



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 28 декабря 2022 г. № 586

**О внесении изменений в постановление Правительства
Республики Марий Эл от 23 июня 2020 г. № 253**

Правительство Республики Марий Эл **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Республики Марий Эл от 23 июня 2020 г. № 253 «Об утверждении региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл» на 2020 - 2024 годы» (портал «Марий Эл официальная» (portal.mari.ru/pravo), 23 июня 2020 г., № 23062020040216) следующие изменения:

а) в пункте 2 слова «Дравнице И.Р.» заменить словами «Бадма-Халгаеву О.Ю.»;

б) региональную программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл» на 2020 - 2024 годы, утвержденную указанным выше постановлением, изложить в новой редакции (прилагается).

Председатель Правительства
Республики Марий Эл **№ 1**



Ю.Зайцев

«УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Марий Эл
от 23 июня 2020 г. № 253
(в редакции постановления
Правительства Республики Марий Эл
от 28 декабря 2022 г. № 586)

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ»
НА 2020 - 2024 ГОДЫ**

П А С П О Р Т

региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл» на 2020 - 2024 годы

- Ответственный исполнитель программы - Министерство здравоохранения Республики Марий Эл
- Соисполнители программы - Министерство социального развития Республики Марий Эл;
Региональное отделение Всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» Республики Марий Эл
- Цель программы - повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи, в том числе при лечении болевого синдрома, в Республике Марий Эл
- Задачи программы - разработка и принятие нормативных правовых актов Республики Марий Эл, направленных на повышение доступности системы оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с требованиями законодательства, в том числе формирование механизмов передачи изделий медицинского назначения паллиативным пациентам для использования на дому;
развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленной на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;
повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе наркотическими и

психотропными лекарственными препаратами;

обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинские организации), или их структурных подразделений;

совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

внедрение мер стимулирования врачей, среднего и младшего медицинского персонала, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

внедрение в практику медицинских организаций мультидисциплинарного подхода в оказании паллиативной медицинской помощи;

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;

формирование системы внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением медицинских информационных систем;

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

повышение уровня информированности

Целевые
показатели
программы

о паллиативной медицинской помощи среди населения и медицинского персонала

- доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;
- обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:
 - число коек на 10 000 детей;
 - число коек на 10 000 взрослых, в том числе число коек сестринского ухода на 10 000 взрослых;
 - обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи:
 - к взрослым, на 100 000 взрослых;
 - к детям, на 50 000 детей;
 - объем заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания):
 - в инвазивных лекарственных формах;
 - в неинвазивных лекарственных формах короткого действия;
 - в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия;
 - полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ:
 - в инвазивных лекарственных формах;
 - в неинвазивных лекарственных формах короткого действия;
 - в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия;
 - число врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и структурных подразделениях, оказывающих паллиативную

специализированную медицинскую помощь; доля пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи;

количество отпущенных упаковок лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, в целях обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

оснащение (переоснащение, дооснащение) медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, установленными положением об организации паллиативной медицинской помощи, предусмотренным частью 5 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

обеспечение пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому

Сроки реализации программы - 2023 - 2024 годы, без разделения на этапы программы

Наименование государственной программы Республики Марий Эл - государственная программа Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы, утвержденная постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492

Финансовое
обеспечение
программы

- финансовое обеспечение программы предусмотрено государственной программой Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492

Ожидаемые
результаты
реализации
программы

- обеспечение растущей потребности населения Республики Марий Эл в оказании паллиативной медицинской помощи; увеличение к 2024 году доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 58 процентов; обеспечение паллиативными койками: не менее 1,4 на 10 000 населения, из них не менее 0,2 койки на 10 000 детей; не менее 2,0 на 10 000 взрослых, из них не менее 0,7 коек сестринского ухода на 10 000 взрослых; обеспечение выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи не менее 7 единиц: к взрослым не менее 0,8 единицы на 100 000 взрослых, к детям не менее 0,6 единицы на 50 000 взрослых; обеспечение объема заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания), не менее 95 процентов: в неинвазивных лекарственных формах - не менее 95 процентов; в неинвазивных лекарственных формах короткого действия - не менее 80 процентов; в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия - не менее 70 процентов; обеспечение полноты выборки лекарственных препаратов, содержащих

наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ не менее 95 процентов:

в инвазивных лекарственных формах - не менее 95 процентов;

в неинвазивных лекарственных формах короткого действия - не менее 80 процентов;

в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия - не менее 70 процентов;

увеличение числа врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, до 4 физических лиц;

обеспечение доли пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи не менее 2 процентов;

увеличение количества отпущенных упаковок лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, в целях обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, до 6 844 упаковок;

обеспечение не менее 10 медицинских организаций, оснащенных (переоснащенных, дооснащенных), имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, установленными положением

об организации паллиативной медицинской помощи, предусмотренным частью 5 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

обеспечение не менее 70 пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому

1. Общие положения

Региональная программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл» на 2020 - 2024 годы (далее - Программа) разработана в целях реализации перечня поручений Президента Российской Федерации от 16 января 2019 г. № Пр-38ГС, а также плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи» до 2024 года, утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации 28 июля 2020 г. № 6551п-П12.

1.1. Цель Программы

Целью Программы является повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи, в том числе при лечении болевого синдрома, в Республике Марий Эл.

1.2. Задачи Программы

Основными задачами, необходимыми для достижения поставленной цели с учетом демографических, административных, географических и финансовых особенностей Республики Марий Эл, являются:

разработка и принятие нормативных правовых актов Республики Марий Эл, направленных на повышение доступности системы оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с требованиями законодательства, в том числе формирование механизмов передачи изделий медицинского назначения паллиативным пациентам для использования на дому;

развитие и совершенствование системы оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленной на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами;

обеспечение укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл (далее - медицинские организации), или их структурных подразделений;

совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

внедрение мер стимулирования врачей, среднего и младшего медицинского персонала, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

внедрение в практику медицинских организаций мультидисциплинарного подхода в оказании паллиативной медицинской помощи;

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;

формирование системы внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе с применением медицинских информационных систем;

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

повышение уровня информированности о паллиативной медицинской помощи среди населения и медицинского персонала.

1.3. Целевые показатели эффективности реализации Программы

	Наименование целевого показателя	Базовое значение (на 31 декабря 2021 г.)	Единица измерения	Период, год		
				2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	53,4	процентов	53	55	58
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения,	1,4	число коек на 10 000 населения	1,4	1,4	1,4

1	2	3	4	5	6	7
из них:						
	число коек на 10 000 детей	0,2	число коек на 10 000 детей	0,2	0,2	0,2
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	1,7	число коек на 10 000 взрослых	2,0	2,0	2,0
	число коек сестринского ухода на 10 000 взрослых	0,6	число коек сестринского ухода на 10 000 взрослых	0,8	0,8	0,7
3.	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи:	7	единиц	7	7	7
	к взрослым, на 100 000 взрослых	0,9	единиц	не менее 0,8	не менее 0,8	не менее 0,8
	к детям, на 50 000 детей	0,67	единиц	не менее 0,6	не менее 0,6	не менее 0,6
4.	Объем заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания):	95	процентов	95	95	95

1	2	3	4	5	6	7
	в инвазивных лекарственных формах	95	процентов	95	95	95
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	3	процентов	70	75	80
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	85	процентов	60	65	70
5.	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ:	77,57	процентов	92,8	95	95
	в инвазивных лекарственных формах	82	процентов	94,73	95	95
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	0	процентов	66,67	75	80
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	59	процентов	51,43	65	70

1	2	3	4	5	6	7
6.	Число врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	3	число врачей	3	3	4
7.	Доля пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи	2,79	процентов	2	2	2
8.	Количество отпущенных упаковок лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, в целях обеспечения пациентов, нуждающихся	X	упаковок	X	6441	6844

1	2	3	4	5	6	7
	в оказании паллиативной медицинской помощи					
9.	Оснащение (перееснащение, дооснащение) медицинских организаций, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, установленными положением об организации паллиативной медицинской помощи, предусмотренным частью 5 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»	X	единиц	X	10	10
10.	Обеспечение пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому	X	человек	X	не менее 70	не менее 70

1.4. Перечень нормативных правовых актов Республики Марий Эл, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл

	Наименование нормативного правового акта	Краткие комментарии по содержанию
1	2	3
1.	Соглашение, заключенное между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл от 1 февраля 2012 г. № 34-12 «О совместной деятельности по организации выездных мобильных бригад для оказания услуг в сфере социального, медицинского обслуживания и пенсионного обеспечения гражданам пожилого возраста, инвалидам, в том числе детям-инвалидам, проживающим в населенных пунктах Республики Марий Эл»	соглашением определена совместная деятельность Министерства здравоохранения Республики Марий Эл и Министерства социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл по созданию мобильных бригад. Мобильные бригады осуществляют свою деятельность во взаимодействии с организациями образования, здравоохранения, опеки и попечительства, органами внутренних дел, Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Марий Эл, администрациями муниципальных образований в Республике Марий Эл, общественными и другими организациями. Целью деятельности мобильных бригад является оказание экстренной и плановой социальной помощи пожилым гражданам и инвалидам, в том числе детям-инвалидам, находящимся в трудной жизненной ситуации и остро нуждающимся в социальной поддержке, проживающим в населенных пунктах Республики Марий Эл
2.	Соглашение, заключенное между Министерством	реализуется совместная деятельность Министерства

1	2	3
	<p>здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл от 19 декабря 2012 г. № 8, о совместной деятельности по обеспечению граждан пожилого возраста лекарственными препаратами, назначенными им по медицинским показаниям врачом (фельдшером), в том числе по доставке на дом на адрес фактического проживания</p>	<p>здравоохранения Республики Марий Эл и Министерства социальной защиты населения и труда Республики Марий Эл, а также фармацевтических организаций Республики Марий Эл.</p> <p>В рамках соглашения организовано информирование граждан о предоставлении услуги по доставке лекарственных препаратов на дом, созданы диспетчерские службы в системе Министерства социального развития Республики Марий Эл, принимающие информацию от населения о необходимости доставки лекарственных средств на дом; осуществляется обмен информацией между ведомствами, фармацевтические организации обеспечивают внеочередное обслуживание медицинских и социальных работников, объявления с данной информацией размещены на стендах в аптеках</p>
3.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 22 октября 2012 г. № 2043 «О реорганизации коечной сети ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»</p>	<p>приказом проведена реорганизация коечного фонда и выделение 25 коек для оказания паллиативной медицинской помощи (22 койки для взрослых и 3 койки для детей)</p>
4.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 14 апреля 2016 г. № 586 «Об оптимизации коек сестринского ухода»</p>	<p>определено число коек сестринского ухода в медицинских организациях с учетом потребности</p>

1	2	3
5.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 30 ноября 2016 г. № 2026 «О реорганизации коечной сети ГБУ Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»</p>	<p>осуществлен перевод 3 паллиативных коек для детей из государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» в государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»</p>
6.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 февраля 2019 г. № 270 «Об оказании первичной медико-санитарной помощи лицам, проживающим в организациях социального обслуживания»</p>	<p>приказом определены медицинские организации, закрепленные за организациями социального обслуживания для оказания первичной медико-санитарной помощи</p>
7.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 10 сентября 2019 г. № 1886 «О реорганизации коечной сети ГБУ Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница»</p>	<p>приказом проведена реорганизация коечного фонда и выделение 15 коек для оказания паллиативной медицинской помощи</p>
8.	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 сентября 2019 г. № 2015 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению на территории Республики Марий Эл»</p>	<p>приказом утверждена структура оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и определен порядок оказания паллиативной медицинской помощи населению в медицинских организациях на территории Республики Марий Эл, маршрутизация больных при оказании паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению</p>

2. Основные статистические данные Республики Марий Эл

2.1. Общая информация о Республике Марий Эл

Социально-экономические показатели на 1 января 2022 г.

	Показатель	Значение показателя
1.	Федеральный округ	Приволжский федеральный округ
2.	Площадь региона, тыс. кв. км	23,4
3.	Административный центр	г. Йошкар-Ола
4.	Население региона, тыс. человек, в том числе:	671,45
4.1.	Городское население, тыс. человек	456,47
4.2.	Сельское население, тыс. человек	214,98
5.	Плотность населения, человек на 1 кв. км	28,7
6.	Количество административно-территориальных единиц	17
7.	Количество городских поселений	16
8.	Количество сельских поселений	105

Республика Марий Эл расположена в центре европейской части Российской Федерации, в средней части бассейна реки Волги. Входит в состав Приволжского федерального округа Российской Федерации.

Площадь Республики Марий Эл - 23,4 тыс. кв. км, в том числе 58,1 процента составляют лесные площади, 33,1 процента - сельскохозяйственные угодья, 5,1 процента - поверхностные воды, включая болота, другие земли - 3,7 процента. Протяженность Республики Марий Эл с севера на юг достигает 150 км, с востока на запад - 275 км. С севера и северо-востока с Республикой Марий Эл граничит Кировская область, на юго-востоке - Республика Татарстан. С юга проходит граница с Чувашской Республикой, а на западе - с Нижегородской областью.

Территория Республики Марий Эл относится к лесной и лесостепной зонам и отличается заметным ландшафтным многообразием. Река Волга служит естественной границей природных зон Республики Марий Эл, а также почвенного и растительного покрова.

На территории Республики Марий Эл расположено 476 больших и малых рек, свыше 200 крупных озер. Леса занимают более половины территории Республики Марий Эл - преимущественно на западе и в центральных районах, преобладают ценные хвойные породы: сосна, пихта, ель.

Республика Марий Эл - индустриально-аграрная республика. Ведущую роль играет производство пищевых продуктов, электронных и оптических изделий, нефтепродуктов, готовых металлических изделий. В сельском хозяйстве Республики Марий Эл получили развитие животноводство мясомолочного направления, птицеводство и растениеводство.

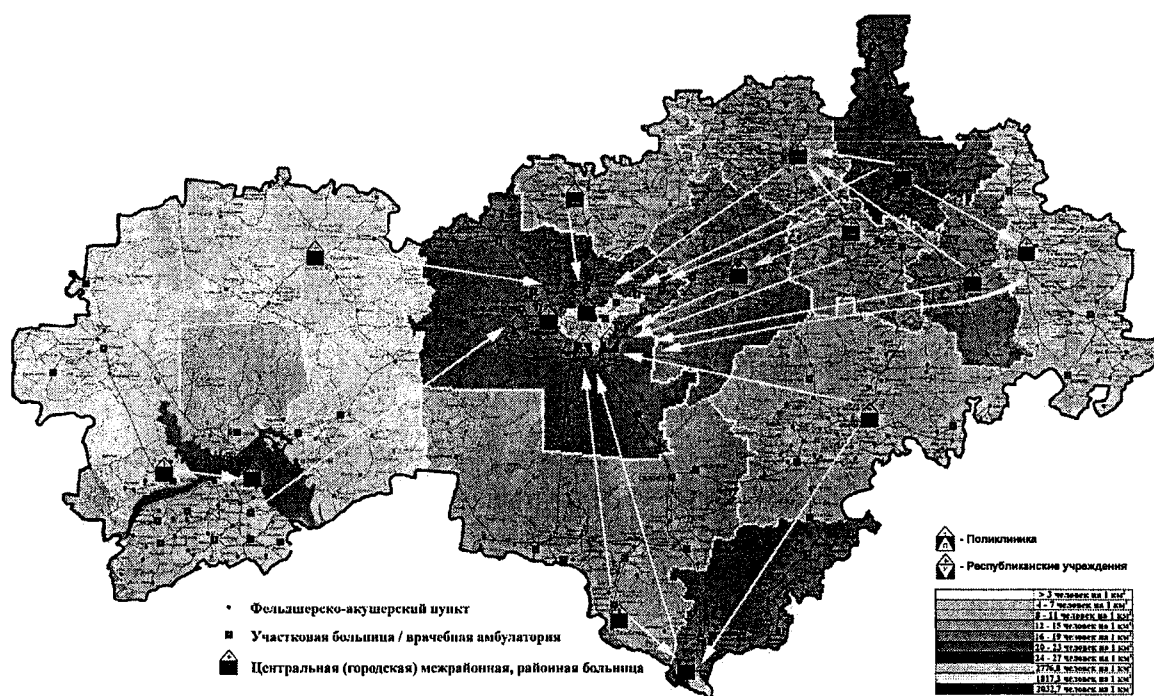
Главными транспортными магистралями Республики Марий Эл являются:

автомобильная дорога Йошкар-Ола - Зеленодольск - Казань;

автомобильная дорога «Вятка» (Чебоксары - Йошкар-Ола - Киров - Сыктывкар).

Территория Республики Марий Эл компактна, имеет развитую сеть автомобильных дорог с грунтовым и твердым покрытием.

Карта-схема учреждений Республики Марий Эл по оказанию первичной медико-санитарной помощи (включая первичную специализированную помощь)



Республика Марий Эл разделена на 17 муниципальных образований, в том числе 3 городских округа и 14 муниципальных районов (с численностью населения от 6,3 до 66,6 тыс. человек), при этом 7 муниципальных образований с численностью населения

менее 20 тыс. человек, 3 муниципальных образования с численностью населения более 50 тыс. человек, в том числе столица Республики Марий Эл - г. Йошкар-Ола с населением 290,0 тыс. человек.

Плотность населения в Республике Марий Эл - 28,7 человек на 1 кв. км (от 3,1 человек на 1 кв. км в Юринском районе до 3110,0 человек в г. Йошкар-Оле).

Численность, структура (половозрастной состав, городское / сельское)
населения Республики Марий Эл

Наименование показателя	Годы (на начало года)									
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Общая численность населения, человек	690349	688686	687435	685865	684684	682333	680380	679417	675332	671455
Взрослые (18 лет и старше), человек	556035	551701	547447	542680	538545	534691	532288	531246	527375	524130
Дети (0 - 17 лет), человек	134314	136985	139988	143185	146139	147642	148092	148171	147957	147325
Лица трудоспособного возраста, человек	417974	408649	399100	389443	381250	373436	367523	373268	367268	372746
Лица старше трудоспособного возраста, человек	151701	156056	160919	165554	169813	174084	177972	171823	174345	165664
Городское население, человек	444135	446251	448142	449492	450679	451366	453410	455525	455577	456471
Сельское население, человек	246214	242435	239293	236373	234005	230967	226970	223892	219755	214984

Показатели рождаемости и смертности

Наименование показателя	Период (годы)		Единица измерения	Значение
1	2		3	4
Рождаемость		2017	человек	8147
		2018	человек	7392
		2019	человек	6683
		2020	человек	6642
		2021	человек	6391
Смертность	2017	всего	человек	8501
		из них 0 - 17 лет включительно	человек	67
		из них старше трудоспособного возраста	человек	6447
	2018	всего	человек	8646
		из них 0 - 17 лет включительно	человек	87
		из них старше трудоспособного возраста	человек	6527
	2019	всего	человек	8177
		из них 0 - 17 лет включительно	человек	68
		из них старше трудоспособного возраста	человек	6287
	2020	всего	человек	9781
		из них 0 - 17 лет включительно	человек	62
		из них старше трудоспособного возраста	человек	7538
	2021	всего	человек	11228
		из них 0 - 17 лет включительно	человек	57
		из них старше трудоспособного возраста	человек	8764

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Марий Эл (далее - Маристат), за 2021 год родилось 6391 человек (за 2020 год - 6642), показатель рождаемости составил 9,5 на 1000 населения (за 2020 год - 9,8 на 1000 населения), снижение на 3,1 процента.

Число умерших за 2021 год, по данным Маристата, составляет 11228 человек (за 2020 год - 9781 человек), показатель смертности увеличился на 16,0 процента и составил 16,7 на 1000 населения, за 2020 год - 14,4 на 1000 населения. При расчете показателя смертности на 100 тыс. населения показатель за 2021 год составил 1662,6 на 100 тыс. населения (за 2020 год - 1439,6 на 100 тыс. населения), произошло увеличение показателя на 15,5 процента.

Финансово-экономические показатели

	Наименование показателя, млн. рублей	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Расходы Министерства здравоохранения Республики Марий Эл на здравоохранение (бюджетные ассигнования по разделу 0900)	1842,096	4033,505	4094,215	2877,5	3370,04	3440,72
2.	Расходы республиканского бюджета Республики Марий Эл на паллиативную медицинскую помощь, всего,	53,794	65,353	65,49	72,364	80,219	80,219
	в том числе:						
2.1.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	2,635	7,731	8,203	8,931	9,541	9,541

1	2	3	4	5	6	7	8
2.2.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	24,946	31,222	34,423	40,212	47,393	47,393
2.3.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	-	-	-	-	-	-
2.4.	на развитие паллиативной медицинской помощи, в том числе:	26,213	26,399	22,864	23,221	23,285	23,285
2.4.1.	на приобретение медицинских изделий, в том числе для использования на дому	17,462	13,122	17,167	11,461	8,119	8,119
2.4.2.	на обеспечение лекарственными средствами, в том числе обезболивающими и наркотическими средствами	8,751	10,578	3,81	10,56	15,166	15,166
2.4.3.	на оснащение отделений выездной патронажной медицинской помощи автомобилями	-	2,7	1,887	1,2	-	-
2.5.	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь, осуществляемые за счет средств, выделяемых в виде субсидий на иные цели	0,141	0,271	0,17	0,193	0,179	0,179

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

2.2.1. Оценка потребности населения в паллиативной медицинской помощи

В 2021 году расчетное число нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи составило 6471 человек. В 2021 году количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, - 3383 человека, число посещений врачей-специалистов и среднего медицинского персонала - 3541 (2020 год - 3523 посещения).

Врачами-специалистами и средним медицинским персоналом государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» осуществляется 80 процентов посещений детского населения.

Число посещений врачами-специалистами и средним медицинским персоналом на дому в 2021 году - 2382 (2020 год - 2393).

В условиях круглосуточного стационара в 2021 году паллиативную медицинскую помощь получили 527 человек взрослых (2020 год - 305 человек), детей - 48 человек (2020 - 23 человека), увеличение произошло в 2 раза.

2.2.2. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл

Основным направлением развития паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл является создание эффективной инфраструктуры для оказания паллиативной медицинской помощи и повышения качества ее оказания с учетом демографических, административных и финансовых возможностей Республики Марий Эл на условиях равной доступности, независимо от места проживания.

Структура оказания паллиативной медицинской помощи на территории Республики Марий Эл регламентирована приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 сентября 2019 г. № 2015 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению на территории Республики Марий Эл».

По итогам 2021 года для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым в медицинских организациях функционируют:

18 кабинетов паллиативной медицинской помощи взрослым на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственного

бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская городская больница» Поликлиника № 3, государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Килемарская районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»;

5 отделений выездной патронажной службы взрослым на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»;

2 отделения паллиативной медицинской помощи взрослым на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Медведевская центральная больница» (22 койки), государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница» (15 коек);

65 коек сестринского ухода в 3 медицинских организациях: государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» (35 коек), государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Килемарская районная больница» (15 коек), государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина» (15 коек).

Паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается в 16 медицинских организациях.

Функционируют 2 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница».

Функционируют 3 койки паллиативной медицинской помощи для детей в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница».

Кабинеты паллиативной медицинской помощи для взрослого населения организованы в большинстве муниципальных образований в Республике Марий Эл, укомплектованы с учетом прикрепленного населения и объема выполняемой работы. Врачами кабинетов паллиативной медицинской помощи ведутся районные сегменты реестра паллиативных пациентов, динамическое наблюдение за пациентами, лечение болевого и других синдромов, оказание психологической помощи, направление больных при наличии показаний на стационарный этап лечения, организуются консультации врачей-специалистов, обучение родственников и иных лиц правилам ухода, обеспечивается взаимодействие с организациями социального обслуживания, предоставляется методическая помощь. При необходимости врач кабинета паллиативной медицинской помощи формирует выездную бригаду с привлечением врачей специалистов для обслуживания паллиативного пациента.

В 2020 году создан респираторный центр для взрослых на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» (3 койки).

С целью реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 г. № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи» утвержден алгоритм организации мероприятий по проведению длительной искусственной вентиляции легких на дому.

2.2.2.1. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

Паллиативная медицинская помощь взрослому и детскому населению Республики Марий Эл оказывается медицинскими организациями в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Паллиативная медицинская помощь включает:

паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь;

паллиативную первичную врачебную медицинскую помощь;

паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Паллиативная первичная доврачебная медицинская помощь оказывается фельдшерами, при условии возложения на них функций лечащего врача, и иными медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, поликлиник. Структурные подразделения центральных, городских, районных и межрайонных больниц, поликлиник, оказывающие паллиативную первичную доврачебную медицинскую помощь, оснащаются укладками для оказания паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная первичная врачебная медицинская помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь.

Медицинские работники в рамках оказания паллиативной первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи проводят первичный осмотр в течение двух рабочих дней после обращения и (или) получения пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами, занимающими должность врача по паллиативной медицинской помощи, иными врачами-специалистами, медицинскими работниками со средним профессиональным образованием кабинетов паллиативной медицинской помощи взрослым, отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и детям, отделений (на койках) паллиативной медицинской

помощи взрослым и детям, отделений сестринского ухода для взрослых, респираторного центра для взрослых.

Специализированная паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами кабинетов паллиативной медицинской помощи поликлиник (поликлинических подразделений медицинских организаций), прошедшими обучение по дополнительным профессиональным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь пациентам оказывается медицинскими работниками при активном выявлении пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, при обращении и (или) получении пациентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи (далее - медицинское заключение).

Медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями выдают:

врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры, врачи-специалисты при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения.

Медицинское заключение взрослым (за исключением больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза) выдает врачебная комиссия медицинской организации или консилиум врачей медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение взрослого.

Медицинское заключение детям выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение ребенка.

Медицинское заключение вносится в медицинскую документацию пациента. Копия медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания) пациента, и (или) медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную) медицинскую помощь, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю.

Паллиативная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях взрослым оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи, отделениях выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, в респираторном центре, организованном на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».

Паллиативная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях детям оказывается в отделениях выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям.

Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях взрослым, нуждающимся в круглосуточном сестринском уходе, при отсутствии медицинских показаний для постоянного наблюдения врача оказывается в отделениях сестринского ухода для взрослых.

При направлении паллиативного пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в отделение сестринского ухода оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской карты стационарного больного) с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям (по уходу).

Паллиативная специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослым оказывается в респираторном центре, организованном на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», в отделениях паллиативной медицинской помощи.

При направлении пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, оформляется выписка из медицинской документации пациента (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, истории развития ребенка, медицинской карты стационарного больного) с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

При выписке пациента из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента и (или) медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Медицинская эвакуация пациента, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется санитарным транспортом медицинской организации или бригадой скорой медицинской помощи.

При возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента, имеющего показания к оказанию паллиативной медицинской помощи, в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

При достижении ребенком, получающим паллиативную медицинскую помощь, возраста 18 лет с целью обеспечения преемственности оказания паллиативной медицинской помощи выписка из истории развития ребенка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную врачебную медико-санитарную помощь взрослым, по месту жительства (фактического пребывания) пациента, а также в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослым, не менее чем за 30 рабочих дней до достижения ребенком возраста 18 лет.

За стационарными организациями социального обслуживания приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 февраля 2019 г. № 270 «Об оказании первичной медико-санитарной помощи лицам, проживающим в организациях социального обслуживания» закреплены медицинские организации и определены ответственные лица за организацию медицинской помощи лицам, проживающим в организациях социального обслуживания.

2.2.3. Кадровое обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

На 1 января 2022 г. в медицинских организациях имеются 8,5 штатных должностей врачей по паллиативной медицинской помощи, заняты 6,25 должностей, должности укомплектованы работниками, осуществляющими трудовую деятельность по основному месту работы (3 врача) и по совместительству. Работникам, имеющим дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, поручено выполнение дополнительной работы, наряду с основной работой, путем совмещения должностей.

Вакантны 2,25 должностей врачей по паллиативной медицинской помощи в каждой из следующих медицинских организаций: государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственном

государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В. Свирина», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница», государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы». Ведется работа по укомплектованию данных должностей.

В медицинских организациях паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях также оказывают иные специалисты: врачи-терапевты, врачи-неврологи, врачи-педиатры, врачи-анестезиологи-реаниматологи и другие.

В 2019 - 2021 годах прошли обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям 36 врачей и 60 средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях, имеющих структурные подразделения, оказывающие паллиативную медицинскую помощь.

В 2022 - 2023 годах планируется обучение врачей различных специальностей и среднего медицинского персонала в рамках непрерывного медицинского образования по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

**Кадровое обеспечение в разрезе структурных подразделений,
оказывающих паллиативную медицинскую помощь**

1	2	3	4	Количество физических лиц - основных работников на занятых должностях		7
				5	6	
	Наименование должности медицинских специалистов ¹	Потребность (штатные должности)	Число занятых должностей	всего	из них обучено по вопросам паллиативной помощи	Кадровый дефицит, процентов ²

1. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Волжская центральная городская больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям - 0 / 1
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

1.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5	0,25	0	0	50
Средний медицинский персонал	1,0	0,5	0	0	50

1.2. Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5	0,25	0	0	0
Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	0	0

2. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Козьмодемьянская межрайонная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям - 1 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 20 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

койки сестринского ухода - 0

2.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0	0	0	100
---	------	---	---	---	-----

2.2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач -терапевт	0,5	0,5	0	0	0
Средний медицинский персонал	6,5	6,5	5	4	0
Прочий персонал	13,25	13,25	12	0	0

3. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи -1

количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 0 / 0

паллиативные койки для взрослых / детей - 15 / 0

онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 10 / 0

койки сестринского ухода - 0

3.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Средний медицинский персонал	0,5	0	0	0	100
------------------------------	-----	---	---	---	-----

3.2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	1,5	1,5	1	1	0
Средний медицинский персонал	8,5	8,5	7	5	0

4. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница им. В.В.Свинина»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1

количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям) - 0 / 0

паллиативные койки для взрослых/детей - 0 / 0

онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0

1	2	3	4	5	6	7
койки сестринского ухода - 15 коек						
4.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0	0	0	0	100
Средний медицинский персонал	0,25	0	0	0	0	100
4.2. Отделение сестринского ухода						
Врач-терапевт	0,25	0	0	0	0	100
Средний медицинский персонал	5,0	5,0	3	0	0	0
5.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»					
количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1						
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 1 / 0						
паллиативные койки для взрослых / детей – 22 / 0						
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей – 0 / 0						
койки сестринского ухода - 0						
5.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0	0	0	0	100
Средний медицинский персонал	0,25	0	0	0	0	100
5.2. Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
Врач по паллиативной медицинской помощи	1,75	1,5	1	1	1	14,3
Средний медицинский персонал	13,5	13,0	8	9	9	3,7

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

6. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Сернурская центральная районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям) - 1 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

6.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач-терапевт	0,5	0	0	0	100
Средний медицинский персонал	1	1	1	0	0

6.2. Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5	0,5	0	0	0
Врач- анестезиолог- реаниматолог	0,25	0	0	0	100
Средний медицинский персонал	2,0	0	0	0	100
Прочий персонал	1,0	0	0	0	100

7. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Йошкар-Олинская городская больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям) - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

7.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач-терапевт	0,5	0	0	0	100
Средний медицинский персонал	0,25	0	0	0	100

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

8. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Медико-санитарная часть № 1»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

8.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	0	0	0
Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	0	0

9. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям) - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

9.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	0	0	0
Средний медицинский персонал	0,25	0,25	0	0	0

10. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям) - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

1	2	3	4	5	6	7
10.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	0	0	0
	Средний медицинский персонал	0,5	0,5	0	0	0
11.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы»					
	количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1					
	количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 0 / 0					
	паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0					
	онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0					
	койки сестринского ухода - 0					
11.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
	Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0	0	0	100
	Средний медицинский персонал	0,25	0	0	0	100
12.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»					
	количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1					
	количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 1 / 0					
	паллиативные койки для взрослых / детей - 3 / 0					
	онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0					
	койки сестринского ухода - 0					
12.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
	Врач-терапевт	0,25	0,25	0	0	0
	Средний медицинский персонал	0,25	0,25	0	0	0
12.2. Отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым						
	Врач-терапевт	1,0	1,0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
	Средний медицинский персонал	1,0	1,0	0	0	0
	12.3. Респираторный центр для взрослых					
	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,75	0,75	0	0	0
	Врач-терапевт	0,25	0,25	0	0	0
	Средний медицинский персонал	5,5	5,5	2	1	0
13.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»					
	количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 0					
	количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 0 / 0					
	паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 3					
	онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0					
	койки сестринского ухода - 0					
	13.1. Отделение (койки) паллиативной медицинской помощи детям					
	Врач-невролог	0,25	0	0	0	100
	Средний медицинский персонал	1,0	0	0	0	100
	Младший медицинский персонал	1,0	0	0	0	100
	13.2. Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям					
	Врач-педиатр	0,5	0	0	0	100
	Средний медицинский персонал	1,25	0,5	0	0	40
	Прочие	0,5	0,5	0	0	0

14. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Килемарская районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 0

количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

взрослым / детям - 0 / 0
 паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
 онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
 койки сестринского ухода - 15 коек

14.1. Отделение сестринского ухода

Врач-терапевт	1	0,5	1	1	50
Средний медицинский персонал	6,25	6	4	1	4
Прочие	5,25	5,25	5	0	0

15. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Звениговская центральная районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
 количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 0 / 0
 паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
 онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
 койки сестринского ухода - 0

15.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0,25	0	0	0
Средний медицинский персонал	0,25	0,25	0	0	0

16. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
 количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи взрослым / детям - 0 / 0
 паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
 онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
 койки сестринского ухода - 0

16.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	1,0	1,0	1	1	100
---	-----	-----	---	---	-----

1	2	3	4	5	6	7
	Средний медицинский персонал	1,0	1,0	1	1	100

17. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Моркинская центральная районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

17.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,5	0,5	0	0	0
Средний медицинский персонал	0,25	0,25	0	0	0

18. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Оршанская центральная районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

18.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым

Врач по паллиативной медицинской помощи	0,25	0	0	0	100
---	------	---	---	---	-----

19. Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл
«Советская центральная районная больница»

количество кабинетов паллиативной медицинской помощи - 1
количество отделений выездных патронажных паллиативной медицинской помощи
взрослым / детям - 0 / 0
паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
онкологические паллиативные койки для взрослых / детей - 0 / 0
койки сестринского ухода - 0

1	2	3	4	5	6	7
19.1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
Врач по паллиативной медицинской помощи		0,25	0,0	0	0	100

¹ Медицинские специалисты указываются в разрезе конкретного структурного подразделения, оказывающего паллиативную медицинскую помощь.

² Кадровый дефицит рассчитывается исходя из соотношения количества занятых должностей и рекомендуемого норматива штатной численности, установленного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

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

Расчет потребности в наркотических лекарственных препаратах осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 ноября 2017 г. № 913 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения» и от 1 декабря 2016 г. № 917н «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения».

По итогам 2021 года выборка по всему ассортименту наркотических средств составила 77,57 процента, в том числе инвазивных форм - 80,3 процента, неинвазивных форм - 63,5 процента.

На 2021 год Министерством здравоохранения Республики Марий Эл была сформирована сводная заявка на поставку 22 международных непатентованных наименований (далее - МНН) (с лекарственными формами) наркотических средств и 17 МНН (с лекарственными формами) психотропных веществ.

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков

на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Диагностика и оценка интенсивности болевого синдрома проводится врачом при каждом визите и осмотре больного. Интенсивность боли оценивается по нумерологической шкале (НОШ) или визуально-аналоговой шкале (ВАШ).

Шкалы оценки боли позволяют оценить субъективные болевые ощущения, которые испытывает пациент в момент исследования, и в дальнейшем количественно оценить динамику болевого синдрома в процессе лечения.

В 2021 году главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи проведены семинары для врачей по лечению хронического болевого синдрома в режиме видео-конференц-связи со всеми медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь.

В Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл функционирует телефон горячей линии по вопросам обезболивания.

В медицинских организациях ведется индивидуальное консультирование пациентов и их родственников по вопросам обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, порядка выписывания и отпуска наркотических лекарственных препаратов, раздаются памятки для пациентов с выраженным болевым синдромом.

Фармацевтическая организация, имеющая возможность осуществления экстенпорального изготовления лекарственных препаратов, - общество с ограниченной ответственностью «Оптим-Фарм» (г. Йошкар-Ола).

В целях развития паллиативной медицинской помощи на 2021 год выделены бюджетные ассигнования в сумме 26 463,2 тыс. рублей, в том числе:

из федерального бюджета на сумму 24 346,1 тыс. рублей;

из республиканского бюджета Республики Марий Эл на сумму 2 117,7 тыс. рублей.

Финансовые средства в сумме 17 463,2 тыс. рублей переданы 15 медицинским организациям на закупку медицинских изделий.

Финансовые средства в сумме 9 000,0 тыс. рублей направлены на организацию лекарственного обеспечения.

Заключены контракты на общую сумму 17 462,24 тыс. рублей на 432 единицы медицинских изделий с 15 медицинскими организациями.

По итогам 2021 года Министерством здравоохранения Республики Марий Эл заключены контракты на общую сумму 8 751,06 тыс. рублей.

Всего закуплено 8 МНН (с лекарственными формами) лекарственных препаратов. Выписка осуществляется по коду 767.

Отпуск наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов осуществляют 11 аптечных организаций, входящих в состав фармацевтических организаций различных форм собственности, из них 6 аптек государственной формы собственности, 1 аптека - муниципальной формы собственности, 7 аптек - негосударственной формы собственности.

Товарный запас на 1 января 2022 г. составил 4 697,944 тыс. рублей.

В настоящее время в Республике Марий Эл всего применяется 13 позиций наркотических лекарственных препаратов.

Всего в регистре лиц, требующих оказания паллиативной медицинской помощи, по состоянию на 31 декабря 2021 г. состоят 2655 человек, из них получателей обезболивающей терапии - 1321 человек (49,8 процента от регистра).

2.5. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи

Контроль качества оказания паллиативной медицинской помощи осуществляется в рамках внутреннего и ведомственного контроля. Организационно-методическое руководство осуществляется при участии главного внештатного специалиста по паллиативной помощи, главного внештатного детского специалиста по паллиативной медицинской помощи и профильных специалистов Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

Планируется создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и ее интеграция в единую информационную систему здравоохранения Республики Марий Эл.

2.6. Текущее состояние развития социальной сферы в Республике Марий Эл в рамках оказания паллиативной медицинской помощи

В Республике Марий Эл функционируют 4 дома-интерната для престарелых и инвалидов (общего типа) на 310 мест, в том числе 155 мест в отделениях милосердия, и 8 психоневрологических интернатов на 1665 мест, в том числе 560 мест в отделениях милосердия.

На конец 2021 года в организациях социального обслуживания Республики Марий Эл (далее - организации социального обслуживания) проживали 1853 человека, в том числе в домах-интернатах для престарелых и инвалидов - 257 человек, в психоневрологических интернатах - 1596 человек. В отделениях милосердия находилось 703 человека, в том числе на постоянном постельном режиме - 232 человека. Предоставление социальных услуг в отделениях милосердия осуществляют 209 сотрудников (28 процентов от общего количества сотрудников учреждений), в том числе 91 человек медицинского персонала.

В системе социального обслуживания населения Республики Марий Эл функционирует государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Савинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей», рассчитанное на 200 мест. В учреждении функционирует отделение милосердия, рассчитанное на 65 мест. Доврачебная и врачебная паллиативная помощь оказывается специалистами детского дома-интерната, специализированная паллиативная медицинская помощь осуществляется на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница».

Организации расположены в специально предназначенных зданиях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

В организациях социального обслуживания предоставляются все виды социальных услуг (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала), ведется постоянная работа по улучшению качества предоставляемых услуг, направленная на удовлетворение нужд получателей социальных услуг и на повышение эффективности их социальной адаптации.

Предоставление социальных услуг паллиативным больным осуществляется с учетом их состояния здоровья и нарушенных функций жизнедеятельности. Во всех организациях социального обслуживания получатели социальных услуг обеспечиваются сбалансированным питанием. Для пожилых людей и инвалидов, страдающих хроническими заболеваниями, организовано диетическое питание.

Все организации социального обслуживания имеют лицензии на осуществление медицинской деятельности. В целях оказания медицинской помощи в организациях имеются профильные медицинские кабинеты, укомплектованные необходимым оборудованием: процедурные, перевязочные, физиотерапии, массажа и лечебной физкультуры. В отделениях милосердия организованы круглосуточные медицинские посты. Отдельные организации оснащены стоматологическими кабинетами, клиническими лабораториями.

Медицинская работа осуществляется в следующих направлениях: профилактические осмотры, консультативная помощь, диспансерное наблюдение, медикаментозное лечение, реабилитационные мероприятия.

Медицинское обслуживание осуществляется в тесном взаимодействии с медицинскими организациями: оказывается консультативная помощь врачами-специалистами, стационарная медицинская помощь, по медицинским показаниям проводится ежегодный углубленный медицинский осмотр всех получателей социальных услуг.

Предоставление социальных услуг получателям социальных услуг, получающим паллиативную медицинскую помощь на дому, осуществляется комплексными центрами социального обслуживания населения. Во всех муниципальных образованиях в Республике Марий Эл организовано предоставление услуг сиделок. Численность сотрудников, предоставляющих услуги сиделок, составляет 109 человек, или 20,8 процента от общего количества социальных работников.

В организациях социального обслуживания активно развиваются школы по уходу за пожилыми, тяжелобольными, маломобильными гражданами (далее - школа по уходу).

Главными задачами школ по уходу являются: обучение слушателей навыкам общего ухода, практическим навыкам самопомощи, пользованию техническими средствами реабилитации, методам предотвращения или коррекции всевозможных дезадаптивных состояний, возникающих у родственников, осуществляющих уход за гражданином, информирование и консультирование родственников по вопросам реабилитации; оказание психологической поддержки, создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, обеспечивающей снятие нервно-психической напряженности; информирование по возможному взаимодействию с медицинскими организациями, общественными организациями.

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

Между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством социального развития Республики Марий Эл заключено межведомственное соглашение от 1 февраля 2012 г. № 34-12 «О совместной деятельности по организации выездных мобильных бригад для оказания услуг в сфере социального, медицинского обслуживания и пенсионного обеспечения гражданам пожилого возраста, инвалидам, в том числе детям-инвалидам, проживающим в населенных пунктах Республики Марий Эл».

В целях обеспечения государственных гарантий и равных возможностей для получения качественных государственных, социальных и иных услуг жителям отдаленных сельских населенных пунктов во всех комплексных центрах социального обслуживания населения организована работа мобильных бригад. Мобильные бригады осуществляют свою деятельность во взаимодействии с органами и организациями образования, здравоохранения, опеки и попечительства, внутренних дел, Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Марий Эл, администрациями муниципальных образований в Республике Марий Эл, общественными и другими организациями. Целью деятельности мобильных бригад является оказание экстренной и плановой социальной помощи пожилым гражданам и инвалидам, в том числе детям-инвалидам, находящимся в трудной жизненной ситуации и остро нуждающимся в социальной поддержке, проживающим в населенных пунктах Республики Марий Эл.

В комплексных центрах социального обслуживания населения Республики Марий Эл созданы диспетчерские службы, принимающие информацию от населения о необходимости оказания социальных услуг, в том числе по доставке лекарственных средств на дом для пожилых граждан и инвалидов.

Одним из важных направлений социальной работы с гражданами, имеющими ограниченные возможности, является создание условий относительно независимой жизнедеятельности посредством обеспечения техническими средствами реабилитации. В Республике Марий Эл в каждом комплексном центре социального обслуживания населения функционируют пункты проката технических средств реабилитации, услугами которых пользуются различные категории граждан, в том числе инвалиды, ветераны, пенсионеры, труженики тыла и другие.

С 2012 года на основании соглашения между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Министерством социального развития Республики Марий Эл от 19 декабря 2012 г. № 8 «О совместной деятельности по обеспечению граждан пожилого возраста лекарственными препаратами, назначенными им по медицинским показаниям врачом (фельдшером), в том числе по доставке на дом на адрес фактического проживания» (далее - Соглашение от 19 декабря 2012 г. № 8) реализуется совместная деятельность Министерства здравоохранения Республики Марий Эл и Министерства социального развития Республики Марий Эл, а также фармацевтических организаций Республики Марий Эл. В рамках Соглашения от 19 декабря 2012 г. № 8 организовано информирование граждан о предоставлении услуги по доставке лекарственных препаратов на дом, созданы диспетчерские службы в системе Министерства социального развития Республики Марий Эл, принимающие информацию от населения о необходимости доставки

лекарственных средств на дом; осуществляется обмен информацией между ведомствами. Фармацевтические организации обеспечивают внеочередное обслуживание медицинских и социальных работников, объявления с данной информацией размещены на стендах в аптеках.

В 2021 году доставка лекарственных препаратов на адрес фактического проживания осуществлена 7154 пожилым и маломобильным гражданам, находящимся на постоянном социальном обслуживании на дому.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 26 февраля 2019 г. № 270 «Об оказании первичной медико-санитарной помощи лицам, проживающим в организациях социального обслуживания» утвержден перечень медицинских организаций, закрепленных за стационарными организациями социального обслуживания, определены ответственные лица за организацию первичной медико-санитарной медицинской помощи.

Создание системы долговременного ухода за нуждающимися гражданами в Республике Марий Эл предполагает развитие службы сиделок, создание школ по уходу и пунктов проката технических средств реабилитации. Главной задачей системы долговременного ухода является сокращение числа граждан, направляемых в стационарные организации социального обслуживания и создание условий для организации ухода за тяжелобольными гражданами в домашних условиях.

Республика Марий Эл с 2022 года вошла в число пилотных регионов, в которых внедряется система долговременного ухода.

В 2021 году проводилась подготовительная работа по созданию системы долговременного ухода. Методическое сопровождение оказывал благотворительный фонд «Старость в радость», в рамках взаимодействия с которым организованы мониторинги состояния системы, обучающие онлайн-семинары для специалистов, обучение специалистов комплексных центров социального обслуживания населения на курсах повышения квалификации по темам «Основные подходы к методике определения потребности в уходе в рамках системы долговременного ухода», «Функционирование центров (отделений) дневного пребывания в рамках системы долговременного ухода».

Распоряжением Правительства Республики Марий Эл от 16 декабря 2021 г. № 681-р утвержден план мероприятий («дорожная карта») по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в Республике Марий Эл на 2022 год.

Система долговременного ухода внедряется в двух формах социального обслуживания: в стационарах и на дому в 5 муниципальных образованиях в Республике Марий Эл (г. Звенигово, пгт Юрино, пгт Оршанка, г. Волжск и г. Йошкар-Ола).

Бесплатными услугами в 2022 году охвачено 210 нуждающихся в такой помощи граждан на дому и 127 - в стационарах.

Получили развитие пункты проката технических средств реабилитации при комплексных центрах социального обслуживания населения. Пополнены техническими средствами реабилитации пункты проката и школы ухода. Закуплены кресла-коляски, ступенькоход, ходунки и роляторы, противопролежневые матрасы, медицинские кровати, прикроватные столики и другие приспособления для тех, кто частично утратил самостоятельность к самообслуживанию.

Работа школ по уходу организована по территориальному принципу во всех 17 муниципальных образованиях в Республике Марий Эл на базе комплексных центров социального обслуживания населения и стационарных организаций социального обслуживания (домов-интернатов для пожилых граждан и домов-интернатов психоневрологического профиля). В 2021 году обучение в школах по уходу прошли 369 человек.

Обучение в школе по уходу предусматривает индивидуальные и групповые занятия, включает изучение теоретических основ и практическое освоение навыков ухода за пожилыми, тяжелобольными, маломобильными гражданами и проводится в соответствии с утвержденной руководителем организации социального обслуживания программой, согласованной с медицинской организацией или организацией социального обслуживания, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности.

К проведению занятий привлекаются медицинские работники стационарных организаций социального обслуживания, специалисты медицинских организаций, медицинских образовательных организаций.

Психологическую помощь граждане могут получить в школе психологической поддержки. На базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» с 2009 года работает школа по организации правильного ухода за тяжелобольными пациентами.

На базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» работает школа стомированного больного.

Психологическую помощь больным с онкологическими заболеваниями и их родственникам оказывают медицинские психологи государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер». На базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер» работает кабинет равного консультирования при поддержке Фонда Президентских грантов, где с пациентами работают добровольцы из числа пациентов, прошедших специальное обучение для оказания консультативной

помощи и имеющих собственный опыт жизни с онкологическим заболеванием.

В рамках социального обслуживания на дому развивается патронажная служба и служба сиделок.

В государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж» разработана программа обучения патронажных сестер и сиделок; активно в этой подготовке участвует региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл».

В рамках мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» проведены работы по адаптации объектов организаций социального обслуживания, медицинского обслуживания для нужд инвалидов и маломобильных граждан, в том числе выполнены работы по капитальному ремонту входной группы в здания организаций. В отделениях проведены работы по расширению дверных проемов для инвалидов-колясочников, устройству поручней на путях движения получателей медицинских и социальных услуг, в санитарно-гигиенических помещениях.

В рамках соглашения между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и Йошкар-Олинской и Марийской Епархией Русской Православной Церкви от 8 июня 2015 г. ведется сотрудничество в сфере оказания медико-социальных услуг, обеспечения ухода за больными на дому и в стационарных медицинских организациях, подготовка сестер милосердия, осуществляется взаимодействие в сфере благотворительности.

В 2017 году Министерство здравоохранения Республики Марий Эл приняло участие в реализации проекта «Дальняя деревенька», направленного на оказание медико-социальной и духовной помощи жителям удаленных населенных пунктов, находящимся в сложной жизненной ситуации. В ходе проекта осуществлены выезды в 5 муниципальных районов в Республике Марий Эл, оказывалась врачебная помощь, выявлялись лица, нуждающиеся в получении срочных социальных услуг.

В медицинских организациях открыты молебные комнаты, созданы библиотечки духовной литературы, помощь медицинскому персоналу медицинских организаций оказывают сестры милосердия.

Сестры милосердия проходят обучение по уходу за больными, оказанию первой доврачебной помощи в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медицинский колледж» и государственном образовательном учреждении дополнительного профессионального образования Республики Марий Эл «Марийский республиканский центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским и

фармацевтическим образованием». По завершению обучения выдается удостоверение «Младшая медицинская сестра».

При Йошкар-Олинской и Марийской епархии Русской Православной Церкви функционируют с 2008 года общество православных врачей, основными задачами которого являются осуществление благотворительной медицинской помощи больным, инвалидам, социально уязвимым группам населения, школа Йошкар-Олинского сестричества, в которой проводится профессиональная подготовка сестер милосердия.

В настоящее время ведутся переговоры об организации взаимодействия с Региональным отделением Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» по оказанию паллиативной помощи пациентам. С 2023 года планируется заключение соглашения, определяющего порядок взаимодействия.

2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи

Для определения нутритивного статуса лечащим врачом оценивается энергетический и белковый баланс, органная функция, степень метаболизма.

В целом оценка нутритивного статуса базируется на стандартных анамнестических, антропометрических и лабораторных методиках. На амбулаторном этапе определяется дефицит массы тела (по формулам расчета идеальной массы тела, формуле Брока, формуле Лоренца, индекса массы тела, толщине кожной складки, ленте MUAC, центельных таблиц). Среди лабораторных показателей проводится определение концентрации альбумина, трансферрина, глюкозы, креатинина и мочевины в сыворотке крови, функциональные показатели состояния печеночной функции, азотовыделительной функции почек, липидного профиля и др. Есть возможность проведения биоимпедансметрии, костной денситометрии по стандартной методике. Определяется степень нутритивной недостаточности (легкая, средняя, тяжелая).

Для определения энергопотребности (основной обмен) применяется уравнение Харрис-Бенедикта (по данным пола, возраста, массы и роста больного), в стационаре - расчетное уравнение, учитывающее большинство факторов, влияющих на расход энергии (фактор активности, температурный фактор), также возможен экспресс-расчет питания.

Основные принципы оценки качества эффективности нутритивной поддержки в Республике Марий Эл выбраны следующие:

изменение параметров нутритивного статуса: уровни общего белка, альбумина, лимфоцитов, трансферрина;
динамика веса относительно идеальной массы тела;
динамика индекса масса / рост;
азотистый баланс;
состояние хирургической раны;
общая динамика состояния пациента, выраженность и течение органной дисфункции и генерализованной воспалительной реакции.

Этапами организации системы лечебного и искусственного питания в стационаре, в том числе для больных паллиативного профиля, являются:

информационный этап:

адаптация приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» к работе соответствующего лечебного профилактического учреждения (комиссии по питанию);

проведение конференций, семинаров по организации лечебного и искусственного питания для врачебного и сестринского состава;

проведение занятий со средним медицинским персоналом по методологии проведения нутритивной поддержки;

организационный этап:

оценка качества и эффективности организации системы лечебного и искусственного питания;

клинический этап:

создание алгоритмов нутритивной поддержки;

рационализация проводимой терапии, использование комбинированных препаратов, уход от полипрагмазии.

При проведении активной нутритивной поддержки основным является выбор метода питания. У части пациентов коррекция состояния питания возможна назначением адекватной пероральной диеты, усиленной биологически активными добавками к пище, содержащими аминокислоты, высокоэнергетические субстанции, витамины, микроэлементы (методика обогащения натуральных продуктов). Оптимизация химического состава и калорийности диетических рационов осуществляется с использованием стандартных лечебных диет и специализированных смесей для энтерального питания, биологически активных добавок к пище.

Искусственное энтеральное питание назначается лечащим врачом при невозможности естественного питания. Выбор энтеральных смесей определяется данными клинического, инструментального и лабораторного обследования больного, характером и тяжестью течения основного заболевания и сопутствующими заболеваниями, функциональным состоянием желудочно-кишечного тракта.

В стационаре используют стандартизованные протоколы нутритивной поддержки.

Показанием к назначению парентерального питания является критическое или тяжелое состояние пациента, при котором введение пищи через рот или зонд невозможно или ограничено. Данный вид питания назначается пациентам, находящимся в стационарных условиях под круглосуточным наблюдением врача и мониторингом биохимических показателей.

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

Информирование населения о возможности получения паллиативной медицинской помощи, в том числе о лечении болевого синдрома, осуществляется в процессе оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях путем проведения бесед. С целью информирования пациентов и их родственников в медицинских организациях организованы школы по вопросам обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи. В целях информирования населения по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи Министерство здравоохранения Республики Марий Эл активно сотрудничает с региональными и муниципальными средствами массовой информации: республиканскими газетами «Марийская правда», «Семейная газета» и «Марий Эл» (на марийском языке), еженедельниками «Йошкар-Ола» и «Кугарня» (на марийском языке), районными газетами «Моркинская земля», «Край Сернурский», «Знамя», «Наша жизнь» и другими.

Информация по паллиативной медицинской помощи размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, официальных сайтах медицинских организаций, в социальных сетях «ВКонтакте» (группы «ЗОЖ Марий Эл», «Министерство здравоохранения Республики Марий Эл»), «Одноклассники» (группа «Министерство здравоохранения Республики Марий Эл»).

2.10. Выводы

Среди основных проблем организации паллиативной медицинской помощи в Республике Марий Эл сегодня следует отметить:

недостаточное обеспечение койками для оказания паллиативной медицинской помощи;

недостаточная материально-техническая база медицинских организаций, в структуре которых функционируют койки для оказания

паллиативной медицинской помощи;

дефицит врачей паллиативной помощи.

Для решения данных проблем в рамках реализации Программы до 2024 года планируется:

подготовка кадров для оказания паллиативной медицинской помощи (врачей паллиативной помощи, участковых врачей, среднего медицинского персонала, медицинских психологов, социальных работников, сиделок);

актуализация нормативной базы, регламентирующей организацию паллиативной медицинской помощи на территории Республики Марий Эл, с учетом приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;

обеспечение качества предоставляемой паллиативной медицинской помощи путем внедрения методических рекомендаций при оказании паллиативной медицинской помощи и контроля их исполнения;

совершенствование межведомственного взаимодействия по организации долговременного ухода за нуждающимися пациентами;

эффективное использование средств межбюджетных трансфертов, выделенных из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи;

обеспечение предоставления пациентам, получающим паллиативную медицинскую помощь, сбалансированного социального обслуживания в полустационарной, стационарной форме и социальных услуг на дому, реализация порядка межведомственного взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания, включающего информационный обмен и обеспечение преемственности при выявлении лиц, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи и социальных услугах;

предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому с привлечением патронажной службы и сиделок.

3. План мероприятий реализации Программы

1	2	3	Сроки реализации мероприятий		5	6
			начало	окончание		

1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи

- 1.1.1. Перепрофилирование 25 коек к 2024 году в Республике Марий Эл сестринского ухода государственного планируется функционирование бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Козьмодемьянская межрайонная больница» в паллиативные койки
- 1.1.2. Функционирование нормативного количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 10 000 детей
- 1.1.3. Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи из расчета 1 койка на 10 000 взрослых
- 1.1.4. Функционирование отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи
- Министерство здравоохранения Республики Марий Эл
- к 2024 году планируется 68 паллиативных коек для взрослых
- Министерство здравоохранения Республики Марий Эл
- к 2024 году в Республике Марий Эл планируется функционирование 3 паллиативных коек для детей
- Министерство здравоохранения Республики Марий Эл
- к 2024 году в Республике Марий Эл планируется функционирование 45 коек сестринского ухода
- Министерство здравоохранения Республики Марий Эл
- к 2024 году в Республике Марий Эл планируется функционирование 5 выездных патронажных бригад

1	2	3	4	5	6
1.5.	Функционирование отделений выездной патронажной службы детям на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» и государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Волжская центральная городская больница»	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	к 2024 году в Республике Марий Эл планируется функционирование 2 выездных патронажных бригад
1.6.	Функционирование респираторного центра	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	к 2024 году в Республике Марий Эл функционирует 1 респираторный центр
2.	Мероприятия по кадровому обеспечению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь				
2.1.	Мониторинг потребности Республики Марий Эл в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности Республики Марий Эл в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	начальник отдела государственной гражданской службы и кадровой работы Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения	обеспечение квалифицированными кадрами медицинских организаций при рациональном использовании финансовых средств, устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специализации и квалификации, развитие целевого обучения

1	2	3	4	5	6
				<p>Республики Марий Эл, главный внештатный детский специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций, начальник государственного казенного учреждения Республики Марий Эл «Медицинский информационно- аналитический центр» (далее - ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»), директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Марий Эл «Йошкар- Олинский медицинский колледж»</p>	

1	2	3	4	5	6
2.2.	Обучение оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов среднего медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов и врачей общей практики (семейных врачей)	1 января 2023 г	31 декабря 2024 г.	(далее - ГБПОУ Республики Марий Эл «Йошкар-Олинский медколледж») начальник отдела государственной гражданской службы и кадровой работы Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, главный внештатный детский специалист по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций, директор ГБПОУ	к 2024 году обучены все врачи общей практики (семейные врачи), весь медицинский персонал ФАП

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Республики Марий Эл
«Йошкар-Олинский
медколледж»

- 2.3. Укомплектованность медицинскими кадрами 1 января 31 декабря к 2024 году укомплектованность кадрами составит 80 процентов оказывающих организацию паллиативную помощь специализированную медицинскую помощь кадрами 2023 г. 2024 г. гражданской службы и кадровой работы Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций, начальник ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»

3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома

- 3.1. Организация в Республике Марий Эл точек отпуска физическим лицам наркотических препаратов и психотропных лекарственных препаратов из аптек и медицинских организаций, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации 1 января 2023 г. 31 декабря 2024 г. Министерство здравоохранения Республики Марий Эл к 2024 году планируется организовать 11 точек отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов из аптек и медицинских организаций, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации

1	2	3	4	5	6
3.2.	Обеспечение формирования заявки в соответствии с необходимой потребностью в наркотических лекарственных препаратах и психотропных лекарственных препаратах и их выборки (расходования)	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	ежегодно и к 2024 году 95 процентов выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.3.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	к 2024 году 2 аптечные и медицинские организации имеют полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.4.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, с хроническим болевым синдромом, в том числе нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т. д.	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	планируется актуализация ведомственных нормативных правовых актов по маршрутизации

1	2	3	4	5	6
3.5.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	функциональное обеспечение системы контроля эффективности лечения болевого синдрома
3.6.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов их снижения	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	планируется утверждение и внедрение необходимых протоколов
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
4.1.	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	в 2024 году оснащенность укладками составит 100 процентов
4.2.	Переоснащение / дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	в 2024 году в Республике Марий Эл переоснащены / дооснащены медицинским оборудованием медицинские организации

1	2	3	4	5	6
4.3.	Расширение способов доставки анальгетика, оснащенность выездных патронажных бригаад укладками	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	в 2024 году оснащенность укладками составит 100 процентов
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи					
5.1.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций	внедрена система контроля качества
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досрочной летальности в стационаре, оказывающем паллиативную медицинскую помощь, жалоб и т. д.)	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании паллиативной медицинской помощи. Повышение квалификации медицинских работников. Разобрано 10 клинических случаев
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи					
6.1.	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция ее в единую информационную систему здравоохранения Республики	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, руководители медицинских организаций	электронные реестры пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи

1	2	3	4	5	6
	Марий Эл				
6.2.	Сбор отчетной информации по оказанию паллиативной медицинской помощи ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	начальник ГКУ Республики Марий Эл «МИАЦ»	ведется мониторинг
7.	Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций				принято (пролонгировано) соглашение
7.1.	Принятие (пролонгирование) соглашения по взаимодействию медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, Министерство социального развития Республики Марий Эл	принято (пролонгировано) соглашение
7.2.	Реализация соглашения по взаимодействию медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, Министерство социального развития Республики Марий Эл	формирование отчета
7.3.	Разработка комплексного социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и их родственников	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, Министерство социального развития	разработаны планы социальной адаптации пациентов

1	2	3	4	5	6
				Республики Марий Эл, волонтерские организации (по согласованию), представители религиозных организаций (по согласованию)	
7.4. Заключение с Всероссийского движения «Волонтеры-медики» при оказании паллиативной медицинской помощи	соглашения отделением общественного движения «Волонтеры-медики» при оказании паллиативной медицинской помощи	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл, Министерство социального развития Республики Марий Эл, Региональное отделение Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» (по согласованию)	заключено соглашение
7.5. Проведение деятельности социального по оказанию паллиативным пациентам в форме социального обслуживания на дому и в стационарной форме	мониторинга организаций обслуживания социальных услуг пациентам в форме социального обслуживания на дому и в стационарной форме	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	(по согласованию) Министерство социального развития Республики Марий Эл	формирование отчета

1	2	3	4	5	6
7.6.	Проведение мониторинга деятельности пунктов проката технических средств реабилитации при комплексных центрах социального обслуживания населения	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство социального развития Республики Марий Эл	формирование отчета
7.7.	Организация обучения родственников в рамках школ по уходу за пожилыми людьми	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство социального развития Республики Марий Эл	формирование отчета
7.8.	Проведение мониторинга количества родственников, прошедших обучение в рамках школ по уходу за пожилыми людьми	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство социального развития Республики Марий Эл	формирование отчета
7.9.	Оказание государственной поддержки некоммерческим организациям на обеспечение мероприятий, связанных с оказанием паллиативной медицинской помощи	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	формирование отчета
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи					
8.1.	Разработка рекомендаций по организации нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	медицинские организации	разработаны рекомендации
					методические

1	2	3	4	5	6
8.2.	Внедрение методических рекомендаций по организации паллиативной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	отчет о внедрении методических рекомендаций
9.	Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в Республике Марий Эл				
9.1.	Обеспечение проведения телемедицинских консультаций пациентам паллиативного профиля	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	организован и оборудован телемедицинский центр на базе государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница»; проведена трансляция в 14 муниципальных районах в Республике Марий Эл
10.	Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь				
10.1.	Разработка и реализация мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, при исполнении по унификации ведения медицинской документации и	1 января 2023 г.	31 декабря 2024 г.	Министерство здравоохранения Республики Марий Эл	оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи населению. Внедрение механизмов обратной связи и информирование посредством сайтов медицинских организаций, инфоматов.

1	2	3	4	5	6
	справочников				Создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессами качества оказания паллиативной медицинской помощи. Создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи на дому

4. Ожидаемые результаты реализации Программы

Реализация Программы позволит обеспечить растущую потребность населения Республики Марий Эл в оказании паллиативной медицинской помощи.

Рост потребности в оказании паллиативной медицинской помощи тесно связан со старением населения и увеличением продолжительности жизни, а также реализацией мероприятий по снижению смертности от заболеваний системы кровообращений, в особенности от острых заболеваний и состояний, злокачественных заболеваний и младенческой смертности, в рамках национального проекта «Здравоохранения».

Выполнение Программы обеспечит реализацию стратегического направления отечественного здравоохранения по развитию амбулаторных и стационарзамещающих технологий со снижением нагрузки на стационарный сегмент оказания паллиативной медицинской помощи.

В рамках Программы планируется увеличение к 2024 году доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 58 процентов;

обеспечение паллиативными койками не менее 1,4 на 10 000 населения, из них не менее 0,2 койки на 10 000 детей; не менее 2,0 на 10 000 взрослых, из них не менее 0,7 коек сестринского ухода на 10 000 взрослых;

обеспечение выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи не менее 7 единиц: к взрослым - не менее 0,8 единицы на 100 000 взрослых, к детям - не менее 0,6 единицы на 50 000 взрослых;

обеспечение объема заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания), не менее 95 процентов:

в неинвазивных лекарственных формах не менее - 95 процентов;

в неинвазивных лекарственных формах короткого действия - не менее 80 процентов;

в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия - не менее 70 процентов;

обеспечение полноты выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ не менее 95 процентов:

в инвазивных лекарственных формах - не менее 95 процентов;
в неинвазивных лекарственных формах короткого действия - не менее 80 процентов;

в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия - не менее 70 процентов;

увеличение числа врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, до 4 физических лиц;

обеспечение доли пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания, от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи не менее 2 процентов;

увеличение количества отпущенных упаковок лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, в целях обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, до 6 844 упаковок;

обеспечение не менее 10 медицинских организаций, оснащенных (переоснащенных, дооснащенных), имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, установленными положением об организации паллиативной медицинской помощи, предусмотренным частью 5 статьи 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

обеспечение не менее 70 пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому.

