

Паллиативная помощь



Общее понятие паллиативной помощи

- *Паллиативная помощь* (от фр. *palliatif* от лат. *pallium* — *покрывало, плащ*) — подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов (детей и взрослых) и их семей, столкнувшихся с проблемами, связанными с опасным для жизни заболеванием, путём предотвращения и облегчения страданий за счёт раннего выявления, тщательной оценки и лечения боли и других физических симптомов, а также оказания психосоциальной и духовной поддержки[1].
- Термин «паллиативный» происходит от паллиатив (паллий, покрывало, греческий плащ, верхнее платье) — неисчерпывающее, временное решение, полумера, закрывающее как «плащ» саму проблему — что отражает принцип паллиативной помощи: создание защиты от тягостных проявлений болезни, но не лечение самой болезни.

Цели и задачи паллиативной помощи

- o **Паллиативная помощь:**
- o облегчает боль и другие доставляющие беспокойство симптомы;
- o утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;
- o не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;
- o включает психологические и духовные аспекты помощи пациентам;
- o предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить настолько возможно активно до самой смерти;
- o предлагает систему поддержки близким пациента во время его болезни, а также в период тяжёлой утраты;
- o использует мультидисциплинарный командный подход для удовлетворения потребностей пациентов и их родственников, в том числе в период тяжёлой утраты, если возникает в этом необходимость;
- o повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни;
- o применима на ранних стадиях заболевания в сочетании с другими методами лечения, направленными на продление жизни, например с химиотерапией, радиационной терапией, ВААРТ.
- o включает проведение исследований с целью лучшего понимания и лечения доставляющих беспокойство клинических симптомов и осложнений

Цели и задачи паллиативной помощи

- o **Цели и задачи паллиативной помощи:**
- o Адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов.
- o Психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников.
- o Выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека.
- o Удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.
- o Решение социальных и юридических, этических вопросов, которые возникают в связи с тяжёлой болезнью и приближением смерти человека

Изменения в законодательстве о паллиативной помощи

- o С 17 марта 2019 года вступил в силу Федеральный закон № 18-ФЗ от 06 марта 2019 года. Документ внес изменения в основной Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», действующий с 2011 года.**

Изменения в законодательстве о паллиативной помощи

- За обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья теперь, помимо органов государственной власти, органов местного самоуправления и медицинских организаций, **будут отвечать организации социального обслуживания (ч. 1 ст. 9)**. В старой версии закона они не были упомянуты.
- **Новая редакция закона расширила права пациентов (п. 4 ч. 5 ст. 19)**. К перечню прав добавили право на получение паллиативной помощи, а именно на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами.

Изменения в законодательстве о паллиативной помощи

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Для медицинских работников прописали еще одну ситуацию, когда им не нужно получать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ч. 9, ст. 20).

Изменения в законодательстве о паллиативной помощи

В новой редакции закона теперь 6 таких случаев.

Медики имеют право проводить медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или законного представителя:

- 1. если это необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека;**
- 2 .в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;**
- 3 .в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;**
- 4. в отношении лиц, совершивших преступления;**
- 5. при проведении судебно-медицинской экспертизы или судебно-психиатрической экспертизы;**
- 6. если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель (добавили в новой редакции).**

Изменения в законодательстве о паллиативной помощи

- o** **новой редакции также прописана и процедура, по которой обязаны действовать медицинские работники.** Если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю, решение за него принимает врачебная комиссия. Если собрать ее невозможно, то консилиум врачей. Также решение может принять и непосредственно лечащий (дежурный) врач, который вносит решение в медицинскую документацию пациента (ч. 10, ст. 20).
- o** **Закон обязывает медицинских работников уведомить о таком решении должностных лиц медицинской организации** — руководителя медицинской организации или руководителя отделения медицинской организации, гражданина, в отношении которого провели медицинское вмешательство, одного из родителей или другого законного представителя (ч. 2 ст. 20 ФЗ №323).

Виды паллиативной помощи

Виды паллиативной помощи

Законодатели переработали и серьезно расширили статью 36 ФЗ №323. В ней не только появились новые пункты, но и значительно расширились обязанности медицинских организаций.

теперь к паллиативной медицинской помощи относятся мероприятия психологического характера и уход за больным;

паллиативную медицинскую помощь разделили на 3 категории: первичную, в том числе доврачебную, врачебную, а также специализированную медицинскую помощь.

паллиативную медицинскую помощь оказывают в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и в условиях дневного стационара, стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи

Ранее паллиативную помощь в дневных стационарах не оказывали.

Виды паллиативной помощи

- теперь медицинские организации, которые оказывают паллиативную медицинскую помощь, обязаны взаимодействовать с родственниками пациента, законным представителем пациента, добровольцами, организациями соцобслуживания, религиозными организациями и т.д.
- при оказании паллиативной медицинской помощи пациенту обязаны предоставить для использования на дому медицинские изделия для поддержания функций органов и систем организма человека. Перечень медицинских изделий утверждает уполномоченный федеральным органом исполнительной власти.

Нормативное регулирование паллиативной помощи

- o Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н (ред. от 07.05.2018) «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (Зарегистрирован в Минюсте России 08.05.2015 N 37182)
- o Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 193н (ред. от 28.06.2018) «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» (Зарегистрирован в Минюсте России 12.05.2015 N 37231)
- o Их также планируют привести в соответствие с новыми положениями в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Спасибо за внимание

