

М.А. Баранов

Информация о регистре паллиативной помощи в Санкт-Петербурге

Регистр паллиативной помощи (Регистр) создан во исполнение плана мероприятий, направленных на развитие системы паллиативной медицинской помощи (ПМедП) и утвержденных распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 28.08.2019 № 31-рп «Об утверждении программы Санкт-Петербурга «Развитие системы паллиативной помощи» на 2019-2024 годы».

На 25.08.2023 реализована техническая возможность автоматизированной передачи в Регистр из 64 медицинских организаций Санкт-Петербурга (МедОрг СПб) данных о результатах работы врачебных комиссий (ВК) по признанию нуждаемости пациентов в предоставлении им ПМедП. С 01.01.2023 в Регистре содержатся сведения более чем о 1 700 пациентах, признанных нуждающимися в оказании ПМедП. Эти сведения включают информацию о: датах проведения заседаний ВК о признании пациентов нуждающимися в оказании ПМедП; составе ВК; персональных данных пациентов; основаниях для признания пациентов нуждающимися в оказании ПМедП; заключениях ВК.

Исключение пациентов из списков Регистра осуществляется на основании внесения в его базу данных сведений о дате проведения ВК и причинах снятия с зарегистрированного пациента статуса «нуждающегося в паллиативной помощи».

На основании сведений, поступающих в Регистр из МедОрг формируются два списка пациентов:

в 1-ом списке учитываются данные тех пациентов, у которых оказывается верифицированным онкологический процесс;

во 2-ой список включаются пациенты, признанные нуждающимися в ПМедП прочими в связи с патологическими состояниями.

Механизм выделения среди пациентов этих двух групп реализуется по принципу признания в нуждаемости больных в оказании ПМедП на основании заключения о гистологической верификации злокачественного новообразования и прочих состояний, при которых необходимость оказания ПМедП подтверждается без патогистологического вердикта.

К августу 2023 года создан и уже апробирован механизм доступа уполномоченных специалистов ГБ № 28 «Максимилиановская» ко всем рубрикам Регистра с практическим использованием его возможностей и с дальнейшим совершенствованием и развитием системы ввода данных. В частности, доступность сотрудников выездной патронажной службы к данным Регистра (зона её обслуживания - 8 районов Санкт-Петербурга с общей численностью прикрепленного населения более 800 000 чел.) позволяет выявлять пациентов, признанных нуждающимися в оказании ПМедП в медицинских учреждениях как амбулаторного, так и стационарных типов. Кроме этого, возможным оказывается активное предоставление предложений по совершенствованию системы оказания специализированной амбулаторной ПМедП (в частности - регистрация пациентов в системе патронирования) через посредничество медработников отделений поликлиник, в которых МедП пациентам предоставляется согласно их прикреплению по территориальному признаку через телефонную связь (т.н. «активный» подбор пациентов).

Доступ в Регистр заведующих отделений ПМедП и сестринского ухода позволяет обеспечивать информацией о факте проведения ВК по признанию пациентов нуждающимися в оказании ПМедП и первоисточниковых данных непосредственно из протоколов ВК, что исключает случаи повторного освидетельствования больных.

Для дальнейшего развития возможностей практического использования Регистра целесообразны:

- разработка параметров (с утверждением их минимума), необходимых для передачи в Регистр данных из протоколов ВК о признании пациентов нуждающимися в оказании ПМедП;
- рассмотрение возможности введения «маркировки» статуса «ПАЦИЕНТ, НУЖДАЮЩИЙСЯ В ПМП» с автоматизированным переходом/доступом к протоколу ВК о признании больных таковыми с фиксацией сведений в карте пациента на портале врача при последующем внедрении этого функционала в совокупность всех данных об индивидууме.