

РЕКОМЕНДАЦИИ
комиссии по социальной политике, здравоохранению и делам ветеранов
по итогам заседания на тему:
«Оказание паллиативной помощи гражданам на территории
Ленинградской области»

г. Санкт-Петербург,
ул. Смольного, д.3,
каб. 1-73 (1 этаж)

8 декабря 2021 года

Комиссия Общественной палаты Ленинградской области по социальной политике, здравоохранению и делам ветеранов (далее – Комиссия) рассмотрела тему: «Оказание паллиативной помощи гражданам на территории Ленинградской области». Паллиативная помощь (далее – ПП) повышает качество жизни пациентов и их семей, которые сталкиваются с физическими, психосоциальными и духовными проблемами, сопутствующими опасным для жизни заболеваниям. По оценке вице-премьера Российской Федерации Татьяны Голиковой более 1,2 миллиона человек в России нуждаются в паллиативной помощи.

По мнению Комиссии для организации эффективной работы необходимо четко понимать, как гражданину присваивается паллиативный статус, а также кто является координатором (куратором) оказания всех направлений ПП населению на территории Ленинградской области.

Паллиативный статус присваивается врачебной комиссией медицинской организации по месту прикрепления пациента.

Необходимо отметить, что ПП именно как вид медицинской деятельности в системе оказания медицинской помощи появилась недавно. В настоящее время оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях взрослым организовано на базе 16 медицинских организаций Ленинградской области, а на койках сестринского ухода – в 14 медицинских организациях. Общий коечный фонд для оказания паллиативной медицинской помощи составляет 482 койки (в их числе 302 койки сестринского ухода), в 5 районах области организованы кабинеты паллиативной медицинской помощи. Всему населению области паллиативная медицинская помощь оказывается 4-мя выездными патронажными службами, которым установлена маршрутизация во все районы Ленинградской области.

ПП в стационарных условиях детскому населению оказывается на базе ГАУЗ ЛО «Детский хоспис», на базе этого учреждения также организована выездная патронажная служба, обслуживающая всех детей региона.

В Ленинградской области реализуется совместный проект Комитета по здравоохранению Ленинградской области и Комитета по социальной защите населения Ленинградской области, который направлен на патронаж маломобильных групп населения (где также есть люди, нуждающиеся в ПП). На основе информации, полученной из «всех учётов» (в том числе тех, которые

ранее велись в бумажном виде органами соцзащиты, регистратурами) Комитетами сформирован реестр *маломобильных* граждан, нуждающихся в медико-социальной помощи на дому.

В этот реестр включаются маломобильные люди как по медицинским (нуждающиеся именно в медицинских процедурах), так и по социальным (нуждающиеся в уходе, помощи) показаниям, к которым выезжает мультидисциплинарная патронажная бригада, состоящая из медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Ленинградской области и работников районного филиала Ленинградского областного государственного казенного учреждения «Центр социальной защиты населения».

С учетом того, что Комитет по здравоохранению Ленинградской области не смог предоставить информацию о количестве взрослого и детского населения Ленинградской области, имеющего паллиативный статус, Комиссией отмечена важность ведения на региональном уровне реестра, отражающего общее количество взрослого и детского населения Ленинградской области, нуждающегося в оказании паллиативной помощи.

По итогам обсуждения в целях развития системной, постоянной и доступной паллиативной помощи Комиссия рекомендует **Комитету по здравоохранению Ленинградской области:**

организовать работу по ведению реестра, отражающего общее количество взрослого и детского населения Ленинградской области, нуждающегося в оказании паллиативной помощи (в разрезе районов Ленинградской области) для межведомственного взаимодействия всех участников оказания паллиативной помощи и информационного обмена.

Председатель комиссии
по социальной политике,
здравоохранению и делам ветеранов



З.В. Бахчеванова