

УДК 614.39

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Светлана Валерьевна Белякова

кандидат юридических наук, доцент

belsvet170@mail.ru

Елизавета Витальевна Дорохова

студент

dorokhova.eliz@gmail.com

Мичуринский государственный аграрный университет

г. Мичуринск, Россия

Аннотация. В статье представлены отдельные предложения, практические рекомендации, которые могут быть использованы в работе по совершенствованию системы паллиативной помощи в Российской Федерации. Рассмотрены меры для централизации паллиативной помощи. Освещен способ оптимизации финансирования паллиативной помощи. Результаты исследования могут способствовать улучшению качества и доступности паллиативной помощи, а также определению эффективной стратегии развития данного направления здравоохранения. Материалы настоящей работы могут быть полезны исследователям и практическим работникам, занимающимся вопросами изучения, организации и совершенствования системы паллиативной помощи в Российской Федерации.

Ключевые слова: паллиативная помощь, хоспис, благотворительность, добровольческая деятельность, Министерство здравоохранения Российской Федерации, бизнес-сообщества.

Актуальность. Конституция Российской Федерации гарантирует каждому гражданину право на охрану здоровья и медицинскую помощь[1]. При этом, медицинская помощь может осуществляться в различных формах. Несмотря на высокий уровень современной медицины, развитие инноваций и высоких технологий, не все заболевания удастся вылечить. Паллиативная помощь относится к одному из видов медицинской помощи, которую может получить гражданин России. Паллиативная помощь представляет собой меры для обеспечения комфорта, ухода и поддержания здоровья неизлечимо больных людей. В цивилизованном обществе, где ценности человечности и уважения к каждому индивидууму занимают почетное место, паллиативная помощь становится неотъемлемой частью системы здравоохранения. Система паллиативной помощи в России, как росток в пустыне, только начинает пробиваться сквозь трудности и недостатки. Первые хосписы, появившиеся в 1990-х, стали своеобразным костылем для тех, кто сталкивается с болезнями и страданиями. Как растение, система паллиативной помощи нуждается в улучшениях и доработках, чтобы дать максимальную поддержку и утешение в последние дни жизни все большему числу людей.

Объект исследования: паллиативная помощь в Российской Федерации.

Предмет исследования: система паллиативной помощи в Российской Федерации.

Цель исследования: изучить перспективы развития системы паллиативной помощи в Российской Федерации.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретическую базу исследования проблем организации паллиативной помощи в Российской Федерации.

2. Оценить условия оказания паллиативной помощи в современной системе здравоохранения.

3. Предложить меры усовершенствования системы оказания паллиативной помощи всем нуждающимся гражданам Российской Федерации.

Степень научной разработанности темы. Несмотря на особую

актуальность и значимость паллиативной помощи, данный вопрос находится вне профессиональных интересов большинства ученых и исследователей. Тем не менее, исследованию правовых, медицинских и организационных вопросов, посвященных оказанию паллиативной помощи, в специальной литературе появляется все больше. Так, заслуженный юрист Российской Федерации Н.С. Волкова [См., например: 4] рассматривала вопросы паллиативной помощи с точки зрения их правового регулирования. Председатель правления Российской ассоциации паллиативной медицины, вице-президента Общероссийской общественной организации «Общество врачей России», д.м.н., профессор Г.А. Новиков работал над вопросами оказания паллиативной помощи онкологическим больным [См., например: 6]. Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава России, заместитель директора ГБУЗ ЦПП ДЗ г. Москвы Д.В. Невзорова изучала вопрос паллиативной помощи через призму права неизлечимо больного на обезболивание [См., например: 5]. О.В. Осетрова, главный врач АНО «Самарский хоспис», размышляла в своих работах о выездной паллиативной помощи [См., например: 7].

Следует отметить, что вопрос о создании единой федеральной системы паллиативной помощи в Российской Федерации является особо актуальным, однако до настоящего времени учеными-исследователями и практическими работниками он изучен не в полной мере.

Обращаясь к Федеральному Собранию Российской Федерации 29 февраля 2024 года, Президент Российской Федерации В.В. Путин особо подчеркнул необходимость выведения на государственный уровень вопроса обеспечения долговременного ухода и создания единых высоких стандартов оказания помощи больным людям. «Особое внимание, - подчеркнул Президент, - следует уделять сельским территориям, регионам, где продолжительность жизни ниже, чем в среднем по России» [3].

В рамках настоящей работы нами ставилась задача подготовки на основе полученных данных отдельных рекомендаций, предложений по совершенствованию системы паллиативной помощи в России. В частности, по

нашему мнению, данную систему возможно улучшить через определенный комплекс мер.

Министерство здравоохранения Российской Федерации состоит из ряда департаментов. Например, существует департамент организации экстренной медицинской помощи и управления рисками здоровью. По нашему мнению, с учетом все возрастающей потребности граждан в паллиативной помощи, возможно создание специального Департамента паллиативной помощи, возглавляющего и организующего всю систему паллиативной помощи в Российской Федерации. Внутри данного департамента профессионалы будут заниматься учетом неизлечимо больных и разработкой единого реестра нуждающихся в паллиативной помощи лиц для контроля за оказанием помощи. Следует разработать единые стандарты качества паллиативной помощи, которые помогут снизить дифференциацию регионов. Каждому отделу департамента будет отведена собственная роль и функция, понятная исходя из названия отдела. Так, к примеру, отдел статистики, контроля и учета должен вести реестр пациентов, отслеживать качество и уровень оказанной помощи. Отдел организации детской паллиативной помощи должен заниматься вопросами несовершеннолетних, отдел обеспечения лекарственными препаратами заниматься децентрализацией лекарств, отдел правового и кадрового обеспечения заниматься вопросами образования кадров, регулирования законодательства и т.д. Представим, как могла бы выглядеть структура Департамента паллиативной помощи в современной России.

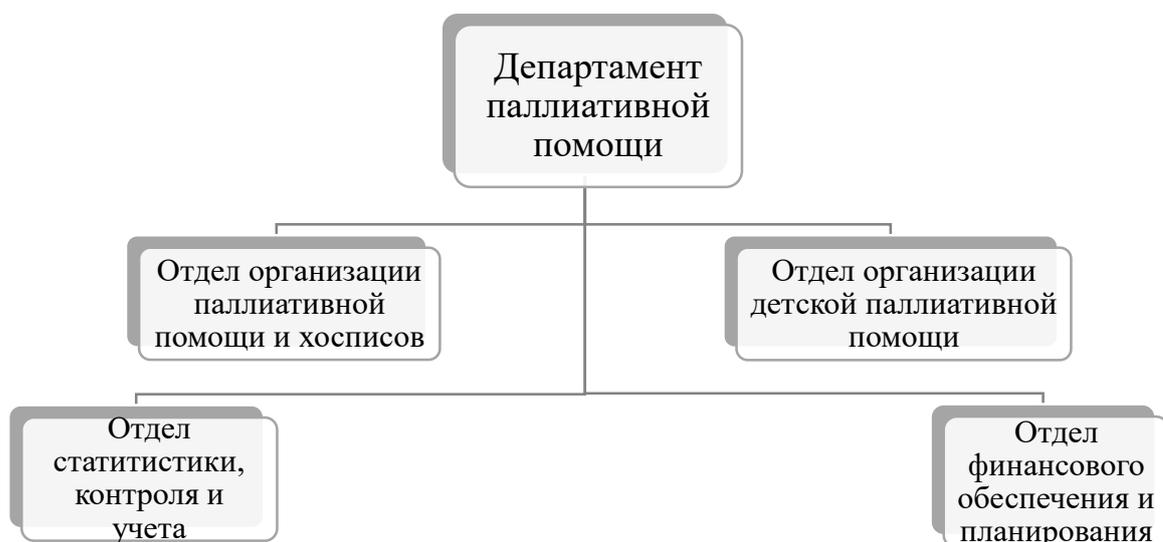


Рисунок 1 Структура предлагаемого Департамента паллиативной помощи

Предложение по созданию Департамента паллиативной помощи в структуре Минздрава России является важным шагом к улучшению системы оказания паллиативной помощи в стране. Создание специализированного Департамента позволит централизованно управлять процессом предоставления паллиативной помощи, разработать единые стандарты качества и обеспечить единый контроль за оказанием помощи неизлечимо больным. Эффективное функционирование такого Департамента способствует снижению дифференциации регионов в оказании паллиативной помощи и повышению качества услуг для пациентов. Важно также обеспечить необходимое финансирование и кадровый ресурс для нового департамента, чтобы он мог успешно достигать поставленных целей по развитию системы паллиативной помощи в России.

Большее внимание следует уделить специальному медицинскому образованию, создать дополнительную специализацию по паллиативной помощи на разных уровнях образования. Для колледжей возможно введение программы подготовки кадров «Медицинский персонал по оказанию паллиативной помощи», создать условия для получения второго высшего образования в области оказания паллиативной помощи за счет средств бюджета, выделять льготы для программ переподготовки. Данная мера позволит подготовить новые кадры, готовые трудиться в хосписах и оказывать людям

паллиативную помощь.

Важнейшим этапом создания эффективной системы паллиативной помощи должно стать изменение структуры финансирования, когда основную финансовую нагрузку возьмет на себя федеральный бюджет. Для качественной паллиативной помощи финансирование должно осуществляться преимущественно из федерального бюджета. Кроме этого, необходимо разработать более точную, унифицированную систему тарифов паллиативной помощи, исходя из реальных, а не номинальных цен и потребностей больных. Качественное оказание паллиативной помощи невозможно осуществить в полной мере на деньги, содержащиеся в бюджете Российской Федерации.

Как видится, современная ситуация требует также и более интенсивного участия бизнеса в благотворительности в сфере оказания паллиативной помощи, для чего государству требуется создать эффективную систему налоговых льгот, стимулов и мотиваций для участия в такой деятельности. В России успешно действует система налоговых каникул, когда бизнес на определенных основаниях может не платить налог с доходов. Эта возможность регламентируется п. 4 ст. 346.20 Налогового Кодекса Российской Федерации [2]. С нашей точки зрения необходим механизм, позволяющий бизнесу уходить на налоговые каникулы на определенный срок, зависящий от размера оказанной благотворительности. При этом, такую возможность необходимо предусмотреть для бизнеса разных масштабов и в любой период их деятельности. Например, если бизнес отличается особенной сезонностью, то может взять налоговые каникулы на время роста своих продаж.

Одной из мер, направленной на улучшение деятельности паллиативных организаций, видится развитие системы волонтерства для привлечения добровольцев в хосписы. Сделать это можно с помощью уже разработанной системы паспорта волонтера. Однако необходимо ввести определенные льготы за часы, проведенные волонтером в хосписе. Например, право на выходной день, возможность конвертировать часы волонтерства на полезный подарок или путевку, льготы для выхода на пенсию. Быть добровольцем в хосписе

ментально трудно, поэтому следует вводить серьезные поощрения.

Таким образом, рекомендации по созданию департамента паллиативной помощи в Минздраве России представляют собой значимый шаг к совершенствованию системы предоставления такой помощи в стране. Централизованное управление процессом оказания паллиативной помощи, установление единых стандартов качества и контроль за предоставлением помощи неизлечимо больным является ключевым фактором для улучшения ситуации в этой области. Необходимое финансирование и кадровый ресурс для нового департамента сыграют принципиальную роль в достижении его целей развития системы паллиативной помощи в России. Идея о привлечении бизнеса к благотворительности через механизм налоговых льгот и стимулов может стать дополнительным способом обеспечения финансовой стабильности в этой сфере. Развитие системы волонтерства для хосписов и предоставление льгот за добровольческую деятельность также могут способствовать улучшению качества жизни и ухода для пациентов. Важность благотворительности и самоотверженной помощи в паллиативной сфере не может быть недооценена, и с каждым внесенным вкладом она делает гораздо значимее развитие системы помощи неизлечимо больным. Открытость, поддержка и содействие всех участников общества в этой деятельности помогут значительно улучшить качество и эффективность паллиативной помощи в России.

Резюмируя вышеизложенное, следует подчеркнуть, что развитие системы паллиативной помощи играет важную роль в обеспечении конституционного права граждан Российской Федерации на охрану здоровья и медицинскую помощь. В этой связи, считаем обоснованным и своевременным создание централизованной системы паллиативной помощи в Российской Федерации, уделение повышенного внимания подготовке медицинских кадров для оказания паллиативной помощи, привлечение средств бизнес-сообществ путем создания налоговых льгот и стимулирования благотворительности, привлечение к организации и оказанию паллиативной помощи добровольческих организаций и иных институтов гражданского общества.

Формат такой помощи может быть разным: в отделениях и кабинетах паллиативной помощи в больницах, в хосписах, стационарно или амбулаторно, а также в домашних условиях. Но только совместными усилиями медицинских работников, органов власти, волонтеров, бизнес-сообществ, Русской православной церкви, других институтов гражданского общества представляется возможным сегодня цивилизованно оказывать медико-социальную и психологическую помощь неизлечимо больным людям, обеспечивая им, насколько это возможно, адекватное диагнозу качество жизни.

Только комплексные меры, по нашему мнению, приведут к повышению уровня заботы о людях в их уязвимые периоды, улучшению общественного здоровья в целом.

Список литературы:

1. Конституция Российской Федерации: [принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г. с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01 июля 2020 г.] // Официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://www.pravo.gov.ru> (дата обращения: 04.03.2024).

2. Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ (ред. от 26.02.2024) // «Собрание законодательства РФ», 07.08.2000, № 32, ст. 3340.

3. Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 29.02.2024 «Послание Президента Федеральному Собранию» // «Российская газета», № 46, 01.03.2024

4. Волкова Н.С. Паллиативная помощь: вопросы права и практики: монография. М.: ООО «Юридическая фирма Контракт». 2020. 120 с.

5. Новикова Г. А., Чиссова В. И. Паллиативная помощь онкологическим больным. Под редакцией профессора Г.А. Новикова, академика РАМН профессора В.И. Чиссов. М.: ООД «Медицина за качество жизни». 2006. 192 с.

6. Осетрова О.В., Гаврилова Е.Ю., Парфенова Т.А. Как работает выездная служба паллиативной медицинской помощи // Управление качеством в здравоохранении. 2017. №4. С.40-43

7. Реестр социально ориентированных некоммерческих организаций, сформированный в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 2021 г. N 1290 // Министерство экономического развития Российской Федерации. URL: <https://data.economy.gov.ru/analytics/sonko/all> (дата обращения: 14.01.2024).]

UDC 614.39

PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF THE PALLIATIVE CARE SYSTEM IN THE RUSSIAN FEDERATION

Svetlana V. Belyakova

candidate of law sciences, associate professor
belsvet170@mail.ru

Elizaveta V. Dorokhova

student
dorokhova.eliz@gmail.com

Michurinsk State Agrarian University
Michurinsk, Russia

Annotation. The article presents individual proposals and practical recommendations that could be implemented in the work to improve palliative care in the Russian Federation. Measures for centralizing palliative care services are discussed, as well as the method for optimizing financing of these services. The study's results could contribute to improving the quality and accessibility of palliative care, and identifying an effective strategy for the development of this area of healthcare in Russia. The materials presented in this work could be helpful for

researchers and professionals working on studying, organizing, and enhancing palliative care in Russia.

Key words: palliative care, hospice, charity, volunteerism, Ministry of Health of the Russian Federation, business communities.

Статья поступила в редакцию 01.02.2024; одобрена после рецензирования 20.03.2024; принята к публикации 22.03.2024.

The article was submitted 01.02.2024; approved after reviewing 20.03.2024; accepted for publication 22.03.2024.