0	0	0	0
	ИТОГО:	0	0	2 742	3 324	0	12 969	85	104

Перечень медицинских организаций, оказывающих ПМП, в стационарных условиях, 2019 г. Таблица № 8

№	Наименование МО	Кол-во коек	Кол-во пролеченных пациентов	Кол-во к/дней	Средняя занятость койки	Стоимость к/дня	Летальность	Средняя длительность пребывания на койке	Объем госзадания на оказание ПМП
1	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	40	1 063	12 814	320,4	1 796,0	7,4	12,1	7 000

2	ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного»	10	226	3 492	349,2	1 627,7	2,7	15,5	1 750
3	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»	10	530	4 321	432,1	1 381,5	1,3	8,2	1 750
4	ГБУ «Грозненская ЦРБ»	20	397	6 661	333,1	826,8	6,8	16,8	3 500
5	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	20	285	4 568	228,4	1 758,5	8,1	16,0	3 500
6	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	5	148	1 546	309,2	964,8	2,7	10,4	875
7	ГБУ «Наурская ЦРБ»	5	143	2 041	408,2	1 051,8	0	14,3	875
8	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	10	101	865	86,5	1 830,8	1,0	8,6	1 750
9	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	5	45	503	100,6	1 980,0	6,7	11,2	425
10	ГБУ «Шелковская ЦРБ»	10	123	3 027	302,7	1 450,0	5,7	24,6	1 500
	ИТОГО:	135	3 061	39 838	295,1	1 466,7	5,1	13,0	22 925

В оказании паллиативной медицинской помощи участвуют следующие медицинские организации:

№	Наименование МО
1	ГБУ «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»
2	ГБУ «Веденская центральная районная больница»
3	ГБУ «Грозненская центральная районная больница»
4	ГБУ «Гудермесская центральная районная больница»
5	ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница»
6	ГБУ «Надтеречная центральная районная больница»
7	ГБУ «Наурская центральная районная больница»
8	ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница»
9	ГБУ «Сунженская центральная районная больница»
10	ГБУ «Центральная районная больница Урус-Мартановского района»
11	ГБУ «Шалинская центральная районная больница»
12	ГБУ «Шатойская межрайонная больница»
13	ГБУ «Шелковская центральная районная больница»
14	ГБУ «Аргунская городская больница № 1»
15	ГБУ «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного»
16	ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного»
17	ГБУ «Клиническая больница № 4 г. Грозного»
18	ГБУ «Клиническая больница № 5 г. Грозного»
19	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»
20	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»
21	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»
22	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозный»
23	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»
24	ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»
25	ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»
26	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»
27	ГБУ «Детская поликлиника № 1 г. Грозного»
28	ГБУ «Детская поликлиника № 3 г. Грозного»
29	ГБУ «Детская поликлиника № 4 г. Грозный»
30	ГБУ «Детская поликлиника № 5 г. Грозного»
31	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»

Выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи населению Чеченской Республики осуществляют следующие медицинские организации:

№	Наименование медицинской организации
---	--------------------------------------

1	Государственное бюджетное учреждение «Гудермесская центральная районная больница»
2	Государственное бюджетное учреждение «Надтеречная центральная районная больница»
3	Государственное бюджетное учреждение «Центральная районная больница Урус-Мартановского района»
4	Государственное бюджетное учреждение «Шалинская центральная районная больница»
5	Государственное бюджетное учреждение «Шелковская центральная районная больница»

В виду кадрового дефицита, функции отделений выездных патронажных паллиативных бригад возложены на имеющиеся структурные подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь населению.

С 2017 г. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях (на 120 койках) паллиативной медицинской помощи следующих медицинских организаций:

- ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» - 40 коек;
- ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного» - 10 коек;
- ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного» – 10 коек;
- ГБУ «Грозненская ЦРБ» - 20 коек;
- ГБУ «Гудермесская ЦРБ» - 20 коек, в том числе 5 коек для детей;
- ГБУ «Надтеречная ЦРБ» - 5 коек;
- ГБУ «Наурская ЦРБ» - 5 коек;
- ГБУ «Шалинская ЦРБ» - 10 коек.

В 2018 г. дополнительно развернуто 15 коек на базе:

- ГБУ «Курчалоевская ЦРБ» - 5 коек;
- ГБУ «Шелковская ЦРБ» - 10 коек.

Показатели обеспеченности в Чеченской Республике паллиативными койками:

- для взрослых - 7 коек на 100 тыс. взрослого населения;
- для детей - 0.95 койки на 100 тыс. детского населения.

В 2019 г. в республике стационарная паллиативная медицинская помощь оказывается на 135 койках в следующих медицинских организациях:

- ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» - 40 коек;
- ГБУ «Клиническая больница № 1 г. Грозного» - 10 коек;
- ГБУ «Клиническая больница № 3 г. Грозного» – 10 коек;
- ГБУ «Грозненская ЦРБ» - 20 коек;
- ГБУ «Гудермесская ЦРБ» - 20 коек, в том числе 5 коек для детей;
- ГБУ «Надтеречная ЦРБ» - 5 коек;
- ГБУ «Наурская ЦРБ» - 5 коек;
- ГБУ «Шалинская ЦРБ» - 10 коек;
- ГБУ «Курчалоевская ЦРБ» - 5 коек;
- ГБУ «Шелковская ЦРБ» - 10 коек.

Работа паллиативной коечной сети:

	2017 г.	2018 г.	2019 г.
план койко-дней	20 904	42 048	33 288
факт койко-дней	13 982	35 660	28 056
средняя продолжительность пребывания на койке	10,8	13,0	13,5
оборот койки	19,5	22,9	21,9

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

В паллиативном отделении ГБУ «РОД» работают:

- 2 врача-онколога:
- 1 врач-невролог (консультант):
- 2 врач терапевта:
- 1 врач психотерапевт:
- 1 заведующий отделением.

Повышение квалификации прошли:

- на базе Ставропольского ГМУ на тему «Паллиативная медицинская помощь» в объеме 72 часов: 3 врача ГБУ РОД, 1 медицинская сестра и 1 врач ГБУ «Наурская ЦРБ»;
- на базе «АстраМедФарм» г. Нальчик на тему «Организация ПМП, посиндромная ПМП, диагностика и лечение хронической боли различного генеза» в объеме 72 часов: 2 врача и 2 медицинские сестры ГБУ «Гудермесская ЦРБ».

[illegible]

20	ГБУ «Больница № 6 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
21	ГБУ «Поликлиника № 1 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
22	ГБУ «Поликлиника № 2 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
23	ГБУ «Поликлиника № 3 г. Грозный»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
24	ГБУ «Поликлиника № 4 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
25	ГБУ «Поликлиника № 5 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
26	ГБУ «Поликлиника № 6 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
27	ГБУ «Поликлиника № 7 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
28	ГБУ «Детская поликлиника № 1 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
29	ГБУ «Детская поликлиника № 3 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
30	ГБУ «Детская поликлиника № 4 г. Грозный»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
31	ГБУ «Детская поликлиника № 5 г. Грозного»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
32	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»	40	0	0	40	43	0	0	0	0	0	0	2
ИТОГО:		130	5	0	89,75	96	9	0	5	1	0	0	65

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

Согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 № 427-р и Соглашения о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи № 056-08-2019-402 от 13.02.2019 г., закуплено и передано в медицинские организации, оказывающие ПМП следующие медицинские изделия и лекарственные средства, в том числе для использования на дому:

Наименование медицинского изделия	ед. изм	2018 г.	2019 г.
Кресло-коляска	шт.	31	31
Матрас для функциональной кровати	шт.	50	62
Матрас противопролежневый	шт.	50	61
Кровать функциональная или кровать	шт.	50	60
Прикроватное кресло туалетное с высокой спинкой (или туалетный стул)	шт.	30	0
Ходунки	шт.	40	20
Концентратор кислородный портативный	шт.	20	50
Вакуумный электроотсос	шт.	16	30
Шприцевой насос	шт.	20	20
Аппарат для ингаляционной терапии переносной	шт.	22	40
Ультрафиолетовая бактерицидная установка	шт.	30	0
Стойка (штатив) для инфузионных систем	шт.	45	0
Аппарат для неинвазивной вентиляции легких	шт.	10	10
Аппарат для неинвазивной/инвазивной вентиляции легких	шт.	3	5
Итого:		417	389

Наименование лекарственного препарата	ед.изм.	2018 г.	2019 г.
Фундивия (Фентанил) ТТС 100 мкг/ч № 5	упаковка	250	100
Фундивия (Фентанил) ТТС 75 мкг/ч № 5	упаковка	250	100
Фундивия (Фентанил) ТТС 50 мкг/ч № 5	упаковка	112	100
Фундивия (Фентанил) ТТС 25 мкг/ч № 5	упаковка	13	200
Фундивия (Фентанил) ТТС 12 мкг/ч № 5	упаковка	0	100
Морфин (Морфин) 10 мг/мл 1мл №10	упаковка	0	1400
МСТ континус (Морфин),30 мг № 20	упаковка	0	10
МСТ континус (Морфин) 10 мг № 20	упаковка	0	10
МСТ континус (Морфин) 100 мг № 20	упаковка	0	6
МСТ континус (Морфин) 60 мг №20	упаковка	0	10

Омнопон (Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин) амп. 1мл №5	упаковка	0	3500
Промедол (Тримеперидин) 10 мг/мл 1мл амп. №5	упаковка	0	1000
Промедол (Тримеперидин) 25 мг. № 10	упаковка	0	833
Бупраксон ® (Бупренорфин+ Налоксон) табл. № 20	упаковка	0	200
МСТ континус (Морфин) 30 мг № 20	упаковка	0	10
МСТ континус (Морфин) 30 мг № 20	упаковка	0	10
МСТ континус (Морфин) 10 мг № 20	упаковка	0	20
МСТ континус (Морфин) 100 мг № 20	упаковка	0	10
МСТ континус (Морфин) 60 мг №20	упаковка	0	10
Таргин® (Налоксон+Оксикодон) 10 мг + 20 мг № 20	упаковка	0	25
Таргин® (Налоксон+Оксикодон) 5 мг + 10 мг № 20	упаковка	0	50
Таргин® (Налоксон+Оксикодон) 20 мг + 40 мг № 20	упаковка	0	20

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

Уполномоченной организацией на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ на территории Чеченской Республики является ГКУ «Фарммедтехснаб». Отпуск населению республики наркотических средств осуществляется в 17 государственных аптечных пунктах. Все медицинские учреждения прикреплены к аптечным пунктам для обеспечения амбулаторных больных наркотическими средствами и психотропными веществами по выписанным рецептам. В 2015-2016 гг. проведены семинары по диагностике и лечению хронического болевого синдрома. В 2019 г. также планируется проведение семинаров, но уже с итоговым тестированием.

Расчет потребности Чеченской Республики в наркотических средствах выполнен методом, основанном на статистике потребления о количестве пациентов, получающих наркотические средства и психотропные вещества за 2018 г.:

в том числе получивших обезболивание слабыми опиоидами (трамадол)	2.4	300
в том числе получивших обезболивание сильными опиоидами (наркотические средства)	2.5	127

Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ:		Число выписанных рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты	Обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому			
Инвазивные лекарственные формы (%)	Не инвазивные лекарственные формы (%)		Количество медицинских изделий, запланированных к закупке, в рамках субсидии, ед.	из них количество медицинских изделий для использования на дому, ед.	Количество медицинских изделий, фактически закупленных, в рамках субсидии, ед.	из них количество закупленных медицинских изделий для использования на дому, ед.
98,6	87,3	5 370	417	248	417	248

2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи

На сегодняшний день в республике отсутствует единая база данных пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Создание электронного реестра указанных пациентов планируется до конца 2020 года. В настоящее время медицинскими организациями ведется учет пациентов, нуждающихся в ПМП.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

Настоящий Порядок маршрутизации осуществляется в отношении населения Чеченской Республики, страдающего неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, которые, как правило, приводят к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения при необходимости оказания паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях Чеченской Республики.

Схема маршрутизации взрослого населения Чеченской Республики на оказание стационарной паллиативной медицинской помощи

№	Наименование МО	Муниципальные образования Чеченской Республики
---	-----------------	--

1	ГБУ "Республиканский онкологический диспансер"	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» оказывает паллиативную медицинскую помощь всем онкологическим больным республики.
2	ГБУ «ГКБ № 1 г. Грозного»	Ленинский район г. Грозный Октябрьский район г. Грозный
3	ГБУ «ГКБ № 3 г. Грозного»	Старопромысловский район г. Грозный Заводской район г. Грозный
4	ГБУ «Грозненская ЦРБ»	Грозненский муниципальный район Урус-Мартановский муниципальный район Ачхой-Мартановский муниципальный район Сунженский муниципальный район городской округ г. Аргун
5	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	Гудермесский муниципальный район Ножай-Юртовский муниципальный район
6	ГБУ «Надтеречная ЦРБ»	Надтеречный муниципальный район
7	ГБУ «Наурская ЦРБ»	Наурский муниципальный район
8	ГБУ «Шалинская ЦРБ»	Шалинский муниципальный район Веденский муниципальный район Шатойский муниципальный район Шаройский муниципальный район Итум-Калинский муниципальный район
9	ГБУ «Курчалоевская ЦРБ»	Курчалоевский муниципальный район
10	ГБУ «Шелковская ЦРБ»	Шелковской муниципальный район

**Схема маршрутизации детского населения Чеченской Республики
на оказание стационарной паллиативной медицинской помощи**

№	Наименование МО	Муниципальные образования Чеченской Республики
1	ГБУ «Гудермесская ЦРБ»	Все муниципальные образования республики

**Показания для госпитализации пациентов в отделение паллиативной
медицинской помощи:**

- выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому;
- тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;

- необходимость проведения дезинтоксикационной терапии;
- подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;
- необходимость проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому (выполнение пункций, установка дренажей, применение методов региональной анестезии и прочее).

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи

Нутриционная поддержка (далее – НП) проводится как комплекс лечебных мероприятий, направленных на поддержание структурно-функционального и метаболического равновесия в организме тяжелых больных.

Для обеспечения НП используются сипинг, зондовое, парентеральное и смешанное питание. Парентеральная НП проводится, преимущественно, в отделениях интенсивной терапии; на амбулаторном этапе этот вид поддержки имеет вспомогательное значение.

В обязанность врача входит информирование родственников больного или лиц, осуществляющим уход за ним, о правилах нутриционной поддержки. С этой целью при кабинете паллиативной медицинской помощи (а при его отсутствии – лечащим врачом) проводятся обучающие мероприятия в виде школ, семинаров по вопросам нутритивной поддержки пациентов. При составлении программ лечебного питания пациентам следует давать четкие, конкретные рекомендации, не перегруженные информацией.

Таким образом, своевременная и профессионально организованная программа нутритивной поддержки тяжелобольных пациентов в амбулаторных условиях возможна и ее проведение позволяет повысить у этой категории пациентов качество жизни, снизить риск развития тяжелых осложнений, а в ряде случаев даже продлить жизнь.

2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в Чеченской Республике в рамках оказания паллиативной медицинской помощи

В Чеченской Республике функционирует сеть социальных организаций и служб, подведомственных Министерству труда, занятости и социального развития Чеченской Республики, предоставляющих лицам с инвалидностью реабилитационные и (или) абилитационные услуги. В совокупности все эти учреждения обслуживают в течение года свыше 26 тысяч инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

На протяжении последних лет наблюдается существенное улучшение в деятельности социальных организаций, что в свою очередь повысило уровень и качество оказываемых социальных услуг данной категории населения. Однако в целях дальнейшего развития, внедрению в практику новых форм и методик оказания реабилитационных, абилитационных мероприятий указанной

категории граждан, а также нуждающихся в паллиативной помощи, необходима реализация единых подходов, основанных на межведомственном взаимодействии, направленных на формирование комплексной системы оказания социальной помощи.

Программой предусмотрена реализация комплекса мероприятий, направленных на формирование и развитие системы оказания социальной помощи, осуществление которой обеспечивается с учетом комплексного подхода к решению поставленных задач, путем межведомственного взаимодействия и выполнения взаимосвязанных по срокам, ресурсам и источникам финансового обеспечения мероприятий Программы.

Положение семей, где находятся паллиативные больные, усугубляется отсутствием последовательного межведомственного взаимодействия, в том числе в вопросах формирования и ведения единой системы их учета. На всех этапах работы с такими пациентами и их семьями взаимодействие зачастую носит недостаточный характер, что проявляется во время выявления пациента, нуждающегося в паллиативной помощи, анализа и оценки нужд и потребностей семьи, разработки индивидуального плана социальной помощи и его реализации. В этой связи единое информационное поле с актуальной информацией о точном количестве семей с паллиативными больными, об их потребностях и нуждах, а также об услугах, которые получают и могут они получить, является крайне востребованным.

Сегодня перед государством и обществом стоит чрезвычайно важная задача - выступить гарантом социальной защищенности инвалидов, в том числе детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, взять на себя обязанность обеспечить им условия для адаптации в социальной среде. Также немаловажной является задача предоставить комфортные условия для паллиативных больных.

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

В рамках реализации межведомственного приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных коммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» Министерством труда, занятости и социального развития Чеченской Республики через подведомственные ему организации социального обслуживания осуществляет:

1. Мониторинг граждан Чеченской Республики, являющихся паллиативными больными и нуждающимися в предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания.

2. Информирование граждан, их законных представителей, родственников, осуществляющих уход за паллиативными больными, о перечне социальных услуг, предоставляемых организациями социального обслуживания, порядке и условиях предоставления социальных услуг, а также формах социального обслуживания.

3. Выявление пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

4. Оказание срочных социальных услуг, включая социальные услуги, предоставляемые мобильными бригадами организаций социального обслуживания (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые и др.).

5. Содействие в медико-социальной экспертизе граждан, доставка их в учреждения здравоохранения, вызов врача на дом.

6. Содействие в проведении оздоровительных мероприятий и систематическое наблюдение паллиативных больных с целью мониторинга состояния.

7. Предоставление транспортных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, службой «Социальное такси».

8. Обеспечение граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, современными техническими средствами реабилитации, облегчающими уход за ними, посредством пунктов проката технических средств реабилитации, функционирующих в организациях социального обслуживания.

9. Обучение работников медицинских организаций, организаций социального обслуживания и родственников, осуществляющих уход за паллиативными больными, практическим навыкам ухода, а также психологическим аспектам, связанных с вопросами организации ухода за паллиативными больными.

В дальнейшем для полноценного межведомственного взаимодействия медицинских организаций системы здравоохранения и учреждений социальной защиты Чеченской Республики при оказании паллиативной медицинской помощи, мониторинга оказываемых социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки), мер психологической поддержки пациентам, подготовлен проект межведомственного приказа, который находится на согласовании.

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

Медицинскими работниками, а также работниками территориальных социальных служб Министерства труда, занятости и социальной защиты Чеченской Республики проводится информирование граждан, пациентов, их законных представителей, родственников (осуществляющих уход за паллиативными больными) о перечне медицинских и социальных услуг, предоставляемых медицинскими организациями и организациями социального обслуживания, порядках и условиях их предоставления, а также формах социального обслуживания.

В дальнейшем, совместно с Министерством Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации, планируется мероприятия по информированию 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 наркотическими лекарственными препаратами, постороннем уходе, о порядке получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому.

3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи

Паллиативная медицинская помощь взрослому и детскому населению Чеченской Республики организована в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации. Планируемые показатели работы учреждений здравоохранения, предоставляющих паллиативную медицинскую помощь пациентам на амбулаторном и стационарном этапе, формируются в соответствии со структурой общей заболеваемости населения и смертности по республике.

Паллиативная медицинская помощь в Чеченской Республике оказывается взрослым и детям в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

В соответствии с приказом Минздрава ЧР от 30.04.2019 г. № 102 «Об организации паллиативной медицинской помощи населению Чеченской Республики», паллиативным признается пациент с неизлечимым хроническим прогрессирующим заболеванием и состояниями, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения и медицинской

реабилитации (далее - пациент), среди которых выделяют следующие основные группы:

- с различными формами злокачественных новообразований;
- с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;
- с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;
- с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;
- с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;
- с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;
- с социально значимыми инфекционными заболеваниями в терминальной стадии развития, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи.

Отбор пациентов на оказание паллиативной помощи осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

В виду кадрового дефицита специалистов по оказанию паллиативной медицинской помощи, оказание ее в амбулаторных условиях осуществляют врачи-терапевты, врачи-педиатры, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи по паллиативной медицинской помощи, иные врачи-специалисты и медицинские работники.

Для пациентов, нуждающихся в оказании стационарной паллиативной медицинской помощи, в 10 учреждениях здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики развернуто 135 коек круглосуточного пребывания, в том числе 5 коек для детей.

Паллиативная медицинская помощь взрослому населению по профилю «онкология» оказывается на базе ГБУ «Республиканский онкологический диспансер», где развернуто 40 коек отделения паллиативной медицинской помощи. Посещение и наблюдение инкурабельных онкологических пациентов на дому, нуждающихся в проведении паллиативной медицинской помощи, осуществляется выездной патронажной службой, организованной практически во всех центральных районных больницах.

Посещение и наблюдение неонкологических пациентов осуществляется участковыми терапевтами и участковыми педиатрами на местах.

Стационарная паллиативная медицинская помощь детскому населению оказывается на базе одной медицинской организации в виду того, что анализ последних 5-ти лет показал отсутствие необходимости длительного пребывания на стационарной койке паллиативного ребенка при условии, когда он не нуждается в инвазивной искусственной вентиляции легких (ИВЛ).

Дети, нуждающиеся в инвазивной ИВЛ находятся в отделениях реанимации педиатрических стационаров. При необходимости длительного нахождения на ИВЛ, врачебным консилиумом решается вопрос перевода ребенка на неинвазивную ИВЛ, обучения родителей пользоваться оборудованием, организации заявки в Минздрав ЧР перечня необходимого оборудования для организации паллиативной медицинской помощи на дому.

При необходимости длительного нахождения ребенка на инвазивной ИВЛ, врачебным консилиумом решается вопрос перевода его в отделение реанимации медицинской организации по месту прикрепления.

4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи					
1.1	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 000 взрослых	01.01.2020	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует 130 паллиативных коек
1.2	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 000 детей	01.01.2020	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует 10 паллиативных коек
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	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует 0 коек сестринского ухода
1.4	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи бригад из расчета 1 на 10 000 взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует 5 ВПБ
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	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует 4 ВПБ
1.6	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Бригад из расчета из расчета 1 на 50 000 детского городского населения	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует 1 ВПБ
1.7	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.01.2020	31.12.2021	Минздрав ЧР	К 2024 году в субъекте функционирует координационный центр
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
2.1	Мониторинг потребности субъекта в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учётом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинские учреждения субъекта при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации; Развитие целевого обучения
2.2	Обучение персонала ФАП и ВОП оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.03.2020	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году Обучено персонала ФАП - 153 (из 153 сотрудников ФАП) Обучено персонала ВОП – 0 (из 0 сотрудников ВОП)
2.3	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году 95 % укомплектованность 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 наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Ежегодно утвержденная сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов
3.2.	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения ЧР,	Создано и транслировано 2 программ/передач по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП,

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	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 наркотическими лекарственными препаратами, постороннем уходе, о порядке получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому			Министерство труда, занятости и социального развития ЧР, Министерство ЧР по национальной политике, внешним связям, печати и информации	по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов; Опубликовано 5 статей по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов; 100% поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизм получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП в домашних условиях
3.4.	Организация в каждой административно-территориальной единице субъекта точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	К 2024 году в каждой административно-территориальной единице субъекта организовано 20 точек отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.5.	Обеспечение постоянного роста и 100 % выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100 % выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.6.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки, зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	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
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с хроническим болевым синдромом	01.09.2019	31.12.2020	Минздрав ЧР	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
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.	01.09.2019	31.12.2020	Минздрав ЧР	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.09.2019	31.12.2020	Минздрав ЧР	Функционирует система контроля эффективности лечения болевого синдрома

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
3.10.	Внедрение протоколов применения современных способов лечения болевого синдрома с расширением возможностей интервенционного лечения, продленных регионарных и системных методик, расширение способов доставки анальгетика, оснащённость выездных патронажных бригад укладками	01.09.2019	31.12.2020	Минздрав ЧР	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.11.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов их снижения	01.09.2019	31.12.2020	Минздрав ЧР	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
4.1	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	В 2024 году оснащённость укладками 100%
4.2	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	В 2024 году в субъекте переоснащены/дооснащены 32 медицинских организаций
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	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Внедрена система внутреннего контроля качества

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций				
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре, оказывающем паллиативную медицинскую помощь, жалоб и т.д.)	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании ПМП. Повышение квалификации медицинских работников. Разобрано 10 клинических случаев
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи					
6.1	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция в единую информационную систему здравоохранения субъекта	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Электронные реестры пациентов, нуждающихся в ПМП
7. Мероприятия направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания	01.09.2019	31.12.2020	Минздрав ЧР Минтруд ЧР	Реализована программа
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	Минтруд ЧР	Реализована программа
8. Мероприятия направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи					
8.1	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки	01.09.2019	31.12.2019	Минздрав ЧР	Реализована программа

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	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	Минздрав ЧР	Организован и оборудован телемедицинский центр на базе ГБУ «РОД»
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав ЧР	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		Начало	Окончание		
	в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников				<p>при оказании паллиативной медицинской помощи населению.</p> <p>Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями.</p> <p>Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов.</p> <p>Создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессами качества оказания паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Создание специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилю паллиативная медицинская помощь.</p> <p>Создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи на дому</p>

