**Подпрограмма "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям"**

Паспорт Подпрограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы | Комитет по здравоохранению Ленинградской области |
| Участники Подпрограммы | Комитет по здравоохранению Ленинградской области;медицинские организации государственной системы здравоохранения в соответствии с [приложением 7](#P7285) к Программе |
| Цель Подпрограммы | Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания |
| Задачи Подпрограммы: | Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников;осуществление адекватного контроля хронической боли и других тягостных симптомов;повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством паллиативной помощи |
| Этапы и сроки реализации Подпрограммы: | Подпрограмма реализуется в 2014-2018 годах в один этап |
| Финансовое обеспечение Подпрограммы - всего, в том числе по источникам финансирования | Всего по подпрограмме - 1204540,80 тыс. рублей за счет средств областного бюджета, в том числе:2014 год - 251516,80 тыс. рублей;2015 год - 271049,30 тыс. рублей;2016 год - 227324,90 тыс. рублей;2017 год - 227324,90 тыс. рублей;2018 год - 227324,90 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы | Объем паллиативной помощи - 0,092 койко-дня на 1 жителя |

**Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития**

В настоящее время в Ленинградской области специализированные учреждения здравоохранения, оказывающие паллиативную помощь, отсутствуют. Организация оказания паллиативной помощи осуществляется на койках стационарных отделений соответствующего профиля, а также койках сестринского ухода. На 1 января 2013 года развернуто 486 коек сестринского ухода. Федеральный норматив обеспеченности коечным фондом по паллиативной медицинской помощи (в том числе койки сестринского ухода) составляет: на 2013 год - 408 коек (0,077 койко-дня на одного жителя), 2014 год - 490 коек (0,092 койко-дня на одного жителя), 2015 год - 604 койки (0,112 койко-дня на одного жителя). В связи с отсутствием специализированных медицинских учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, на территории Ленинградской области доступность данного вида помощи низкая (в основном такая помощь оказывается на профильных койках центральных районных больниц в неприспособленных для указанной деятельности условиях). Срок ожидания госпитализаций на койки сестринского ухода составляет в среднем один месяц.

**Цель Подпрограммы**

Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

**Задачи подпрограммы**

Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;

повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников;

осуществление адекватного контроля хронической боли и других тягостных симптомов;

повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством паллиативной помощи.

**Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

В 2014-2015 годах:

*Мероприятие 6.1. Обеспечение деятельности государственных бюджетных и автономных учреждений*

Оказание паллиативной медицинской помощи обычно осуществляется при онкологической патологии, острых нарушениях мозгового кровообращения.

Онкологические заболевания в Ленинградской области в структуре смертности населения занимают второе место после болезней системы кровообращения. В последние три года в Ленинградской области наблюдается определенная стабилизация онкологической заболеваемости. В 2010 году заболеваемость составила 329 на 100 тыс. населения, в 2011 году - 327 на 100 тыс. населения, в 2012 году - 324 на 100 тыс. населения. Смертность от онкологических заболеваний составила: в 2010 году - 234 на 100 тыс. населения, в 2011 году - 215 на 100 тыс. населения, в 2012 году - 221 на 100 тыс. населения. Предполагается также оказание паллиативной медицинской помощи людям, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения. Уровень заболеваемости острым нарушением мозгового кровообращения в Ленинградской области составляет 621 на 100 тыс. взрослого населения.

В 2016-2018 годах:

Основное мероприятие "Развитие паллиативной помощи".

**Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы**

Объем паллиативной помощи - 0,092 койко-дня на 1 жителя.

**Сроки и этапы реализации Подпрограммы**

Подпрограмма реализуется в 2014-2018 годах в один этап.