Тема лекции

Паллиативная медицинская помощь в Российской Федерации. Изменения законодательства



Кафедра общественного здоровья и экономики военного здравоохранения

Ефремов Андрей Александрович

Санкт-Петербург — 2019 г.

Федеральный закон от 6 марта 2019 г. № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»

- ✓ расширяет понятие
- ✓ уточняет виды
- У уточняет порядок и условия оказания

K	омплекс мероприятий, включающих:
	медицинские вмешательства
	мероприятия психологического характера
	уход

В целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Прежний порядок предполагал только медицинские вмешательства!!!

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г.№ 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Где и как такие пациенты смогут ее получить?

Паллиативная	медицинская	помощь	
оказывается:			
🛮 в стационарных условиях			
🛮 в амбулаторных условиях			
🛮 в условиях дневн	ого стационара		
🛮 на дому			

Кто будет ее оказывать?

- Паллиативная медицинская помощь специализированная медицинская врачебная доврачебную
- В законе подчеркивается, что специалисты, которые будут ее оказывать, должны пройти специальное обучение!!!

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с:

- □ родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента
- Ј лицами, осуществляющими уход за пациентом
- **П** добровольцами (волонтерами)
- □ организациями социального обслуживания
- 🛘 религиозными организациями
- □ организациями в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты

Право принимать решение об оказании паллиативной помощи имеют сами врачи (как консилиум, так и единолично)!!!

Как закон будет работать?

Положения об организации паллиативной медицинской помощи, а также порядок взаимодействия между медиками и социальными работниками утверждаются профильными министерствами — Министерством здравоохранения и Министерством труда и социальной защиты.

Что изменится?

Расширяется понятие паллиативной помощи. Раньше речь шла только о медицинском вмешательстве, а теперь говорится о таких немаловажных аспектах, как психологическая, духовная и социальная поддержка больного, уход за ним.

Закреплено право пациента на обезболивание, "в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами". Это означает, что медицинские организации теперь будут нести ответственность, если человек, нуждающийся в обезболивании, не получит препаратов.

Получать медикаменты и медицинское оборудование можно будет на дому – в предыдущем варианте закона такая возможность не предусматривалась. Это облегчит уход за пациентом для его близких: они смогут получить поддержку и помощь врача-специалиста, а кроме того бесплатные "расходники" (например, памперсы) и препараты.

Если сам пациент не может заявить, что ему нужна паллиативная помощь, и этого какой-то причине не могут сделать его близкие, решение об оказании паллиативной помощи будет принимать врачебный консилиум, лечащий или дежурный врач. Благодаря этому больной получит нужную ему помощь быстрее.

Что не изменится?

- сложность оформления документов
- опасность уголовного преследования
- **отсутствие нужных препаратов**
- государственная политика по-прежнему направлена на контроль и ограничение

 вероятно увеличение числа уголовных дел против врачей квалификации и готовность работать поновому не возьмутся ниоткуда

 как следствие – возможна острая нехватка кадров в этой области Еще один важный аспект – существующее на сегодняшний день в России определение эвтаназии

- Пациенту не позволяется принимать решения:
- какой объем медицинского вмешательства он готов и хочет переносить
- 🛘 как и где он хочет умереть
- как медицинские процедуры влияют на качество его жизни

Спасибо за внимание!!!