



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

30.12.2019

г.Казань

№ 1239

О внесении изменений в постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2021 года»

Кабинет Министров Республики Татарстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

Внести в постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2021 года» (с изменениями, внесенными постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.05.2014 № 319, от 10.12.2014 № 966, от 30.10.2015 № 821, от 12.04.2016 № 215, от 22.09.2016 № 674, от 13.01.2017 № 4, от 13.02.2017 № 80, от 26.06.2017 № 429, от 04.10.2017 № 760, от 30.07.2018 № 612, от 02.08.2018 № 625, от 20.12.2018 № 1194, от 20.12.2018 № 1197, от 06.06.2019 № 472) следующие изменения:

в наименовании цифры «2021» заменить цифрами «2025»;

в государственной программе «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года», утвержденной указанным постановлением (далее – Программа): строку «Перечень подпрограмм» паспорта Программы изложить в следующей редакции:

«Перечень подпрограмм	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (Подпрограмма 1а «Укрепление общественного здоровья»). Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской
-----------------------	--

	<p>помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (Подпрограмма 2а «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан». Подпрограмма 2б «Борьба с онкологическими заболеваниями». Подпрограмма 2в «Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 – 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения»).</p> <p>Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства».</p> <p>Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» (региональный проект «Развитие детского здравоохранения Республики Татарстан, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»).</p> <p>Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям».</p> <p>Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» («Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан»).</p> <p>Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».</p> <p>Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях».</p> <p>Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении».</p> <p>Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан».</p> <p>Подпрограмма 11 «Модернизация здравоохранения Республики Татарстан на 2014 – 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра».</p> <p>Подпрограмма 12 «Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года».</p> <p>Подпрограмма 13 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций на 2018 – 2025 годы»;</p>
--	---

подпрограмму 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» («Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан») изложить в новой редакции (прилагается);

приложение № 1 к Программе изложить в новой редакции (прилагается);

подраздел «Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» приложения № 2 к Программе изложить в следующей редакции:

«Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» («Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан»)										
6.1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек/100 тыс.взрослого населения	5,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,8	6,9	6,9
6.2.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек/100 тыс.детского населения	5,1	5,8	5,8	5,8	5,8	6,5	6,5	6,5
6.3.	Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, взрослых	процентов	22	30	35	50	60	80	90	90
6.4.	Увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, детей	процентов	55	60	70	80	90	100	100	100».

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Приложение к
постановлению
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 30.12. 2019 № 1239

**Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»
(«Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи
в Республике Татарстан»)**

Паспорт подпрограммы

Наименование подпрограммы	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» («Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан»)
Государственный заказчик (государственный заказчик – координатор)	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основной разработчик подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цель подпрограммы	Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) в Республике Татарстан, в том числе обезболивания при оказании ПМП
Задачи подпрограммы	1. Развитие и совершенствование системы оказания ПМП в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, направленной на повышение качества жизни пациентов, нуждающихся в ПМП. 2. Создание в Республике Татарстан эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделяемых из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития ПМП. 3. Повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, в том числе наркотическими лекарственными препаратами. 4. Обеспечение 100-процентной укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшими обучение по ПМП, медицинских организаций или их структурных подразделений.

	<p>5. Создание и совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП.</p> <p>6. Совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП.</p> <p>7. Формирование системы внутреннего контроля качества оказания ПМП, в том числе с применением медицинских информационных систем.</p> <p>8. Развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому.</p> <p>9. Повышение уровня информированности о ПМП среди населения и медицинского персонала</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>1 этап: 2013 – 2017 годы;</p> <p>2 этап: 2018 – 2024 годы</p>
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы*	<p>Всего – 98 724,0 тыс.рублей (2013 – 2015 годы), из них: средства бюджета Республики Татарстан, по предварительной оценке, – 98 724,0 тыс.рублей (2013 – 2015 годы)</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы**	<p>Увеличение доли пациентов, получивших ПМП, в общем количестве пациентов, нуждающихся в ПМП:</p> <p>взрослых – до 90 процентов к 2024 году;</p> <p>детей – до 100 процентов к 2024 году;</p> <p>увеличение обеспеченности паллиативными койками взрослых до 6,9 койки на 100 тысяч взрослого населения;</p> <p>увеличение обеспеченности паллиативными койками детей до 6,5 койки на 100 тысяч детского населения</p>
<p>* Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в приложении № 1 к Программе.</p> <p>** Значения ожидаемых конечных результатов реализации целей и задач подпрограммы (индикаторы оценки результатов) с разбивкой по годам представлены в приложении № 2 к Программе</p>	

I. Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем и прогноз ее развития

1. Вводная часть

1.1. Цели и задачи региональной подпрограммы

Цель: повышение доступности и качества ПМП в Республике Татарстан, в том числе обезболивания при оказании ПМП.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

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

создание в Республике Татарстан эффективной инфраструктуры для оказания ПМП, в том числе эффективное использование средств межбюджетного трансферта, выделяемых из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития ПМП;

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

обеспечение 100-процентной укомплектованности врачами, средним и младшим медицинским персоналом, прошедшими обучение по ПМП, медицинских организаций или их структурных подразделений;

создание и совершенствование базы данных пациентов, нуждающихся в ПМП;

совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам ПМП;

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

развитие и внедрение практики применения телемедицинских технологий на всех этапах оказания медицинской помощи, включая оказание ПМП на дому;

повышение уровня информированности о ПМП среди населения и медицинского персонала.

Для реализации поставленных задач на территории Республики Татарстан внедрены и реализуются основные принципы развития ПМП:

1. Принцип доступности оказания ПМП всем нуждающимся. У всех жителей Республики Татарстан должна быть возможность получить ПМП независимо от социального статуса и труднодоступности территории проживания. Разница между числом нуждающихся в ПМП и теми, кому оказана такая помощь, должна быть минимальна. Медицинские организации не должны «профилизировать» пациентов, нуждающихся в ПМП, по нозологиям; ПМП оказывается с учетом состояния пациента.

2. Принцип учета индивидуальных потребностей пациентов при оказании ПМП. Для пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, организация ПМП должна быть обеспечена на должном уровне с учетом особенностей таких пациентов. Отдельные группы таких пациентов включают следующие категории (но не ограничиваются ими):

нуждающиеся в ПМП дети при достижении совершеннолетия (на момент утверждения подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» («Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан») отсутствует преемственность в оказании ПМП детям при достижении ими совершеннолетия);

беременные женщины при постановке антенатального диагноза и новорожденные дети с патологиями, которые существенно ограничивают предполагаемую продолжительность жизни;

нуждающиеся в ПМП в стационарных условиях пациенты с когнитивными нарушениями;

нуждающиеся в ПМП в стационарных условиях пациенты с ВИЧ и туберкулезом;

нуждающиеся в ПМП, проживающие в социальных учреждениях стационарного типа.

3. Принцип семейно-ориентированного подхода при оказании ПМП. Члены семьи и близкие пациента, нуждающегося в ПМП, должны не только иметь возможность круглосуточно находиться рядом с пациентом, но и активно вовлекаться в оказание помощи пациенту, сотрудничать с персоналом медицинской организации. Члены семьи и близкие пациента также должны учитываться как часть системы ПМП, иметь возможность получить услуги медицинского психологического консультирования.

4. Принцип целевого использования коечного фонда. Койки для оказания паллиативной медицинской помощи должны использоваться по назначению, заполняться профильными пациентами, нуждающимися в ПМП, в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов, регламентирующих оказание ПМП, а также спецификой состояния взрослого или ребенка, нуждающегося в ПМП.

5. Принцип своевременного выявления и учета пациентов, нуждающихся в ПМП. В медицинских организациях и их структурных подразделениях должны быть внедрены методы выявления и учета пациентов в целях своевременного оказания ПМП, в том числе специализированной.

6. Принцип преемственности амбулаторного и стационарного звена. Информация о паллиативном пациенте должна быть доступна врачам, осуществляющим оказание ПМП как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, независимо от маршрутизации пациента в той или иной стадии заболевания.

7. Принцип доступности обезболивания как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. Пациент должен иметь возможность получить превентивную качественную противоболевую терапию, а при возникновении боли – оперативно оповестить о ней и получить качественную противоболевую терапию. Медицинский персонал должен обеспечить скрининг болевого синдрома и незамедлительно принять меры по его купированию. В медицинских организациях, оказывающих ПМП, должны быть обеспечены соответствующие условия по созданию системы оповещения о возникновении боли (в стационаре), обеспечен контроль наличия полного спектра разрешенных современных, в том числе наркотических и психотропных, лекарственных препаратов, их форм и дозировок в достаточном количестве, медицинские работники должны быть обучены методикам оценки и лечения болевого синдрома.

8. Принцип доступности объекта инфраструктуры ПМП для пациента, родственников, врачей ПМП. Объекты инфраструктуры ПМП должны располагаться в шаговой/транспортной доступности, ПМП должна быть оказана в разумные сроки, не причиняя вред пациенту при транспортировке; родственники и близкие пациента, врачи по ПМП должны иметь возможность оперативно добраться до пациента за установленное время.

9. Принцип информированности о ПМП. Пациенты, родственники, медицинский персонал и население Республики Татарстан в целом должны располагать пол-

ным объемом информации о своих правах и возможностях в рамках получения ПМП.

10. Принцип вовлеченности общества в развитие ПМП. В Республике Татарстан должно быть обеспечено взаимодействие с:

некоммерческими организациями, осуществляющими координацию волонтерской деятельности, в целях оказания немедицинской помощи пациентам, получающим ПМП;

спонсорами и благотворителями для повышения качества оказания ПМП всем нуждающимся жителям Республики Татарстан.

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации подпрограммы

Таблица 1

Основные целевые показатели эффективности подпрограммы

№ п/п	Наименование показателя	Базовое значение на 31.12.2018	Годы						
			2019 (за 6 месяцев)	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, процентов, в том числе:								
		взрослых	22	30	35	50	60	80	90
		детей	55	60	70	80	90	100	100
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 100 тыс.населения, из них:								
		число коек на 100 тыс.детей	5,1	5,8	5,8	5,8	5,8	6,5	6,5
		число коек на 100 тыс.взрослых, в том числе:	5,6	6,6	6,6	6,6	6,6	6,8	6,9
		число коек сестринского ухода* на 100 тыс.взрослых	0	0	0,97	0,97	0,97	0,97	0,97
3.	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, единиц, в том числе:	7	7	9	10	10	11	12	
		для взрослых	5	5	6	6	6	6	6
		для детей	2	2	3	4	4	5	6
4.	Количество выездных патронажных бригад, единиц, в том числе:	17	22	28	34	39	45	49	
		для взрослых	15	20	25	30	35	40	43
		для детей	2	2	3	4	4	5	6

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей – специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей, число посещений на 10 тыс. населения, в том числе:							
	на 10 тыс. взрослых	182	91	217	252	287	322	355
	на 10 тыс. детей	55	55,3	63,6	72,3	72,3	81	89,7
6.	Доля посещений отделениями выездной патронажной паллиативной медицинской помощи в общем количестве амбулаторных посещений по паллиативной медицинской помощи, процентов, в том числе:							
	к взрослым	100	100	100	100	100	100	100
	к детям	100	100	100	100	100	100	100
7.	Число физических лиц – основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь, человек, в том числе:	136	136	178	234	293	303	354
	врачи по паллиативной медицинской помощи	21	21	33	49	68	78	90
	средний медицинский персонал	115	115	145	185	225	240	264
8.	Полнота выборки наркотических лекарственных препаратов субъектом в рамках заявленной потребности в соответствии с планом распределения, процентов, в том числе:							
	для инвазивных лекарственных форм	95,0	54,4 (на 01.08.2019)	95	95	95	95	95
	для неинвазивных лекарственных форм	98,1	95,3	98,55	98,6	98,7	98,8	99
9.	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, человек, в том числе:	37	130	213	228	239	250	263
	взрослые, из них:	6	92	158	170	180	190	200

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	аппарат искусственной вентиляции легких	4	60	110	115	120	125	130
	кислородный концентратор	2	29	40	45	50	55	60
	откашливатель	-	3	8	10	10	10	10
	дети, из них:	31	38	55	58	59	60	63
	аппарат искусственной вентиляции легких	27	31	40	42	44	46	48
	кислородный концентратор	21	32	47	50	51	52	55
	откашливатель	7	16	47	50	51	52	55
10.	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, человек, в том числе на дому	4 270	2 752	1 0000	15 000	20 000	25 000	29 000
10.1.	Число детей, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, человек, в том числе на дому	238	238	253	260	260	270	300
11.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, человек	4 270	2 752	10 000	15 000	20 000	25 000	29 000
11.1.	Число детей, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, человек	230	230	248	250	251	262	280
12.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, процентов	90	92	93	94	95	96	97
13.	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, человек	15	15	15	15	15	15	15
14.	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую	10	10	10	10	10	10	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	помощь, в организации социального обслуживания, человек							

*При наличии лицензии на медицинскую деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи.

1.3. Перечень региональных нормативных правовых актов, регламентирующих оказание паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан

Таблица 2

Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан

№ п/п	Наименование нормативного правового акта	Краткие комментарии по содержанию регионального нормативного правового акта
1	2	3
1.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.04.2018 № 805 «Об организации персонифицированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи»	Об организации персонифицированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи
2.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 № 2493 «Об организации паллиативной фтизиатрической помощи взрослому населению Республики Татарстан»	В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 № 2493 «Об организации паллиативной фтизиатрической помощи взрослому населению Республики Татарстан» с 01.01.2014 на базе государственного автономного учреждения здравоохранения (далее – ГАУЗ) «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» должны были быть открыты два отделения паллиативной (фтизиатрической) помощи на 50 коек. Противопоказаниями для направления больных в отделение паллиативной (фтизиатрической) помощи являются: внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме; острые инфекционные заболевания; психические и поведенческие расстройства в состоянии обострения; состояния алкогольного психоза
3.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.04.2015 № 593 (в ред. от 19.04.2016 № 845)	Об организации оказания хосписной помощи в Республике Татарстан

1	2	3
4.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 31.12.2012 № 2088 «Об организации отделения паллиативной медицинской помощи ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Об организации отделения ПМП ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
5.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 18.01.2008 № 19 «Об обеспечении паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Республики Татарстан»	Об обеспечении паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Республики Татарстан
6.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2013 № 2494 «Об организации паллиативной психиатрической помощи взрослому населению Республики Татарстан»	Об организации двух стационарных отделений по 50 коек для мужчин и женщин для осуществления медицинской и социальной помощи больным, страдающим различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания (F00 – F04; F05.0; F10.6; F10.73; F20.5)
7.	Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.08.2018 № 635 «Об утверждении Порядка использования иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития паллиативной медицинской помощи»	Об утверждении порядка использования иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан в целях развития ПМП
8.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.11.2018 № 2634 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Республике Татарстан»	Об организации оказания ПМП взрослому населению в Республике Татарстан
9.	Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.05.1999 № 275 «Об организации отделения хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (вместе с Положением об отделении	Об организации отделения хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (вместе с Положением об отделении хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»)

1	2	3
	хосписной (паллиативной) помощи онкологическим больным при ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»)	
10.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.04.2015 № 593 (в ред. от 19.04.2016) «Об организации оказания хосписной помощи в Республике Татарстан» (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.04.2016 № 845 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.04.2015 № 593 «Об организации оказания хосписной помощи в Республике Татарстан»)	Приказ предусматривает: организацию работы некоммерческого медицинского частного учреждения «Детский хоспис»; обеспечение функционирования регистра больных, нуждающихся в хосписной помощи; госпитализацию больных, нуждающихся в хосписной помощи, в соответствии с регистром больных; до 5 числа последующего месяца должно быть обеспечено внесение информации в регистр больных с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии, нуждающихся в хосписной помощи. Правилами направления детей от 0 до 18 лет с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии в стационар хосписа предусмотрено: госпитализации подлежат пациенты, включенные в регистр на основании очередности внесения данных в регистр; продолжительность пребывания больных с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии на круглосуточных хосписных койках составляет от 14 до 21 календарного дня в зависимости от профиля заболевания; при госпитализации должна быть предоставлена справка об эпидемиологическом благополучии
11.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. от 06.03.2019)	Регламентирует понятие ПМП, ее виды, выступает гарантией обезболивания, акцентирует внимание на необходимости участия в ПМП организаций социального обслуживания
12.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»	Определяет порядок оказания ПМП детям. Определяет порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций при оказании гражданам ПМП

1	2	3
13.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.05.2011 № 642 «Об организации амбулаторной помощи детям, находящимся в терминальной стадии тяжелых хронических прогрессирующих заболеваний»	Определяет порядок работы отделения амбулаторной хосписной помощи
14.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.12.2011 № 1871 «Об организации оказания круглосуточной хосписной помощи детям»	Утверждает порядок оказания круглосуточной хосписной помощи детям с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии. Определяет порядок направления детей для получения круглосуточной хосписной помощи
15.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 30.03.2015 № 544 «Об оказании паллиативной медицинской помощи детям в государственном казенном учреждении здравоохранения «Республиканский дом ребенка специализированный»	Определяет положения об оказании ПМП детям, воспитывающимся в государственном казенном учреждении здравоохранения «Республиканский дом ребенка специализированный»
16.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.01.2016 № 33 «Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Утверждает порядок организации работы отделения ПМП на 9 круглосуточных коек, штатные нормативы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям», схемы маршрутизации оказания паллиативной медицинской помощи детям
17.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.07.2016 № 355 «Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Утверждает положение об отделении ПМП на 9 круглосуточных коек, показания и противопоказания для направления в отделение ПМП, вопросы обеспечения кадрами отделения ПМП, взаимодействия с различными службами ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
18.	В рамках распоряжения Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.02.2018 № 222-р «О разворачивании дополнительных коек на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Утверждает развертывание в структуре отделения ПМП ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» 4 дополнительных круглосуточных коек с увеличением штатного расписания отделения

1	2	3
19.	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 г. № 207 «Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи»	Об утверждении Правил предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития ПМП
20.	Соглашение Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.02.2019 № 056-08-2019-398	Соглашение о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы ПМП
21.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.10.2018 № 2261 «Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям»	<p>Регламентирует:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Схему маршрутизации оказания ПМП детям в Республике Татарстан. 2. Организацию оказания ПМП детям в соответствии с определенным порядком. 3. Приведение к стандарту оснащения подразделений учреждений, оказывающих ПМП детям. 4. Вопросы направления детей на амбулаторное, стационарное лечение для оказания ПМП. 5. Обеспечение назначения и выписывания обезболивающих лекарственных препаратов. 6. Вопросы взаимодействия врачей учреждений со специалистами других медицинских организаций при организации оказания ПМП детскому населению
22.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 29.12.2018 № 2909 «Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан» (с учетом изменений в организации мониторинга)	Содержит форму ежеквартального мониторинга – отчетности об оказании ПМП в Республике Татарстан
23.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.03.2019 № 560 «Об организации проведения длительной искусственной вентиляции легких на дому детям в Республике Татарстан»	<p>Определяет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечень медицинских организаций, осуществляющих организацию оказания ПМП детскому населению в амбулаторных условиях (на дому) с использованием специального медицинского оборудования (аппарата ИВЛ, кислородного концентратора, откашливателя). 2. Порядок организации мероприятий по проведению длительной искусственной вентиляции легких на дому. 3. Форму договора о передаче медицинского оборудования в безвозмездное временное пользование на дому

1	2	3
24.	Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.04.2019 № 260 «Об утверждении Порядка финансового обеспечения расходных обязательств на реализацию мероприятий по развитию системы паллиативной медицинской помощи»	Определяет механизм финансового обеспечения расходных обязательств на реализацию мероприятий по развитию системы ПМП. Главным распорядителем средств бюджета Республики Татарстан, предусмотренных на реализацию мероприятий по развитию системы ПМП, определено Министерство здравоохранения Республики Татарстан
25.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.07.2019 № 1367 «Об организации работы с наркотическими лекарственными препаратами, закупленными за счет выделенных ассигнований из федерального бюджета в 2019 году»	Утверждает перечень медицинских организаций Республики Татарстан, участвующих в реализации мероприятий по развитию системы ПМП. Дает поручение уполномоченной организации – ГУП «Таттехмедфарм» об организации получения, хранения, отпуска наркотических лекарственных препаратов, закупленных Министерством здравоохранения Республики Татарстан за счет средств федерального бюджета. Утверждает формы отчетности

2. Основные статистические данные Республики Татарстан

2.1. Общая информация. География. Демография

Республика Татарстан имеет ряд существенных географических и демографических особенностей, которые учтены при организации оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан, в том числе при распределении инфраструктуры медицинских организаций для оказания ПМП.

Административно-территориальное устройство. Территория Республики Татарстан занимает 67,8 тыс. кв. километров. Протяженность республики с севера на юг составляет 290 км, с запада на восток – 460 километров. Население Республики Татарстан по состоянию на начало 2019 года составило 3 898 628 человек. В соответствии с Конституцией Республики Татарстан данный субъект Российской Федерации включает в себя 45 административно-территориальных единиц, среди которых 2 городских округа (Казань и Набережные Челны – крупнейшие города республики), 43 муниципальных района.

С Республикой Татарстан граничат 8 субъектов Российской Федерации: Республика Марий Эл, Удмуртская Республика, Чувашская Республика, Республика Башкортостан, Оренбургская область, Самарская область, Ульяновская область и Кировская область.

Территории с ограниченной доступностью. Географической особенностью Республики Татарстан является расположение у слияния рек Волги и Камы. При этом в центральной части республики есть всего 2 моста через р. Каму (в районе с. Сорочьи Горы и г. Набережные Челны). Также на территории республики протекает р. Вятка, которая, в частности, отделяет с. Лубяны от основной территории Кукморского района. Кроме того, между с. Верхний Услон и г. Казанью работает ледово-паромная переправа через р. Волгу (не подходит для грузовых автомобилей), дорога занимает 20 минут. В межсезонный период переправа недоступна и дорога из Каза-

ни в Верхний Услон занимает 50 минут. Ледово-паромная переправа через р.Волгу также есть в Зеленодольском муниципальном районе по маршруту г.Зеленодольск – пгт.Нижние Вязовые. ПМП должна стать доступной по итогам реализации подпрограммы для жителей указанных территорий вне зависимости от существующих ограничений.

Плотность населения Республики Татарстан. Средняя плотность населения Республики Татарстан составляет 57 человек/кв.километр. Самый густонаселенный район Республики Татарстан – городской округ г.Набережные Челны, плотность населения – 3 114 человек/кв.километр. Город-миллионник Казань занимает 2 место по плотности населения в республике (2 025 человек/кв.километр).

Самые малонаселенные районы Республики Татарстан – Новошешминский и Спасский муниципальные районы (с населением 13 210 и 19 283 человека соответственно), плотность населения в них составляет 10 человек/кв.километр.

Таблица 3

Плотность населения Республики Татарстан

№ п/п	Административно-территориальная единица	Площадь, кв.метров	Население, тыс.человек	Плотность, человек на кв.км
1	2	3	4	5
1.	Агрызский муниципальный район	1 797	35 304	20
2.	Азнакаевский муниципальный район	2 169	62 024	29
3.	Аксубаевский муниципальный район	1 439	28 897	20
4.	Актанышский муниципальный район	2 034	30 165	15
5.	Алексеевский муниципальный район	2 074	25 546	12
6.	Алькеевский муниципальный район	1 727	19 068	11
7.	Альметьевский муниципальный район	2 543	207 107	81
8.	Апастовский муниципальный район	1 048	19 936	19
9.	Арский муниципальный район	1 844	52 265	28
10.	Атнинский муниципальный район	681	13 013	19
11.	Бавлинский муниципальный район	1 210	35 170	29
12.	Балтасинский муниципальный район	1 095	33 439	31
13.	Бугульминский муниципальный район	1 409	105 819	75
14.	Буинский муниципальный район	1 543	43 067	28
15.	Верхнеуслонский муниципальный район	1 374	16 317	12
16.	Высокогорский муниципальный район	1 701	49 262	29
17.	Дрожжановский муниципальный район	1 030	22 280	22
18.	Елабужский муниципальный район	1 362	85 779	63
19.	Заинский муниципальный район	1 862	55 133	30
20.	Зеленодольский муниципальный район	1 396	165 485	119
21.	Кайбицкий муниципальный район	995	13 878	14
22.	Камско-Устьинский муниципальный район	1 199	15 157	13
23.	Кукморский муниципальный район	1 493	50 893	34

1	2	3	4	5
24.	Лаишевский муниципальный район	2 094	42 835	20
25.	Лениногорский муниципальный район	1 843	82 693	45
26.	Мамадышский муниципальный район	2 601	42 550	16
27.	Менделеевский муниципальный район	746	30 370	41
28.	Мензелинский муниципальный район	1 920	28 335	15
29.	Муслимовский муниципальный район	1 464	19 874	14
30.	Нижнекамский муниципальный район	1 672	275 033	164
31.	Новошешминский муниципальный район	1 315	13 210	10
32.	Нурлатский муниципальный район	2 309	56 962	25
33.	Пестречинский муниципальный район	1 352	36 662	27
34.	Рыбно-Слободский муниципальный район	2 052	25 440	12
35.	Сабинский муниципальный район	1 098	31 269	28
36.	Сармановский муниципальный район	1 385	34 902	25
37.	Спасский муниципальный район	2 028	19 283	10
38.	Тетюшский муниципальный район	1 632	22 424	14
39.	Тукаевский муниципальный район	1 729	40 633	23
40.	Тюлячинский муниципальный район	1 160	13 902	12
41.	Черемшанский муниципальный район	1 364	19 150	14
42.	Чистопольский муниципальный район	1 823	77 242	42
43.	Ютазинский муниципальный район	761	20 539	27
44.	г.Набережные Челны	171	532 472	3 114
45.	г.Казань	425	1 243 500	2 926

Среднегодовая численность населения Республики Татарстан в 2018 году составила 3 894 284 человека. Численность населения на начало 2019 года на 4 344 человека превысила численность населения на начало 2018 года (при этом общий вклад миграции в рост численности населения Республики Татарстан за указанный период составил 62 процента).

Ежегодные темпы роста среднегодовой численности населения с 2015 года составляют менее 0,5 процента.

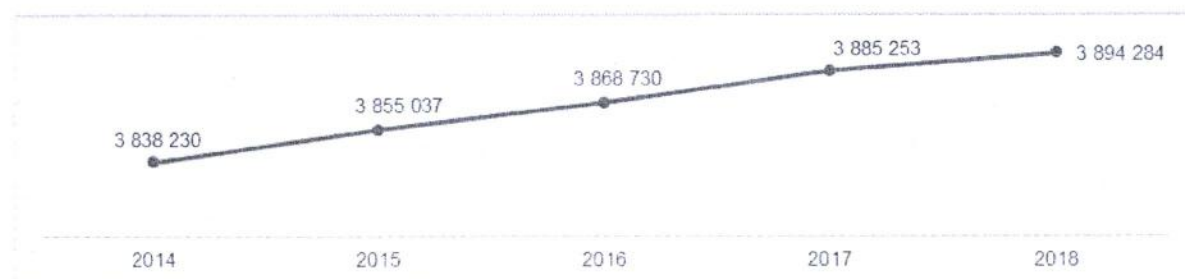


Рис.1. Динамика среднегодовой численности населения, человек.

С 2014 года население старше трудоспособного возраста в Республике Татарстан выросло на 11 процентов и составило 965 927 человек (25 процентов от общей численности населения республики). Ожидаемая продолжительность жизни при

рождении в Республике Татарстан растет и по состоянию на 2017 год составила 74 года (при этом для женщин она составляет 79 лет, а для мужчин – 69 лет). Разница со средними по стране показателями составляет почти 2 года (средняя продолжительность жизни в России в 2017 году для женщин составила 77,6 года, для мужчин – 67,5 года). Таким образом, вопрос развития ПМП является неизменно актуальным для Республики Татарстан, так как большинство пациентов, нуждающихся в ПМП, относятся к населению старше трудоспособного возраста.



Рис.2. Динамика численности населения в разрезе возрастных групп, человек.

В Республике Татарстан количество городского населения существенно преобладает над сельским населением. В 2018 году доля городского населения составила 78 процентов от общей численности населения.



Рис.3. Динамика численности населения в разрезе городского и сельского населения, человек.

Исходя из структуры населения Республики Татарстан по формам расселения центры оказания ПМП в стационарных и амбулаторных условиях в рамках Программы будут реализованы в нескольких крупных городах Республики Татарстан (в том числе г.Казани и г.Набережные Челны).

Показатели рождаемости и смертности в Республике Татарстан

Естественный прирост населения Республики Татарстан обеспечивается исключительно за счет роста численности городского детского населения. Численность взрослого населения в городах, а также численность сельского населения (как детского, так и взрослого) с 2014 по 2018 год уменьшилась.

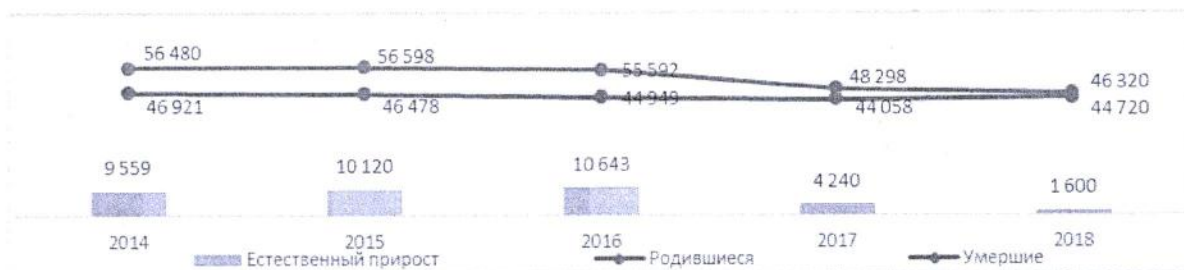


Рис.4. Динамика числа родившихся и умерших в 2014 – 2018 годах, человек.

Рождаемость в Республике Татарстан выше, чем в среднем по России, а смертность ниже общероссийского показателя.

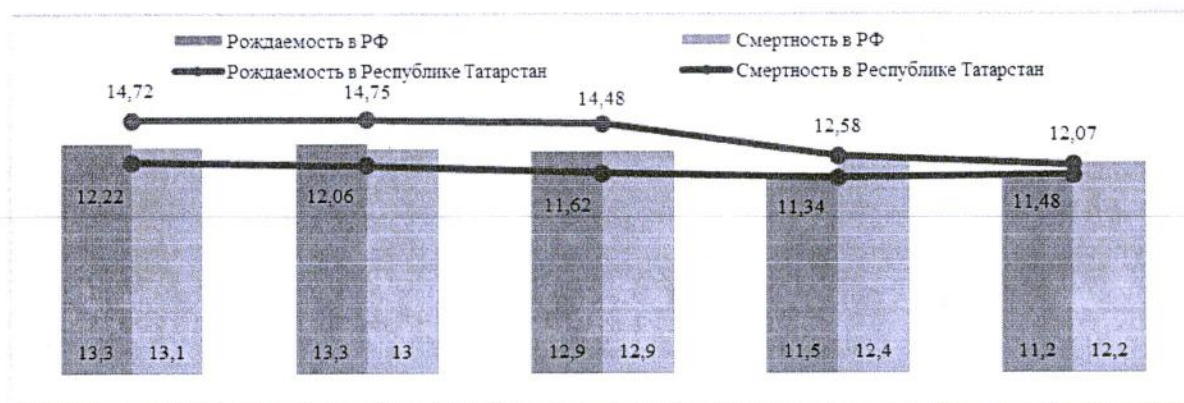


Рис.5. Динамика рождаемости и смертности, на 1 000 населения.

Общее число умерших в Республике Татарстан в 2018 году составило 44 720 человек, что на 5 процентов меньше, чем в 2014 году. При этом в общем числе умерших растет доля умерших старше трудоспособного возраста, а доля умерших трудоспособного населения и детей снижается.

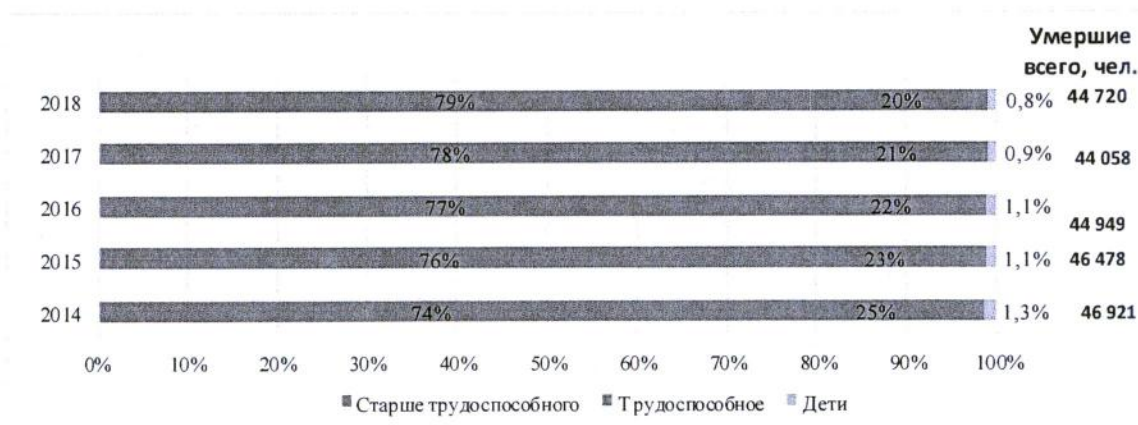


Рис.6. Распределение умерших по возрастным группам в 2014 – 2018 годах, процентов.

Для целей расчета целевых показателей эффективности реализации Программы текущую демографическую ситуацию в Республике Татарстан можно принять как условно постоянную.

Таблица 4

Социально-экономические показатели в Республике Татарстан

№ п/п	Показатель	Значение показателя
1.	Федеральный округ	Приволжский
2.	Площадь региона, тыс.кв.км	67,836
3.	Административный центр	г.Казань
4.	Население региона, тыс.человек, в том числе:	3 894,284
4.1.	городское, тыс.человек	2 990,569
4.2.	сельское, тыс.человек	903,715
5.	Плотность населения, человек на 1 кв.км	57,464
6.	Количество административно-территориальных единиц (районов)	57
7.	Количество городских поселений	22
8.	Количество сельских поселений	897

Таблица 5

Показатели рождаемости и смертности в Республике Татарстан

Наименование показателя	Период (годы)		Всего, человек
Рождаемость	2017		48 298
	2018		46 215
	2019		17 239
Смертность	2017	всего	44 058
		из них 0 – 17 лет включительно	417
		из них старшего трудоспособного возраста	34 537
	2018	всего	44 608
		из них 0 – 17 лет включительно	362
		из них старшего трудоспособного возраста	35 399
	2019	всего	18 200
		из них 0 – 17 лет включительно	148
		из них старшего трудоспособного возраста	14 563

Таблица 6

Финансово-экономические показатели в Республике Татарстан

(млн.рублей)

№ п/п	Показатель	2017 год	2018 год	2019 год (план)	2020 год (план)	2021 год (план)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Расходы на здравоохранение (09 00)	20 110,8	24 073,3	24 130,2	29 978,1	28 108,6

1	2	3	4	5	6	7
2.	Расходы бюджета субъекта Российской Федерации на паллиативную медицинскую помощь – всего, в том числе:	231,1	271,9	313,2	291,4	294,9
2.1.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	64,4	107,2	100,2	116,6	117,9
2.2.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	166,7	164,7	213,0	174,8	177,0
2.3.	на оказание медицинских услуг паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара	-	-	-	-	-
2.4.	на приобретение медицинских изделий	-	-	-	-	-
2.5.	иные расходы на паллиативную медицинскую помощь – всего, в том числе:	-	-	-	-	-
2.5.1.	наименование статьи расходов 1	-	-	-	-	-
2.5.2.	наименование статьи расходов 2	-	-	-	-	-

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

2.2.1. Оценка потребности населения в ПМП. За 2018 год от различных причин и заболеваний умерли 44 608 человек, из них 7 618 человек – от злокачественных новообразований. Согласно рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации потребность взрослого населения в ПМП составляет 29 887 человек: $44\ 608$ (число умерших) \times $0,67$ (коэффициент, рекомендованный Министерством здравоохранения Российской Федерации) = $29\ 887$ человек (нуждающихся в паллиативной помощи).

Потребность детского населения в паллиативной помощи в Республике Татарстан составляет 242 человека (362 умерших ребенка за 2018 г. \times $0,67$):

Количество детей, получивших ПМП	2017 год	2018 год
В амбулаторных условиях	148	238
в том числе на дому	148	238
В стационарных условиях	237	206
В условиях дневного стационара	0	0

2.2.2. Инфраструктура оказания ПМП. В Республике Татарстан этапно формируется система оказания ПМП. Служба оказания ПМП населению Республики Татарстан условно разделена на 3 зоны (рис.6): Казанская зона, Набережно-Челнинская зона и Альметьевская зона. В городах Казани, Набережные Челны,

Альметьевске и близлежащих районах проживает основная часть населения Республики Татарстан. Эти города имеют развитую систему здравоохранения, высокотехнологичные сосудистые центры с необходимым современным оборудованием, и поэтому такое зонирование с точки зрения доступности и близости к пациенту целесообразно и эффективно. Это позволит использовать материально-технический, научный и кадровый потенциал существующей системы здравоохранения при оказании ПМП.

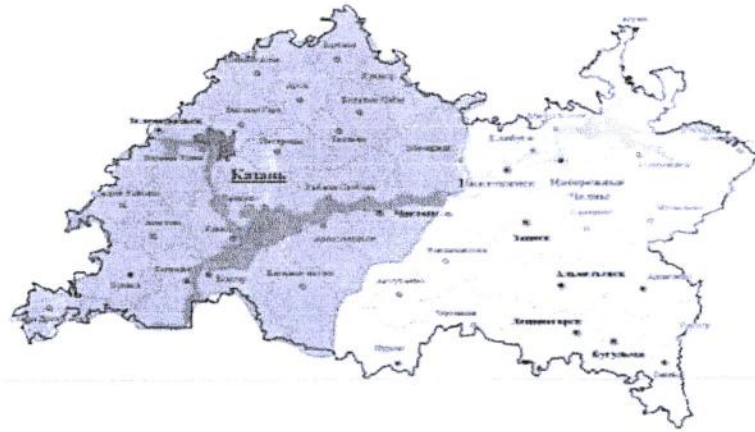


Рис.6. Зоны оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан.

Подразделения, оказывающие ПМП, являются разными организациями по структуре, по нозологиям основного заболевания. Ниже даны сравнительные анализы показателей лечебных учреждений, оказывающих ПМП.

На базе ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – РКОД) функционирует отделение ПМП. В структуре отделения предусмотрены 7 выездных бригад специалистов ПМП, оснащенных средствами связи, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения для круглосуточного оказания ПМП, пост для приема по телефонной связи вызовов на оказание ПМП больным онкологическими заболеваниями на дому. За 2017 год выездной паллиативной медицинской службой обслужены 3 900 пациентов, выполнено 24 563 посещения, в 2018 году – 4 133 пациента, 26 018 посещений.

С 2015 года организована работа подразделения выездной ПМП в филиале РКОД в г.Альметьевске. В настоящее время функционируют 2 выездные врачебные бригады ПМП. За 2017 год обслужены 5 420 пациентов, выполнено 3 454 посещения, в 2018 году – 450 пациентов, 3 454 посещения.

В 2018 году организована работа подразделений выездной ПМП в г.Набережные Челны (с июля на базе филиала РКОД функционируют 2 выездные бригады), обслужены 482 пациента, выполнено 1 950 посещений.

В г.Нижнекамске (с августа на базе ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» функционирует 1 выездная бригада ПМП) обслужены 507 пациентов, выполнено 1 419 посещений.

С 2014 года функционирует отделение паллиативной медицинской фтизиатрической помощи на 50 коек на базе филиала ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – РКПД) – Казанской туберкулезной больницы. Показатели работы паллиативного отделения филиала РКПД представлены в таблице 7.

Таблица 7

Показатели деятельности паллиативного отделения филиала РКПД
за 2017 год – 6 месяцев 2019 года

Показатели деятельности паллиативного отделения	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
Количество коек, единиц	50	50	50
Количество пролеченных пациентов, человек	216	196	86
Количество койко-дней, единиц	16 697	15 031	7 905
Средняя занятость койки, дней	333,9	301	158,1
Стоимость 1 койко-дня, рублей	2 218,4	2 009,7	2 036,8
Летальность, процентов	22,2	33,7	33,7
Средняя длительность пребывания, дней	79,1	87,5	91,9
Объем планового задания, тыс.рублей	план – 38 267,2, факт – 37 519,6	план – 34 666,6, факт – 30 432,3	план – 17 567,3, факт – 16 151,7

На базе ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – РКПБ) функционируют 2 отделения паллиативной медицинской психиатрической помощи на 100 коек.

Таблица 8

Показатели деятельности паллиативного отделения РКПБ
за 2017 год – 6 месяцев 2019 года

Показатели деятельности паллиативного отделения	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
1	2	3	4
Количество коек, единиц	100	100	100
Умерло/летальность, человек/процентов	5/1,4	3/0,8	3/1,4
Количество пролеченных пациентов, человек	352	362	215
Количество койко-дней, единиц	34 771,5	35 281,75	18 115,5
Средняя длительность пребывания, дней	98,8	97,5	84,3

1	2	3	4
Средняя занятость койки, дней	347,7	352,8	181,2
Объем планового задания, тыс.рублей	72 743,68	68 328,44	35 699,83

В республике реализован благотворительный проект по созданию хосписа в г.Казани – создано некоммерческое медицинское частное учреждение «Детский хоспис» (далее – Детский хоспис). В июне 2014 года была открыта первая очередь для детей, в мае 2015 года открыта вторая очередь для взрослого населения.

Деятельность Детского хосписа осуществляется в рамках государственно-частного партнерства. Ежегодно предусматривается формирование государственного задания с определенным объемом финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Таблица 9

Показатели выездной и стационарной службы Детского хосписа, взрослые

Количество взрослых пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь в Детском хосписе	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
В амбулаторных условиях, человек	138	137	106
в том числе на дому, человек	138	137	106
В стационарных условиях, человек	257	236	134
В условиях дневного стационара, человек	-	-	-
Количество пациентов, пролеченных на взрослых паллиативных койках, человек	257	236	134
Количество койко-дней, единиц	6 772	6 572	6 372
Средняя занятость койки, дней	354	354	177
Стоимость койко-дня, тысяч рублей (расчетный тариф)	1,89	2,01	2,04
Летальность, процентов	60,0	66,0	63,0
Средняя длительность пребывания, дней	26	27	23,7
Объем планового задания, тыс.рублей	12 826,8	13 206,9	8 969,93

Таблица 10

Показатели выездной и стационарной службы Детского хосписа, дети

Количество детей, получивших паллиативную медицинскую помощь в Детском хосписе	2017 год	2018 год	2019 год (первое полугодие)
1	2	3	4
В амбулаторных условиях, детей	112	201	193
в том числе на дому, детей	112	201	193
В стационарных условиях, детей	216	179	104
В условиях дневного стационара, детей	-	-	-
Количество пациентов, пролеченных на детских паллиативных койках	216	179	104
Количество койко-дней, единиц	5 848	5 848	3 186
Средняя занятость койки, дней	344	344	187,4
Стоимость койко-дня, тыс.рублей	1,85	2,01	2,04

1	2	3	4
Летальность, процентов	6,0	5,0	7,2
Средняя длительность пребывания, дней	27	32	30,6
Объем планового задания, тыс.рублей	10 856,8	11 752,5	8 259,04

За 2018 год стационарную помощь в условиях Детского хосписа получили 414 пациентов, в том числе 181 ребенок, выездной службой выполнено 5 745 посещений на дому, в том числе 2 800 посещений детей.

Стационарная паллиативная помощь детям организована на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – ДРКБ) (13 коек), государственного казенного учреждения здравоохранения «Республиканский дом ребенка специализированный» (10 коек). За 2018 год паллиативную помощь получили 23 ребенка.

В г.Набережные Челны с 2012 года функционирует амбулаторная хосписная служба на базе ГАУЗ «Камский детский медицинский центр», за 2018 год выполнено 725 посещений к 30 детям.

В 2018 году в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. № 427-р из федерального бюджета бюджету Республики Татарстан за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации предоставлен межбюджетный трансферт в объеме 78 783 тыс.рублей для обеспечения расходных обязательств бюджета Республики Татарстан, связанных с развитием ПМП, в части:

обеспечения потребности населения в инвазивных и неинвазивных наркотических лекарственных препаратах (19 374 тыс.рублей);

обеспечения медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания ПМП взрослому населению и детям (59 409 тыс.рублей).

Министерством здравоохранения Республики Татарстан в декабре 2018 года развернуто стационарное отделение ПМП на 20 коек на базе филиала РКОД в г.Альметьевске.

Таблица 11

Показатели деятельности стационарного отделения паллиативной медицинской помощи

Показатели деятельности стационарного отделения паллиативной медицинской помощи	2018 год	2019 год (первое полугодие)
Пролечено, человек	13	203
Количество койко-дней, единиц	101	2 785
Средняя занятость койки, дней	5,1	139,3
В условиях дневного стационара, дней	-	-
Средняя длительность пребывания, дней	7,8	13,7
Летальность, процентов	0	8,37
Объем планового задания – всего (общее по РКОД), тыс.рублей	93 700,0	103 200,0

В ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – РКБ) открыто отделение паллиативной медицинской помощи на 9 коек (выполняющее функции респираторного центра).

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи РКБ

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	2019 год (первое полугодие)
Количество коек, единиц	9
Количество пролеченных пациентов, человек	54
Количество койко-дней, единиц	847
Среднее число дней занятости койки, дней	94,1
Летальность, процентов	67
Средняя длительность пребывания больного, дней	15

В ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани (далее – ГКБ № 7) открыто отделение ПМП на 5 коек (выполняющее функции респираторного центра).

Таблица 13

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи ГКБ № 7

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	2018 год	2019 год (первое полугодие)
Пролечено, человек	4	33
Количество койко-дней, дней	118	1 063
Средняя занятость койки, дней	118,0	212,6
В условиях дневного стационара, дней	-	-
Длительность пребывания, дней	29,5	30,4
Летальность, процентов	40,0	68,6
Объем планового задания, тыс.рублей	237,4	2 783,5

Медицинские организации дооснащены медицинским оборудованием, в том числе для использования на дому, за счет средств межбюджетного трансферта (поставка в медицинские организации медицинских изделий, в том числе аппаратов для искусственной вентиляции легких на дому, приобретенных по результатам проведенных торгов, завершилась в декабре 2018 года).

Таблица 14

Показатели деятельности отделений паллиативной медицинской помощи учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	ДРКБ		Детский хоспис		ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны, амбулаторная хосписная служба	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7
Количество кабинетов ПМП	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
Количество отделений выездной патронажной ПМП	0	0	1	1	1	1
Количество пациентов, получивших ПМП	6	7	112	201	30	30
Количество посещений с паллиативной целью	52	55	2 800	2 800	720	725
Количество пациентов, которым выписаны рецепты на наркотические средства и психотропные вещества	0	0	0	0	0	0
Объем планового задания на оказание ПМП в амбулаторных условиях, тыс.рублей	0	0	2 800,0	2 800,0	720,0	720,0

Таблица 15

Показатели деятельности отделений паллиативной медицинской помощи учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям в стационарных условиях

Показатели деятельности отделения паллиативной медицинской помощи	ДРКБ		Детский хоспис		ГКУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный» г.Казани	
	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
Общее число паллиативных коек	9	13	17	17	10	10
Количество коек сестринского ухода	0	0	0	0	0	0
Количество пациентов, пролеченных на паллиативных койках, человек	10	15	216	179	11	12
Количество койко-дней, единиц	3 285	4 593	5 848	5 848	3 315	2 844
Средняя занятость койки, дней	365	365	344	344	331	284
Стоимость койко-дня, рублей	8 107,89	8 961,53	1 856,5	2 009,66	1 856,5	2 908,22
Летальность, процентов	умер 1 ребенок	умерло 2 ребенка	6,0	5,0	умерло 2 ребенка	0
Средняя длительность пребывания, дней	не применимо	не применимо	27	32	301	237
Объем планового задания на оказание ПМП, тыс.рублей	3 285,0	4 593,0	5 848,0	5 848,0	3 000,0	2 800,0

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

Подготовка врачей для оказания ПМП осуществляется на кафедре онкологии, радиологии и паллиативной медицины Казанской государственной медицинской академии – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Тема циклов обучения: «Паллиативная и систематическая терапия» и «Паллиативная и систематическая терапия при злокачественных новообразованиях» в рамках аттестационного цикла по онкологии по 144-часовой программе. В 2018 году прошли обучение 75 врачей.

На базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках додипломной подготовки обучение проводится в виде элективного цикла на лечебном и педиатрическом факультетах.

Таблица 16

Кадровое обеспечение структурных подразделений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь

№ п/п	Медицинские специалисты	Число штатных должностей	Число занятых должностей	Количество физических лиц – основных работников на занятых должностях		Кадровый дефицит, процентов
				всего	из них обучены по вопросам ПМП	
1	2	3	4	5	6	7
1. Республиканский клинический онкологический диспансер (количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям – 3 единицы)						
1.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	38,25	38,25	10	10	
1.2.	Средний медицинский персонал	54,75	54,75	41	41	
1.3.	Младший медицинский персонал	-	-	-	-	
2. Некоммерческое медицинское частное учреждение «Детский хоспис» (количество кабинетов ПМП – 1 единица, количество отделений выездных патронажных ПМП взрослым/детям – 1 единица, паллиативные койки для взрослых/детей – 18/17 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
2.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	2	2	2	0
2.2.	Средний медицинский персонал	3	1	1	1	67
2.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
Отделение паллиативной медицинской помощи детям						
2.4.	Врач по паллиативной медицинской помощи	5,5	1	1	1	82
2.5.	Средний медицинский персонал	18,8	5	5	5	73,4
2.6.	Младший медицинский персонал	17,8	5	5	0	72
3. Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер (паллиативные койки для взрослых/детей – 50 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
3.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2,75	2,75	2	2	
3.2.	Средний медицинский персонал	14,25	14,25	14	14	
3.3.	Младший медицинский персонал	15,5	15,5	13	13	
4. Республиканская клиническая психиатрическая больница (паллиативные койки для взрослых/детей – 100 коек, паллиативные психиатрические койки для взрослых (основание: приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н))						
4.1.	Врач-психиатр в отделении паллиативной медицинской помощи	Норматив/ потребность 12,0/3,0	6,25	4	4	30
4.2.	Врач-психотерапевт в отделении паллиативной медицинской помощи	6,5/2,0	0	0	0	31
4.3.	Средний медицинский персонал	73,5/10	32	26	24	14
4.4.	Младший медицинский персонал	69,0/10	41,25	41	0	15
5. Республиканская клиническая больница (паллиативные койки для взрослых/детей – 9 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи						
5.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
5.2.	Средний медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
5.3.	Младший медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
6. Детская республиканская клиническая больница (паллиативные койки для взрослых/детей – 13 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи						
6.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	4,4	4	4	4	9
6.2.	Средний медицинский персонал	14,65	14	10	2	0
6.3.	Младший медицинский персонал	13,65	0	0	0	100

1	2	3	4	5	6	7
7. Городская клиническая больница № 7 (паллиативные койки для взрослых/детей – 5 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи						
7.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
7.2.	Средний медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
7.3.	Младший медицинский персонал	Совмещение	Совмещение	Совмещение	Совмещение	
8. Республиканский дом ребенка (паллиативные койки для детей – 10 коек)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи детям						
8.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	3,6	2	2	2	44
8.2.	Средний медицинский персонал	11,5	6	6	2	48
8.3.	Младший медицинский персонал	10,5	5	5	0	50
9. ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны (количество кабинетов ПМП – 1 единица, количество отделений выездных патронажных ПМП детям – 1 единица)						
Отделение выездной патронажной паллиативной помощи						
9.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	2	1	1	1	50
9.2.	Средний медицинский персонал	3	1	1	1	67
9.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0
10. ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» (количество кабинетов ПМП – 1 единица, количество кабинетов ПМП – 1 единица)						
10.1.	Врач по паллиативной медицинской помощи	5,75	2	2	2	
10.2.	Средний медицинский персонал	0	0	0	0	0
10.3.	Младший медицинский персонал	0	0	0	0	0

Таблица 17

Кадровое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций,
оказывающих паллиативную медицинскую помощь детям

Наименование должностей	ДРКБ	Детский хоспис	ГКУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный» г.Казани	КДМЦ, амбулаторная хосписная служба
1	2	3	4	5
Врач по ПМП детям	4	1	2	1
Врач – анестезиолог-реаниматолог	0,25	0	0	0

1	2	3	4	5
Клинический психолог	1	1	0	0
Социальный работник и специалист по социальной работе	0	1	0	0
Иные медицинские специалисты, оказывающие ПМП в амбулаторных и стационарных условиях	врачи-специалисты ДРКБ	психотерапевт, медбрат-массажист	врач-невропатолог, врач-физиотерапевт	0

Все врачи-педиатры прошли обучение очно (в г.Москве и на выездном цикле в г.Казани) по циклу «Паллиативная медицинская помощь детям» кафедры паллиативной педиатрии Российского национального исследовательского медицинского университета им.Н.И.Пирогова (144 часа).

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

Информация о развитии ПМП в части приобретения медицинского оборудования. В целях развития ПМП в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. № 427-р за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации Республике Татарстан в 2018 году выделены бюджетные ассигнования в размере 78 783,0 тыс.рублей. Из них 19 374,0 тыс.рублей были направлены на обеспечение лекарственными препаратами и 59 409,0 тыс.рублей – на обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям.

В 2018 году за счет трансфертов РКОД, в том числе филиалу в г.Альметьевске, РКБ, ДРКБ, ГКБ № 7, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», приобретены 311 единиц медицинского оборудования, в том числе 87 единиц для использования на дому (9 аппаратов искусственной вентиляции легких, 50 кислородных концентраторов, 28 откашливателей). Перечень медицинского оборудования приведен в таблице 18.

Между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Кабинетом Министров Республики Татарстан заключено Соглашение о предоставлении субсидии бюджету Республики Татарстан (Татарстан) в целях софинансирования реализации государственных программ, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи, от 12.02.2019 № 056-08-2019-398 (ГИС «Электронный бюджет»). В рамках указанного соглашения в 2019 году предусмотрено выделение 131 494,0 тыс.рублей (из федерального бюджета – 76 266,5 тыс.рублей, из бюджета Республики Татарстан – 55 227,5 тыс.рублей). На обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания, направляются 32 000,0 тыс.рублей, на обеспечение медицинских организаций, оказывающих ПМП, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, – 99 494,0 тыс.рублей. В настоящее время закуплены лекарственные препараты на сумму 32,0 млн.рублей, ведется организационная работа по подготовке закупки необходимых медицинских изделий в 2019 году.

Перечень медицинского оборудования

Перечень медицинского оборудования для паллиативного отделения						
№ п/п	Наименование оборудования	ГКБ № 7 (5 коек)	РКБ (9 коек)	Альметьевский филиал РКОД (20 коек)	ДРКБ (4 кой- ки)	Всего
1	2	3	4	5	6	7
1.	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью проведения домашней вентиляции	5,0	9,0	2,0	4,0	20,0
2.	Шприцевой дозатор	5,0	9,0	2,0	0,0	16,0
3.	Вакуумные аспираторы портативные	1,0	1,0	2,0	1,0	5,0
4.	Энтеромат	5,0	3,0	4,0	4,0	16,0
5.	Кровать функциональная	5,0	9,0	20,0	4,0	38,0
6.	Каталка	2,0	2,0	2,0	0,0	6,0
7.	Инфузионная стойка	5,0	9,0	10,0	4,0	28,0
8.	Бактерицидный облучатель	2,0	4,0	16,0	0,0	22,0
9.	Устройство для подъема и перемещения пациентов с электрическим приводом	1,0	1,0	1,0	0,0	3,0
10.	Кушетка массажная с электрическим приводом	0,0	0,0	1,0	0,0	1,0
11.	Аппарат для ингаляционной терапии переносной	1,0	0,0	2,0	0,0	3,0
12.	Тонометр автоматический	0,0	0,0	2,0	0,0	2,0
13.	Термометр электронный инфракрасный	0,0	0,0	20,0	0,0	20,0
14.	Весы электронные для детей до 3 лет	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
15.	Комплект дыхательный для ручной искусственной вентиляции легких с 2 масками, многоразовый, детский	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
16.	Ростомер	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
17.	Кислородный концентратор (5 литров в минуту)	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
18.	Монитор прикроватный	0,0	0,0	0,0	4,0	4,0
Итого, единиц		32,0	47,0	84,0	25,0	188,0
Перечень медицинского оборудования для использования на дому						
№ п/п	Наименование оборудования	НЦРМБ	РКБ	РКОД	ДРКБ	Всего
1.	Аппарат для искусственной вентиляции легких с возможностью проведения домашней вентиляции	1,0	4,0	2,0	2,0	9,0
2.	Инсуффлятор-аспиратор (откашливатель)	2,0	6,0	4,0	16,0	28,0

1	2	3	4	5	6	7
3.	Кислородный концентратор (5 литров в минуту)	1,0	11,0	16,0	22,0	50,0
	Итого, единиц	4,0	21,0	22,0	40,0	87,0
Перечень медицинского оборудования для выездной службы						
№ п/п	Наименование оборудования	НЦРМБ	РКБ	РКОД	ДРКБ	Всего
1.	Глюкометр			12,0		12,0
2.	Термометр медицинский с инфракрасным датчиком			12,0		12,0
3.	Стетофонендоскоп			12,0		12,0
	Итого, единиц	0,0	0,0	36,0	0,0	36,0

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 марта 2018 г. № 427-р в 2018 году за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации (межбюджетный трансферт) закуплены наркотические лекарственные препараты на сумму 19 374 тыс.рублей.

В 2019 году за счет средств, выделенных из федерального бюджета в соответствии с Соглашением по развитию системы паллиативной медицинской помощи от 12.02.2019 № 056-08-22019-398, заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Кабинетом Министров Республики Татарстан, закуплены обезболивающие лекарственные препараты, в том числе наркотические, на сумму 31 999,23 тыс.рублей.

В 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличена номенклатура закупленных лекарственных препаратов.

В 2018 году за счет межбюджетного трансферта закуплены следующие лекарственные препараты:

налоксон + оксикодон, таблетки пролонгированного действия – 2,5 мг/5 мг, 5 мг/10 мг, 10 мг/20 мг, 20 мг/40 мг;

морфин, таблетки (капсулы) пролонгированного действия – 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг;

трансдермальные терапевтические системы с фентанилом – 12,6 мкг/ч, 12,5 мкг/ч, 50 мкг/ч, 75 мкг/ч, 100 мкг/ч.

В 2019 году за счет средств федерального бюджета закуплены следующие лекарственные препараты:

налоксон + оксикодон, таблетки пролонгированного действия – 2,5 мг/5 мг, 5 мг/10 мг, 10 мг/20 мг, 20 мг/40 мг;

морфин, таблетки (капсулы) пролонгированного действия – 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг;

морфин, раствор для инъекций – 10 мг/мл;

тримеперидин, раствор для инъекций – 20 мг/мл;

трамадол, раствор для инъекций – 50 мг/мл;

трамадол, таблетки – 100 мг;

трамадол, капсулы – 50 мг;

тапентадол, таблетки пролонгированного действия – 20 мг, 100 мг, 150 мг.

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

Распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 22.12.2010 № 2349-р государственное унитарное предприятие «Медицинская техника и фармация Татарстана» (далее – ГУП «Таттехмедфарм») определено уполномоченной организацией, осуществляющей функцию распределения наркотических средств и психотропных веществ на территории Республики Татарстан.

Во всех городах и муниципальных районных центрах республики имеются аптечные организации ГУП «Таттехмедфарм» с правом отпуска наркотических средств и психотропных веществ. Право отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов по состоянию на 01.08.2019 имеют 64 аптечные организации ГУП «Таттехмедфарм», право изготовления наркотических и психотропных лекарственных препаратов имеют 14 аптечных организаций ГУП «Таттехмедфарм».

Предоставлены лицензии на право отпуска наркотических средств и психотропных веществ из Списка II и Списка III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681, следующим медицинским организациям:

Столбищенская врачебная амбулатория (Лаишевский муниципальный район);
Нурлатская участковая больница (Зеленодольский муниципальный район);
Красно-Борская участковая больница (Агрызский муниципальный район).

Доступность лекарственных препаратов в лечении болевого синдрома при оказании ПМП детям:

1. На информационных стендах детских лечебных учреждений республики размещена информация для пациентов о порядке назначения и выписывания наркотических средств и психотропных веществ.

2. С врачами детских поликлиник проводятся семинары по правилам выписки рецептов на наркотические и психотропные лекарственные препараты для детей в амбулаторных условиях.

3. Отпуск, реализация и распределение наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуск и реализация внесенных в Список I прекурсоров осуществляются в порядке, установленном Правительством Российской Федерации. Наркотические средства получают из ГУП «Таттехмедфарм». За 2018 год наркотические анальгетики применялись только в Детском хосписе, где обезболивание проводится адекватно при отсутствии дефицита необходимых обезболивающих препаратов. Детям, нуждающимся в оказании паллиативной помощи, в других медицинских учреждениях, оказывающих ПМП, наркотические обезболивающие средства не назначались в 2018 году ввиду отсутствия показаний к их назначению.

4. Для оценки болевого синдрома у детей используются шкала NIPS для детей до 1 года, поведенческая шкала FLACC – для детей в возрасте до 3 лет, шкала Вонга-Бейкера (Face scale) – для детей в возрасте от 3 до 7 лет, визуально-аналоговая шкала (ВАШ) – для детей старше 7 лет.

2.2.6. Система учета мониторинга паллиативной медицинской помощи

В Республике Татарстан с 2018 года начат мониторинг пациентов, нуждающихся в ПМП (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.04.2018 № 805 «Об организации персонифицированного учета пациентов из числа взрослого населения, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи»), координационным центром является ГАУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр».

Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 29.12.2018 № 2909 «Мониторинг системы оказания паллиативной медицинской помощи в Республике Татарстан» (с учетом изменений в организации мониторинга) содержит форму ежеквартального мониторинга-отчетности об оказании ПМП детям в Республике Татарстан.

Существует республиканский регистр пациентов, нуждающихся в паллиативно-хосписной помощи.

2.2.7. Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативно-хосписной помощи

Врачебная комиссия, основываясь на данных протоколов инструментальных методов исследования, выносит решение о переводе пациента на паллиативное лечение. Дальнейший маршрут пациента на сегодняшний день – это обращение к врачу общей практики по месту регистрации, врачом общей практики назначается паллиативное лечение. В случае необходимости пациент госпитализируется в отделение центральной районной больницы (далее – ЦРБ) для проведения лечения. При необходимости направляется в хоспис. Пациенты со злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО), нуждающиеся в ПМП, при выписке из стационара РКОД получают направление и рекомендации обращаться в выездное отделение РКОД. Такие отделения развернуты в крупных городах Республики Татарстан: Казани, Набережные Челны, Альметьевске, Нижнекамске. Выездные отделения курируют всех нуждающихся в ПМП с ЗНО в вышеназванных городах. При ВМП-центрах РКБ, ДРКБ, ГКБ № 7 организованы отделения ПМП для проведения длительной дыхательной поддержки больных с неонкологическими заболеваниями с последующим переводом пациентов на дом, в том числе с дыхательным оборудованием.

Пациенты с ЗНО в круглосуточном режиме могут быть госпитализированы в отделение общей онкологии и паллиативной медицинской помощи РКОД для оказания неотложной помощи, в том числе для проведения малоинвазивных и других хирургических вмешательств, с целью улучшения качества жизни пациентов. Детский хоспис ведет мониторинг пациентов, нуждающихся в хосписной помощи. При необходимости пациенты госпитализируются в отделение хосписа.

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной психиатрической помощи

Направление на госпитализацию в отделения паллиативной психиатрической помощи РКПБ осуществляется участковыми врачами-психиатрами муниципальных районов Республики Татарстан и врачами-психиатрами амбулаторно-поликли-

нического отделения РКПБ и ее филиалов. В направлении на госпитализацию отражается психический статус больного, клинический диагноз, рекомендации по проведению поддерживающего лечения и ухода, обязательная консультация терапевта, невролога, электрокардиография.

Терапия осуществляется в соответствии с национальными клиническими рекомендациями. Эпикризы на выписанных пациентов передаются в психиатрические амбулаторные кабинеты по месту жительства для проведения диспансерного наблюдения.

Медицинские показания к оказанию паллиативной психиатрической помощи взрослым при различных формах деменции, в том числе болезни Альцгеймера (F00 – F04; F05.0; F10.6; F10.73; F20.5): утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев на фоне специализированной терапии; прогрессирующее нарушение глотания; нарушение функции тазовых органов; расстройства речевой деятельности, препятствующие речевому общению и социальному взаимодействию; высокий риск падения и (или) эпизоды падения в прошлом; наличие хронических ран и контрактур.

Оказание паллиативной психиатрической помощи осуществляется врачами-психиатрами при взаимодействии с врачами – специалистами по профилю сопутствующего заболевания пациента.

Врачи, оказывающие паллиативную психиатрическую помощь, проходят дополнительное обучение по паллиативной медицинской помощи.

Медицинские противопоказания для направления в отделения паллиативной психиатрической помощи РКПБ: внезапные острые заболевания, состояния обострения хронических заболеваний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме; активные формы туберкулеза; острые инфекционные заболевания; инфекционные заболевания кожи; заболевания, передающиеся половым путем; асоциальное поведение при психических расстройствах.

Ежедневно заведующие отделениями психиатрической паллиативной помощи подают сведения о количестве свободных коек в приемное отделение РКПБ. Заведующий приемным отделением формирует очередность пациентов.

Медицинский регистратор медканцелярии (медицинский статистик) РКПБ формирует регистр паллиативных пациентов, выбывших из стационара, а также формирует реестр-счет для государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (основание – приказ РКПБ от 12.10.2018 № 59, утверждающий Положение об отделении паллиативной психиатрической помощи РКПБ).

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в паллиативной фтизиатрической помощи

Направление на паллиативное лечение в филиале РКПД «Казанская туберкулезная больница» выдается участковыми фтизиатрами диспансерных отделений № 1, 2; филиалами РКПД; фтизиатрами ЦРБ за подписью заведующего диспансерным отделением РКПД либо главным врачом филиала РКПД или центральной районной больницы.

Маршрутизация пациентов (в возрасте 0 – 17 лет), нуждающихся
в паллиативной медицинской помощи

1. Схема маршрутизации оказания ПМП детям в Республике Татарстан утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.10.2018 № 2261 «Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям в Республике Татарстан».

2. Схема маршрутизации паллиативных детей состоит из 3 уровней:

1-й уровень: медицинские организации, имеющие группы анестезиологии – реанимации / не имеющие группы анестезиологии – реанимации (центральные районные больницы 32 районов Республики Татарстан, медицинские организации г.Казани и г.Нижнекамска);

2-й уровень: медицинские организации, имеющие группы, отделения анестезиологии – реанимации и паллиативные койки (ДРКБ, Детский хоспис, ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны (далее – КДМЦ), ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска);

3-й уровень: медицинские организации, имеющие отделения анестезиологии и реанимации, центр анестезиологии – реанимации и паллиативные койки (ДРКБ).

3. В приказе Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.10.2018 № 2261 утверждена организация госпитализации паллиативных пациентов при возникновении угрожающих жизни состояний, требующих оказания экстренной или неотложной медицинской помощи, выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинские организации, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение по профилю заболевания пациента на паллиативные койки или реанимационные койки для детей.

2.2.8. Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной
медицинской помощи

Во всех стационарных отделениях и выездных отделениях ПМП, за исключением фтизиатрических и психиатрических больниц, организована нутритивная поддержка пациентов.

Таблица 19

Сводные данные по нутритивной поддержке
(взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи)

№ п/п	Показатель за 2018 год	Значение
1	2	3
1.	Качественные показатели	да/нет
1.1.	Наличие нормативных правовых актов по регулированию оказания нутритивной поддержки в паллиативной медицинской помощи (при наличии предоставить)	нет
2.	Количественные показатели, человек	
2.1.	Число пациентов, получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП (стационарно)	199

1	2	3
2.1.1.	из них по путям введения:	
2.1.1.1.	через рот (сиппинг)	120
2.1.1.2.	через зонд	12
2.1.1.3.	через гастростому	18
2.1.1.4.	парентерально	49
2.1.2.	из них на тотальном энтеральном питании	
2.1.3.	из них на тотальном парентеральном питании	
2.2.	Число пациентов, получивших нутритивную поддержку в медицинских организациях, оказывающих ПМП на дому (амбулаторно)	543
2.2.1.	из них по путям введения:	
2.2.1.1.	через рот (сиппинг)	456
2.2.1.2.	через зонд	31
2.2.1.3.	через гастростому	19
2.2.1.4.	через энтеростому	20
2.2.1.5.	парентерально	17
2.2.2.	из них на тотальном энтеральном питании	34
2.2.3.	из них на тотальном парентеральном питании	9

Организация нутритивной поддержки при оказании паллиативной медицинской помощи детям

В рамках оказания детской ПМП в условиях стационарного лечения на паллиативных койках медицинских организаций Республики Татарстан вопросы лечебного энтерального питания решены адекватно и в необходимом объеме.

Проблема доступности необходимой нутритивной поддержки паллиативным детям амбулаторно остается актуальной.

В настоящее время лишь пациенты с фенилкетонурией имеют право на получение лечебного питания на льготных условиях.

Целями организации нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в ПМП, являются:

повышение качества жизни пациента за счет профилактики развития тягостных симптомов (выраженная слабость, астенизация) и автономии пациента (максимально возможная независимость пациента от системы здравоохранения);

профилактика низкой переносимости медикаментозных методов лечения, плохого заживления ран, образования пролежней, инфекционных осложнений, нуждающихся в нутритивной поддержке;

снижение длительности госпитализаций.

Подпрограммой «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи Республики Татарстан» определено понятие «нутритивная поддержка пациентов, нуждающихся в ПМП». Это методика профилактики и лечения нарушений питания и метаболизма у пациентов с хроническими заболеваниями и различными состояниями, связанными с недостаточным или избыточным поступлением энергии и питательных веществ. Нутритивная поддержка не включает в себя организацию повседневного питания пациентов без нарушений питания.

Разделение по видам нутритивной поддержки:

1. Энтеральное питание: методика обогащения энтеральными диетами обычных продуктов. Сиппинг – пероральный прием энтеральных диет. Зондовое питание – введение энтеральных диет через зонд или гастростому.

2. Парентеральное питание используется при невозможности поддерживать нутритивный статус и водный баланс с помощью различных методов энтерального питания.

3. Смешанное – комбинация энтерального и парентерального питания.

Таблица 20

Потребность Республики Татарстан в организации нутритивного питания

Вид нутритивной поддержки	Заболевания взрослых, требующие нутритивной поддержки	Заболевания детей, требующие нутритивной поддержки
Энтеральное питание	Неврологические (нейроваскулярные, дегенеративные); онкология головы и шеи; онкология системы пищеварения и другие виды онкологии; церебральный паралич; неонкологические болезни системы пищеварения; последствия черепно-мозговой травмы; синдром мальабсорбции; нарушения моторики кишечника; врожденные заболевания обмена веществ; муковисцидоз	Болезни системы пищеварения; нейрогенетические заболевания; хроническая почечная недостаточность; врожденные пороки сердца; хронические заболевания легких; врожденные заболевания обмена веществ; заболевания печени; другое (ВИЧ и злокачественные новообразования)
Парентеральное питание	Воспалительное заболевание кишечника; осложнения после операций; выраженное сосудистое заболевание; лучевой энтерит; хронические заболевания кишечника с тяжелыми синдромами мальабсорбции и нарушениями перистальтики	Первичные заболевания системы пищеварения; синдром короткой кишки (40% случаев); энтеропатии; нарушения перистальтики; воспалительные заболевания кишечника; заболевания, первично не связанные с системой пищеварения (иммунодефициты, опухоли, нарушения обмена веществ, неврологические заболевания)

Основой для успешной организации нутритивной поддержки пациентов, нуждающихся в ПМП, является наличие бесперебойной системы обеспечения пациентов необходимым энтеральным и парентеральным питанием, а также медицинскими изделиями и расходными материалами для его введения.

2.3 – 2.4. Текущее состояние системы взаимодействия медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, с организациями социального обслуживания

Паллиативные пациенты Республики Татарстан могут рассчитывать на получение социальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 422-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Определены три формы предоставления социальных услуг:

- обслуживание на дому;
- полустационар;
- стационар.

В указанном законе гарантированы восемь категорий социальных услуг: бытовые (от покупки продуктов до уборки и оплаты счетов), медицинские (направлены на поддержку здоровья получателя услуги), психологические (консультации, тренинги, помощь в преодолении семейных конфликтов), педагогические (обучение детей по школьной программе, организация досуга, обучение членов семей уходу за ребенком-инвалидом), трудовые (помощь в получении профессиональных навыков и трудоустройстве), правовые (юридические консультации), услуги, направленные на повышение коммуникативного потенциала получателя услуги, – формирование навыков общения, срочные социальные услуги.

Для семей с детьми предусмотрена услуга социального патронажа. В патронаж входят мероприятия разной направленности: социально-правовые, психологические, педагогические.

Порядок получения социальных услуг предусматривает следующие этапы:

1. Сбор необходимых документов (список документов может различаться в зависимости от ситуации).

2. Подача заявления на предоставление социальных услуг в территориальное отделение социальной защиты или многофункциональный центр предоставления государственных услуг.

3. Ответ (положительный или отрицательный) о назначении социальных услуг предоставляется в течение 5 дней после подачи заявления.

4. В случае положительного ответа в течение 10 дней соискатель получает индивидуальную программу предоставления социальных услуг, где указана форма социального обслуживания, состав, объем, периодичность, условия, сроки предоставления услуг и мероприятия по социальному сопровождению, а также сведения о рекомендуемых поставщиках социальных услуг.

5. Выбор поставщика социальных услуг (из предложенного реестра), заключение с ним договора о предоставлении социальных услуг, в котором будут изложены все условия.

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

В районах Республики Татарстан проводятся семинары для врачей и фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов по вопросам фармакотерапии хронического болевого синдрома. Такие семинары в 2018 и 2019 годах проведены в 9 районах республики. Ежеквартально специалисты выступают по радио и телевидению на русском и татарском языках.

Проводятся встречи с пациентскими организациями и пациентами «Мы вместе – Без бергэ». Ежемесячно проводятся школы пациента.

На базах Детского хосписа, РКОД работают волонтеры.

На базе Детского хосписа и в клиниках РКОД, РКБ, ДРКБ, ГКБ № 7 работают представительства мусульманских и православных конфессий. Передача информации происходит, когда пациент находится в стационаре.

На базе отделения ПМП ДРКБ функционирует Школа для родителей паллиативных пациентов. В перечень ее тем включены вопросы обучения родителей уходу за детьми, оценки болевого синдрома.

На информационных стендах в детских лечебных учреждениях размещена информация для пациентов о порядке назначения и выписывания наркотических средств и психотропных веществ.

В 2017 году при поддержке Благотворительного фонда «Русфонд» стартовал проект по оказанию ПМП детям в Татарстане «ИВЛ на дому». Благодаря этому проекту с 2017 года пятеро детей, нуждающихся в ПМП, начали получать респираторную поддержку в виде ИВЛ дома. В настоящее время таких пациентов восемь.

В 2013 году на территории ДРКБ открыт Дом Роналда Макдоналда благодаря указанному Благотворительному фонду. Дом Роналда Макдоналда стал «домом вдали от дома»: семейной бесплатной гостиницей для родителей, чьи дети проходят длительное лечение в ДРКБ, в том числе детей, получающих ПМП в ДРКБ.

В 2018 году Благотворительным фондом «Линия жизни» для оказания ПМП детям, нуждающимся в ПМП и проходящим лечение в ДРКБ, передано три комплекта медицинского оборудования для продолжения проекта «ИВЛ на дому».

Для оказания качественной ПМП в систему и процесс оказания ПМП должны быть вовлечены не только пациенты, их родственники и близкие, представители системы здравоохранения и социальной защиты Республики Татарстан, но и представители других сфер.

На рис.7 схематично представлены участники системы внешних коммуникаций:



Рис.7. Участники системы внешних коммуникаций.

К 31 декабря 2024 года в целях совершенствования системы внешних коммуникаций в рамках развития ПМП планируются:

проведение информационной кампании среди жителей Республики Татарстан о правах и возможностях в рамках паллиативной помощи, об обезболивании, где можно получить по рецепту наркотические и психотропные лекарственные препараты, получить психологическую помощь и поддержку;

привлечение коммерческих предприятий и индивидуальных предпринимателей для оказания спонсорской помощи медицинским организациям, оказывающим ПМП;

создание и координация сообщества волонтеров, желающих оказывать постоянную или эпизодическую помощь медицинским организациям и социальным учреждениям, задействованным в оказании ПМП в Республике Татарстан;

формирование актуального перечня медицинских организаций и социальных учреждений, в которых находятся паллиативные пациенты, готовых взаимодействовать с волонтерами и спонсорами, публикация таких данных в открытом доступе онлайн;

внедрение в медицинские организации, оказывающие ПМП, тематической документации по координации работы с волонтерами (помощь непосредственно в медицинской организации, помощь с транспортными услугами для пациентов, материальная помощь, например, покупка и доставка в медицинскую организацию цветов, сезонных фруктов и овощей и т.д.);

проведение ознакомительных занятий в учебных заведениях по волонтерству.

Реализация вышеуказанных мер позволит обеспечить в Республике Татарстан реализацию процессов взаимодействия гражданского общества, медицинских организаций и социальных учреждений с целью улучшения качества жизни взрослых и детей, нуждающихся в ПМП, и облегчения работы сотрудников таких организаций и учреждений.

II. Основные цели и задачи, сроки и этапы реализации региональной подпрограммы

Цели и задачи приведены в паспорте подпрограммы.

Сроки и этапы реализации подпрограммы

Подпрограмма реализуется в два этапа:

1 этап: 2013 – 2017 годы;

2 этап: 2018 – 2024 годы.

III. Характеристика мероприятий региональной системы оказания паллиативной медицинской помощи (подпрограммы)

Мероприятие 6.1. Создание кабинетов ПМП с выездной патронажной службой. Наименьшей структурной единицей и первичным звеном системы ПМП являются кабинеты ПМП. Они создаются на базе городских или центральных районных

поликлиник в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению». На территории Республики Татарстан необходимо открыть такие кабинеты в 43 районах Республики Татарстан и 2 городских округах.

Совершенствование существующей выездной службы ПМП Республики Татарстан включает в себя комплекс следующих мероприятий:

увеличение доли плановых и уменьшение доли экстренных вызовов (например, за счет сокращения количества вызовов на обезболивание в результате изменения подхода к терапии хронической болезни сердца). Это, в свою очередь, позволит оптимизировать затраты на осуществление вызовов, в частности, за счет предварительного территориального планирования;

дальнейшее увеличение количества амбулаторных процедур по долечиванию, проводимых выездной службой на дому. Это позволит сократить количество дней пребывания пациентов в стационаре и увеличит пропускную способность специализированных высокотехнологичных медицинских центров.

Мероприятие 6.2. Совершенствование существующей службы стационарной ПМП. Следующий структурный элемент системы ПМП в Республике Татарстан – стационарная помощь пациентам, нуждающимся в ПМП. В 2018 году стационарная ПМП оказывалась на базе РКОД, где работают 2 отделения ПМП онкологическим больным, в декабре 2018 года развернуто также стационарное отделение ПМП на базе филиала РКОД в г.Альметьевске (20 коек). Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2018 году развернуто 9 коек ПМП в РКБ и 5 коек в ГКБ № 7. С 2014 года функционируют отделение паллиативной медицинской фтизиатрической помощи на 50 коек на базе филиала РКПД – Казанской туберкулезной больницы и 2 отделения паллиативной медицинской психиатрической помощи на 100 коек на базе Республиканской клинической психиатрической больницы.

Стационарная ПМП детям организована на базах ДРКБ (13 коек), Республиканского дома ребенка специализированного в г.Казани (10 коек), Детского хосписа (17 коек).

Создание стационарных отделений ПМП. Стационарные отделения ПМП являются структурными подразделениями медицинских организаций и создаются в целях оказания ПМП гражданам в стационарных условиях. Такие отделения ПМП мощностью не более 30 койко-мест, часть из которых могут быть койками дневного стационара, должны быть созданы в городах Казани, Набережные Челны. Они создаются с целью обеспечения пациентам, нуждающимся в ПМП, возможности получения медицинских услуг, оказание которых возможно только в условиях стационара.

Совершенствование службы включает в себя:

активное участие в научно-практических разработках в области паллиативной медицины;

активное внедрение паллиативных оперативных вмешательств при лечении больных;

активное внедрение малоинвазивных рентгенохирургических методов лечения при оказании паллиативной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями. Дальнейшее совершенствование службы ПМП предполагает

более широкое использование миниинвазивных хирургических вмешательств при лечении паллиативных больных. Кроме того, существует острая необходимость внедрения таких манипуляций в практику лечения пациентов, нуждающихся в ПМП, в высокотехнологичных медицинских центрах, имеющих отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, в г.Набережные Челны и г.Альметьевске;

активное внедрение региональных методов обезболивания при оказании ПМП;

внедрение в практику нутритивной поддержки больных;

повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников.

Также существует острая необходимость создания стационаров с паллиативными койками для пациентов с ЗНО и неинфекционными хроническими заболеваниями в г.Казани, г.Набережные Челны. В г.Казани также необходимо создать условия для стационарного лечения паллиативных больных, находящихся в терминальной стадии хронических неинфекционных, неонкологических заболеваний.

Мероприятие 6.3. Создание отделений ПМП при высокотехнологичных центрах (г.Казань, г.Набережные Челны, г.Альметьевск).

Отделения ПМП являются структурными подразделениями высокотехнологичных центров оказания медицинской помощи и создаются в целях оказания ПМП гражданам в стационарных условиях, когда для оказания помощи требуются высокотехнологичное оборудование и специалисты. Например, разрешение блока мочевыводящих, желчных путей, выполнение химиоэмболизации и эмболизации при кровотечениях или с целью профилактики кровотечения, выполнение паллиативных оперативных вмешательств и др. Результат работы отделения – улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан. Использование технического, технологического и кадрового потенциала высокотехнологичных центров позволит в короткие сроки без тяжелой травмы улучшить качество жизни пациентов и повысить степень удовлетворенности населения.

Мероприятие 6.4. Совершенствование хосписной службы. Необходимо обеспечить доступность услуг хосписа для жителей юго-востока (г.Альметьевск) и северо-востока (г.Набережные Челны) Республики Татарстан, где проживают более 1 млн.человек, используя различные формы государственно-частного партнерства. Адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов.

Мероприятие 6.5. Обезболивание пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи.

По данным ВОЗ, около 70 процентов онкологических больных страдают от боли. Если на ранних стадиях заболевания боль встречается у 30 – 40 процентов пациентов, то в стадии генерализации опухолевого процесса – уже у 90 процентов больных.

По состоянию на 01.01.2018 в Республике Татарстан на учете состоят 6 206 человек, относящихся к 4 клинической группе онкологических заболеваний, которые нуждаются в постоянном обезболивании.

Проект «Дорожная карта» по повышению доступности наркосодержащих и психотропных обезболивающих, разработанный при участии общественных организаций, благотворительных фондов, медицинских экспертов ряда министерств и ведомств, подразумевает создание регистра пациентов на базе федерального фонда ОМС. Регистр должен обеспечить оперативный и полный учет пациентов, нуждаю-

щихся в обезболивании, помочь определить реальную потребность в обезболивающих препаратах, а также обеспечить беспрепятственный доступ пациентов к необходимым лекарствам.

В соответствии с рекомендациями ВОЗ, опубликованными в кратком руководстве «Обезболивание при раке» (1996 год), для лечения хронического болевого синдрома, который испытывает абсолютное большинство пациентов с ЗНО, приоритетным является использование неинвазивных лекарственных препаратов пролонгированного действия (таблетки, спреи, трансдермальные системы).

В Республике Татарстан в настоящее время только 20 процентов назначений приходится на вышеупомянутые лекарственные средства, а приоритет в лечении болевого синдрома отдается инъекционным формам наркотических анальгетиков, которые:

имеют слабый и непродолжительный анальгетический эффект,

потенциально привлекательны для определенного круга лиц, использующих их не по назначению, и поэтому их применение для обезбоживания пациентов требует от медицинского персонала соблюдения особых мер предосторожности.

Для изменения ситуации необходимо изменение подхода врачей (прежде всего участковых терапевтов, онкологов, неврологов и т.д.) к терапии хронического болевого синдрома. Повышение степени удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи имеет большое значение.

Мероприятие 6.6. Подготовка кадров для работы в области оказания паллиативной помощи.

Включение циклов по ПМП в программы всех образовательных учреждений, занимающихся подготовкой и переподготовкой кадров в сфере здравоохранения (КГМУ, КГМА, медицинские колледжи, осуществляющие деятельность на территории Республики Татарстан), в значительной мере будет способствовать решению проблемы нехватки сертифицированных специалистов по оказанию ПМП.

Программа подготовки кадров для работы в области оказания ПМП должна содержать следующие разделы:

основы и специфика ПМП (принципы и философия ПМП; особенности курации неизлечимых больных, оценка состояния пациента и критерии исхода; качество жизни в паллиативной медицине – принципы и практика; междисциплинарный подход при оказании ПМП; вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицине);

диагностика и лечение хронической боли различного генеза (этиология и патогенез хронической боли, диагностика хронической боли, принципы лечения хронической боли, методы лечения хронической боли у неизлечимых больных);

ПМП в терминальной стадии неонкологических заболеваний (болезни органов дыхания; болезни сердечно-сосудистой системы; болезни нервной системы (инсульт, нейродегенеративные болезни); болезни почек; болезни печени; эндокринные заболевания; болезни крови (серповидно-клеточная анемия); психические заболевания; болезни пациентов пожилого и старческого возраста (60 лет и старше); инфекционные заболевания (ВИЧ/СПИД, туберкулез);

ПМП онкологическим больным (контроль симптомов основного заболевания; симптоматическое лечение клинических проблем, не связанных с основным заболеванием; ортопедические принципы и контроль положения тела; интервенционные методы улучшения качества жизни).

Мероприятие 6.7. Оказание паллиативной медицинской помощи детям.

На территории Республики Татарстан в 2019 году количество детей, нуждающихся в оказании паллиативной помощи, составляет 259.

Обеспеченность паллиативными койками детского населения составила 4,8 на 100 тысяч детского населения. Стационарная ПМП детям организована на базах ДРКБ (13 коек), Республиканского дома ребенка специализированного в г.Казани (10 коек), Детского хосписа (17 коек).

Обеспеченность детскими выездными бригадами ПМП по итогам 2018 года составила 0,12 на 50 тысяч детского населения при нормативе 1 детская выездная бригада на 50 тысяч детского населения (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»). В рамках реализации подпрограммы запланировано доведение детских выездных бригад к 2024 году до 6.

С целью ведения мониторинга детей, нуждающихся в паллиативной помощи, разработана форма отчета, включающая в себя показатели качества оказания ПМП, использования специального медицинского оборудования и обезболивающей терапии. Сегодня разработаны плакаты-постеры, содержащие информацию о понятии паллиативной медицинской помощи, о медицинских учреждениях республики, где оказывается паллиативная медицинская помощь детям с указанием адресов и контактных данных. Такие плакаты будут размещены к 2020 году во всех детских медицинских учреждениях Республики Татарстан первичного звена, а также в детских больницах.

С учетом большого количества паллиативных детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи, решению вопросов обеспечения специальными медицинскими процедурами, эффективного купирования болевого синдрома, обучения родителей по уходу за детьми и организационных вопросов на базе ДРКБ запланировано создание республиканского детского респираторного центра по паллиативной помощи детям.

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы за счет средств федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подпрограммой предусмотрена возможность привлечения (помимо средств бюджета Республики Татарстан) внебюджетных средств (средств медицинских организаций от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, личных средств медицинских работников) и средств бюджетов муниципальных образований для реализации подпрограммных мероприятий.

* Объемы финансирования подпрограммы по годам представлены в приложении № 1 к Программе.

План мероприятий для достижения целевых показателей Подпрограммы

№ п/п	Наименование мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации проекта		Ответственный исполнитель	Характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1. Мероприятия по совершенствованию инфраструктуры оказания ПМП					
1.1.	Открытие 14 кабинетов ПМП, создание материально-технической базы для их функционирования	01.09.2019	01.09.2020	Главные врачи ЦРБ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.2.	Открытие 16 кабинетов ПМП, создание материально-технической базы для их функционирования	01.09.2020	01.09.2021	Главные врачи ЦРБ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.3.	Открытие 13 кабинетов ПМП, создание материально-технической базы для их функционирования	01.09.2021	01.09.2022	Главные врачи ЦРБ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.4.	Открытие отделения ПМП в г.Казани для пациентов с хроническими заболеваниями на 30 коек	01.01.2020	31.12.2020	Главный врач, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.5.	Открытие отделения ПМП в г.Набережные Челны для пациентов с хроническими заболеваниями на 20 коек	01.01.2021	31.01.2021	Главный врач, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.6.	Открытие отделения паллиативной помощи при центрах, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в г.Казани, г.Набережные Челны	01.01.2021	31.01.2021	Главный врач, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.7.	Реконструкция и переоборудование отделения ПМП Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера	01.01.2020	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, главный врач РКПД	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе

1	2	3	4	5	6
1.8.	Организация кабинета ПМП с выездной патронажной службой для больных с ВИЧ-инфекцией	01.09.2019	01.09.2020	Главный врач Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.9.	Организация отделения ПМП для больных с ВИЧ-инфекцией, 10 коек	01.01.2020	31.12.2020	Главный врач Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.10.	Создание респираторного центра для взрослых на 5 коек на базе ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны (в дополнение к уже функционирующим в 2019 году 9 койкам респираторного центра в РКБ и 5 койкам в ГКБ № 7)	01.01.2021	31.12.2021	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 31.12.2021 в субъекте будут функционировать 5 коек на базе ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны
1.11.	Открытие второй очереди Детского хосписа на 30 коек для пациентов старше 18 лет; открытие отделения сестринского ухода на 30 коек для пациентов «60 плюс»	01.01.2020	31.12.2022	Детский хоспис, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.12.	Открытие хосписа в г.Набережные Челны	01.01.2023	31.12.2024	Коммерческие предприятия, индивидуальные предприниматели, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.13.	Открытие хосписа в г.Альметьевске	01.01.2022	31.12.2023	Коммерческие предприятия, индивидуальные предприниматели, обще-	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе

1	2	3	4	5	6
				ственные организации, благотворительные фонды	
1.14.	Организация круглосуточной работы отделений ПМП, включая работу выездных бригад ПМП в г.Набережные Челны, г.Альметьевске (в настоящее время отделение ПМП в г.Казани работает в круглосуточном режиме) с целью обеспечения удобного для пациентов и их родственников режима работы выездной патронажной бригады ПМП (круглосуточный режим работы, возможность посещения пациентов на дому в вечерние, утренние часы, в том числе в выходные дни)	01.01.2021	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, коммерческие предприятия, индивидуальные предприниматели, общественные организации, благотворительные фонды	Организация круглосуточной работы отделений ПМП (включая работу выездных бригад ПМП) в г.Набережные Челны, г.Альметьевске
1.15.	Организация учреждения санаторного типа для реабилитации пациентов, нуждающихся в ПМП	01.01.2024	31.12.2024	Бизнес, общественные организации, благотворительные фонды	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
1.16.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс.взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 6,9 паллиативной койки на 100 тыс.взрослых
1.17.	Оптимизация количества паллиативных коек из расчета 1 койка на 100 тыс.детей	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 6,5 паллиативной койки на 100 тыс.детей. Детская больница ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» – 2 койки, ДРКБ – 7 коек, ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны – 3 койки, ГАУЗ «Городская детская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска – 2 койки

1	2	3	4	5	6
1.18.	Оптимизация количества коек сестринского ухода для оказания ПМП из расчета 1 койка на 100 тыс.взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 0,97 койки сестринского ухода на 100 тыс.взрослых
1.19.	Создание отделений выездной патронажной ПМП из расчета 1 бригада на 100 тыс.взрослых	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 1,39 выездной бригады ПМП на 100 тыс.взрослых
1.20.	Создание отделений выездной патронажной ПМП из расчета 1 бригада на 20 тысяч детского сельского населения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 0,68 выездной бригады ПМП на 20 тысяч детского сельского населения
1.21.	Создание отделений выездной патронажной ПМП из расчета 1 бригада на 50 тысяч детского городского населения	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будут функционировать 0,46 выездной паллиативной бригады на 50 тысяч детского городского населения
1.22.	Создание выездных бригад ПМП детям	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в Республике Татарстан планируется организовать по 2 выездные бригады в ДРКБ, ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская детская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска; по 1 бригаде в ГАУЗ «Городская детская больница с перинатальным центром» г.Альметьевска, ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница». Планируется увеличение персонала

1	2	3	4	5	6
					в этих бригадах с учетом респираторной терапии на дому
1.23.	Создание координационного центра по оказанию ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будет функционировать координационный центр
1.24.	На базе отделения ПМП ДРКБ создать круглосуточный координационный call-центр	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году в субъекте будет функционировать координационный центр
2. Мероприятия по кадровому обеспечению организаций, оказывающих ПМП					
2.1.	Мониторинг потребности медицинских организаций Республики Татарстан в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации с учетом реальной потребности в медицинских кадрах, участвующих в оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Обеспечение высококвалифицированными кадрами медицинских организаций Республики Татарстан при рациональном использовании финансовых средств. Устранение кадрового дефицита медицинских работников соответствующей специальности и квалификации. Развитие целевого обучения
2.2.	Обучение персонала фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) и офисов врачей общей практики (далее – ВОП) оказанию ПМП, применению наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году: будет обучен персонал ФАП (264 из 1 450 сотрудников ФАП); будет обучен персонал ВОП (60 из 562 сотрудников ВОП)
2.3.	Укомплектованность кадрами медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году будет 100-процентная укомплектованность кадрами

1	2	3	4	5	6
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 и психотропных лекарственных препаратов, обеспечивающей возможность достижения расчетного уровня обезболивания	09.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утвержденная сводная заявка на получение наркотических и психотропных лекарственных препаратов ежегодно направляется в Министерство промышленности и торговли Российской Федерации
3.2.	Информирование граждан о ПМП: трансляция просветительских программ/передач для населения с использованием местных каналов телевидения на тему обезболивания при оказании ПМП; 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 пациентами, нуждающимися в оказании ПМП на дому	09.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100 процентов 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; механизме получения медицинских изделий пациентами, нуждающимися в оказании ПМП в домашних условиях
3.3.	Обеспечение наличия в Республике Татарстан аптечных организаций, осуществляющих изготовление неинвазивных форм наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей	01.07.2019	31.12.2024	ГУП «Таттехмедфарм»	По состоянию на 01.08.2019 в Республике Татарстан функционируют 14 аптечных организаций, осуществляющих изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе применяемых у детей. К 2024 году число производственных аптек сохранено

1	2	3	4	5	6
3.4.	Организация в каждой административно-территориальной единице субъекта точки отпуска (аптечные, медицинские организации) физическим лицам наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, имеющих соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГУП «Таттехмедфарм»	На 01.08.2019 в каждом муниципальном районе Республики Татарстан имеются аптечные организации ГУП «Таттехмедфарм», отпускающие физическим лицам наркотические и психотропные лекарственные препараты и имеющие соответствующие лицензии, предусмотренные законодательством Российской Федерации. Всего 64 аптеки. Право отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам предоставлено 3 медицинским организациям. К 2024 году число точек отпуска сохранено
3.5.	Обеспечение постоянного роста и 100-процентной выборки наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью	09.01.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Ежегодно увеличивается и обеспечивается 100-процентная выборка наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в соответствии с заявленной потребностью
3.6.	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	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	К 2024 году 100 процентов аптечных и медицинских организаций будут иметь полную линейку зарегистрированных в Российской Федерации наркотических лекар-

1	2	3	4	5	6
					ственных препаратов и лекарственных препаратов во всех лекарственных формах и дозировках
3.7.	Совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в ПМП, с хроническим болевым синдромом	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.8.	Совершенствование маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, нуждающихся в применении интервенционных методик обезболивания, в том числе регионарной анестезии, денервационных технологий и т.д.	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.9.	Внедрение в медицинских организациях, оказывающих ПМП, системы контроля эффективности лечения болевого синдрома	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Функционирует система контроля эффективности лечения болевого синдрома
3.10.	Внедрение протоколов применения современных способов лечения болевого синдрома с расширением возможностей интервенционного лечения, продленных регионарных и системных методик, расширение способов доставки анальгетика, оснащённость выездных патронажных бригад укладками	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
3.11.	Внедрение в каждой медицинской организации, оказывающей ПМП, протоколов оценки побочных эффектов применения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, их снижения	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Утверждены и внедрены необходимые протоколы
4. Мероприятия по оснащению медицинских организаций, оказывающих ПМП					
4.1.	Обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий укладками для оказания паллиативной первичной медицинской помощи	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	В 2024 году 100-процентная оснащённость укладками
4.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций, оказывающих ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	В 2024 году в Республике Татарстан переоснащены/дооснащены медицинскими

1	2	3	4	5	6
					ским оборудованием медицинские организации, оказывающие ПМП
4.3.	Обеспечение 100 процентов нуждающихся в респираторной поддержке, в том числе на дому	01.09.2019	постоянно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
4.4.	Обновление автомобильного парка существующих выездных бригад ПМП	01.09.2019	01.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
5. Мероприятия по совершенствованию внутреннего контроля качества оказания ПМП					
5.1.	Разработка и внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам при оказании ПМП на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Внедрена система внутреннего контроля качества
5.2.	Разбор клинических случаев (откуда перевели пациента, пролежни, болевой синдром, оценка боли, досуточной летальности в стационаре, оказывающем ПМП, жалобы и т.д.)	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Повышение качества оказания ПМП, повышение квалификации медицинских работников
6. Мероприятия по развитию системы учета и мониторинга пациентов, нуждающихся в ПМП					
6.1.	Создание единой базы данных (электронных реестров) пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, интеграция в единую информационную систему здравоохранения Республики Татарстан	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Электронные реестры пациентов, нуждающихся в ПМП
7. Мероприятия, направленные на совершенствование взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, волонтерских (добровольческих) и религиозных организаций					
7.1.	Внедрение программы взаимодействия медицинских организаций с организациями социального обслуживания	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма

1	2	3	4	5	6
7.2.	Мероприятия по социальному маркетингу	01.09.2019	31.12.2019	Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан	100-процентный охват пациентов, нуждающихся в ПМП в районе
7.3.	Разработка и внедрение комплексной программы социально-бытовой адаптации пациентов, нуждающихся в оказании ПМП, и их родственников	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.4.	Формирование и реализация практики направления пациентов на медико-социальную экспертизу врачами отделений выездной патронажной службы ПМП	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.5.	Организация отделения паллиативной помощи на 40 коек при ГАУСО «Дербышкинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
7.6.	Предусмотрение возможности внеочередного получения родителями места в детском саду рядом с домом для здоровых сиблингов болеющего ребенка во избежание ситуации, когда родители не могут отдать здоровых сиблингов в сад, так как дорога туда занимает много времени и болеющего ребенка не с кем оставить	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Министерство образования и науки Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма
8. Мероприятия, направленные на совершенствование организации нутритивной поддержки при оказании ПМП					
8.1.	Внедрение программы по организации нутритивной поддержки при оказании ПМП взрослым и детям	01.09.2019	31.12.2019	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Реализованная подпрограмма

1	2	3	4	5	6
9. Обеспечение возможности оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций, оказывающих ПМП, в Республике Татарстан					
9.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций	01.09.2019	31.12.2020	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Организован и оборудован телемедицинский центр
10. Автоматизация деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМП					
10.1.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность медицинских организаций, оказывающих ПМП, при исполнении требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников	01.09.2019	31.12.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов и управление потоками пациентов при оказании ПМП населению. Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями. Внедрение механизмов обратной связи и информирование пациентов посредством сайта учреждения, инфомата. Создание информационных систем, включая автоматизированное управление процессами контроля качества оказания ПМП. Создание специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилю ПМП. Создание телемедицинских систем для улучшения качества оказания ПМП на дому

Приложение № 1
к государственной программе
«Развитие здравоохранения
Республики Татарстан
до 2025 года»
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 30.12. 2019 № 1239)

Объем финансирования государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года»
в разрезе подпрограмм

Наименование мероприятия с указанием источника финансирования	Объем финансирования в соответствии с ассигнованиями бюджета Республики Татарстан на 2013 – 2025 годы, тыс.рублей													
	всего	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (Подпрограмма 1а «Укрепление общественного здоровья») – всего	37 658 362,3	5 957 457,8	9 385 287,0	9 642 031,7	1 733 646,4	1 710 327,3	2 068 587,8	1 925 687,3	918 305,1	864 943,3	850 375,4	858 608,7	867 135,9	875 968,6
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	12 296 902,6	0,0	1 310 477,6	1 715 374,1	1 477 521,2	1 446 770,4	1 744 143,7	1 595 067,5	567 137,2	506 096,9	483 578,5	483 578,5	483 578,5	483 578,5
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предостав-	5 198 613,3	525 004,3	516 417,3	754 656,8	256 125,2	263 556,9	324 444,1	330 619,8	351 167,9	358 846,4	366 796,9	375 030,2	383 557,4	392 390,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	2 929 465,8	236 858,4	1 389 135,0	1 303 472,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	1 785 865,9	125 870,5	122 802,2	152 371,0	108 899,0	133 165,1	156 011,6	124 645,6	129 557,5	134 904,1	140 471,6	146 269,1	152 306,1	158 592,5
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 785 865,9	125 870,5	122 802,2	152 371,0	108 899,0	133 165,1	156 011,6	124 645,6	129 557,5	134 904,1	140 471,6	146 269,1	152 306,1	158 592,5
средства бюджета Республики Татарстан,	1 694 989,6	91 768,1	96 630,0	121 769,3	108 899,0	133 165,1	156 011,6	124 645,6	129 557,5	134 904,1	140 471,6	146 269,1	152 306,1	158 592,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	17 233 380,6	5 195 595,1	6 169 257,1	5 868 528,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.5. Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях	2 335 696,6	0,0	0,0	0,0	0,0	17 145,1	1 194 628,2	1 123 923,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 156 591,1	1 123 923,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 156 591,1	1 123 923,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
средства бюджета Республики Татарстан, в том числе:	55 182,2	0,0	0,0	0,0	0,0	17 145,1	38 037,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
медицинское обеспечение чемпионата мира по футболу 2018 года	55 182,2	0,0	0,0	0,0	0,0	17 145,1	38 037,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект «Старшее поколение»	110 888,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 811,0	83 558,7	22 518,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 1.6. Проведение иммунизации против пневмококковой инфекции у населения старше трудоспособного возраста из групп риска	5 774,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 811,0	481,8	481,2	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	5 774,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 811,0	481,8	481,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Проведение скринингов граждан 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, за счет средств федерального бюджета	105 114,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 076,9	22 037,2	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	105 114,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83 076,9	22 037,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	183 100 785,1	23 659 851,2	29 243 267,4	33 296 505,4	8 841 487,3	8 333 660,2	9 336 870,9	10 455 243,8	10 681 069,0	10 091 580,1	9 601 076,2	9 725 680,4	9 852 600,6	9 981 892,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
(Подпрограмма 2а «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Татарстан». Подпрограмма 2б «Борьба с онкологическими заболеваниями». Подпрограмма 2в «Развитие трансплантологии в Республике Татарстан на 2019 – 2025 годы, совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения») – всего														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	10 703 833,4	0,0	934 024,5	1 021 041,5	830 393,1	570 830,6	600 730,0	1 399 702,7	1 891 100,4	1 181 479,0	568 632,9	568 632,9	568 632,9	568 632,9
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	142 473 022,3	15 713 363,4	18 226 779,8	20 380 485,4	8 011 094,2	7 762 829,6	8 736 140,9	9 055 541,1	8 789 968,6	8 910 101,1	9 032 443,3	9 157 047,5	9 283 967,7	9 413 259,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	37 868 956,8	11 373 711,9	13 131 372,0	13 363 872,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	23 331 977,1	5 999 119,8	7 850 675,6	9 482 181,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.10. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	34 755 479,9	1 592 316,3	1 957 091,7	2 710 239,9	2 382 076,1	2 574 984,3	2 821 753,2	2 989 661,2	2 809 987,8	2 865 948,9	2 923 285,1	2 982 030,2	3 042 218,8	3 103 886,4
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	5 723 662,1	0,0	212 908,1	409 992,0	369 195,0	482 179,1	531 255,3	531 161,8	531 161,8	531 161,8	531 161,8	531 161,8	531 161,8	531 161,8
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на	29 031 817,8	1 592 316,3	1 744 183,6	2 300 247,9	2 012 881,1	2 092 805,2	2 290 497,9	2 458 499,4	2 278 826,0	2 334 787,1	2 392 123,3	2 450 868,4	2 511 057,0	2 572 724,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	171 560,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 282,5	56 625,8	105 222,3	1 404,9	1 404,9	1 404,9	1 404,9	1 404,9	1 404,9
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	28 860 257,8	1 592 316,3	1 744 183,6	2 300 247,9	2 012 881,1	2 091 522,7	2 233 872,1	2 353 277,1	2 277 421,1	2 333 382,2	2 390 718,4	2 449 463,5	2 509 652,1	2 571 319,7
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.11. Развитие службы крови	6 865 621,1	298 228,6	413 651,7	435 522,6	446 462,6	473 492,7	546 419,8	555 650,8	586 383,7	597 935,1	609 714,1	621 725,1	633 972,7	646 461,6
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке,	39 947,7	0,0	39 545,6	402,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе:														
на мероприятия по развитию службы крови	402,1	0,0	0,0	402,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимуще-	6 825 673,4	298 228,6	374 106,1	435 120,5	446 462,6	473 492,7	546 419,8	555 650,8	586 383,7	597 935,1	609 714,1	621 725,1	633 972,7	646 461,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ственно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан,	6 825 673,4	298 228,6	374 106,1	435 120,5	446 462,6	473 492,7	546 419,8	555 650,8	586 383,7	597 935,1	609 714,1	621 725,1	633 972,7	646 461,6
в том числе:														
расходы ГАУЗ «Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан», отделение переливания крови	6 846 168,5	298 228,6	374 106,1	435 120,5	446 462,6	473 492,7	566 914,9	555 650,8	586 383,7	597 935,1	609 714,1	621 725,1	633 972,7	646 461,6
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 2.12. Реализация преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС	54 529 236,9	0,0	0,0	0,0	4 371 755,2	4 577 712,9	5 296 140,6	5 625 364,8	5 650 565,8	5 700 302,8	5 750 477,6	5 801 094,0	5 852 155,9	5 903 667,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
(кроме оказания высокотехнологичной медицинской помощи)														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке на выполнение авиационной работы с целью оказания скорой специализированной медицинской помощи, выполняемой с использованием полетов гражданского воздушного судна (вертолета)	52 990,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 691,0	27 299,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	54 476 246,9	0,0	0,0	0,0	4 371 755,2	4 552 021,9	5 268 841,6	5 625 364,8	5 650 565,8	5 700 302,8	5 750 477,6	5 801 094,0	5 852 155,9	5 903 667,3
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских	54 476 246,9	0,0	0,0	0,0	4 371 755,2	4 552 021,9	5 268 841,6	5 625 364,8	5 650 565,8	5 700 302,8	5 750 477,6	5 801 094,0	5 852 155,9	5 903 667,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
на выполнение авиационной работы с целью оказания скорой специализированной медицинской помощи, выполняемой с использованием полетов гражданского воздушного судна (вертолета)	57 048,3	0,0	0,0	0,0	18 640,0	18 640,0	19 768,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»	520 948,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	134 175,4	225 701,6	84 442,8	17 202,6	18 444,8	19 776,7	21 204,8
Мероприятие 2.13. Оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	59 775,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Мероприятие 2.14. Закупка авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи)	314 227,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	74 399,6	78 755,8	84 442,8	17 202,6	18 444,8	19 776,7	21 204,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	192 454,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	60 263,7	63 792,2	68 398,7	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	121 772,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 135,9	14 963,6	16 044,1	17 202,6	18 444,8	19 776,7	21 204,8
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и	121 772,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14 135,9	14 963,6	16 044,1	17 202,6	18 444,8	19 776,7	21 204,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
страховые взносы на ОМС неработающего населения														
Мероприятие 2.15. Создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2 000 человек за счет средств федерального бюджета	146 945,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 945,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	146 945,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	146 945,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	664 835,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 510,1	250 387,5	194 937,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений	664 835,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 510,1	250 387,5	194 937,5	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	664 835,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 510,1	250 387,5	194 937,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»	1 702 372,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	491 520,2	861 342,0	349 509,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, за счет	1 702 372,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	491 520,2	861 342,0	349 509,9	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» – всего	4 174 498,0	738 764,1	606 183,0	585 787,0	17 796,9	13 794,3	288 471,7	269 629,3	269 886,2	272 132,1	274 429,8	276 781,3	279 188,6	281 653,7
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	38 736,7	0,0	38 736,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	3 394 652,1	316 935,0	417 785,3	416 167,9	17 796,9	13 794,3	288 471,7	269 629,3	269 886,2	272 132,1	274 429,8	276 781,3	279 188,6	281 653,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» – всего	2 254 538,7	224 903,8	219 241,5	237 240,9	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 726,7	159 432,7	165 350,5	171 488,0	177 853,3	184 454,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Мероприятие 5.1. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 5.2. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	2 254 538,7	224 903,8	219 241,5	237 240,9	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 726,7	159 432,7	165 350,5	171 488,0	177 853,3	184 454,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	1 924 925,2	110 661,4	117 169,9	123 941,4	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 726,7	159 432,7	165 350,5	171 488,0	177 853,3	184 454,8
средства бюджета Республики Татарстан,	1 924 925,2	110 661,4	117 169,9	123 941,4	131 776,9	137 733,3	142 835,2	148 501,1	153 726,7	159 432,7	165 350,5	171 488,0	177 853,3	184 454,8
в том числе:														
на долечивание (реабилитация) в ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани, ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны, ГАУЗ «РКНЦ МЗ Республики Татарстан»	236 446,3	21 879,8	13 396,9	14 979,5	15 654,6	16 362,2	16 968,3	17 552,6	18 170,3	18 844,7	19 544,1	20 269,5	21 021,8	21 802,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
на долечивание (реабилитация) в санаторно-курортных учреждениях через ГАУ «Диспетчерский центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1 688 478,9	88 781,6	103 773,0	108 961,9	116 122,3	121 371,1	125 866,9	130 948,5	135 556,4	140 588,0	145 806,4	151 218,5	156 831,5	162 652,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	329 613,5	114 242,4	102 071,6	113 299,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» – всего	914 267,6	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	136 200,2	136 200,2	135 785,8	135 785,8	135 785,8	135 785,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	483 878,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 996,1	78 996,1	81 471,5	81 471,5	81 471,5	81 471,5
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимуще-	430 389,4	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	57 204,1	57 204,1	54 314,3	54 314,3	54 314,3	54 314,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ственно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	331 665,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	57 204,1	57 204,1	54 314,3	54 314,3	54 314,3	54 314,3
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	98 724,0	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Мероприятие 6.1. Оказание паллиативной помощи взрослым и детям	914 267,6	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	136 200,2	136 200,2	135 785,8	135 785,8	135 785,8	135 785,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	483 878,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78 996,1	78 996,1	81 471,5	81 471,5	81 471,5	81 471,5
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики	430 389,4	23 442,1	35 529,1	39 752,8	0,0	0,0	0,0	0,0	57 204,1	57 204,1	54 314,3	54 314,3	54 314,3	54 314,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
средства бюджета Республики Татарстан	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» – всего	17 118 962,6	433 692,6	1 070 854,3	1 363 417,0	740 526,1	725 842,6	1 051 542,0	1 479 770,2	1 541 419,3	1 604 169,7	1 669 888,5	1 738 832,5	1 811 310,4	1 887 697,4
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	86 831,8	0,0	0,0	0,0	0,0	6 097,2	5 836,7	10 699,7	10 699,7	10 699,7	10 699,7	10 699,7	10 699,7	10 699,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на	17 032 130,8	433 692,6	1 070 854,3	1 363 417,0	740 526,1	719 745,4	1 045 705,3	1 469 070,5	1 530 719,6	1 593 470,0	1 659 188,8	1 728 132,8	1 800 610,7	1 876 997,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения														
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	946 286,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	156 713,6	529 140,7	147 972,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8
Мероприятие 9.1. Реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	946 286,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	156 713,6	529 140,7	147 972,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	675 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	126 938,0	428 604,0	119 858,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и	270 886,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29 775,6	100 536,7	28 114,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	270 886,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	29 775,6	100 536,7	28 114,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8	28 114,8
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Республики Татарстан» – всего	527 110 330,9	872 572,3	851 201,7	900 981,7	33 494 726,6	34 918 045,1	43 824 163,2	48 282 258,0	51 828 869,3	55 047 566,4	58 489 315,5	62 170 424,0	66 108 350,1	70 321 857,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке (аппарат Министерства здравоохранения Республики Татарстан – переданные полномочия в области охраны здоровья граждан)	54 243,0	4 485,2	4 584,9	4 036,7	4 196,5	5 130,9	5 367,6	3 657,2	3 745,5	3 807,7	3 807,7	3 807,7	3 807,7	3 807,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реали-	181 993 259,5	868 087,1	846 616,8	896 945,0	13 802 380,0	13 900 474,1	16 550 139,5	17 256 005,7	18 010 333,8	18 631 897,9	19 277 113,9	19 946 907,7	20 642 241,7	21 364 116,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
защиту преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан,	29 147 078,1	868 087,1	846 616,8	896 945,0	919 917,6	963 529,6	2 331 261,7	2 941 508,8	3 145 701,9	3 178 881,9	3 212 423,9	3 246 331,9	3 280 609,9	3 315 262,0
в том числе на:														
расходы ГАУ «Диспетчерский центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	218 227,0	6 652,0	7 744,3	8 019,6	12 524,9	25 345,2	44 083,9	16 223,6	16 237,5	16 251,4	16 265,3	16 279,2	16 293,1	16 307,0
расходы ГАУ «Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр»	434 486,2	25 267,1	28 445,9	30 111,4	30 749,2	33 288,7	34 932,3	35 856,9	35 887,7	35 921,6	35 955,5	35 989,4	36 023,3	36 057,2
проведение съездов, конференций	53 950,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0	4 150,0
расходы ГАУЗ «Республиканский информационно-аналитический центр»	491 728,6	29 784,5	32 144,2	32 711,9	33 084,5	34 895,0	43 462,0	40 713,9	40 742,1	40 774,1	40 806,1	40 838,1	40 870,1	40 902,1
содержание аппарата Министерства здравоохранения Республики Татарстан, прочих учреждений и другие мероприятия	27 557 763,2	781 293,6	749 651,4	795 500,3	812 875,5	838 717,1	2 176 293,5	2 813 595,4	3 014 523,3	3 047 550,0	3 080 938,5	3 114 692,8	3 148 816,9	3 183 314,9
научные исследования ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	390 923,1	20 939,9	24 481,0	26 451,8	26 533,5	27 133,6	28 340,0	30 969,0	34 161,3	34 234,8	34 308,5	34 382,4	34 456,5	34 530,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	659 251,1	0,0	0,0	107 558,4	551 692,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 12 «Развитие социальной и инженерной инфраструктуры в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан»	70 130 262,7	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	8 582 483,5	6 121 995,3	6 092 000,0	5 500 000,0	5 500 000,0	5 500 000,0	5 500 000,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	1 184 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	592 000,0	592 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предостав-	68 946 262,7	0,0	0,0	3 094 033,8	7 709 175,9	8 076 553,7	8 454 020,5	8 582 483,5	5 529 995,3	5 500 000,0	5 500 000,0	5 500 000,0	5 500 000,0	5 500 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:														
средства бюджета Республики Татарстан	833 185,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	138 864,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2	138 864,2
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 13 «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»	955 778,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	315 807,6	319 985,2	319 985,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	554 351,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	183 168,4	185 591,4	185 591,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	401 426,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	132 639,2	134 393,8	134 393,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Республики Татарстан	401 426,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	132 639,2	134 393,8	134 393,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства ОМС, планируемые к привлечению в установленном порядке	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	639 970,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	319 985,2	319 985,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
страховые взносы на ОМС неработающего населения														
Всего,	853 256 276,3	35 523 483,8	42 757 396,3	50 194 271,7	53 978 453,5	54 344 233,0	65 873 971,9	71 944 281,6	72 578 343,2	74 493 743,5	76 792 082,7	80 683 461,7	84 838 085,7	89 275 170,9
в том числе:														
средства федерального бюджета, планируемые к привлечению в установленном порядке	26 771 680,0	4 485,2	2 327 823,7	3 062 563,7	2 701 279,1	2 064 829,1	2 568 008,0	3 373 276,5	3 732 659,7	2 467 722,8	1 122 975,7	1 122 975,7	1 122 975,7	1 122 975,7
средства бюджета Республики Татарстан с учетом межбюджетных трансфертов, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	430 264 269,4	21 603 985,8	22 536 984,8	27 781 810,1	31 589 024,3	31 266 963,8	36 037 307,8	37 548 410,0	35 030 893,5	35 614 159,9	36 460 713,1	37 340 777,4	38 252 809,3	39 198 262,2
средства бюджета Республики Татарстан	145 889 856,6	5 660 285,2	4 299 389,0	8 256 404,5	12 321 925,6	11 686 474,7	14 315 716,3	15 241 135,3	12 223 311,1	12 111 414,8	12 237 624,5	12 371 199,3	12 509 592,8	12 653 216,1
межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС и страховые взносы на ОМС неработающего населения, в том числе:	284 374 412,8	15 943 700,6	18 237 595,8	19 525 405,6	19 267 098,7	19 580 489,1	21 721 591,5	22 307 274,7	22 807 582,4	23 502 745,1	24 223 088,6	24 969 578,1	25 743 216,5	26 545 046,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
средства на ОМС неработающего на- селения	183 587 080,6	7 913 419,0	9 896 017,3	12 931 462,9	12 882 462,4	12 936 944,5	14 218 877,8	14 314 496,9	14 864 631,9	15 453 016,0	16 064 690,0	16 700 575,8	17 361 631,8	18 048 854,3
средства ОМС, пла- нируемые к привле- чению в установлен- ном порядке	396 220 326,9	13 915 012,8	17 892 587,8	19 349 897,9	19 688 150,1	21 012 440,1	27 268 656,1	31 022 595,1	33 814 790,0	36 411 860,8	39 208 393,9	42 219 708,6	45 462 300,7	48 953 933,0
