



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08.06.2021

г. Черкесск

№ 113

Об утверждении региональной программы «Развитие паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы»

Во исполнение поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания Государственного совета от 16.01.2019 № Пр-38ГС, в целях обеспечения доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи жителям Карачаево-Черкесской Республики Правительство Карачаево-Черкесской Республики

ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Утвердить региональную программу Развитие паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Карачаево-Черкесской Республики, курирующего вопросы здравоохранения.

Председатель Правительства
Карачаево-Черкесской Республики



А.А. Озов

Приложение к постановлению
Правительства Карачаево-Черкесской
Республики от 08.06.2021 № 113

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Развитие паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы»

Наименование Программы	Региональная программа «Развитие паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике на 2021-2024 годы» (далее - Программа)
Основание для разработки Программы	<p>Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Федеральный закон от 06.03.2019 № 18-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;</p> <p>постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;</p> <p>Приказ Минздрава России № 345н и Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;</p> <p>постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 22.01.2019 № 16 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики»</p>
Государственный заказчик Программы	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики
Основные разработчики Программы	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики
Цель Программы	Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее по тексту ПМП) в Карачаево-Черкесской Республике, в том числе обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи

<p>Основные задачи Программы</p>	<p>Разработка и утверждение нормативных правовых актов, направленных на повышение доступности развития системы оказания ПМП, в соответствии с требованиями действующего законодательства.</p> <p>Развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленных на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.</p> <p>создание в Карачаево-Черкесской Республике эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной медицинской помощи, 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>Повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе наркотическими лекарственными препаратами.</p> <p>Обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по паллиативной медицинской помощи, медицинских организаций или их структурных подразделений.</p> <p>Внедрение мер стимулирования врачей среднего и младшего медицинского персонала по паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Создание и совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Внедрение в практику медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики мультидисциплинарного подхода в оказании паллиативной медицинской помощи.</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 паллиативной медицинской помощи.</p>
----------------------------------	---

	<p>Формирование системы внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи, 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>Повышение уровня информированности о паллиативной медицинской помощи среди населения и медицинского персонала</p>
Исполнители основных мероприятий Программы	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики, Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики, Министерство труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики, республиканские государственные лечебно-профилактические учреждения
Основные целевые показатели	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь от числа нуждающихся, - 100 % 2. Обеспеченность паллиативными койками на 100 тыс. населения – 8,99 3. Количество отделений выездной патронажной медицинской помощи (единиц) – 1 4. Количество выездных патронажных бригад (единиц) - 13
Сроки реализации Программы	2021-2024 годы без выделения этапов
Финансовое обеспечение Программы	<p>2021 год - 26,03 млн. рублей</p> <p>2022 год - 26,00 млн. рублей</p> <p>2023 год - 26,00 млн. рублей</p> <p>2024 год - 26,00 млн. рублей</p>
Основные ожидаемые конечные результаты реализации Программы	Улучшение качества жизни пациентов. Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ,
которые регулируют оказание паллиативной медицинской помощи

№ п/п	Наименование	Краткие комментарии по содержанию нормативного правового акта
1	2	3
1	Ст. 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» содержит нормы, регулирующие оказание паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации
2	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, (утвержденная Постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 № 2299)	Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению, источники финансирования
3	Приложение № 9 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 24.01.2019 № 34 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»)	Правила предоставления и распределения 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
4	Положение об организации оказания паллиативной, медицинской помощи, включая порядок взаимодействия организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере здравоохранения (утвержденное Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.05.2019 № 345н/372н)	Положение устанавливает правила организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья

1	2	3
5	Перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.05.2019 № 348н	Перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому
6	Порядок передачи от медицинской организации пациенту, его законному представителю медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.07.2019 № 505н	Порядок передачи от медицинской организации пациенту медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи
7	Порядок оказания пациенту скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 № 388н	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
8	Порядок компенсации пациенту, его законному представителю лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания медицинской помощи, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 22.10.2020 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	Требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи

Нормативные правовые акты Российской Федерации,
регулирующие лекарственное обеспечение

№ п/п	Наименование
1	Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
2	Федеральный закон от 08.01.98 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
3	Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.98 № 681)
4	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»
5	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.09.2016 № 681н «О перечне должностей фармацевтических и медицинских работников в организациях, которым предоставлено право отпуска наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам»
6	Правила ввоза лекарственных средств для медицинского применения на территорию Российской Федерации (утвержденный Постановлением Правительства РФ от 29.09.2010 № 771)
7	Правила ввоза в Российскую Федерацию конкретной партии незарегистрированных лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента или группы пациентов (утвержденный Постановлением Правительства РФ от 5 марта 2020 г. № 230)
8	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2020 № 80н «Об утверждении перечня заболеваний и состояний и соответствующих лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, в целях осуществления их ввоза на территорию Российской Федерации для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента или группы пациентов»

9	Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»
10	Правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность (утвержденный Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11.07.2017 № 403н)

Нормативные правовые акты Российской Федерации,
которые регулируют предоставление людям мер социальной защиты

№ п/п	Наименование
1	Федеральный закон от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
2	Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
3	Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
4	Постановление Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»
5	Постановление Правительства Российской Федерации от 16.10.2020 № 1697 «О Временном порядке признания лица инвалидом»
6	Порядок организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.10.2012 № 310н)
7	Административный регламент по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (утвержденный Приказом Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 29.01.2014 № 59н)
8	Правила обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями (утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240)
9	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»

10	Приказ Минтруда России от 28.12.2017 № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации»
11	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»

1.1. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы

Основные целевые показатели

Таблица 1

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, (%)	90%	93	94	95	96	97	100
2	Обеспеченность паллиативными койками на 100 000 населения, из них:	3,44	4,08	6,28	6,29	6,6	7,0	7,0
	число коек на 100 000 детей	1,88	1,83	1,87	2,8	2,8	2,8	2,8
	число коек на 100 000 взрослых, в том числе:	3,62	4,46	7,24	7,7	8,3	8,9	8,9
	число коек сестринского ухода на 100 000 взрослых	2,78	2,78	2,78	2,78	2,78	2,78	2,78
3	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, ед., в том числе:	0	0	0	2	3	4	4
	для взрослых	0	0	0	1	2	3	3
	для детей	0	0	0	1	1	1	1
4	Количество выездных патронажных бригад, ед., в том числе:	0	0	0	2	3	4	4
	для взрослых	0	0	0	1	2	3	3
	для детей	0	0	0	1	1	1	1
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:	64,16	92,32	114,79	259,9	279,9	300,0	300,0
	на 10 000 взрослых	64,16	71,3	117,0	259,9	279,92	280,33	280,33
	на 10 000 детей	0,68	9,2	10,6	260,0	280,0	300,0	300,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
6	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи, (%), в том числе:	0	0	0	10%	20%	30%	40%
	к взрослым, (%)	0	0	0	6%	10%	18%	20%
	к детям (%)	0	0	0	4%	10%	12%	20%
7	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, (чел.), в том числе:	31	31	37	42	42	42	42
	врачи по паллиативной медицинской помощи	14	17	18	19	19	19	19
	средний медицинский персонал	17	32	19	23	23	23	23
8	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, (%), в том числе:	65%	70,3	80	90	95	98	100
	для инвазивных лекарственных форм	75,9%	81,9	84	86	88	89	100
	для неинвазивных лекарственных форм	54%	58,8	60	64	72	84	98
	Число пациентов, получающих респираторную поддержку (чел.), в том числе:	8	9	10	31	40	55	65
	взрослые, из них:	2	3	3	20	27	35	40
9	Аппарат искусственной вентиляции легких	0	1	1	5	10	11	12
	кислородный концентратор	2	2	2	15	17	24	28
	откашливатель	0	1	2	-	-		
	дети, из них:	6	6	7	11	13	20	25
	аппарат искусственной вентиляции легких	3	3	4	4	5	7	8
	кислородный концентратор откашливатель	2	2	3	3	3	7	8
10	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, (человек)	990	1052	1336	2731	2731	2732	2750

1	2	3	4	5	6	7	8	9
11	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, (человек)	990	1052	1336	2731	2731	2732	2750
12	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, (%)	100	100	100	100	100	100	100
13	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, подразделений медицинских организаций (человек)	2	2	2	2	2	3	3
14	Количество пациентов, переведенных из структурных оказывающих паллиативную медицинскую помощь в организации социального обслуживания, (человек)	6	4	4	4	5	5	6

**1.2. Перечень региональных нормативных правовых актов,
регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в
Карачаево-Черкесской Республике**

Таблица 2

№	Наименование	Краткие комментарии по содержанию регионального нормативного правового акта
1.	Постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 22.01.2019 №16 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики»	Определены мероприятия по оказанию паллиативной медицинской помощи и объем финансовых средств с указанием источников
2.	Постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 30.12.2020 № 308 «О территориальной программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи на 2021 и на плановый период 2022 и 2023 годов в Карачаево-Черкесской Республике»	Определяет виды, условия и источники финансирования оказания медицинской помощи, в том числе паллиативной медицинской помощи, в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Карачаево-Черкесской Республики
3.	Постановление Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 02.04.2019 № 95 «Об обеспечении больных Карачаево-Черкесской Республики, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе детей, медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи на дому»	Определяет порядок обеспечения лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе детей, медицинскими изделиями для оказания медицинской помощи на дому

4.	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики и Министерства труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики от 16.09.2019 № 355-О/162 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»	Определяет Порядок межведомственного взаимодействия органов государственной власти Карачаево-Черкесской Республики в сфере социального обслуживания и при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения
5.	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 27.12.2020 № 854-О «Об утверждении медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях»	Определяет перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях
6.	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 03.05.2020 № 297 О «Об организации работы обеспечения амбулаторных больных наркотическими средствами и психотропными веществами»	Определяет Порядок обеспечения лекарственными препаратами - наркотическими и психотропными веществами больных, в том числе паллиативных в амбулаторном звене
7.	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 29.12.2020 № 159 – О «О некоторых мерах по реализации на территории Карачаево-Черкесской Республики оказания паллиативной медицинской помощи детям»	Оказание паллиативной медицинской помощи детям, ведение регистра паллиативных больных
8.	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 18.12.2015 № 406-О «О прикреплении	Определяет отпуск наркотических средств по муниципальным образованиям

	медицинских организаций к местам отпуска наркотических средств»	
9.	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 31.12.2015 № 446-О «О наделении полномочиями РГБЛПУ «КЧР-Фармация»	Определяет прием, место хранения и отпуска лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ в аптечные и медицинские организации
10	Приказ Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 10.07.2014 № 211-О «Об улучшении обеспечения наркотическими лекарственными препаратами отдельной категории граждан»	Регламентирует выписку и обеспечение, в том числе доставку пациенту наркотических лекарственных препаратов

2. Основные статистические данные Карачаево-Черкесской Республики

2.1. Общая информация о Карачаево-Черкесской Республике

Социально-экономические показатели

Таблица 3

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1	Федеральный округ	СКФО
2	Площадь региона, тыс, км ²	14,3
3	Административный центр	г. Черкесск
4	Население региона, тыс. чел., в т.ч. ²	465,6
4.1	Городское, тыс. чел.	199,5
4.2	Сельское, тыс. чел.	266,1
5	Плотность населения, человек на 1 км	32,61
6	Количество административно-территориальных единиц (районов)	12
7	Количество городских поселений	5
8	Количество сельских поселений	83

Показатели рождаемости в Российской Федерации,
и Карачаево-Черкесской Республике в 2015-2019 годах представлены
ниже

	2015	2016	2017	2018	2019
Российская Федерация	13,0	12,9	11,5	10,9	10,1
Северо-Кавказский федеральный округ	16,6	15,9	15,0	14,4	13,7
Карачаево-Черкесская Республика	12,3	11,9	11,0	10,7	10,8

Анализ динамики показателей естественного движения населения Карачаево-Черкесской Республики за последние 3 года характеризуется сохранением естественного прироста +1,7 в 2018 и 2019 годах и по оперативным данным – 0,2 в 2020 году.

За последние годы отмечена тенденция к снижению уровня смертности в регионе (в 2015 году – 9,6 случая на 1 тыс. населения, в 2019 году – 9,1 случая на 1 тыс. населения).

Половозрастной состав населения характеризуется следующими показателями:

Общее население - 465,6 тыс. человек

Городское - 199.5 тыс. человек

Сельское - 266.1 тыс. человек

Мужское население - 215825

Женское население - 249703

Детское население - 105502 - 22,66%

Мальчиков - 53783

Девочек - 51719

Трудоспособного возраста - 261 880

Удельный вес лиц старше 65 лет - 108922 – 23,4%

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Карачаево-Черкесской Республике:

	Итого	Мужчины	Женщины	РФ	СКФО
2015г	74.4	69.94	78.66	71,39	
2016г	74.72	70.13	78.9	71,87	
2017г	75.94	71.42	80.04	72,7	
2018г	76.09	71.47	80.39	72,91	
2019г	76.21	71,48	80,40	73.34	76.64

Показатели рождаемости и смертности

Таблица 4

Наименование показателя	Период		Единица измерения	всего
Рождаемость	2018		чел.	5110
	2019		чел.	5060
	2020		чел.	5074
Смертность	2020	всего	чел.	5012
		из них 0-17 лет включительно	чел.	40
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	864
	2019	всего	чел.	4219
		из них 0-17 лет включительно	чел.	69
		из них старше трудоспособного возраста	чел.	825

	2018	всего	чел.	4181
		из них 0-17 лет включительно	чел.	69
		Из них старше трудоспособ- ного возраста		

Финансово-экономические показатели

Таблица 5

№ п/п	Показатель, млн. руб.	2017	2018	2019 (план)	2020 (план)	2021 (план)
1	Расходы на здравоохранение (09 00)	3802,9	4617,7	3240,8	4668,4	3776,2
1.1.	В т.ч. из средств бюджета Карачаево-Черкесской Республики	553,2	616,7	2767,9	2977,9	3128,3
2	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:					
2.1	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому					
2.2	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	6,2	6,0	11,7	11,7	11,8
2.3	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	0	0	0	0	0
2.4	на приобретение медицинских изделий					

2.5	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:					
2.5.1	Наименование статьи расходов 1					
2.5.2	Наименование статьи расходов 2					

2.2. Анализ текущего состояния системы оказания паллиативной медицинской помощи в субъекте Российской Федерации

2.2.1 Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи

Оказание паллиативной медицинской помощи на территории Карачаево-Черкесской Республики осуществляется в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» и Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.10.2019 № 831 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», Приказа Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики и Министерства труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики от 16.09.2019 №355-О/162 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

При оценке потребности в паллиативной медицинской помощи учитывается все население Карачаево-Черкесской Республики.

Расчетная потребность взрослых в паллиативной медицинской помощи проводится согласно Методическим рекомендациям по разработке региональных программ «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.07.2019 № 17-0/И/2-6511) (далее именуется - методические рекомендации) как число умерших взрослых в субъекте Российской Федерации, умноженное на коэффициент 0,67.

Оценка потребности в паллиативной медицинской помощи детского населения проводилась с учетом исследования федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский Центр Здоровья Детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Благотворительного фонда развития паллиативной помощи «Детский паллиатив» из расчета 30,6 на 10 тыс. детского населения, а в конце жизни согласно методическим рекомендациям как число умерших детей в субъекте Российской Федерации, умноженное на коэффициент 0,67.

Расчетная потребность населения Карачаево-Черкесской Республики в паллиативной медицинской помощи представлена в таблице 6.

Общая потребность населения Карачаево-Черкесской Республики в паллиативной медицинской помощи составляет - 2771, в том числе для взрослых – 2732; для детей – 39.

Таблица 6

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателя по годам		
			2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6
1	Потребность в паллиативной медицинской помощи всего, в том числе:	человек	3174	3107	3148
1.1	Взрослые	человек	2872	2801	2826
1.2	Дети	человек	302	306	322 (39 – к концу жизни)

Анализ оказания паллиативной медицинской помощи жителям в амбулаторных и стационарных условиях Карачаево-Черкесской Республики приведен в таблице 7.

Таблица 7

	Наименование показателя	Единица измерения	2017 год			2018 год			2019 год		
			всего	Взрослые	Дети	всего	Взрослые	Дети	всего	Взрослые	Дети
1	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь Всего	человек	812	782	30	990	952	38	1811	1722	89
1.1.	Из них число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях:	человек	515	491	24	594	564	30	1319	1271	48

1.2.	в том числе на дому	человек	98	74	24	112	82	30	228	184	44
1.3.	Из них число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях:	человек	297		6	383	377	6	492	451	41
1.4.	в том числе в условиях дневного стационара	человек	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Паллиативная медицинская помощь взрослому и детскому населению в Карачаево-Черкесской Республике организована в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

В Карачаево-Черкесской Республике паллиативная медицинская помощь в 2018 году оказывалась в 14 медицинских организациях. Амбулаторно - в 12 кабинетах паллиативной медицинской помощи в следующих медицинских организациях:

РГБУЗ «Усть-Джегутинская ЦРБ»

РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Урупская ЦРБ»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Ногайского муниципального района»

РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»

РГБУЗ «Прикубанская ЦРБ»

РГБУЗ «Карачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Хабезская ЦРБ»

РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ»

РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»

РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»

Стационарная паллиативная медицинская помощь оказывалась на 15 паллиативных койках и 10 койках сестринского ухода:

РГБУЗ Черкесская городская клиническая больница (3 койки);

РГБУЗ Усть -Джегутинская ЦРБ (10 коек)

РГБУЗ «Урупская ЦРБ» (10 коек сестринского ухода)

РГБУЗ «Черкесская городская детская больница» – (2 койки)

В 2019 году паллиативная медицинская помощь оказывалась в тех же медицинских организациях: в 12 кабинетах – в амбулаторных условиях,

РГБУЗ «Усть Дзегутинская ЦРБ»

РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Урупская ЦРБ»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Ногайского муниципального района»

РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»

РГБУЗ «Прикубанская ЦРБ»

РГБУЗ «Карачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Хабезская ЦРБ»

РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ»

РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» и в 4 медицинских организациях – стационарно на 15 паллиативных койках и 10 койках сестринского ухода:

РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» (3 койки);

РГБУЗ Усть -Дзегутинская ЦРБ (10 коек)

РГБУЗ «Урупская ЦРБ» (10 коек сестринского ухода)

РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница (2 койки) которая была открыта в апреле 2018 года.

Всего паллиативных коек - 15, количество коек сестринского ухода – 10.

По состоянию на 01.01.2020 паллиативная медицинская помощь жителям Карачаево-Черкесской Республики оказывается в 13 медицинских организациях:

в амбулаторных условиях:

РГБУЗ «Усть Дзегутинская ЦРБ»

РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Урупская ЦРБ»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Ногайского муниципального района»

РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»

РГБУЗ «Прикубанская ЦРБ»

РГБУЗ «Карачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Хабезская ЦРБ»

РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ»

РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»

РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»

Стационарная паллиативная медицинская помощь оказывалась в 4 ме-
дорганизациях на 15 паллиативных койках и 10 койках сестринского ухода:
в РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» (3 коек);
РГБУЗ «Усть -Джегутинская ЦРБ» – (10 коек)
РГБУЗ «Урупская ЦРБ» (10 коек сестринского ухода)
РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

Все медицинские организации имеют лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и (или) стационарных условиях.

Всего на территории Карачаево-Черкесской Республики развернуто 25 коек, в том числе 10 паллиативных коек на базе РГБУЗ «Усть Джегутинская ЦРБ», 10 коек сестринского ухода на базе РГБУЗ «Урупская ЦРБ», 3 койки на базе РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» и 5 коек в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

Обеспеченность паллиативными койками на 100 тыс.взрослого населения составляет 5,5 коек. Из них обеспеченность койками сестринского ухода на 100 тыс.взрослого населения составляет 2,8 койки.

Паллиативная медицинская помощь детям оказывается в амбулаторных (на дому) и стационарных условиях.

В амбулаторных условиях паллиативную медицинскую помощь детям оказывает 1 выездная патронажная бригада, развернутая в структуре РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» (поликлиническое отделение).

В стационарных условиях паллиативную медицинскую помощь детям оказывает РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница», в структуре которой имеется 3 койки для оказания паллиативной медицинской помощи для детей. Обеспеченность паллиативными койками на 10 тыс.детского населения составляет 0,28.

Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям (16 паллиативных коек и 10 коек сестринского ухода) на 10 тыс.населения составляет 0,57 койки.

Количество пролеченных на паллиативных койках в 2017году – 297:

Из них взрослых – 291,

Детей – 6.

Количество, пролеченных на койках сестринского ухода - 8.

Проведено койко – дней - 3703.

Средняя занятость койки – 231.

Стоимость койко-дня – 998,4.

Средняя длительность пребывания на койке – 14 дней.

Проведено койко-дней у детей – 82.

Средняя длительность пребывания на детской койке – 16,4.

В 2018 году паллиативную медицинскую помощь получили – 990.

Количество посещений с паллиативной целью – посещения паллиативных больных включены в общие объёмы посещений.

Некоммерческих организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь на территории республики нет.

Количество пролеченных на паллиативных койках в 2018 году – 383

Из них взрослых - 377

Детей - 6

Количество, пролеченных на койках сестринского ухода - 5

Проведено койко – дней - 4510 у взрослых, у детей – 583

Средняя занятость койки – 281,9 – у взрослых, 291,5 – у детей

Стоимость койко-дня – 746,3

Средняя длительность пребывания на койке – 11,4 (у взрослых) 72 дня – у детей.

В 2019 году количество пролеченных на паллиативных койках – 492, из них взрослых – 451, детей – 41, на койках сестринского ухода - 5

Сравнительный анализ медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях взрослому населению и детям в Карачаево-Черкесской Республике, за 2017- 2019 годы представлен в таблице 8.

Сводная информация о количестве пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, представлена в таблице 8.

Таблица 8

Наименование показателя Единица измерения		Значения показателя по годам		
		2017	2018	2019
1	2	3	4	5
Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, всего, в том числе:	человек	297	396	492
число пролеченных взрослых на паллиативных койках	человек	282	387	381
число пролеченных взрослых на койках сестринского ухода	человек	9	3	8
число пролеченных детей на паллиативных койках	человек	6	6	29

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

Кадровое обеспечение в разрезе структурных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в 2020 году

Таблица 9

№ п/п	Медицинские специалисты в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Кадровый дефицит %
				Всего	Из них обучено по вопросам ПМП	
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района» (количество кабинетов ПМП: <u> 1 </u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u> 0/0 </u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; койки сестринского ухода: <u> 0/0 </u> коек.</p>						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1		0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	1, обучен - 1		0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-		0
1.4.						
2. Отделение паллиативном медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0		0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0		0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0		0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Ногайского муниципального района» (количество кабинетов ПМП: <u> 1 </u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u> 0/0 </u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; койки сестринского ухода: <u> 0/0 </u> коек.</p>						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной	0,25	0,25 ставки	1, обучен - 1		0

	медицинской помощи	ставк и	(совместитель		
1.2.	Средний медицинский персонал	0,25 ставк и	0,25 ставки	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставк и	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативном медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ « Адыге-Хабльская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: __1__ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): __0/0__ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: __0/0__ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: __0/0__ коек; койки сестринского ухода: __0/0__ коек.</p>					
1. Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0

Наименование медицинской организации РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: <u>1</u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u>0/0</u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/0</u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/0</u> коек; койки сестринского ухода: <u>0/0</u> коек.					
1. Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,0 ставки	1,0 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	1 0 0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0
Наименование медицинской организации РГБУЗ «Карачаевская ЦГРБ» (количество кабинетов ПМП: <u>1</u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u>0/0</u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/0</u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/0</u> коек; койки сестринского ухода: <u>0/0</u> коек.					
1. Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,0 ставки	1,0 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0

2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ « Малокарачаевская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: <u> 1 </u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u> 0/0 </u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 3/0 </u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; койки сестринского ухода: <u> 0/0 </u> коек.</p>					
1.Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2.Отделение (койки) паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	Совмещает врач кабинета ПМП	Совмещает врач кабинета ПМП		0
2.2.	Средний медицинский персонал	Задействован средний мед персонал тепапевтического отделения	Задействован средний мед персонал тепапевтического отделения	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	Задействован мл. мед персонал тепапевтического отделения	Задействован мл. мед персонал тепапевтического отделения	0	0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ « Прикубанская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: <u> 1 </u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u> 0/0 </u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; койки сестринского ухода: <u> 0/0 </u> коек.</p>					
1.Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0

1.2	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ « Усть-Джегутинская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: __1__ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): __0/0__ ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: __10/0__ коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: __0/0__ коек; койки сестринского ухода: __0__ коек.</p>					
1. Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1	1	1, обучен 1	0
2.2.	Средний медицинский персонал	4	4	4	0

	ский персонал					
2.3.	Младший медицинский персонал	4	4	4		0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ «Хабезская ЦРБ» (количество кабинетов ПМП: <u>1</u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u>0/0</u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/0</u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/0</u> коек; койки сестринского ухода: <u>10</u> коек.</p>						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5 ставки	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0,5 ставки	0,5 ставки	0,5 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
<p>Наименование медицинской организации РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» (количество кабинетов ПМП: _____ ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u>0/0</u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u>0/3</u> коек; в том числе онкологические паллиативные койки для /детей: <u>0/1</u> коек; койки сестринского ухода: <u>0</u> коек.</p>						
1. Кабинет ПМП взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0		10	
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0	1, обучен - 1	100	
1.3.	Младший медицинский персонал	0	0	-	0	
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	0,25		0

2.2.	Средний медицинский персонал	0,25	0,25	0,25	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0,25	0,25	0,25	0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр» (количество кабинетов ПМП: <u> 1 </u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u> 0/0 </u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; койки сестринского ухода: <u> 10 </u> коек.</p>					
1. Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25 ставки	0,25 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	100
1.2.	Средний медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки (совместитель)	1, обучен - 1	100
1.3.	Младший медицинский персонал	0,25 ставки	0,25 ставки	-	0
2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0
<p>Наименование медицинской организации РГБУЗ « Черкесская городская клиническая больница» (количество кабинетов ПМП: <u> 0 </u> ед.; количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям): <u> 0/0 </u> ед.; паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 3/0 </u> коек; онкологические паллиативные койки для взрослых/детей: <u> 0/0 </u> коек; койки сестринского ухода: <u> 0 </u> коек.</p>					
1. Кабинет ПМП взрослым					
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0

1.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0
1.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	
2. Отделение (койки) паллиативной медицинской помощи взрослым					
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	1, обучен 1	0
2.2.	Средний медицинский персонал	4	4	4	0
2.3.	Младший медицинский персонал	4	4	4	0

РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» не оказывает паллиативную медицинскую помощь в связи с тем, что в 2020 году развернут и функционирует временный госпиталь для лечения больных новой коронавирусной инфекцией

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

В рамках распоряжения Правительства Российской Федерации от 15.03.2018 г № 427-р «Распределение межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджетам субъектов РФ в 2018 году из федерального бюджета за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи» приобретено следующее медицинское оборудование, на сумму **13,125 53612** млн. рублей, в том числе – 1,030 млн. рублей на приобретение медикаментов.

Налоксон+Оксикодон таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой 5 мг + 10мг № 20 – 7 уп.

Морфин таблетки пролонгированного действия 60 мг № 20- 95уп

Морфин таблетки пролонгированного действия 10 мг № 20- 60уп

Морфин таблетки пролонгированного действия 10 мг № 100- 54уп.

Приобретенное оборудование в 2018 году:

Таблица 10

№ п/п	Наименование Оборудования	Кол-во (ед)	Наименование МО
1.	Аппарат искусственной вентиляции легких, с принадлежностями (8 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
2.	Монитор реанимационный и анестезиологический (12 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»

		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
3	Аспиратор (вакуумный электроотсос) (12 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
4.	Кислородный концентратор (4 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
5.	Портативный электрокардиограф многоканальный со встроенной программой анализа и интерпретацией ЭКГ (12 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»

		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
6.	Функциональная кровать (12 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
7.	Противопролежневый матрас (12 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»

		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
8.	Бактерицидный облучатель воздуха (12 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
9.	Кресло-туалет (кресло-коляска с санитарным оснащением для инвалидов) (10 ед.)	2	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		2	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		2	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная

			районная больница»
		2	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
10.	Автоматический дозатор лекарственных веществ (насос инфузионный шприцевой) (5 ед.)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская детская больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»

В 2019 году выделено – 12,3726 млн. рублей, в том числе 181080,00 руб.

На приобретение лекарственных средств.

Приобретено:

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/час
№ 5- 24уп.

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 75 мкг/час
№ 5- 26уп.

В 2019 году приобретено:

Таблица 11

№ п/п	Наименование Оборудования	Кол-во (ед)	Наименование МО
1.	Аппарат искусственной вентиляции легких Newport NT70 Plus с принадлежностями (5ед)	5	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
2.	Кровать функциональная электрическая Armed RS301с принадлежностями (8ед)	8	РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П.Бутова»
3.	Кровать функциональная электрическая Armed RS301с принадлежностями (2ед)	2	РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П.Бутова»

4.	Вертикализатор поворотный СН38.03.10 (2ед)	1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
5.	Аппарат для удаления выделений из дыхательных путей CoughAssist E70 с принадлежностями (5ед)	5	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
6.	Механический Инсуффлятор-Аспиратор модель: "Comfort Cough", SICС2001 с принадлежностями (6ед)	1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
7.	Концентратор кислорода «Armed» 7F-8L (8ед)	1	РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им. С.П.Бутова»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»
		1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
8.	Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д» (2ед)	2	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

9.	Комплект дыхательный КД-МП -В для ручной ИВЛ (12ед)	1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская центральная городская и районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»		

В 2020 году выделено – 12,126 млн. рублей, в том числе 1218431,00 руб. – на приобретение лекарственных препаратов

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/час
№ 5- 184уп

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 75 мкг/час
№ 5- 83уп

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 25 мкг/час
№ 5- 41уп

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 100 мкг/час
№ 5- 35уп

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 12,5 мкг/час
№ 5- 10уп.

И 64 127.95 руб. из средств республиканского бюджета.

Приобретено на средства республиканского бюджета:

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/час
№ 5-5 уп.

Фентанил трансдермальная терапевтическая система 75 мкг/час
№ 5- 12уп.

В 2020 году приобретено:

Таблица 12

№ п/п	Наименование Оборудования	Кол-во (ед)	Наименование МО
1.	Инсуффлятор-аспиратор (2ед)	2	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
2.	Концентратор кислорода Invascare Perfecto2 с принадлежностями (25ед)	1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
		4	РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»
		3	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		5	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		3	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		3	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		2	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
		2	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
3.	Концентратор кислорода "Armed", вариант исполнения 8F-5 (20ед)	1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
		3	РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника»
		2	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		5	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		2	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»

		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		2	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		2	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
4.	Аппарат искусственной автоматической и вспомогательной вентиляции легких, тип WM 120 TD вариант исполнения: prisma VENT50 (2ед)	2	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
5.	Электрокардиограф 3-6-12 каналный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах ЭК12Т-01-"Р-Д" по ТУ 2660-005-24149103-2018, вариант исполнения: ЭК12Т-01-«Р-Д»/141 (12ед)	1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
		1	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская ЦГРБ»

6.	Монитор прикроватный реаниматолога и анестезиолога переносный МПР6-03-«Тритон» по ТУ 9441-011-32119398-2015» (1ед)	1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
7.	Помпа шприцевая инфузионная Aitecs 2016 с принадлежностями (13ед)	2	РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница»
		1	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»
		1	РГБУЗ «Адыге-Хабльская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Карачаевская ЦГРБ»
		1	РГБУЗ «Малокарачаевская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Зеленчукская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Прикубанская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Хабезская центральная районная больница»
		1	РГБУЗ «Абазинская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Ногайская центральная районная поликлиника»
		1	РГБУЗ «Урупская центральная районная больница»
1	РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница»		
8.	Увлажнитель для ИВЛ (2 ед)	2	РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница»

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 26.07.2010 № 558 «О порядке распределения, отпуска и реализации наркотических средств и психотропных веществ», внесенных в списки II и III представлена дополнительная заявка на получение наркотических средств и психотропных веществ на 2020 год, в целях развития паллиативной медицинской помощи в Департамент развития фармацевтической и медицинской промышленности Минпромтора России на сумму **823263,88** рублей.

В медицинских учреждениях Карачаево-Черкесской Республики име-

ется вся линейка зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках.

**Перечень наркотических лекарственных препаратов,
используемых для лечения хронического болевого синдрома в
Карачаево- Черкесской Республике**

Таблица 13

Наименование наркотических средств и психотропных веществ	Форма выпуска, дозировка, количество единиц лекарственной формы в упаковке
1	2
Тримеперидин	Раствор для инъекций 20 мг/мл, ампулы по 1 мл, 5 ампул в контурной ячейковой упаковке
Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	Раствор для инъекций 20 мг/мл, ампулы по 1 мл, 5 ампул в контурной ячейковой упаковке
Морфин	Раствор для инъекций 10 мг/мл, ампулы по 1 мл, 5 ампул в контурной ячейковой упаковке
Морфин	Таблетки 5 мг, № 20
Морфин	Таблетки 10 мг, № 20
Оксикодон + налоксон	Таблетки пролонгированного действия 5 мг/2,5 мг № 20
Оксикодон + налоксон	Таблетки пролонгированного действия 10 мг/5 мг № 20
Оксикодон + налоксон	Таблетки пролонгированного действия 20 мг/10 мг № 20
Оксикодон + налоксон	Таблетки пролонгированного действия 40 мг/20 мг № 20
Морфин	Капсулы/таблетки пролонгированного действия 10 мг - № 20
Морфин	Капсулы/таблетки пролонгированного действия 30 мг - № 20
Морфин	Капсулы/таблетки пролонгированного действия 60 мг - № 20
Морфин	Капсулы/таблетки пролонгированного действия 100 мг - № 20
Фентанил ГТС	Трансдермальные терапевтические системы 12,5 мкг/ч - № 5

Фентанил ТТС	Трансдермальные терапевтические системы 25 мкг/ч - № 5
Фентанил ТТС	Трансдермальные терапевтические системы 50 мкг/ч - № 5
Фентанил ТТС	Трансдермальные терапевтические системы 75 мкг/ч - № 5
Фентанил ТТС	Трансдермальные терапевтические системы 100 мкг/ч - № 5

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

Одним из приоритетных направлений развития паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике является обеспечение доступности обезболивающей терапии для купирования болевого синдрома пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи (пациентам со злокачественными новообразованиями, терминальной стадией ВИЧ-инфекции и иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями). Максимальный доступ к обезболивающим лекарственным средствам, в том числе к наркотическим лекарственным препаратам и психотропным веществам, должен быть обеспечен пациентам независимо от времени суток, возраста, диагноза, места проживания, социального статуса и финансового положения.

Количество пациентов, получающих наркотические средства и психотропные вещества в 2018 г – 228.

Выписано и отоварено бесплатно в аптечной сети -2438 рецептов.
2019 год

Всего больных, нуждающихся в паллиативной помощи – 2801.

Количество пациентов, получающих наркотические средства и психотропные вещества в 2019 г – 231.

Выписано и отоварено бесплатно в аптечной сети - 1755 рецептов.
2020 год

Всего больных, нуждающихся в паллиативной помощи – 3200.

Количество пациентов, получающих наркотические средства и психотропные вещества в 2020 – 242.

Выписано и отоварено бесплатно в аптечной сети - 2021 рецепт.

2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи

В соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 30.09.2019 № 364 «Об утверждении Положения по формированию и ведению регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики» на территории Карачаево-Черкесской

Республики ведется учет пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

Организационно-методическим центром по оказанию паллиативной медицинской помощи на территории Карачаево-Черкесской Республики определено РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница», в которой работают главные внештатные специалисты по паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики. С целью контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе проводимой обезболивающей терапии, проводятся выездные проверки медицинских организаций.

Проводится трехуровневый контроль:

1 уровень – заведующий отделением.

2 уровень – заместитель главного врача по лечебной работе.

3 уровень – председатель ВК медицинской организации, при участии главного внештатного специалиста Минздрава КЧР.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

Маршрутизация паллиативных больных утверждена Приказом Минздрава Карачаево-Черкесской Республики от 07.12.2015 № 523 «Об утверждении маршрутизации больных, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи».

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях взрослым и детям оказывается по месту проживания (прикрепления) пациента. Стационарная паллиативная медицинская помощь детям оказывается на паллиативных койках в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница».

Стационарная паллиативная медицинская помощь взрослому населению оказывается в соответствии с листом маршрутизации.

После принятия решения о наличии у пациентов показаний к паллиативной медицинской помощи определяются условия ее оказания и маршрутизация пациента в целях оказания паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, оказывается:

в кабинетах паллиативной медицинской помощи, расположенных в каждом районе Карачаево-Черкесской Республики и в г. Черкесске - административном центре республики;

выездной детской патронажной службой паллиативной медицинской помощи .

В стационарных условиях паллиативная медицинская помощь оказывается в РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница», РГБУЗ «Усть-Джегутинская центральная районная больница» и койках сестринского ухода, на базе РГБУЗ «Урупская центральная районная больница».

Приказом Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики от 16.09.2019 № 355-О «Об организации оказания паллиативной помощи детям на территории Карачаево-Черкесской Республики в амбулаторных условиях» определен Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в амбулаторных условиях.

Стационарная паллиативная медицинская помощь детям оказывается только в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница».

В рамках межведомственного взаимодействия между медицинскими организациями, организациями социальной защиты населения и социального обслуживания населения, подведомственными Министерству труда и социального развития Карачаево-Черкесской Республики, осуществляется маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи по территориальному принципу.

При наличии медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и невозможности ее оказания в медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, гражданин, в том числе проживающий в стационарной организации социального обслуживания, направляется в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь соответствующего профиля.

При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, пациент, имеющий показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, бригадой скорой медицинской помощи доставляется в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю возникшего жизнеугрожающего состояния.

2.2.8. Организация нутритивной поддержки взрослым и детям

Нутритивная поддержка пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи – это методика профилактики и лечения нарушений питания и метаболизма у пациентов с хроническими заболеваниями и различными состояниями, связанными с недостаточным или избыточным поступлением энергии и питательных веществ. Нутритивная поддержка не включает в себя организацию повседневного питания пациентов без нарушений питания.

Программой определено следующее разделение по видам нутритивной поддержки.

1. Энтеральное питание:

а) сиппинг – пероральный прием энтеральных диет;

б) зондовое питание – введение энтеральных диет через зонд или гастростому.

2. Парентеральное питание: используется при невозможности поддерживать нутритивный статус и водный баланс с помощью различных методов энтерального питания.

3. Смешанное: комбинация энтерального и парентерального питания. Целями организации нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, являются:

а) повышение качества жизни пациента за счет профилактики развития тягостных симптомов (выраженная слабость, астенизация) и автономии пациента (максимально возможная независимость пациента от системы здравоохранения);

б) профилактика низкой переносимости медикаментозных методов лечения, плохого заживления ран, образования пролежней, инфекционных осложнений, нуждающихся в нутритивной поддержке, снижение длительности госпитализаций.

Потребность Карачаево-Черкесской Республики в организации нутритивной поддержки

Энтеральное питание:

Неврологические (нейроваскулярные, дегенеративные); злокачественные новообразования головы, шеи, системы пищеварения, а также другие виды онкологии; церебральный паралич; неонкологические болезни системы пищеварения; последствия черепно мозговой травмы; синдром мальабсорбции нарушения моторики кишечника; врожденные заболевания обмена веществ; муковисцидоз.

Болезни системы пищеварения; нейрогенетические заболевания; хроническая почечная недостаточность; врожденные пороки сердца; хронические заболевания легких; врожденные заболевания обмена веществ; заболевания печени; другое (ВИЧ и злокачественные новообразования).

Парентеральное питание:

Воспалительное заболевание кишечника; осложнения после операций; выраженное сосудистое заболевание; лучевой энтерит; хронические заболевания кишечника с тяжелыми синдромами мальабсорбции и нарушениями перистальтики.

Первичные заболевания системы пищеварения; синдром короткой кишки (40% случаев); энтеропатии; нарушения перистальтики; воспалительные заболевания кишечника; заболевания первично несвязанные с системой пищеварения (иммунодефициты, опухоли, нарушения обмена веществ, неврологические заболевания) С учетом малого опыта работы с данной группой пациентов в России на сегодняшний день отсутствует устоявшаяся практика организации нутритивного питания и необходимый объем данных о количестве нуждающихся в ней пациентов. Расчет потребности производится эмпирически на основании международных данных: Расчет потребности в нутритивной поддержке, чел. на 100 тыс. населения.

Учитывая вышеизложенное, планирование бюджета для обеспечения нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, следует осуществлять исходя из известной потребности на 2020 год и стремиться к достижению мировых показателей с корректировкой на особенности социально-экономических факторов Карачаево-Черкесской Республики к 2025 году. Перерыв в нутритивной поддержке более чем

на 24 часа является недопустимым, так как может повлечь за собой нанесения вреда здоровью пациента. Организация нутритивной поддержки будет учитывать следующие этапы:

1. скрининг риска нутритивной недостаточности среди пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;
2. оценка нутритивной недостаточности;
3. план нутритивной поддержки (включая организацию на дому);
4. реализация плана нутритивной поддержки;
5. мониторинг и оценка влияния нутритивной поддержки на пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи;
6. ведение документации.

Основой для успешной организации нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, является наличие бесперебойной системы обеспечения пациентов необходимым энтеральным и парентеральным питанием, а также медицинскими изделиями и расходными материалами для его введения.

2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в Карачаево-Черкесской Республике в рамках оказания паллиативной медицинской помощи

На 01.01.2020 численность населения Карачаево-Черкесской Республики составляет 465 528 человек. Из общей численности населения республики 26,4 % или 123 тыс. человек составляют пенсионеры. Численность инвалидов на 01.01.2020 составляет 51 тысяч, в том числе 3,8 тысяч детей-инвалидов.

По данным главного врача РГБЛПУ «Психоневрологический диспансер» на диспансерном наблюдении на 01.01.2020 состоят 5 483 человека, на консультативном наблюдении – 4 149 человек, страдающих психическими заболеваниями.

На территории республики функционирует 6 государственных организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах гражданам, в том числе страдающим психическими расстройствами:

РГБУ «Дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов» на 80 мест;

РБУ «Центр социального обслуживания населения», оказывающий услуги в полустационарных условиях и на дому;

РГБУ «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» на 24 места;

РГБУ «Республиканский социально-реабилитационный центр «Надежда» для несовершеннолетних». Стационарное отделение рассчитано на обслуживание 80 детей в возрасте от 3 до 18 лет, дневное отделение рассчитано на обслуживание 30 детей школьного возраста;

РГКУ для детей-инвалидов «Республиканский стационарный реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями»

(отделение дневного пребывания на 400 чел.);

РГКУ для детей-инвалидов «Республиканский детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Забота» на 60 мест.

Большое внимание уделяется развитию и внедрению в деятельность организаций социального обслуживания альтернативных форм ухода за гражданами пожилого возраста (в том числе применение стационарозамещающих технологий социального обслуживания), целью которых является максимальное продление пребывания пожилого человека, инвалида в привычной, благоприятной среде.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляют две организации на 109 мест:

РГБУ «Дом-интернат общего типа для престарелых и инвалидов»;

РГБУ «Специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов».

С целью повышения качества жизни граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, применяются следующие технологии.

Социальное обслуживание населения на дому осуществляется РБУ «Центр социального обслуживания населения» (далее - РБУ «ЦСОН») во всех муниципальных районах республики с разветвленной сетью отделений социального обслуживания на дому (всего отделений – 23).

В целях развития системы социального обслуживания граждан пожилого возраста, включая современные формы предоставления социальных услуг, обеспечения их доступности, в том числе в сельской местности в республике, реализуется технология предоставления социального обслуживания мобильными бригадами.

Мобильными бригадами при отделениях срочной помощи за 2019 год было обслужено – 2102 человека, в том числе 168 человек с психическими расстройствами, за 2020 год – 3149 человек, в том числе 283 человека с психическими расстройствами.

Приоритетом региональной социальной политики в отношении граждан пожилого возраста и инвалидов является развитие стационарозамещающих технологий, позволяющих гражданам оставаться в привычных для них домашних условиях. Начиная с 2018 года численность граждан, утративших способность к самообслуживанию, охваченных стационарозамещающими технологиями, увеличилась с 40 до 107 человек.

В качестве основной стационарозамещающей технологии в республике реализуются технология «стационар на дому» и «служба сиделок». Основной технологии «стационар на дому» является подбор комплекса услуг на дому, предоставляемых ежедневно (не менее пяти дней в неделю), позволяющих получателю услуг вместо помещения в стационарное учреждение, оставаться в привычных домашних условиях. Стационарозамещающую технологию реализуют отделения социально-медицинского обслуживания на дому г. Черкесска и Зеленчукского муниципального района. В 2020 году

услуги в форме «стационар на дому» получили 107 граждан, в том числе 19 с психическими расстройствами.

Для повышения эффективности социально-медицинских услуг гражданам пожилого возраста, в том числе инвалидам, в РБУ «ЦСОН» организованы «Школы по уходу» за гражданами пожилого возраста, паллиативными больными (особенно лежачими больными) для родственников.

В «Школах по уходу» в 2021 году навыкам ухода за тяжелобольными родственниками планируется обучить 56 человек, в 2022 году – 83 человека.

В РБУ «Центр социального обслуживания населения» в 4 крупных населенных пунктах республики в 2014 году созданы отделения срочной социальной помощи, а с 2018 года создана служба сопровождения семей с детьми-инвалидами, паллиативными больными. В состав отделений входят заведующие, социальные работники, водители, психолог, парикмахер, мастер по маникюру, подсобные рабочие.

За 2019 год срочные социальные услуги (в том числе обеспечение горячим питанием, сезонной одеждой и обувью, медицинским обслуживанием, юридической и психологической помощью и т.д.) получили – 3261 человек, в том числе с психическими заболеваниями – 326 человек, за 2020г. – 3896 человек, в том числе с психическими заболеваниями – 389 человек.

2.4 Текущее состояние развития социальной сферы межведомственного взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь с организациями социального обслуживания

Залогом успешной реализации Программы к 2025 году является высокий уровень межведомственного взаимодействия между медицинскими организациями и организациями соцобслуживания. Для организации оказания паллиативной медицинской помощи предусмотрено межведомственное взаимодействие медицинских организаций и организаций соцобслуживания. Положение устанавливает механизмы, повышающие доступность инкурабельным пациентам социального обслуживания:

медицинские организации обязаны информировать пациентов о возможностях и условиях социального обслуживания в Карачаево-Черкесской Республике и о порядке его получения;

медицинские организации обязаны направлять в органы социальной защиты сообщение о необходимости оказания пациентам, утратившим способность к самообслуживанию, социальных услуг; установлены короткие сроки принятия органами социальной защиты населения решений о социальном обслуживании пациентов, утративших способность к самообслуживанию, в том числе, при планируемой выписке из стационара; есть возможность организовать срочные социальные услуги.

Кроме того, в соответствии с Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия ме-

дицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья (Приказ Минздрава России № 345н и Минтруда России №372н от 31.05.2019), регламентирует взаимодействие в целях установления пациенту, нуждающемуся в паллиативной медицинской помощи, инвалидности: обязанность медицинской организации одновременно с принятием решения о наличии у пациента показаний к оказанию паллиативной медицинской помощи принимать решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу; короткие сроки совершения как медицинскими организациями, так и Бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) регламентных процедур, необходимых для признания таких пациентов инвалидами; установлено, что решение о признании пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, инвалидом, принимается МСЭ в течение 3 рабочих дней.

В рамках настоящей Программы будут решены следующие задачи: оптимизация и создание коечного фонда медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и организаций соцобслуживания с учетом имеющейся в Карачаево-Черкесской Республике потребности в местах проживания социально незащищенных слоев населения, которому не требуется именно паллиативная медицинская помощь;

сплошной скрининг пациентов, которым присвоен статус пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, в том числе находящихся в медицинских организациях и организациях соцобслуживания, на предмет прохождения медико-социальной экспертизы, признания таких пациентов инвалидами.

К концу 1-го полугодия 2021 года все пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, должны быть признаны инвалидами; скрининг пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, получающих паллиативную медицинскую помощь на дому, на предмет соответствия индивидуальной программы реабилитации-абилитации степени их инвалидизации.

К концу 1-го полугодия 2021 года такие пациенты должны получить обновленные индивидуальные программы реабилитации-абилитации, диспансеризация (не реже 1 раза в год) проживающих в организациях соцобслуживания под руководством главного внештатного взрослого и детского специалиста по паллиативной медицинской помощи; повышение уровня межведомственного взаимодействия отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи и организаций соцобслуживания при оказании паллиативной медицинской помощи на дому; обеспечение роста количества пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в организации социального обслуживания; обеспечение роста количества проживающих, переведенных из организаций соцобслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь; увеличение коечного фонда социальных гостиниц;

обеспечение роста проживающих в организациях соцобслуживания, которым назначены обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты; совершенствование штатного расписания и повышение качества используемого оборудования в целях облегчения состояния пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи; внесение изменений в уставы детских домов-интернатов, в которых открыты отделения милосердия, в целях возможности детей, достигших 18-го возраста, для дальнейшего проживания в таких социальных учреждениях, без возрастных ограничений, без обязательного перевода в психоневрологические интернаты. Для целей обеспечения контроля реализации вышеуказанных мер в Карачаево-Черкесской Республике будет организован сбор соответствующей статистической отчетности.

Основными приоритетами в рамках вышеуказанных изменений являются:

1. Повышение эффективности бюджетных денежных средств в результате перевода пациента, нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, в организацию соцобслуживания.

2. Совершенствование расходования бюджетных средств на оказание паллиативной медицинской помощи паллиативному больному.

3. Высвобождение бюджетных денежных средств в результате сокращения коечного фонда в стационарах для создания качественной паллиативной медицинской помощи на дому, по месту проживания нуждающегося в паллиативной медицинской помощи.

4. Создание рабочих мест для социальных работников.

5. Увеличение количества получателей социальных услуг. Отдельно будет проработан вопрос информатизации межведомственного взаимодействия в целях, в том числе доступности системы учета пациентов, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи, не только медицинскими организациями, но и организациями соцобслуживания, при оказании пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи государственных и муниципальных услуг.

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

Для оказания качественной паллиативной медицинской помощи в систему и процесс оказания паллиативной медицинской помощи должны быть вовлечены не только пациенты, их родственники и близкие, представители системы здравоохранения и социальной защиты Карачаево-Черкесской Республики, но и представители других сфер. Участники системы внешних коммуникаций.

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

1. Проведение информационной кампании среди жителей Карачаево-

Черкесской Республики о правах и возможностях в рамках паллиативной медицинской помощи, об обезболивании, где можно отоварить рецепт на наркотические и психотропные лекарственные препараты, где можно получить психологическую помощь и поддержку.

2. Привлечение коммерческих предприятий и индивидуальных предпринимателей для оказания спонсорской помощи медицинским организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь.

3. Создание и координация сообщества волонтеров, желающих оказывать постоянную или эпизодическую помощь медицинским организациям и организациям соцобслуживания, задействованным в оказании паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике.

4. Формирование актуального перечня медицинских организаций и организаций соцобслуживания, в которых находятся пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, готовых взаимодействовать с волонтерами и спонсорами, публикация таких данных в открытом доступе онлайн.

5. Внедрение в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, тематической документации по координации работы с волонтерами (помощь непосредственно в медицинской организации, помощь с транспортными услугами для пациентов, материальная помощь, например, покупка и доставка в медицинскую организацию цветов, сезонных фруктов, овощей и т.д.).

6. Проведение ознакомительных занятий в учебных заведениях по волонтерству.

Как отмечено в принципах развития паллиативной медицинской помощи в Карачаево-Черкесской Республике к 2025 году будет обеспечено наращивание взаимодействия с некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь.

К 2025 году в Карачаево-Черкесской Республике должно быть налажено взаимодействие с социально - ориентированными некоммерческими организациями, спонсорами и благотворителями. Реализация вышеуказанных мер позволит обеспечить в Карачаево-Черкесской Республике реализацию процессов взаимодействия гражданского общества, медицинских организаций и социальных учреждений с целью улучшения качества жизни взрослых и детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, и облегчения работы сотрудников таких организаций и учреждений.

3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи

В Карачаево-Черкесской Республике паллиативная медицинская помощь в 2018 году оказывалась в 13 медицинских организациях.

Амбулаторная паллиативная медицинская помощь - в 12 кабинетах паллиативной медицинской помощи в следующих медицинских организациях:

РГБУЗ «Усть Дзегутинская ЦРБ»

РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Урупская ЦРБ»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Абазинского муниципального района»

РГБУЗ «Центральная районная поликлиника Ногайского муниципального района»

РГБУЗ «Зеленчукская ЦРБ»

РГБУЗ «Прикубанская ЦРБ»

РГБУЗ «Карачаевская ЦРБ»

РГБУЗ «Хабезская ЦРБ»

РГБУЗ «Адыге-Хабльская ЦРБ»

РГБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр»

РГБУЗ «Черкесская городская поликлиника».

Стационарная паллиативная медицинская помощь оказывалась на 15 паллиативных койках и 10 койках сестринского ухода:

в РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» - 3 койки;

РГБУЗ «Усть -Дзегутинская ЦРБ» –10 коек;

РГБУЗ «Урупская ЦРБ» - 10 коек сестринского ухода;

РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» - 2 койки.

В 2019 году паллиативная медицинская помощь оказывалась амбулаторно в 12 кабинетах паллиативной медицинской помощи в 12 медицинских организациях.

Стационарно – в 4 медицинских организациях:

РГБУЗ «Усть Дзегутинская ЦРБ» - 10 коек круглосуточного пребывания;

РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» – 3 койки круглосуточного пребывания;

РГБУЗ «Малокарачаевская ЦРБ» -3 койки круглосуточного пребывания;

РГБУЗ «Урупская ЦРБ» - 10 коек сестринского ухода.

Стационарная паллиативная медицинская помощь детям оказывается на 2 койках в РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница», число которых к 2024 году будет доведено до 5.

Выезды к паллиативным детям осуществляются одной выездной патронажной детской бригадой.

В 2020 году паллиативная медицинская помощь оказывалась в тех же медицинских организациях в 12 кабинетах – в амбулаторных условиях и в 4 медицинских организациях – стационарно на 15 паллиативных койках и 10 койках сестринского ухода:

РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» - 3 койки;

РГБУЗ «Усть -Дзегутинская ЦРБ» –10 коек;

РГБУЗ «Урупская ЦРБ» - 10 коек сестринского ухода;
РГБЛПУ «Республиканская детская многопрофильная больница» – 3 койки.

Количество паллиативных коек - 19, 3 из которых – детские.

Количество коек сестринского ухода – 10.

К 2024 году планируется открытие отделения паллиативной медицинской помощи на 10 коек в РГБЛПУ «Карачаево-Черкесский Онкологический диспансер им. С.П. Бутова»

В 2021 году 10 коек паллиативной медицинской помощи переведены в РГБУЗ «Карачаевская ЦРБ» в связи с тем, что на базе РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница» организован дополнительный инфекционный госпиталь для лечения больных новой коронавирусной инфекцией.

Для вновь открываемых отделений запланирована подготовка кадров, а именно:

Обучение 2 врачей и 10 среднего медицинского персонала.

Одним из мероприятий, необходимых для достижения целей и задач, направленных на повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи, является продолжение курсов обучения врачей первичного звена по противоболевой терапии, принципам ухода за паллиативными больными.

Также запланировано взаимодействие с органами социальной защиты республики.

Паллиативная помощь - это не про смерть, а про жизнь. Уход за больным подразумевает обезболивание, организацию питания, гигиены, досуга, а также психологической поддержки пациенту и его родственникам.

Правильная организация паллиативной помощи улучшает качество жизни человека независимо от тяжести его состояния.

Психоэмоциональная помощь значительно улучшает качество жизни пациентов, способствуя положительной динамике паллиативного лечения.

Программа психотерапевтического лечения включает консультирование психолога, психиатра, посещение групп поддержки, когнитивная терапия, обучение приемам снятия эмоционального перенапряжения и стресса, социализация.

Медицинские психологи, работающие в медицинских организациях Карачаево-Черкесской Республики, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, привлекаются при оказании паллиативной медицинской помощи.

4. План мероприятий для достижения целевых показателей Программы

Перечень мероприятий формируется в целях решения поставленных задач в рамках Программы по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, в том числе по совершенствованию инфраструктуры, кадрового, лекарственного обеспечения, системы мониторинга и

учета.

В случае организации мероприятий, требующих участия представителей других ведомств, общественных и иных организаций, необходимо указывать ответственных исполнителей от каждого участника мероприятия.

Таблица 14

№ 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 койка на 10 000 взрослых	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году в Карачаево-Черкесской Республике функционирует 8,9 паллиативных коек на 100 000 взрослых
1.2.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета койка на 10 000 детей	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году в Карачаево-Черкесской Республике функционирует 5 паллиативных коек на 100 000 детей – 4,7
1.3.	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи из расчета койка на 10 000 взрослых	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году Карачаево-Черкесской Республике функционирует 10 коек сестринского ухода, на 100 000 взрослых -2,78
1.4.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Бригад из расчета на 10 000 взрослых	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году в Карачаево-Черкесской Республике функционирует 3 ВПБ, 0,08 на 10 000 взрослых
1.5.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи. Бригад из расчета на 20000 детского сельского населения	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году Карачаево-Черкесской Республике функционирует 0,08 ВПБ на 20 000 детского сельского населения
1.6.	Создание отделений выездной	01.04.2021	31.12.2024	Министерство	К 2024 году в субъекте

	патронажной паллиативной медицинской помощи. Бригад из расчёта из 1 на 50 000				здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	1 функционирует 3 __ ВПБ на 50 000 детского городского населения
1.7.	Создание координационного центра по оказанию паллиативной медицинской помощи	01.04.2021	31.12.2021		Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году в субъекте функционирует 1 координационный центр
2.	Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
2.1.	Мониторинг потребности субъекта в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.04.2021	31.12.2024		Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	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 Фельдшерско-акушерского пункта и врачей общей практики оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.04.2021	31.12.2024		Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году Обучено персонала ФАП 50 (из сотрудников ФАП) Обучено персонала ВОП 12 (из сотрудников ВОП)
2.3.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.04.2021	31.12.2024		Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году 100% 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 расчётного уровня обезболивания	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики
3.2.	Информирование граждан о паллиативной медицинской помощи: 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. информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе наркотическими препаратами, в постороннем уходе, о порядке	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики Министерство КЧР по делам национальностей, массовым коммуникациям и печати
				Ежегодно утвержденная сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов Создано и транслировано программ/передач по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов Опубликовано 4 статьи по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов 1000/0 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.

	получения медицинских изданий пациентам, нуждающимся 8 оказании паллиативной медицинской помощи на дому	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году в каждой административно-территориальной единице субъекта организовано ___ по 1 точке отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации
3.3.	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	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100% выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.4.	Обеспечение постоянного роста и 100% выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	К 2024 году 100% аптечные и медицинские организации имеют полную лицензию, зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.5.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и				

	дозировках							
3.6.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с хроническим болевым синдромом	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Утверждены и внедрены необходимые протоколы			
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов, с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т.д.	01.04.2021г	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Утверждены и внедрены листы маршрутизации			
3.8.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Функционирует система контроля эффективности лечения болевого синдрома			
3.9.	Внедрение клинических протоколов по оказанию паллиативной медицинской помощи	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Утверждены и внедрены необходимые протоколы			
3.10.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических ле-	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Утверждены и внедрены необходимые протоколы			

	карственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов их снижения					
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	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	В 2024 году оснащённость укладками - 100%	
4.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	В 2024 году в субъекте переоснащены/дооснащены 13 медицинских организаций на общую сумму руб.	
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи						
5.1.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Внедрена система внутреннего контроля качества	
5.2.	Оказание медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Медицинская помощь оказана на основе клинических рекомендаций	
5.3.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досрочной ле-	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании ПМП. Повышение квалификации медицинских работников.	Разобрано клинических случаев

	тальности в стационаре, оказывающем паллиативную медицинскую помощь, жалоб и т.д.				
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 КЧР	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики Муниципальные образования КЧР (по согласованию)	Электронные реестры пациентов, нуждающихся в ПМП
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1.	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики Министерство труда и социального развития КЧР	Реализованная программа
7.2.	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики Министерство труда и социального развития КЧР, лидеры волонтерских движений, представители	Реализована программа
8. Мероприятия направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи					

8.1.	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Реализована программа
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в Карачаево-Черкесской Республике					
9.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.04.2021	31.12.2022	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Организован и оборудован телемедицинский центр на базе РГБУЗ «Черкесская городская клиническая больница», Проведена трансляция в 4 объектах
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.04.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи населению. Внедрение механизмов обратной связи и информирование об их наличии пациентов посредством сайта учреждения, инфоматов. Создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессами оказания паллиативной медицинской помощи. Создание специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилю паллиативная медицинская помощь. Создание телемедицинских систем (для улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи на дому)

