

ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 мая 2020 г. № 184-п
г. Брянск

Об утверждении региональной программы
«Развитие системы оказания паллиативной
медицинской помощи в Брянской области»

Во исполнение подпункта «е» пункта 2 перечня поручений Президента Российской Федерации от 16 января 2019 года № Пр-38ГС по итогам заседания Государственного совета Российской Федерации 27 декабря 2018 года Правительство Брянской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Брянской области».
2. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (pravo.gov.ru).
3. Постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 года.
4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Брянской области Оборотова В.Н.

Губернатор



А.В. Богомаз

Утверждена
постановлением Правительства
Брянской области
от 14 мая 2020 г. № 184-п

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Развитие системы оказания паллиативной медицинской
помощи в Брянской области»

1. Введение

1.1. Цели и задачи региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Брянской области».

Целью региональной программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Брянской области» (далее – программа) является повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) населению Брянской области, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

Задачами региональной программы являются:

разработка и утверждение региональных нормативных правовых актов, направленных на повышение доступности ПМП, в соответствии с требованиями действующего законодательства;

создание в Брянской области эффективной инфраструктуры для оказания ПМП;

совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара в целях повышения качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП;

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

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

создание на базе Единого областного реестра лиц, нуждающихся в получении наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих их, реестра пациентов, нуждающихся в ПМП;

внедрение в практику медицинских организаций Брянской области мультидисциплинарного подхода в оказании ПМП;

организация взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных неком-

мерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП;

оптимизация маршрутизации пациентов с учетом материально-технической базы учреждений и территориальной доступности медицинской помощи всем нуждающимся пациентам;

внедрение практики применения телемедицинских консультаций пациентов, получающих ПМП;

повышение уровня информированности о возможностях и алгоритме получения ПМП среди населения и медицинского персонала, в том числе с применением сети «Интернет» (сайты медицинских организаций и департамента здравоохранения Брянской области) и привлечением средств массовой информации;

повышение качества оказания паллиативной медицинской помощи в соответствии с протоколами ведения (лечения) пациентов на основе соответствующих профильных клинических рекомендаций и профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

организация системы внутреннего контроля качества оказываемой паллиативной медицинской помощи, основанной на клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом России, и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации программы

Основные целевые показатели

Таблица 1

№ пп	Наименование показателя	Базовое значение (на 31.12.2018)	Период, год					
			2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, (%)	61,0	96,0	96	96,0	97,0	97,0	98,0
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:	0,92	0,94	0,95	0,95	0,95	0,97	1,0
	число коек на 10 000 детей	0,44	0,48	0,66	0,66	0,74	0,74	0,74
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	0,48	0,48	0,49	0,5	0,5	0,5	0,5
	число коек сестринского ухода 1 на 10 000 взрослых	0,45	0,46	0,46	0,46	0,46	0,47	0,47
3.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи (ед.), в том числе:	1	1	2	3	4	5	5
	для взрослых	1	1	1	2	3	4	4
	для детей	0	0	1	1	1	1	1
4.	Количество выездных патронажных бригад (ед.), в том числе:	1	4	5	6	8	10	12
	для взрослых	1	4	3	4	5	7	9
	для детей	0	0	2	2	3	3	3
5.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской	131,6	224,1	225,0	226,0	227,0	228,0	230,0

	помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 000 населения, в том числе:							
	на 10 000 взрослых	162,1	275,4	276,0	277,0	278,0	279,0	280,0
	на 10 000 детей	0	4,6	5,0	5,3	5,5	6,0	6,5
6.	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи (%), в том числе:	0	26,9	45	48	52	56	60
	к взрослым (%)	0	26,9	45	48	52	56	60
	к детям (%)	0	0	45	48	52	56	60
7.	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, (чел.), в том числе:	6	6	6	12	18	24	30
	врачи по паллиативной медицинской помощи	2	2	2	4	6	8	10
	средний медицинский персонал	4	4	4	8	12	16	20
8.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения (%), в том числе:	86	89,7	90	90	95	95	95
	для инвазивных лекарственных форм	85,3	92,4	93,9	95,4	95,4	95,4	95,4
	для неинвазивных лекарственных форм	99,7	32,5	99,7	99,7	99,7	99,7	99,7
9.	Число пациентов, получающих респиратор-	5	8*					

	ную поддержку, (чел), в том числе:							
	взрослые, из них:	5	7*					
	аппарат искусственной вентиляции легких	1	2	4	4	4	4	4
	кислородный концентратор	4	5	3	7	7	8	8
	откашливатель	1	2	4	2	2	2	2
	дети, из них:	0	1*					
	аппарат искусственной вентиляции легких	0	1	4	5	6	6	6
	кислородный концентратор	0	1	6	7	7	7	7
	откашливатель	0	1	12	12	12	12	12
10.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому (чел.)	7443	9535	9600	9700	9800	9900	9950
11.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания (чел.)	0	0	1	1	1	2	2
12.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании наркотическими препаратами при оказании паллиативной медицинской помощи, (%)	65,6	84,4	85,0	90,0	92,0	93,0	95,0
13.	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, (чел.)	0	0	1	2	3	3	3
14.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских	22	29	31	32	34	35	35

организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в организации социального обслуживания (чел.)								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

В районных больницах в состав выездной патронажной бригады для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению входит врач, прошедший обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению.

*Представлены фактические данные, прогноз составить невозможно, условия получения в стационаре имеются во всех отделениях паллиативной помощи. С 2020 года предусмотрена закупка медицинских изделий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 года № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому» для возможного осуществления респираторной поддержки на дому всех нуждающихся.

1.3. Перечень региональных нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Брянской области

Нормативные правовые акты

Таблица 2

№ пп	Наименование	Краткие комментарии по содержанию регионального нормативного правового акта
1.	Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденная постановлением Правительства Брянской области от 30 декабря 2019 г. № 721-п	в рамках территориальной программы государственных гарантий предоставляется паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, а также паллиативная специализированная медицинская помощь. Данный вид медицинской помощи оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, а также на дому, в условиях дневного

		стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такого вида помощи
2.	Приказ департамента здравоохранения Брянской области от 18 февраля 2019 года № 242 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению Брянской области»	отражает порядок маршрутизации пациентов Брянской области для оказания паллиативной медицинской помощи и закрепляет зоны ответственности медицинских организаций
3.	Приказ департамента здравоохранения Брянской области от 19 апреля 2017 года № 347 «О Порядке ведения и формирования Единого областного реестра лиц, нуждающихся в получении наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих их»	позволяет улучшить доступность получения наркотических и психотропных препаратов для пациентов, нуждающихся в обезболивании, а также обеспечить контроль за назначением данных препаратов
4.	Приказ департамента здравоохранения Брянской области от 22 апреля 2019 года № 504 «Об организации обеспечения отдельных категорий граждан медицинскими изделиями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Брянской области»	утвержден порядок обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих временные или постоянные ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов и детей, имеющих временные или постоянные ограничения жизнедеятельности, медицинскими изделиями для использования на дому
5.	Приказ департамента здравоохранения Брянской области от 24 июля 2015 года № 552 «Об организации работы «горячей линии» по вопросам обезбоживания»	получение консультаций пациентами по вопросам обезбоживания
6.	Приказ департамента здравоохранения Брянской области от 29 декабря 2018 года № 1223 «О проведении телемедицинских консультаций в рамках региональной телемедицинской сети Брянской области»	утвержден регламент проведения врачебных телемедицинских консультаций
7.	Совместный приказ департамента здравоохранения Брянской области от 7 ноября 2019 года № 940 и департамента семьи, социальной и демографической	определяет порядок межведомственного взаимодействия работников учреждений социального обслуживания и медицинских организаций в рамках осуще-

	политики Брянской области от 1 ноября 2017 года № 351 «О межведомственном взаимодействии в части осуществления долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами»	ствления долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, основные направления межведомственного взаимодействия, включающие в том числе, повышение квалификации работников учреждений социального обслуживания и медицинских организаций, привлечение добровольцев и негосударственных организаций к предоставлению социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам
8.	Совместный приказ департамента здравоохранения Брянской области и департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 21 января 2016 года № 21/111 «Об организации медицинского обслуживания получателей социальных услуг в стационарных социальных учреждениях»	определяет взаимодействие медицинских организаций и организаций, оказывающих социальные услуги
9.	Постановление Правительства Брянской области от 29.12.2014 № 675-п «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Брянской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания»	определяет порядок межведомственного взаимодействия на уровне субъекта Российской Федерации
10.	Приказ департамента здравоохранения Брянской области от 28 января 2020 года № 117 «Об организации мониторинга паллиативной медицинской помощи и ведении регионального реестра паллиативных больных»	определяет ответственных лиц по осуществлению мониторинга системы оказания паллиативной медицинской помощи в Брянской области по разделам деятельности и ведению регионального регистра паллиативных больных

2. Основные статистические данные субъекта Российской Федерации

2.1. Общая информация о субъекте Российской Федерации

Показатели рождаемости и смертности

Таблица 3

№ пп	Показатель	Значение показателя
1.	Федеральный округ	ЦФО
2.	Площадь региона, тыс. кв. км	34857
3.	Административный центр	Брянск
4.	Население региона, тыс. чел., в т.ч.:	1200,187
4.1.	Городское, тыс. чел.	845,152
4.2.	Сельское, тыс. чел.	355,035
5.	Плотность населения, человек на 1 км	34,43
6.	Количество административно-территориальных единиц (районов)	27
7.	Количество городских поселений	30
8.	Количество сельских поселений	226

Социально-экономические показатели*

Таблица 4

Наименование показателя	Период	Единица измерения	Субъект, всего
Рождаемость	2017 год	чел.	11548
	2018 год	чел.	11129
	2019 год	чел.	-
Смертность	2017 год	всего	чел. 18618
		из них 0 – 17 лет включительно	чел. 162
		из них старше трудоспособного возраста	чел. 14540*
	2018 год	всего	чел. 18273
		из них 0 – 17 лет включительно	чел. 113
		из них старше трудоспособного возраста	чел. 14304**

* Данные на 1 января 2019 года.

** 55 лет (ж) + 60 лет (м) и более лет.

Брянская область находится в западной части Восточно-Европейской равнины. Протяженность области с северо-востока на юго-запад составляет более 300 километров. Площадь региона – 34 857 кв. км. Административный центр – город Брянск расположен эксцентрично в северо-восточной части региона.

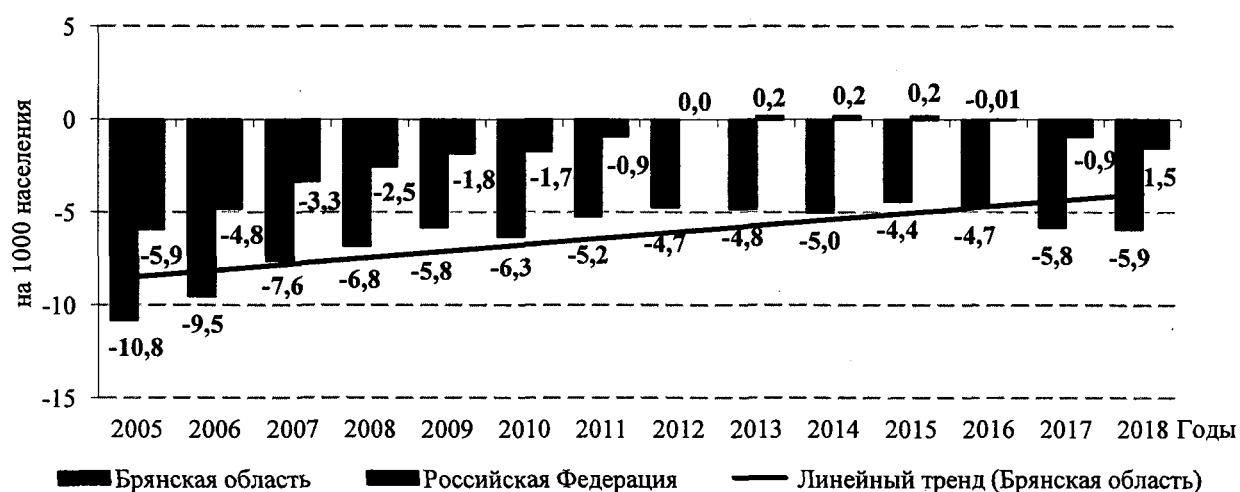
Численность постоянного населения Брянской области на 1 января 2019 года составила 1200187 человек, из которых 845,2 тыс. (70,4 %) проживали в городах и поселках городского типа, 355,0 тыс. (29,6 %) – в сельской местности. За год численность населения области уменьшилась на 0,9 %, или на 10795 человек.

На 1 января 2018 года на территории области 337,2 тыс. человек старше трудоспособного возраста, или 27,8 % от общей численности населения (2017 год – 27,3 %), т.е. каждый четвертый житель области был пенсионного возраста.

Численность населения трудоспособного возраста на начало 2018 года составила 666,9 тыс. человек, или 55,1 % населения (2017 год – 55,8 %).

Доля лиц моложе трудоспособного возраста составила на 1 января 2018 года 17,1 % (2017 год – 16,0 %).

В течение нескольких десятилетий как в России, так и в области наблюдается диспропорция населения по полу: мужчин меньше, чем женщин. В общей численности населения области мужчины составляют 45,7 %, женщины – 54,3 %. Наиболее ярко выражена диспропорция по полу в пенсионном возрасте: численность женщин в 2,5 раза превышает численность мужчин.



Показатели естественной убыли населения по Брянской области в 2005 – 2017 годах и за 12 месяцев 2018 года (на 1 тыс. населения).

Основной причиной сокращения численности населения является естественная убыль населения, т.е. превышение смертности над рождаемостью. Она наблюдается в области с 1991 года. За 2018 год естественная убыль населения составила 7144 человека, или 6,0 на 1 тыс. населения, что на 3,5 % выше показателя 2017 года (-5,8). (см. рис.).

Показатели рождаемости по Брянской области в 2005 – 2018 годах

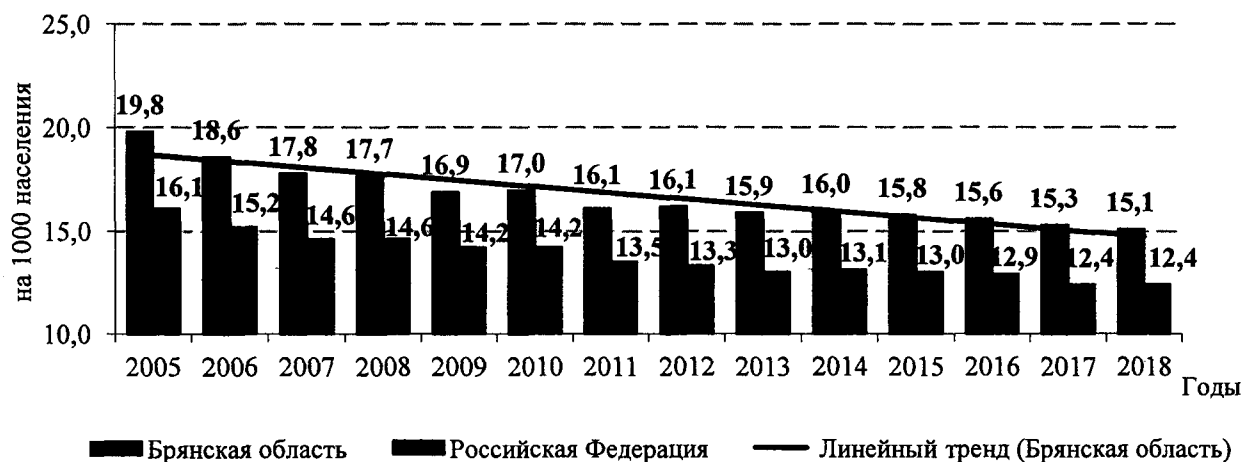
Рождаемость населения

Таблица 5

№ пп	Территория	Показатель общей рождаемости, на 1 тыс. населения	
		2017 год	2018 год
1.	Российская Федерация	11,5	10,9
2.	ЦФО	10,4	9,9
3.	Брянская область	9,5	9,2

В Брянской области с 2005 года отмечается снижение уровня смертности населения.

В 2018 года в области умерло 18273 человека (2017 год – 18618). Коэффициент общей смертности по области в 2018 году уменьшился на 0,7 % по сравнению с предыдущим годом (15,3) и составил 15,2 на 1 тыс. населения, что ниже показателя 2005 года (19,8) на 23,2 %, но выше показателя по России на 22,6 % (2018 год – 12,4).



Показатели общей смертности по Брянской области в 2005 – 2018 годах (на 1 тыс. населения)

Смертность населения

Таблица 6

№ пп	Территория	Показатель общей смертности, на 1 тыс. населения		
		2016 год	2017 год	2018 год
1.	Российская Федерация	12,9	12,4	12,4
2.	ЦФО	13,5	12,9	12,9
3.	Брянская область	15,6	15,3	15,1

В структуре смертности по причинам смерти 1-е место занимают болезни системы кровообращения – 49,0 % (2017 год – 49,1 %; РФ 2017 год – 47,3 %); 2-е место – новообразования – 16,6 % (2017 год – 15,8 %; РФ 2017 год – 16,1 %); 3-е место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 7,5 % (2017 год – 8,3 %; РФ 2017 год – 8,4 %).

Показатели смертности населения Брянской области по причинам смерти
в 2016 – 2018 годах (на 100 тыс. населения)

Таблица 7

№ пп	Классы болезней	2016 год	2017 год	2018 год
1.	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	12,8	12,6	8,6
2.	Новообразования	241,5	242,2	247,4
3.	Болезни системы кровообращения	747,2	751,2	730,7
4.	Болезни органов дыхания	70,1	64,6	64,4
5.	Болезни органов пищеварения	86,3	83,9	92,2
6.	Травмы, отравления и другие воздействия внешних причин	133,4	127,7	111,2
Итого по всем классам		1556,8	1531,4	1505,2

Финансово-экономические показатели

Таблица 8

№ пп	Показатель, млн. руб.	2017	2018	2019	2020 (план)	2021 (план)
1.	Расходы на здравоохранение (09 00)	2850,6	3959,4	5541,3	6697,0	4178,3
2.	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:	16,7	113,0	121,1	146,6	146,6
2.1.	На оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	-	4,2	7,1	18,6	18,6
2.2.	На оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	11,7	41,8	56,9	72,2	72,2
2.3.	На оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	-	-	-	-	-
2.4.	На приобретение медицинских изделий	0,5	33,9	2,9	5,0	5,0

2.5.	Иные расходы на паллиативную медицинскую помощь всего, в т.ч.:	4,0	33,1	54,2	50,8	50,8
2.5.1.	Капитальный ремонт помещений	4,0	6,9	1,4	-	-
2.5.2.	Приобретение мебели	0,5	1,1	0,7	-	-
2.5.3.	Обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания	-	25,1	52,1	50,8	50,8

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

2.2.1. Оценка потребности взрослых и детей в паллиативной медицинской помощи.

Актуальность развития системы оказания паллиативной медицинской помощи в Брянской области обусловлена как показателями заболеваемости детского и взрослого населения, регистрируемой по обращаемости в государственные учреждения здравоохранения, так и устойчивой тенденцией к увеличению доли лиц пожилого и старческого возраста (по прогнозам к 2024 году доля пожилых людей будет составлять до 30 % от общего числа населения региона), а также сохраняющейся структурой смертности населения. Общая заболеваемость взрослого населения в Брянской области по данным обращаемости населения (распространенность) в 2018 году составила 1518,1 случай на 1000 жителей, что на 0,1 % выше показателя 2017 года (1466,9 на 1000 населения), первичная заболеваемость (зарегистрировано пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) – 538,2 случая на 1000 жителей (541,3 в 2017 году).

В 2018 году первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями (519,6 на 100 тыс. населения) по сравнению с 2017 годом увеличилась на 1,9 % (501,1 на 100 тыс. населения).

Общая заболеваемость детского населения в Брянской области в 2018 году составила 2249,4 случая на 1000 детского населения, что на 2,2 % ниже показателя 2017 года (2301,1 на 1000 детского населения), первичная заболеваемость (зарегистрировано пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни) – 1777,2 случая на 1000 детского населения (1797,0 в 2017 году).

В Брянской области в 2018 году, согласно данным мониторинга, число пациентов, получивших стационарную паллиативную помощь, составило 7 443 человека, в том числе 27 детей.

Сравнительный анализ количества взрослых и детей, получивших ПМП в условиях стационаров

Таблица 9

Профиль заболеваний	2017 год		2018 год	
	взрослые	дети	взрослые	дети
Терапия	241	0	1250	0

Онкология	102	0	5286	0
Психиатрия	0	0	12	0
ВИЧ-инфекция	0	0	5	0
Неврология	180	10	561	26
Прочие	144	1	329	1

Амбулаторно зарегистрировано 14028 посещений в кабинеты паллиативной помощи медицинских организаций (2018 год).

При анализе количества пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, отмечается увеличение количества пациентов, прежде всего с онкологической патологией. Среди детей преобладают дети с заболеваниями нервной системы.

Потребность взрослых в оказании паллиативной медицинской помощи из расчета: 18273 (число умерших взрослых) * $0,673$ (коэффициент) = $12297,7$ пациента.

Потребность детей в оказании паллиативной медицинской помощи из расчета: 113 (число умерших детей) * $0,673$ (коэффициент) = 76 пациентов.

Согласно методике расчета, представленной НЦЗД в 2015 году ($30,7$ на $10\ 000$ детского населения), потребность количества детей, нуждающихся в ПМП, составляет 670 пациентов.

2.2.2. Инфраструктура оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе в разрезе административно-территориального деления. Сравнительный анализ количества структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих ПМП, в том числе коечного фонда за прошедшие периоды (2017 – 2018 годы).

В 2017 году на территории Брянской области функционировало 19 кабинетов паллиативной медицинской помощи. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, оказывалась врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, или врачами-специалистами, прошедшими подготовку по паллиативной медицинской помощи.

Кабинет противоболевой терапии ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» осуществляет ежедневную консультативную помощь всем больным, посетившим в этот день врача специалиста на приеме в случае, если он отмечает боли или получает терапию ХБС, назначенную по месту жительства. Также проводятся консультации больных непосредственно направленных в кабинет из медицинских организаций и заочные консультации при предоставлении родственниками больного амбулаторной карты с места жительства в дополнение к амбулаторной карте больного, имеющейся в поликлинике ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер».

Кроме того, на кабинет возложена организационно-методическая работа по организации паллиативной медицинской помощи онкологическим больным на территории Брянской области.

В соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 19 апреля 2017 года № 347 «О Порядке ведения и формирования Единого областного реестра лиц, нуждающихся в получении наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих их» сформирован реестр Брянской области.

В медицинских организациях Брянской области паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в ГБУЗ «Севская ЦРБ» (7 паллиативных коек и 15 коек сестринского ухода), ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ» (15 паллиативных коек), ГБУЗ «Сельцовская городская больница» (5 паллиативных коек), ГБУЗ «Стародубская ЦРБ» (40 коек сестринского ухода), а также ГБУЗ «Карачевский специализированный дом ребёнка» (10 коек для оказания паллиативной помощи детям), ГБУЗ «Брянская областная детская больница».

Общее количество паллиативных коек составляет 27 взрослых и 10 детских, количество коек сестринского ухода – 55 (таблица 10).

Показатели деятельности медицинских организаций Брянской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях взрослым и детям за 2017 год

Таблица 10

Профиль коек	№ стр	Поступило пациентов, чел		Выписано пациентов, чел.		Умерло, чел		Проведено пациентами койко-дней	
		всего	в том числе повторно	всего	в том числе старше трудоспособного возраста	всего	в том числе старше трудоспособного возраста	всего	в том числе старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Паллиативные для взрослых, в том числе:	1	170	24	144	114	27	16	1609	1227
онкологические паллиативные	1.2.	52	5	37	24	16	9	329	249
Паллиативные для детей	2	13	-	13		-		3252	
Сестринского ухода	3	488	56	445	348	15	13	16069	12400

В 2017 году работа паллиативной койки составила 152 дня (РФ – 322 дня), в том числе паллиативной койки для взрослого населения – 73 дня, паллиативной койки для детей – 325 дней. Низкая занятость койки для взрослых объясняется тем, что койки начали функционировать в конце 2017 года. Койки сестринского ухода работали 292 дня в году (РФ – 321 день).

Длительность пребывания на всех паллиативных койках составила 26,5 дня (РФ – 20,9 дня), в том числе для взрослых составила 9,4 дня, для детей – 250,2 дня. Длительность лечения на койках сестринского ухода в среднем 33,9 дня (РФ – 24,9 дня).

Летальность на всех паллиативных койках составила 15,8 % (РФ – 17,9 %), на паллиативных койках для взрослых – 15,8 %, умерших детей в 2017 году на детских койках не было, на койках сестринского ухода – 3,3 % (РФ – 4,09 %).

Количество пациентов, переведенных из отделений сестринского ухода в организации социального обслуживания в 2017 году, составило 25 человек.

За 2017 год общее количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, составило 1151, из них взрослых – 1140, детей – 11 человек.

Паллиативная помощь оказывалась преимущественно пациентам терапевтического профиля (40,6 %), неврологического профиля (30,9 %), онкологического профиля (8,9 %).

Оказание ПМП пациентам по профилям заболеваний в 2017 году

Таблица 11

Профиль заболеваний	Всего пациентов	Взрослых	Детей
Терапия	467	467	0
Онкология	102	102	0
Психиатрия	0	0	0
ВИЧ-инфекция	0	0	0
Неврология	356	346	10
Прочие	226	225	1 (порок развития сердечно-сосудистой системы)

В 2017 году на территории Брянской области формирование структуры организации и оказание паллиативной медицинской помощи в Брянской области осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», от 14 апреля 2015 года № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»,

подпрограммой 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» программы «Развитие здравоохранения Брянской области» (2013 – 2020 годы), утвержденной постановлением Правительства Брянской области от 29 апреля 2013 года № 91-п.

В амбулаторных условиях оказание паллиативной медицинской помощи детям осуществляется: врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами, прошедшими обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям; медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, прошедшими обучение по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи детям.

Специализированная паллиативная медицинская помощь детскому населению при необходимости оказывается в отделениях паллиативной помощи ГБУЗ ««Карачевский специализированный дом ребёнка», ГБУЗ «Брянская областная детская больница» стационарно и в медицинских организациях Брянской области по профилю имеющейся патологии.

В 2018 году на территории Брянской области функционируют уже 38 кабинетов паллиативной медицинской помощи.

Приказом департамента здравоохранения Брянской области от 18 февраля 2019 года № 242 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению Брянской области» определены зоны ответственности медицинских организаций, оказывающих ПМП пациентам Брянской области в амбулаторных условиях, зоны ответственности медицинских организаций, оказывающих ПМП пациентам Брянской области в стационарных условиях.

Также определены порядки направления взрослого и детского населения в медицинские организации, оказывающие ПМП пациентам Брянской области в стационарных условиях.

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника, оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики или врачами-специалистами, прошедшими подготовку по паллиативной медицинской помощи.

Функционирует кабинет противоболевой терапии ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», который, помимо выполнения ранее изложенных функций, проводит консультации с применением телемедицинских технологий.

На протяжении 2018 года в кабинете осуществлены консультации 14028 (2017 год – 1383) больным с хроническим болевым синдромом, из них сельских жителей – 210. Принятые в кабинете больные составляют 46,8 % (2017 год – 34,2 %) от расчётного числа больных 4-й клинической группы (4167), которые могли нуждаться в проведении обезболивания в медицинских организациях Брянской области, из них осуществлено 336

(2017 год – 347) заочных консультаций по представленной родственниками тяжелых больных медицинской документации (амбулаторная карта с места жительства).

В соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 24 июля 2015 года № 552 «Об организации работы «горячей линии» по вопросам обезболивания» руководителями медицинских организаций в доступных для пациентов местах размещена информация о контактных телефонах и времени работы «горячей линии», а также о работе, организованной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, бесплатной «горячей линии» для приёма обращений граждан о нарушении порядка назначения и выписки обезболивающих препаратов и электронном сервисе для приёма жалоб по данному вопросу.

В 38 медицинских организациях имеются информационные стенды «Что нужно знать о хроническом болевом синдроме», всеми медицинскими организациями распространяются памятки по вопросам оказания паллиативной помощи и обезболивания «Боль терпеть нельзя».

В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Брянской области от 27 декабря 2018 года № 702-п, в случае отсутствия в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, возможности проведения пациенту, находящемуся на стационарном лечении, необходимых диагностических исследований медицинская организация обеспечивает транспортировку гражданина в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено проведение необходимых диагностических исследований в соответствии с порядками и на основе стандартов и клинических протоколов оказания медицинской помощи, а также маршрутизацию пациентов по профилям медицинской помощи, установленным нормативными документами Российской Федерации и Брянской области.

Предоставление гражданам указанных бесплатных транспортных услуг осуществляется при сопровождении медицинским работником и наличии медицинских показаний/отсутствии противопоказаний.

Указанные транспортные услуги и сопровождение медицинского работника обеспечивает медицинская организация, установившая необходимость проведения диагностических исследований в соответствии с порядками и на основе стандартов и клинических протоколов оказания медицинской помощи, а также маршрутизацией пациентов по профилям медицинской помощи, установленным нормативными документами Российской Федерации и Брянской области. Также, по возможности, привлекаются родственники пациента.

Для улучшения доступности и качества оказания ПМП в стационарных условиях в 2018 году дополнительно открыты паллиативные отделения в ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ» (10 коек) и ГБУЗ «Климовская ЦРБ» (5 коек).

Всего в 2018 году паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях стала оказываться в 7 медицинских организациях: ГБУЗ «Севская ЦРБ», ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ», ГБУЗ «Сельцовская городская больница», ГБУЗ «Стародубская ЦРБ», ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ», ГБУЗ «Климовская ЦРБ», ГБУЗ «Карачевский специализированный дом ребёнка».

Итого, к концу 2018 года общее количество паллиативных коек составило 57, из них детских – 10, количество коек сестринского ухода – 55 (таблица 12).

Обеспеченность паллиативными койками в 2018 году:

для взрослых – 10,4 на 100 тыс. населения (с учётом коек сестринского ухода);

для детей – 4,4 на 100 тыс. детского населения.

Показатели деятельности медицинских организаций Брянской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях взрослым и детям, за 2018 год

Таблица 12

Профиль коек	№ стр	Поступило пациентов, чел.		Выписано пациентов, чел.		Умерло, чел		Проведено пациентами койко-дней	
		всего	в том числе повторно	всего	в том числе старше трудоспособного возраста	всего	в том числе старше трудоспособного возраста	всего	в том числе старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Паллиативные для взрослых, в том числе:	1	890	106	741	532	108	82	20761	15693
онкологические паллиативные	1.2.	310	63	236	127	67	47	4295	3197
Паллиативные для детей	2	18	0	12	X	5	X	3332	X
Сестринского ухода	3	520	50	473	365	20	19	15880	12726

За 2018 год общее количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, составило 540 человек, из них старше трудоспособного возраста – 419 человек, детей – 27 человек.

В 2018 году работа паллиативной койки составила 274 дня (РФ – 328 дней), в том числе паллиативной койки для взрослого населения – 258 дней, паллиативной койки для детей – 333 дня. Койки сестринского ухода работали 289 дней в году (РФ – 325 день).

Длительность пребывания на всех паллиативных койках составила 21,3 дня (РФ – 21,4 дня), в том числе для взрослых – 16,0 дня, для детей – 23,9 дня. Длительность лечения на койках сестринского ухода в среднем – 31,9 дня (РФ – 24,6 дня).

Летальность на всех паллиативных койках составила 14,8 % (РФ – 19,7 %), на паллиативных койках для взрослых – 13,9 %, на паллиативных койках для детей – 12,7 %, на койках сестринского ухода – 4,1 % (РФ – 4,5 %).

Количество пациентов, переведенных из отделений сестринского ухода в организации социального обслуживания, в 2018 году составило 22 человека.

Всего паллиативная медицинская помощь в 2018 году была оказана 7443 пациентам, из них старше трудоспособного возраста – 4629, детям – 27. Паллиативная медицинская помощь оказывалась преимущественно пациентам онкологического профиля (71,0 %), терапевтического профиля (16,8 %), неврологического профиля (7,5 %).

Оказание ПМП пациентам по профилям заболеваний в 2018 году

Таблица 13

Профиль заболеваний	Взрослых		Детей
	всего	старше трудоспособного возраста	
Терапия	1250	835	0
Онкология	5286	3012	0
Психиатрия	12	12	0
ВИЧ-инфекция	5	2	0
Неврология	561	561	26
Прочие	329	207	1 (порок развития сердечно-сосудистой системы)

Число пациентов, посещенных на дому сотрудниками медицинских организаций в течение 48 часов с момента постановки на учет, составило 81, из них старше трудоспособного возраста – 63, детей – 0 человек.

Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составило 6903 человека, из них старше трудоспособного возраста – 4210 человек, детей – 0 человек.

Число посещений кабинетов ПМП в 2018 году – 14028.

Для оказания паллиативной медицинской помощи больным (взрослым и детям), нуждающимся в неинвазивной респираторной поддержке на дому, в 2018 году приобретено 23 переносных аппарата ИВЛ и 18 откашливателей.

Паллиативные для взрослых, в том числе:	1	1128	163	906	733	182	123	25548	19816
онкологические паллиативные	1.2.	300	34	179	139	105	73	4954	3914
Паллиативные для детей	2	12	0	10	X	2	X	3415	X
Сестринского ухода	3	509	64	467	377	14	12	16027	12590

За 2019 годы общее количество пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, составило 1383 взрослых пациента, из них 1110 – лица старше трудоспособного возраста, детей – 22.

В 2019 году работа паллиативной койки составила 291 день, в том числе паллиативной койки для взрослого населения – 280 дней, паллиативной койки для детей – 342 дня. Койки сестринского ухода работали 254 дня в году.

Длительность пребывания на всех паллиативных койках составила 20,1 день, в том числе для взрослых – 16,3 дня, для детей – 284,8 дня. Длительность лечения на койках сестринского ухода в среднем 32,6 дня.

Летальность на всех паллиативных койках составила 20,3 %, на паллиативных койках для взрослых – 20,4 %, на паллиативных койках для детей – 16,7 %, на койках сестринского ухода – 2,9.

Всего в 2019 году число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, составило 9535 человек, из них лиц старше трудоспособного возраста – 7305 человек; детей – 50.

Паллиативная медицинская помощь оказывалась преимущественно пациентам онкологического профиля (67,7 %), терапевтического профиля (21,0 %), неврологического профиля (7,8 %).

Оказание ПМП пациентам по профилям заболеваний в 2019 году

Таблица 15

Профиль заболеваний	Взрослых		Детей
	всего	старше трудоспособного возраста	
Терапия	2003	1487	0
Онкология	6455	5031	1
Психиатрия	30	25	0
ВИЧ-инфекция	10	2	0
неврология	748	604	21
прочие	289	156	28

Обезболивание слабыми опиоидами (трамадол) получили 2047 взрослых, из них лиц старше трудоспособного возраста – 1267 человек, детей – 1, сильными опиоидами (наркотическими средствами) – 920 взрослых (585 старше трудоспособного возраста).

Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составило 8125 человек, из них лиц старше трудоспособного возраста – 6195, детей – 28.

На социальное обслуживание переведено 29 пациентов.

Среди основных проблем, возникающих в процессе формирования системы оказания паллиативной медицинской помощи в Брянской области, необходимо отметить следующие:

недостаточное развитие в Брянской области инфраструктуры для оказания ПМП;

недостаточная укомплектованность врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшим обучение по ПМП, медицинских организаций и их структурных подразделений;

отсутствие мультидисциплинарного подхода в оказании ПМП в отдаленных населенных пунктах;

специализированная паллиативная помощь детям, в том числе по профилям «детская гематология» и «детская онкология», не организована. Не развернуты паллиативные койки для детей данного профиля в стационарных условиях. Детям с профильной патологией данный вид помощи не оказывается. В настоящее время паллиативные пациенты с онкогематологическими заболеваниями находятся в ГБУЗ «Брянская областная детская больница»;

серьезным проблемным моментом является отсутствие выездной детской патронажной бригады.

Основным направлением развития паллиативной помощи в Брянской области, реализующимся в рамках данной программы, является увеличение количества коек пребывания для больных детей с хроническими прогрессирующими заболеваниями, а также других категорий пациентов, нуждающихся в круглосуточном уходе. В настоящее время запланировано открытие тех паллиативных коек на базе ГБУЗ «Брянская областная детская больница» и выездной патронажной бригады.

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

В соответствии с формой 30 федерального статистического наблюдения за 2018 год в штатных расписаниях медицинских организациях Брянской области утверждено 19,0 должности врачей по паллиативной медицинской помощи, при этом занято 11,25 должности, физических лиц, работающих на основной должности, – 1 (ГБУЗ «Климовская ЦРБ»). Как правило, в медицинских организациях должности врачей по паллиативной медицинской помощи занимают врачи других специальностей, имеющие

подготовку по паллиативной медицинской помощи, в порядке совместительства (внутреннего или внешнего).

В 2019 году в штатных расписаниях медицинских организациях Брянской области утверждено 18,5 должности врачей по паллиативной медицинской помощи, при этом занято 12,5 должности; физических лиц, работающих на основной должности, – 2.

В 2018 году медицинский персонал, участвующий в оказании паллиативной медицинской помощи, проходил обучение на циклах тематического усовершенствования, из них врачи – 33, средний медицинский персонал – 32 человека.

Врачи различных специальностей обучались по циклу «Паллиативная медицинская помощь» с количеством часов от 72 до 160 на следующих базах:

ООО «Межрегиональный центр непрерывного медицинского и фармацевтического образования»;

ЧУДПО «Центр дополнительного медицинского образования»;

МУЦ ДПО «Образовательный стандарт»;

ГБОУ ВПО «Северо-Западный ГМУ им. И.И. Мечникова»;

ООО «Многопрофильный учебный центр ДПО «Образовательный стандарт»;

ЦДМО «Доктор на учебе».

Средний медицинский персонал, как правило, проходил обучение в образовательных учреждениях, расположенных на территории Брянской области (ГАПОУ «ББМК», ГАПОУ БМСТ имени академика Н.М. Амосова, ГАПОУ НМК), а также в МУЦ ЛПО «Образовательный стандарт» по теме «Вопросы паллиативной помощи» с объемом от 72 до 144 часов.

Кроме этого, руководителями медицинских организаций обеспечена возможность обязательного освоения принимаемыми на работу специалистами участковой службы (в том числе врачей, только что окончивших медицинский вуз) интерактивного образовательного модуля по онконастороженности. В то же время врачи клинических специальностей прошли дистанционное обучение по вопросам хронического болевого синдрома (два модуля по 2 часа каждый).

Кадровое обеспечение в разрезе структурных подразделений, оказывающих ПМП

Таблица 16

Наименование медицинской организации				ГАУЗ «БГБ № 2»		
Количество кабинетов ПМП				2	единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях	Рекомендуемый норматив штатной численности	Кадровый дефицит, %

				Всего	из них обучено по воп- росам ПМП	(приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0
2.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0

Наименование медицинской организации				ГАУЗ «БГП № 1»			
Количество кабинетов ПМП				6		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым № 1						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,75			0,53	+41
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,75			0,69	+8,7
2.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым № 2						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0
3.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым № 3						
3.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
3.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0
4.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым № 4						
4.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
4.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

	персонал						
5.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым № 5						
5.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
5.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0
6.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым № 6						
6.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
6.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГАУЗ «БГП № 4»			
Количество кабинетов ПМП				3		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности ТИ (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым, расположенный по адресу: г. Брянск, ул. Фокина, 40а						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5			0,5	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0
2.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым, расположенный по адресу: г. Брянск, просп. Станке Димитрова, 102						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
2.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0
3.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым, расположенный по адресу: г. Брянск, пер. Авиационный, 2						
3.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
3.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГАУЗ «БГП № 5»		
Количество кабинетов ПМП				1	единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с	Потребность	Число занятых	Количество физических лиц основных	Рекомендуемый норматив	Кадровый дефи-

	действующим законодательством		должностей	работников на занятых должностях		штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	цит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5			0,5	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0

Наименование медицинской организации				ГАУЗ «БООД»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5			-	-
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			-	-

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Брянская МБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной	0	0,25		1	0,5	50

	медицинской помощи						
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25		1	0,5	50
2.	Отделение сестринского ухода						
2.1.	Средний медицинский персонал	5				5,25	100
2.2.	Младший медицинский персонал	5				5,25	100

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»			
	Количество кабинетов ПМП			1	единиц		
	Количество отделений ПМП взрослым/детям			1	единиц		
	Паллиативные койки для взрослых/детей			15	коек		
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	1	-			0,25	100
2.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	1,25			1,25	0
2.2.	Средний медицинский персонал	1	7,25			8,25	12
2.3.	Младший медицинский персонал	0	5,75			5,75	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»		
	Количество кабинетов ПМП			1	единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых	Рекомендуемый норматив штатной численности	Кадровый дефицит, %

				ДОЛЖНОСТЯХ		НОСТИ (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	
				Всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5	0	0	0,25	+100
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5	0	0	0,5	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Познизова»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потреб- ность	Число зая- тых долж- ностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомен- дуемый норматив штатной числен- ности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадро- вый дефи- цит, %
				всего	из них обучено по воп- росам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Жуковская МБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потреб- ность	Число зая- тых долж- ностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомен- дуемый норматив штатной числен- ности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадро- вый дефи- цит, %
				всего	из них обучено по воп- росам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0

1.2.	Средний медицинский персонал	1				0,25	100
------	------------------------------	---	--	--	--	------	-----

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»			
	Количество кабинетов ПМП			1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Карачевский специализированный Дом ребенка»			
	Количество отделений ПМП взрослым/детям			/1		единиц	
	Паллиативные койки для взрослых/детей			/10		коек	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Отделение паллиативной медицинской помощи детям						
1.1	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0	0	0	0	0
1.2	Средний медицинский персонал	1	12,5	7	6	14,5	13,8
1.3	Младший медицинский персонал	1	8,5	4		10,0	15

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»			
	Количество кабинетов ПМП			1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Климовская ЦРБ»			
	Количество кабинетов ПМП			1		единиц	
	Количество отделений ПМП взрослым/детям			0		единиц	
	Паллиативные койки для взрослых/детей			5/0		коек	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ»		
	Количество кабинетов ПМП			1		единиц
№ пп	Перечень специалистов	Потребность	Число занятых	Количество физических лиц основных	Рекомендуемый	Кадровый

	в соответствии с действующим законодательством		Тех должностей	работников на занятых должностях		норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5			0,5	0
1.2.	Средний медицинский персонал	1	0,5			1	50

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Комаричская-ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		

1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25	-	-	0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25	-	-	0,25	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				3	единиц		
Паллиативные койки для взрослых/детей				7	коек		
Онкологические паллиативные койки для взрослых/детей				5	коек		
Койки сестринского ухода				15	коек		
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1. Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым							
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,75			0,75	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,75			0,75	0
2. Отделение сестринского ухода							
2.1	Средний медицинский персонал	6	4,0	4	4	10	60

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1	единиц		
Количество отделений ПМП взрослым/детям				1	единиц		
Паллиативные койки для взрослых/детей				10	коек		
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		

						от 31.05.19 № 345н/372н)	
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,5			0,5	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,5			0,5	0
2.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	2			2,5	20
2.2.	Средний медицинский персонал	0	9	8	8	9,25	2,7

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Погарская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	00	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Почепская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной	1				0,25	100

	медицинской помощи						
1.2.	Средний медицинский персонал	1				0,5	100

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Сельцовская ГБ»			
	Количество кабинетов ПМП			1	единиц		
	Количество отделений ПМП взрослым/детям			1/	единиц		
	Паллиативные койки для взрослых/детям			10/	коек		
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,50			0,50	0
2.	Отделение паллиативной медицинской помощи взрослым						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1,0	1	1	3,0	66,7
2.2.	Средний медицинский персонал	3	4,5	1	1	8,5	47
2.3.	Младший медицинский персонал	4	0,0	0	0	5,5	100

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»			
	Отделение сестринского ухода			1	единиц		
	Койки сестринского ухода			40	коек		
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		

1.	Отделение сестринского ухода						
1.1	Средний медицинский персонал	0	5,0	5	2	5,0	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Суземская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	1				0,5	100
1.2.	Средний медицинский персонал	1				1,0	100

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Суражская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,5	50

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов	Потребность	Число занятых	Количество физических лиц основных		Рекомендуемый	Кадровый

	в соответствии с действующим законодательством		тых должностей	работников на занятых должностях		норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «Унечская ЦРБ»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		
1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

Наименование медицинской организации				ГБУЗ «ФГБ им. В.И. Гедройц»			
Количество кабинетов ПМП				1		единиц	
№ пп	Перечень специалистов в соответствии с действующим законодательством	Потребность	Число занятых должностей	Количество физических лиц основных работников на занятых должностях		Рекомендуемый норматив штатной численности (приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.19 № 345н/372н)	Кадровый дефицит, %
				всего	из них обучено по вопросам ПМП		

1.	Кабинет паллиативной медицинской помощи взрослым						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	0	0,25			0,25	0
1.2.	Средний медицинский персонал	0	0,25			0,25	0

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

В 2018 году в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 427-р Брянской области из резервного фонда Правительства Российской Федерации на развитие паллиативной медицинской помощи выделено 58,4 млн. рублей. По итогам 2018 года средства освоены на 99,8 %, остаток средств образовался в результате проведения конкурсных процедур по закупке медицинских изделий.

За счет указанных средств оснащены медицинскими изделиями (оборудованием, медицинской мебелью) отделения паллиативной помощи и сестринского ухода в 7 медицинских организациях на сумму 12,7 млн. рублей, закуплено оборудование для использования пациентами на дому на сумму 20,5 млн. рублей, приобретены лекарственные препараты на сумму 25,1 млн. рублей.

Информация о распределении бюджетных ассигнований федерального бюджета на закупку медицинских изделий в разрезе медицинских организаций представлена в таблице 17.

Таблица 17

№ пп	Наименование медицинской организации	Количество приобретенных медицинских изделий, единиц	Стоимость приобретенных медицинских изделий, млн. рублей
1	Оснащение стационарных отделений		
1.1.	ГБУЗ «Севская центральная районная больница»	87	3,9
1.2.	ГБУЗ «Новозыбковская центральная районная больница»	7	1,8
1.3.	ГБУЗ «Стародубская центральная районная больница»	66	0,6
1.4.	ГБУЗ «Сельцовская городская больница»	51	2,3
1.5.	ГБУЗ «Выгоничская центральная районная больница»	7	0,03
1.6.	ГБУЗ «Климовская центральная районная больница»	9	1,8

№ пп	Наименование медицинской организации	Количество приобретенных медицинских изделий, единиц	Стоимость приобретенных медицинских изделий, млн. рублей
1.7.	ГБУЗ «Карачевский специализированный Дом ребенка»	20	2,27
Всего по оснащению стационарных отделений		247	12,7
2.	Медицинские изделия для использования на дому		
2.1.	ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»	552 (в том числе аппараты ИВЛ – 23, откашливатели – 18, расходные материалы – 511)	20,5
Итого		799	33,2

Перечень приобретенных в 2018 году лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты, в рамках реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 года № 427-р представлен в таблице 18.

Таблица 18

№ пп	Лекарственные препараты	Сумма, рублей
1.	Адеметионин, Гептрал, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, 400 мг, № 20, Эббви С.р.Л. (Италия)	47 796,00
2.	Анастрозол, Анастрозол-ТЛ, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 1 мг, № 28, ООО «Технология лекарств» (Россия)	250 290,00
3.	Ацетилсалициловая кислота, Ацекардол, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, 100 мг, № 30, Синтез ОАО (Россия)	28 650,00
4.	Ацетилцистеин, Ацетилцистеин Канон, гранулы для приготовления раствора для приема внутрь, 200 мг, № 20, ЗАО «Канонфарма продакшн» (Россия)	64 600,00
5.	Ацетилцистеин, Ацетилцистеин Канон, гранулы для приготовления раствора для приема внутрь, 600 мг, № 10, ЗАО «Канонфарма продакшн» (Россия)	76 160,00
6.	Бензобарбитал, Бензонал, таблетки, 100 мг, № 50, Анжеро-Судженский ХФЗ ООО (Россия)	31 146,00
7.	Бикалутамид, Бикалутамид, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 50 мг, № 30, ООО «Технология	169 702,80

№ пп	Лекарственные препараты	Сумма, рублей
	лекарств» (Россия)	
8.	Бифидобактерии бифидум, Бифидумбактерин, пор для приема внутрь и мест. прим-я, 500 млн. КОЕ, № 30, Партнер ЗАО (Россия)	14 320,00
9.	Будесонид, Будесонид-натив, раствор для ингаляций, 0.25 мг/мл/2 мл, № 10, ООО «Натива» (Россия)	32 070,00
10.	Вальпроевая кислота, Депакин Хроносфера, гранулы пролонгированного действия, 100 мг, № 30, СанофиВинтроп Индустрия (Франция)	117 292,50
11.	Вальпроевая кислота, Депакин Хроносфера, гранулы пролонгированного действия, 250 мг, № 30, СанофиВинтроп Индустрия (Франция)	260 172,60
12.	Голимумаб, Симпони, раствор для подкожного введения, 50мг/0,5мл, № 1, Бакстер Фармасьютикал Солюшнз (США)	1 342494,20
13.	Зопиклон, Сомнол, таблетки покрытые оболочкой, 7.5 мг, № 20, Гриндекс АО (Латвия)	18 080,00
14.	Инсулин глулизин, Апидра СолоСтар, раствор для подкожного введения в шприц-ручках, 100 МЕ/мл/3 мл, № 5, ЗАО «Санофи-Авентис-Восток» (Россия)	1 658700,00
15.	Инсулин детемир, Левемир ФлексПен, раствор для подкожного введения, 100 ЕД/мл/3 мл, № 5, Ново Нордиск А/С (Дания)/упаковано ООО «Ново Нордиск» (Россия)	2 655550,00
16.	Инсулин лизпро, Хумалог Микс 50, суспензия для подкожного введения, в шприц-ручке КвикПен, 100 МЕ/мл/3 мл, № 5, Лилли Франс С.А.С. (Франция)	796 800,00
17.	Инсулин лизпро, Хумалог, раствор для в/в и п/к введения в шприц-ручке КвикПен, 100 МЕ/мл/3 мл, № 5, Лилли Франс С.А.С. (Франция)	780 550,00
18.	Инсулин растворимый (чел. ген.-инж.), Ринсулин Р, р-р д/инъекций, 100 МЕ/мл/10 мл, № 1, ООО «ГЕРОФАРМ» (Россия)	273 840,00
19.	Инсулин растворимый (чел. ген.-инж.), Ринсулин Р, р-р д/инъекций, 100 МЕ/мл/3 мл, № 5, ООО «ГЕРОФАРМ» (Россия)	716 950,00
20.	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный), Ринсулин НИХ, суспензия для подкожного введения, 100 МЕ/мл/3 мл, № 5, ООО «ГЕРОФАРМ» (Россия)	2 723 800,00
21.	Ипратропия бромид, Ипратропиум-аэронатив, аэрозоль для ингаляций дозированный, 20 мкг/доза/200 доз, № 1, ОАО «Фармстандарт-Лексредства» (Россия)	181 720,00

№ пп	Лекарственные препараты	Сумма, рублей
22.	Карбамазепин, Финлепсин ретард, таблетки пролонгированного действия, 200 мг, № 50, Тева Оперейшнс Поланд Сп.з о.о. (Польша)	3 897,60
23.	Карбамазепин, Карбамазепин, таблетки, 200 мг, № 50, Синтез АКО ОАО (Россия)	89 804,00
24.	Кеторолак, Кеторолак, таблетки покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, № 20, ОАО «Татхимфармпрепараты» (Россия)	11 802,00
25.	Левомепромазин, Тизерцин, таблетки, покрытые оболочкой, 25 мг, № 50, Эгис Фармацевтический завод ЗАО (Венгрия)	10 120,00
26.	Метотрексат, Метортрит, раствор для инъекций, 10 мг/мл 0,75 мл, № 1, К.О. Ромфарм С.Р.Л. (Румыния)	32 937,80
27.	Метотрексат, Метортрит, раствор для инъекций, 10 мг/мл 1 мл, № 1, К.О. Ромфарм С.Р.Л. (Румыния)	159 236,88
28.	Метотрексат, Метортрит, раствор для инъекций, 10 мг/мл 1,5 мл, № 1, К.О. Ромфарм С.Р.Л. (Румыния)	310 980,00
29.	Метформин, Метформин Канон, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 850 мг, № 60, ЗАО «Канонфарма продакшн» (Россия)	350 400,00
30.	Морфин, Морфин, раствор для инъекций, 10 мг/мл/1 мл, № 10, Московский эндокринный завод ФГУП (Россия)	1 791 480,00
31.	Морфин, Морфина сульфат, капсулы пролонгированного действия, 100 мг, № 20, Этифарм (Франция)/расфасовано ФГУП «Московский эндокринный завод» (Россия)	792 925,00
32.	Морфин, Морфина сульфат, капсулы пролонгированного действия, 30 мг, № 20, Этифарм (Франция)/расфасовано ФГУП «Московский эндокринный завод» (Россия)	551 810,00
33.	Морфин, Морфина сульфат, капсулы пролонгированного действия, 60 мг, № 20, Этифарм (Франция)/расфасовано ФГУП «Московский эндокринный завод» (Россия)	7 835,52
34.	Налоксон+Оксикодон, Таргин, таблетки пролонгированного действия, п/п/о 10 мг+20 мг, № 20, Бард Фармасьютикалс ЛТД (Великобритания)/расфасовано Мундифарма ГмбХ (Германия)	939 666,00
35.	Налоксон+Оксикодон, Таргин, таблетки пролонгированного действия, п/п/о 20 мг+40 мг, № 20, Бард Фармасьютикалс ЛТД (Великобритания)/расфасовано Мундифарма ГмбХ (Германия)	1 254 565,00

№ пп	Лекарственные препараты	Сумма, рублей
36.	Налоксон+Оксикодон, Таргин, таблетки пролонгированного действия, п/п/о 5 мг+10 мг, № 20, Бард Фармасьютикалс ЛТД (Великобритания)/расфасовано Мундифарма ГмбХ (Германия)	245 560,00
37.	Пиридостигмина бромид, Пиридостигмина бромид, таблетки, 60 мг, № 100, ФГУП НПЦ «Фармзащита» ФМБА России (Россия)	131 000,00
38.	Прегабалин, Прегабалин-Рихтер, капсулы, 75 мг, № 14, АО «Гедеон Рихтер-Рус»	199 264,58
39.	Пропионилфенилэтоксипиперидин, Просидол, таблетки защечные, 20 мг, № 10, ФГУП «Государственный завод медицинских препаратов» (Россия)	1 318 128,00
40.	Салметерол+Флутиказон, Серетид Мультидиск, пор. д/ингаляций дозир, 50 мкг+0.25 мг/доза/60 доз, № 1, Глаксо Вэллком Продакшен (Франция)	390 420,00
41.	Салметерол+Флутиказон, Серетид Мультидиск, пор. д/ингаляций дозир, 50 мкг+0,5 мг/доза/60 доз, № 1, Глаксо Вэллком Продакшен (Франция)	289 436,00
42.	Салметерол+Флутиказон, Серетид, аэрозоль для ингаляций дозированный, 25 мкг+0,125 мг/доза/120 доз, № 1, Глаксо Вэллком Продакшен (Франция)	586 715,00
43.	Салметерол+Флутиказон, Серетид, аэрозоль для ингаляций дозированный, 25 мкг+0.25 мг/доза/120 доз, № 1, Глаксо Вэллком Продакшен (Франция)	1 706 474,00
44.	Тамсулозин, Омник, кап. с модиф. Высвоб., 0,4 мг, № 30, ЗАО «Зио-Здоровье» (Россия)	136 200,00
45.	Трамадол, Трамадол, капсулы, 50 мг, № 20, Озон ООО (Россия)	151 220,00
46.	Трамадол, Трамадол, таблетки, 50 мг, № 20, Пранафарм ООО (Россия)	44 824,00
47.	Трамадол, Трамадол, раствор для инъекций, 50 мг/мл/2 мл, № 5, Хемофарм А.Д. (Сербия)	44 622,50
48.	Трамадол, Трамадол, капсулы, 50 мг, № 20, ФГУП «Московский эндокринный завод» (Россия)	265 148,00
49.	Трамадол, Трамадол, раствор для инъекций, 50 мг/мл/2 мл, № 5, Московский эндокринный завод ФГУП (Россия)	273 240,00
50.	Трамадол, Трамадол, раствор для инъекций, 50 мг/мл/2 мл, № 5, Органика ОАО (Россия)	126 720,00
51.	Урсодезоксихолевая кислота, Урсосан, капсулы, 250 мг, № 50, ПРО.МЕД.ЦС Прага а.о. (Чешская Республика)	24 091,20

№ пп	Лекарственные препараты	Сумма, рублей
52.	Урсодезоксихолевая кислота, Урсофальк, суспензия для приема внутрь, 250 мг/5 мл, 250 мл, Др.Фальк Фарма ГмбХ, (Германия), произведено Вифор АГ (Швейцария)	11 470,80
53.	Фентанил, Фендивия, трансдермальная терапевтическая система, 100 мкг/ч, № 5, «ЛТС Ломанн Терапи-Системе АГ» (Германия)	369 813,00
54.	Фентанил, Фендивия, трансдермальная терапевтическая система, 25 мкг/ч, № 5, «Никомед» (Дания)/произведено «ЛТС Ломанн Терапи-Системе АГ» (Германия)	1 784 976,0
55.	Фентанил, Фендивия, трансдермальная терапевтическая система, 50 мкг/ч, № 5, «Никомед» (Дания)/произведено «ЛТС Ломанн Терапи-Системе АГ» (Германия)	4 972 373,78
56.	Фентанил, Фендивия, трансдермальная терапевтическая система, 75 мкг/ч, № 5, «Никомед» (Дания)/произведено «ЛТС Ломанн Терапи-Системе АГ» (Германия)	3 939 999,34
57.	Фосфолипиды+Глицирризиновая кислота, Фосфоглив, капсулы, № 50, ОАО «Фармстандарт-Лексредства» (Россия)	906 840,00
58.	Цетиризин, Цетиризин, таблетки покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, № 20, РЕПЛЕКФАРМ А.О.(Республика Македония)/упаковано ЗАО «Берёзовский фармацевтический завод» (Россия)	10 240,00
59.	Циклофосфамид, Эндоксан, таблетки, покрытые оболочкой, 50 мг, № 50, Бакстер Онкология ГмбХ (Германия)	241 500,00
60.	Ципротерон, Ципротерон-Тева, таблетки, 50 мг, № 50, Тева Фармацевтические Предприятия Лтд (Израиль), произведено Тева Чешские Предприятия с.р.о. (Чешская Республика)	1 030 140,00
61.	Эпоэтин бета, Веро-эпоэтин, лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения, 2 тыс. МЕ, № 10, ООО «Верофарм» (Россия)	344 895,90
62.	Эпоэтин бета, Эпостим, р-р для внутр. и подкож. введения, 2 тыс. МЕ/1 мл, № 10, ОАО «Фармстандарт-УфаВИТА» (Россия)	339 748,20
63.	Эпоэтин бета, Эритропоэтин, р-р для внутр. и подкож. введения, 2 тыс. МЕ/1 мл, № 10, АО «Биннофарм» (Россия)	344 895,90
64.	Этанерцепт, Энбрел, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения в комплекте с растворителем, 25 мг/мл 1мл, № 4, Пфайзер МФГ (Бельгия)	237 792,80

№ пп	Лекарственные препараты	Сумма, рублей
65.	Этанерцепт, Энбрел, раствор для подкожного введения в шприц-ручках, 50 мг/мл 1 мл, № 4, Пфайзер Айрлэнд Фармасьютикалз (Ирландия)	1 983 984,00
Всего		40 999 876,90

В 2019 году в соответствии с соглашением Правительства Брянской области и Минздрава России от 13 февраля 2019 года № 056-08-2019-417 бюджету Брянской области выделена субсидия из федерального бюджета в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи в размере 51,6 млн. рублей. Средства областного бюджета на реализацию данных мероприятий были предусмотрены в сумме 4,5 млн. рублей.

Указанные средства были направлены на обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, а также на обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому. По итогам 2019 года освоение средств составило 56,1 млн. рублей, или 98,0 %.

Лекарственные препараты, в том числе для обезболивания, закуплены на сумму 52,1 млн. рублей (100,0 % от предусмотренных соглашением).

На обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, было израсходовано 2,9 млн. рублей из запланированных 4,0 млн. рублей.

Исполнителем указанного мероприятия являлось ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер». Средства освоены не в полном объеме в результате отсутствия поставки медицинских изделий по заключенному медицинской организацией договору с ООО «Свободный сокол».

Остаток неиспользованных субсидий – 1,1 млн. рублей перечислен: в доход федерального бюджета в сумме 1,0 млн. рублей, в доход областного бюджета в сумме 0,1 млн. рублей.

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

Департаментом здравоохранения ведется ежеквартальный мониторинг оказания паллиативной медицинской помощи, по результатам которого проводится анализ численности пациентов, получающих лекарственные препараты в целях обезболивания, выдачи наркотических лекарственных препаратов при выписывании из стационара, ассортимента используемых в целях обезболивания лекарственных препаратов.

В 2018 году в Брянской области наблюдалось 5209 (в 2017 г. – 5054) онкологических больных 4-й клинической группы, 80 % из них могли нуждаться в обезболивании – 4167 больных (в 2017 г. – 4043).

Получили обезбоживание по поводу хронического болевого синдрома 2734 – 65,6 % (в 2017 г. – 2970) больных 4-й клинической группы, из них: трамадолом – 1734 больных – 60,7 % (в 2017 г. – 65 %), опиоидами – 1073 больных – 39,2 % (1208 больных – 35 %), из них неинвазивными препаратами – 675 больных – 62,9 % (929 больных – 60 %).

Кроме онкологических пациентов на 1 января 2018 года также применяли обезбоживание ненаркотическими анальгетиками (лекарственные формы трамадола) 178 пациентов, страдающих неврологических, гематологическими, ревматологическими заболеваниями, заболеваниями опорно-двигательного аппарата и др. В шести случаях применялись опиоидные анальгетики.

Всего в 2018 году рецепты на наркотические и психотропные вещества были выписаны 535 пациентам, на 1 августа 2019 года – 323 пациентам.

За 2018 год зарегистрировано 27 случаев выдачи пациентам при выписке из стационара наркотических препаратов пролонгированного действия для купирования хронического болевого синдрома (ХБС) для использования в течение 2-3 дней (МСТ-континус таблетки пролонгированного действия 60 мг, ТТС фентанила 25, 50 мкг/ч).

При определении интенсивности ХБС у пациентов всеми врачами используется шкала вербальной оценки боли (ШВО), при оценке эффективности проводимого купирования ХБС используется нумерологическая оценочная шкала.

Отпуск населению наркотических лекарственных препаратов, применяемых в целях обезбоживания, осуществляли 32 аптечные организации государственной формы собственности ГУП «Брянск-фармация», из них:

7 аптек в г. Брянске (4 муниципальных района);

25 аптек в административных центрах районных муниципальных образований области.

Аптечных организаций, имеющих лицензию на изготовление и изготавливающих лекарственные формы, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III, на территории области нет.

В уполномоченной на распределение наркотических средств и психотропных веществ организации ГУП «Брянскфармация» на 1 января 2018 года в наличии имелись назначаемые при оказании первичной медико-санитарной помощи:

морфин, 1 %, 10 мл, р-р для инъекций;

МСТ-континус, таблетки пролонгированного действия, 30 мг, 60 мг, 100 мг, № 20;

Фентанил, трансдермальные терапевтические системы, 25 мкг/ч, 50 мкг/ч, 75 мкг/ч;

просидол, таблетки защёчные, 20 мг, № 10;

таргин, «оксикодон 10/налоксон 5, а также 20/10».

В соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 19 апреля 2017 года № 347 «О порядке ведения и формирования Единого областного реестра лиц, нуждающихся в получении наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих их» осуществлялся контроль за правильностью его ежемесячного обновления медицинскими организациями Брянской области.

2.2.6. Система учета и мониторинга паллиативной медицинской помощи.

На основании приказа департамента здравоохранения Брянской области от 28 января 2020 года № 117 «Об организации мониторинга паллиативной медицинской помощи и ведении регионального реестра паллиативных больных» начата работа по мониторингу системы оказания паллиативной медицинской помощи по профилям и ведение регионального реестра паллиативных больных.

Ведение реестра осуществляется в целях обеспечения права пациента на бесплатное получение медицинской помощи при хроническом болевом синдроме (ХБС) и улучшения качества оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с таким синдромом.

В реестр включаются данные о лицах, признанных нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи.

Функции по осуществлению мониторинга ведения Единого областного реестра лиц, нуждающихся в получении наркотических препаратов по медицинским показаниям и получающих их, возложены на главного внештатного специалиста по оказанию паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области.

На основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 июля 2018 года № 17-0/10/2-4532 в Брянской области проводится ежеквартальный мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи. Данные размещаются в автоматизированной системе мониторинга медицинской статистики (asmms.mednet.ru).

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2019 года № 17-0/и/2-6085 об изменениях в организации мониторинга системы оказания паллиативной медицинской помощи медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, ежеквартально обеспечивают представление сведений в региональную информационно-аналитическую систему БАРС.

Координатором организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в Брянской области (ГБУЗ «Брянская областная детская больница») ведется регистр детей Брянской области, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Координатором уточняются

потребности детей, в том числе в применении медицинских изделий, в том числе на дому. Актуализация регистра проводится один раз в квартал.

На 1 марта 2020 года в регистре состоят 158 детей, нуждающихся в паллиативной помощи.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи (ПМП).

Маршрутизация пациентов, имеющих заключение о наличии показаний для оказания ПМП, регламентирована приказом департамента здравоохранения Брянской области от 18 февраля 2019 года № 242 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению Брянской области».

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в ПМП, между организациями государственной системы здравоохранения и организациями системы социального обслуживания регламентирована совместным приказом департамента здравоохранения Брянской области от 7 ноября 2019 года № 940 и департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 1 ноября 2017 года № 351 «О межведомственном взаимодействии в части осуществления долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами» и совместным приказом департамента здравоохранения Брянской области и департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 21 января 2016 года № 21/111 «Об организации медицинского обслуживания получателей социальных услуг в стационарных социальных учреждениях».

Мероприятия по мониторингу и повышению эффективности маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, являются зоной полномочий главного внештатного специалиста по паллиативной помощи департамента здравоохранения Брянской области.

При возникновении неотложных состояний госпитализация и комплекс неотложных мероприятий догоспитального этапа является зоной ответственности территориальных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Показаниями для направления больного в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, являются:

желание пациента (законных представителей) и его родственников получать паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

необходимость купирования тягостных симптомов, включая хронический болевой синдром, при неэффективности амбулаторного лечения;

необходимость круглосуточного врачебного или сестринского наблюдения;

потребность в проведении инвазивных процедур и диагностических вмешательств для улучшения качества жизни, проведение которых невозможно в амбулаторных условиях;

предоставление «социальной передышки» родственникам.

При наличии показаний врач кабинета паллиативной медицинской помощи выдает заключение о необходимости госпитализации пациента в отделение паллиативной медицинской помощи и согласовывает дату госпитализации с медицинской организацией, имеющей в составе отделение паллиативной медицинской помощи.

При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, лечащим врачом оформляется выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным мероприятиям.

В медицинские организации, имеющие в составе койки сестринского ухода (ГБУЗ «Стародубская ЦРБ», ГБУЗ «Севская ЦРБ»), госпитализируются пациенты в случае отсутствия медицинских показаний для круглосуточного наблюдения врача.

Таблица 19

№ пп	Наименование медицинской организации	Наименование медицинской организации, имеющей в составе кабинет паллиативной медицинской помощи	Наименование медицинской организации, имеющей в составе отделение паллиативной медицинской помощи
1.	ГБУЗ «Брянская МБ»	ГБУЗ «Брянская МБ»	ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»
2.	ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	
3.	ГБУЗ «Карачевская ЦРБ	ГБУЗ «Карачевская ЦРБ	
4.	ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	
5.	ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	
6.	ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	
7.	ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	ГБУЗ «Сельцовская ГБ»
8.	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В. А. Понизова»	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В. А. Понизова»	
9.	ГБУЗ «Жуковская МБ»	ГБУЗ «Жуковская МБ»	
10.	ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	
11.	ГБУЗ «Фокинская ГБ имени В.И. Гедройц»	ГБУЗ «Фокинская ГБ имени В.И. Гедройц»	
12.	ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	
13.	ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	ГБУЗ «Севская ЦРБ»
14.	ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	
15.	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	
16.	ГБУЗ «Севская ЦРБ»	ГБУЗ «Севская ЦРБ»	
17.	ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	
18.	ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»
19.	ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»	
20.	ГБУЗ «Клинцовская ГБ»	ГБУЗ «Клинцовская ГБ»	
21.	ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	

22.	ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	ГБУЗ «Климовская ЦРБ»
23.	ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ»	
24.	ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	
25.	ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	
26.	ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	
27.	ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	
28.	ГБУЗ «Юдиновская участковая больница»	ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	
29.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 4»	ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»
30.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1»	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 1»	
31.	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»	ГАУЗ «Брянская городская поликлиника № 5»	
32.	ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	ГАУЗ «Брянская городская больница № 2»	
33.	ГБУЗ «Брянская городская больница № 8»	ГБУЗ «Брянская городская больница № 8»	

При выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, для организации динамического наблюдения и лечения.

При выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации искусственной вентиляции легких в амбулаторных условиях (на дому), а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях.

Решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой наблюдается и лечится ребенок. Врачебная комиссия оформляет заключение о наличии показаний к оказанию ребенку паллиативной медицинской помощи, которое выдается на руки родителям или законному представителю и вносится в медицинские документы ребенка (амбулаторная карта ребенка ф-112/у).

При наличии медицинских показаний ребенок направляется в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

Оказание паллиативной медицинской помощи детям в условиях стационара осуществляется в ГБУЗ «Брянская областная детская больница» с 0 до 17 лет 11 мес. 29 дней и ГБУЗ «Карачевский специализированный дом ребенка» с 0 до 4 лет 11 мес. 29 дней.

При направлении ребенка в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской

карты ребенка, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным мероприятиям.

При выписке из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь детям в стационарных условиях, родителям (законным представителям) даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, включая организацию и осуществление при наличии медицинских показаний искусственной вентиляции легких и ухода в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

При возникновении у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, угрожающих жизни состояний, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, выездная бригада скорой медицинской помощи доставляет в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей. После устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в медицинскую организацию, обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю остро возникшего заболевания пациента.

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2018 года № 2273-р об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2019 год, на основании заключений, выданных федеральными клиниками, за счет средств областного бюджета в 2018 году было приобретено лечебное питание на 11 детей, получающих амбулаторную помощь (сухая смесь «Нутридринк» (322 гр.) на сумму 1584 тыс. рублей).

В 2018 году при оказании ПМП в стационарных условиях 16 больных получали нутритивную поддержку в виде парентерального и энтерального лечебного питания.

Служба нутритивной поддержки в ГБУЗ «Брянская областная детская больница» представлена врачом-диетологом и диетсестрой. Алгоритмы работы службы отсутствуют, обучающие программы для медицинского персонала не представлены, нутритивный статус стационарных больных, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, не оценивается. Препараты для парентерального и энтерального питания в наличии имеются. Зондовое питание получают менее 20 % пациентов. Гастростомы устанавливаются в единичных случаях. Таким образом, данная служба не организована в нужном объеме для профильных пациентов, в том числе с онкогематологическими заболеваниями.

В паллиативном отделении ГБУЗ «Карачевский специализированный дом ребенка» гастростомы детям по медицинским показаниям устанавливаются на базе ГБУЗ «Брянская областная детская больница». Однако также отсутствуют алгоритмы работы службы, обучающие программы для медицинского персонала не представлены, нутритивный статус больных, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, не оценивается

Необходимо создание службы нутритивной поддержки для профильных пациентов.

2.3. Текущее состояние развития социальной сферы в субъекте Российской Федерации в рамках оказания паллиативной медицинской помощи.

На территории Брянской области в государственных организациях социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов функционируют 6 отделений милосердия (5 для взрослых и 1 для детей), где находятся граждане, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, а также 8 отделений временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов при комплексных центрах социального обслуживания населения. В настоящее время на стационарном социальном обслуживании находится около 3000 человек.

Дубровским детским домом-интернатом, в составе которого имеется отделение милосердия для детей, для умственно отсталых детей проводятся мероприятия по подготовке к оказанию паллиативного ухода: закуплена дополнительная опора для стояния (вертикализатор) и вакуумный электроотсос. Учреждением заключен договор на обучение медицинских сестер по программе «Основы паллиативной помощи детям». Врач детского дома-интерната имеет профессиональную подготовку по оказанию паллиативной медицинской помощи. Для младшего медицинского персонала ею составлена программа обучения уходу за детьми, нуждающимися в паллиативной помощи, а также осуществляется проведение занятий.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» социальные услуги получателям социальных услуг в отделениях милосердия стационарных социальных учреждений, включая детские, а также при надомной форме социального обслуживания, предоставляются в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг, которыми предусмотрен комплекс социально-медицинских, социально-бытовых (помощь в приеме пищи, систематическое медицинское наблюдение, госпитализация нуждающегося в учреждения здравоохранения, проведение реабилитационных мероприятий и т.п.) и других услуг, позволяющий обеспечить качественное социальное обслуживание и уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами.

Для организации медицинского обслуживания в домах-интернатах имеются карантинные отделения, изоляторы, медицинские пункты,

укомплектованные набором медицинских кабинетов: физиотерапевтический, стоматологический, процедурный, перевязочный, кабинет ЛФК. Лечение проживающих осуществляется по назначениям врачей центральных районных и областных больниц. Получатели социальных услуг, нуждающиеся в предоставлении медицинской помощи в стационарной форме, направляются в учреждения здравоохранения.

Медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения сестринского ухода, активно взаимодействуют с государственными организациями социального обслуживания (дома-интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты). Количество пациентов, переведенных из отделений сестринского ухода в организации социального обслуживания, в 2017 году составило 25 человек, в 2018 году – 22 человека, в 2019 году – 29 человек.

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

Департаментом здравоохранения Брянской области от 7 ноября 2019 года № 940 и департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 1 ноября 2017 года № 351 принят совместный приказ «О межведомственном взаимодействии в части осуществления долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами», которым определен порядок межведомственного взаимодействия работников учреждений социального обслуживания и медицинских организаций в рамках осуществления долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, основные направления межведомственного взаимодействия, включающие, в том числе, повышение квалификации работников учреждений социального обслуживания и медицинских организаций, привлечение добровольцев и негосударственных организаций к предоставлению социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам и др.

Кроме того, взаимодействие медицинских организаций и организаций, оказывающих социальные услуги, осуществляется в соответствии с совместным приказом департамента здравоохранения Брянской области и департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 2 января 2016 года № 21/111 «Об организации медицинского обслуживания получателей социальных услуг в стационарных социальных учреждениях».

Всем нуждающимся инвалидам, проживающим в стационарных социальных учреждениях, оказывается содействие в оформлении направлений на МСЭ для разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА). При получении новых ИПРА рекомендаций на обеспечение техническими средствами реабилитации заявки направляются через МФЦ в максимально короткие сроки (2-3 дня). Всем инвалидам, имеющим группу инвалидности или ИПРА,

с определенным сроком действия оформляется направление на МСЭ в медицинских организациях.

В целях межведомственного взаимодействия на уровне субъекта Российской Федерации принято постановление Правительства Брянской области от 29 декабря 2014 года № 675-п «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Брянской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания».

Три некоммерческие организации (АНО ЦСП «Добрые дела», АНО «Патронажная служба», АНО «Центр психологии и развития человека «Сфера») принимают участие в реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг граждан, признанных департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области нуждающимися в социальном обслуживании.

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

Приказом департамента здравоохранения Брянской области от 24 июля 2015 года № 552 «Об организации работы «горячей линии» по вопросам обезболивания» установлено время работы «горячей линии» по вопросам обезболивания взрослого и детского населения (круглосуточно).

В 2018 году на телефон «горячей линии» в ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» зарегистрировано три обращения, проведены консультации.

В доступных для пациентов местах медицинских организаций размещена информация:

о контактных телефонах, времени работы «горячей линии»;

о работе организованной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бесплатной «горячей линии» для приёма обращений граждан о нарушении порядка назначения и выписки обезболивающих препаратов, а также об электронном сервисе для приёма жалоб по данному вопросу;

«Что нужно знать о хроническом болевом синдроме».

Регулярно распространяются памятки по вопросам оказания паллиативной помощи и обезболивания – «Боль терпеть нельзя».

На сайте департамента здравоохранения Брянской области размещена информация о действиях пациента в случае болевого синдрома (<https://www.brkmed.ru/article/chto-nuzhno-znat-o-hronicheskom-bolevom-sindrome/>).

Для организации медицинской помощи любой пациент может обратиться в поликлиническое отделение ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер» в кабинет № 7 в рабочие дни с 9.00 до 16.00. Предварительная запись не требуется.

3. Региональная система оказания паллиативной медицинской помощи

В рамках реализации мероприятий программы планируется применить комплексный подход к решению проблемных вопросов оказания паллиативной помощи населению Брянской области с участием квалифицированного медицинского персонала и достаточным медико-психологическим обеспечением.

Одним из основных приоритетов развития здравоохранения в Брянской области на период до 2024 года является развитие ПМП в регионе.

Для обеспечения эффективного оказания паллиативной помощи взрослым планируется:

оптимизировать количество паллиативных коек. В итоге проводимых мероприятий в 2024 году в Брянской области функционирует паллиативных коек для взрослых 0,5 на 10 тыс. взрослых;

к 2014 году оптимизировать число коек сестринского ухода 0,47 на 10 тыс. взрослого населения;

к 2024 году на базе региональных ЦАОПов создать 4 отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для взрослых и 1 отделение для детей;

к 2024 году функционирование 9 выездных патронажных бригад для взрослых и 3 бригады для детей;

создать единый координационный центр по оказанию ПМП в Брянской области на базе. Для этого требуется подготовить и утвердить «дорожную карту» по созданию координационного центра, сформировать и утвердить цели и задачи координационного центра, осуществлять подготовку методологических материалов по работе координационного центра, написание скриптов, стандартов работы для проведения дальнейшего обучения медицинских работников;

проводить мероприятия, направленные на улучшение кадрового обеспечения организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь. В частности, проводить обучение персонала ФАП и ВОП, устранять кадровый дефицит медицинских работников соответствующей специальности и квалификации путем развития целевого обучения;

проводить мероприятия, направленные на повышение качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома: осуществлять ежегодный контроль за формированием сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания; информировать граждан о возможностях получения ими паллиативной медицинской помощи; совершенствовать работу с аптечными организациями Брянской области по вопросам оказания медикаментозной терапии гражданам, нуждающимся в оказании ПМП; контролировать проведение анальгетической терапии в медицинских организациях Брянской

области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь. К 2024 году в 7 аптеках в г. Брянске (4 муниципальных района) и 25 административных центрах районных муниципальных образований Брянской области будут организованы точки отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с лицензией, предусмотренной законодательством Российской Федерации;

продолжить оснащение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

совершенствовать систему внутреннего контроля качества оказания паллиативной медицинской помощи;

развивать системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;

совершенствовать взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций, общественных объединений и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП.

внедрять информационные технологии в деятельность медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь;

проводить информационно-коммуникационную кампанию и вести санитарно-просветительскую работу, направленную на информирование граждан в вопросах маршрутизации при оказании ПМП, алгоритма постановки на учет, получения помощи и выписки обезболивающих препаратов. К 2024 году 100 % поликлиник от общего числа поликлиник будут иметь информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизм получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в ПМП на дому.

4. План мероприятий для достижения целевых показателей программы

№ пп	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания паллиативной медицинской помощи					
1.1.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 10 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	к 2024 году в Брянской области функционирует паллиативных коек для взрослых 0,5 на 10 тыс. взрослых
1.2.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 10 тыс. детей	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	к 2024 году в Брянской области функционирует паллиативных коек для детей 0,74 на 10 тыс. детей
1.3.	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания паллиативной медицинской помощи из	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специа-	к 2024 году в Брянской области функционирует коек сестринского ухода 0,47 на 10 тыс. взрослых

	расчета 1 койка на 10 тыс. взрослых			лист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	
1.4.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи из расчета 1 на 10 тыс. взрослых	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	к 2024 году в Брянской области функционирует 4 отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи
1.5.	Создание отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи для детского населения	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи детям департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	к 2024 году в Брянской области функционирует одно отделение выездной патронажной паллиативной медицинской помощи
1.6.	Создание координационного методического центра по оказанию ПМП	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специа-	к 2024 году в Брянской области функционирует координационный методический центр по оказанию ПМП

				лист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области	
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
2.1.	Мониторинг потребности Брянской области в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учётом реальной потребности субъекта в медицинских кадрах, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области	обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских учреждений субъекта при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения
2.2.	Проведение ежегодного расчета потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП больным, в разрезе специальностей и медицинских организаций	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области	устранение кадрового дефицита медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих пациентам ПМП
2.3.	Обучение персонала ФАП и ВОП оказанию паллиативной медицинской помощи, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских	к 2024 году обучено: персонала ФАП – 453 (из сотрудников ФАП) персонала ВОП – 35 (из сотрудников ВОП)

				организаций	
2.4.	Организация разработки и реализация мероприятий по проведению образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании ПМП, в том числе в рамках системы НМО	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по паллиативной медицинской помощи департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМП, квалифицированными специалистами, в том числе путем организации стажировок на рабочих местах, участия в семинарах с использованием дистанционных технологий
2.5.	Организация мероприятий по обеспечению укомплектованности медицинских организаций Брянской области, участвующих в оказании ПМП, профильными специалистами	01.09.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций, департамент здравоохранения Брянской области	укомплектование медицинских организаций Брянской области, участвующих в оказании ПМП, в соответствии с профильными порядками оказания медицинской помощи
2.6.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	01.09.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	к 2024 году в Брянской области будет обеспечена 100-процентная укомплектованность кадрами
3. Мероприятия по повышению качества и доступности обезболивания, в том числе повышение доступности лекарственных препаратов для лечения болевого синдрома					
3.1.	Ежегодное формирование сводной заявки на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	ежегодно утверждается сводная заявка на получение наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов

	расчетного уровня обезболивания				
3.2.	<p>Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи; публикации материалов в местной печати соответствующей тематики; размещение доступной справочной информации, информационных стендов с информацией в медицинских учреждениях о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в обезболивании, в том числе наркотическими лекарственными препаратами, постороннем уходе, о порядке получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи на дому</p>	01.09.2019	31.12.2024	<p>департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>создано и транслировано 10 программ/передач по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получению помощи и выписки обезболивающих препаратов. Опубликовано 30 статей по информированию граждан по маршрутизации при оказании ПМП, по алгоритму постановки на учет, получению помощи и выписки обезболивающих препаратов. 100 % поликлиник от общего числа поликлиник имеют информационные стенды о возможности обслуживания на дому граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями, нуждающихся в постороннем уходе, наблюдении среднего медицинского персонала, механизм получения медицинских изделий пациентам, нуждающимся в оказании ПМП в домашних условиях</p>

3.3.	Организация в каждой административно-территориальной единице Брянской области точки отпуска (аптечные и медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, ГУП «Брянскфармация»	к 2024 году в 7 аптеках в г. Брянске (4 муниципальных района) и 25 административных центрах районных муниципальных образований Брянской области организованы точки отпуска физическим лицам наркотических и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с лицензией, предусмотренной законодательством Российской Федерации
3.4.	Обеспечение постоянного роста и 100-процентной выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, ГУП «Брянскфармация»	ежегодно увеличивается и обеспечивается 100-процентная выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.5.	Обеспечение наличия в аптечных и медицинских организациях полной линейки зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, ГУП «Брянскфармация»	расширение номенклатуры наркотических лекарственных препаратов, повышение доступности и качества обезболивания. К 2024 году 100 % аптечных и медицинских организаций будут иметь полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекарственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках

3.6.	Контроль маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2020	главные врачи медицинских организаций	организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности обеспечения пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, медицинской помощью необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т.д.	01.09.2019	31.12.2021	департамент здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	повышение доступности и качества ПМП. Разработана маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, деинервационных технологиях и т.д.
3.8.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.09.2019	31.12.2020	главные врачи медицинских организаций	организация и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности обеспечения пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, медицинской помощью необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности

					медицинской деятельности
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
4.1.	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Брянской области	обеспечение укомплектованности в соответствии с профильными порядками оказания медицинской помощи. В 2024 году оснащенность укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи будет 100 %
4.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций	в 2024 году в Брянской области переоснащены/дооснащены медицинские организации, оказывающие помощь пациентам паллиативного профиля
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	01.09.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	внедрена система внутреннего контроля качества оказания ПМП. Совершенствование процессов медицинской деятельности для выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, минимизации последствий их наступления. Повышение эффективности оказания ПМП пациентам и улучшение результатов их лечения. Осуществляется ежеквартальный мониторинг и анализ оказания ПМП
5.2.	Разбор клинических случаев, откуда перевели пациента (пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре,	01.09.2019	31.12.2024	главные врачи медицинских организаций	повышение качества оказания медицинской помощи пациентам при оказании ПМП. Повышение квалификации медицинских работников

	оказывающем паллиативную медицинскую помощь, жалоб и т.д.)				
5.3.	Организация мониторинга выполнения в медицинских организациях профильных клинических рекомендаций и профильных порядков оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Брянской области	отсутствие отрицательной динамики показателей качества деятельности медицинской организации и неблагоприятных событий при оказании медицинской помощи, обоснованных, в том числе повторных, жалоб и обращений граждан, связанных с оказанием медицинской помощи
5.4.	Организация разработки и утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в ПМП	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Брянской области	утверждение перечня показателей результативности работы медицинских организаций в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в ПМП
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи					
6.1.	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Брянской области	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций, ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», главный внештатный специалист по медицинской профилактике	сформирован электронный реестр пациентов, нуждающихся в ПМП

				департамента здравоохранения Брянской области	
6.2.	Организация разработки и внедрение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части, касающейся выявления и наблюдения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Брянской области	применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования медицинских работников
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1.	Внедрение алгоритма взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания	01.09.2019	31.12.2020	департамент здравоохранения Брянской области, департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области	разработка и реализация алгоритма по совершенствованию взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания
7.2.	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, и их родственников	01.09.2019	31.12.2020	департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области, лидеры волонтерских движений, представители религиозных организаций, НКО	разработка и реализация мероприятий программы по заключению договоров между медицинскими организациями, осуществляющими оказание пациентам ПМП, и организациями волонтерских движений, а также религиозными организациями с целью социально-бытовой адаптации пациентов и их родственников
7.3.	Организация проведения образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению пациентов, нуждающихся	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главный внештатный специалист по медицинской	проведение выездных семинаров и лекций с целью обучения специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам, нуждающимся в ПМП

	в оказании ПМП			профилактике департамента здравоохранения Брянской области	
8. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь Брянской области					
8.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского консультирования	01.09.2019	31.12.2020	департамент здравоохранения Брянской области, ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»	повышение эффективности оказания ПМП пациентам и улучшение результатов их лечения. к 2020 году в Брянской области на базе ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер», ГБУЗ «Брянская областная детская больница» организованы и оборудованы телемедицинские центры
9. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь					
9.1.	Создание системы учета и мониторинга за пациентами, нуждающимися в ПМП	01.09.2019	31.12.2024	департамент здравоохранения Брянской области, главные врачи медицинских организаций, ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», главный внештатный специалист по медицинской профилактике департамента здравоохранения Брянской области	создана система учета и мониторинга за пациентами, нуждающимися в ПМП, что позволяет оперативно получать и анализировать данные о паллиативных пациентах и управлять потоками пациентов

