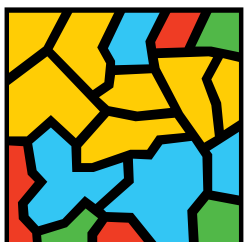


Сучасні підходи до використання даних у наданні паліативної допомоги

Круглий стіл

Харків, 6 вересня 2018 р.

український
центр
суспільних
даних



Завдання круглого столу

- Представити міжнародні підходи до роботи з даними у паліативній допомозі
- Представити пропоновані зміни щодо порядку надання паліативної допомоги в Україні
- Отримати думки учасників щодо доцільності та можливостей обліку послуг паліативної допомоги
- Обговорити, як саме було б найкраще працювати з даними у сфері паліативної допомоги – зважаючи на майбутнє впровадження eHealth
- Які дані є необхідними, а які – надмірними?

Паліативна допомога

- спеціалізована медична допомога для людей із серйозними хворобами (що загрожують життю)
- має на меті полегшити симптоми і зменшити страждання
- мета — **покращити якість життя** пацієнта та його близьких

Покращує якість життя

Фахівці з паліативної допомоги мають долати симптоми і стрес, що їх завдають серйозні хвороби, такі як:

- Рак
- Хронічні обструктивні запалення легенів
- Хвороби нирок
- Хвороби Альцгеймера, Паркінсона
- Розсіяний склероз
- Діабет
- Багато інших

Покращує якість життя

- Паліативна допомога має знімати такі симптоми:
 - **Біль**
 - Депресію
 - Труднощі з диханням
 - Нудоту
 - Закрепи
 - Труднощі з ковтанням
 - Втрату апетиту
 - Безсоння
 - Пролежні
 - ТА ІНШІ СИМПТОМИ, що завдають страждань

Паліативна допомога

- Паліативну допомогу має надавати спеціальна команда медичних фахівців, що тісно працюють з іншими лікарями пацієнта, щоб надати **ДОДАТКОВИЙ ШАР (РІВЕНЬ)** підтримки.
- Її доцільно надавати у будь-якому віці та на будь-якій стадії серйозної хвороби.
- Паліативну допомогу можна надавати одночасно з радикальною (куративною) терапією.

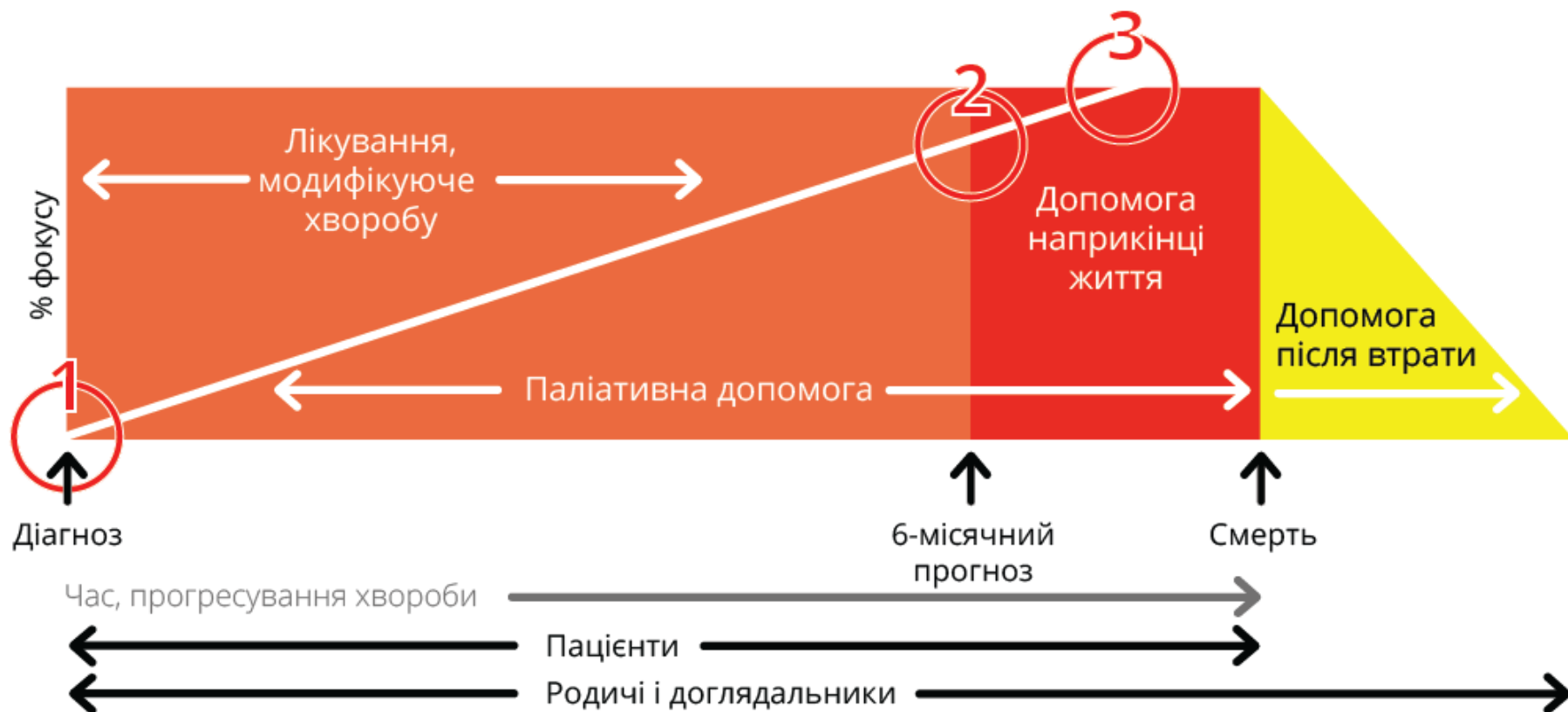
Куративна (радикальна) терапія

- Лікує хворобу
- Лікуючи хворобу, може завдавати ще більших страждань пацієнту
 - Наприклад – хіміотерапія

Паліативна допомога (паліативний підхід)

- Покращує самопочуття пацієнта
- Знімає тяжкі, часом нестерпні симптоми
- Покращує якість життя
- Тим самим може продовжувати тривалість життя

Допомога наприкінці життя



Хто потребує допомоги наприкінці життя (NHS)

- Невиліковна хвороба (рак, деменція)
- Немічний стан, супутні стани, що можуть призвести до смерті протягом 12 місяців
- Має високий ризик померти від раптової кризи у наявному стані (діабет)
- Має гострий стан, що загрожує життю, внаслідок «катастрофи» - нещасний випадок, аварія, інсульт

Медична реформа

- Паліативна допомога – у «зеленому списку»
- Витрати на неї мають покриватися державою

Але...

- НСЗУ буде відшкодовувати витрати на медичну допомогу (і паліативну в т.ч.) на підставі точних даних.

Яких?

Даними, про які йдеться, є задокументована медична інформація про:

- Пацієнта, який потребував паліативної допомоги;
- Послуги, які були фактично надані пацієнту;
- Надавача цих послуг.

// Основним принципом реформи
фінансування є: немає даних –
немає фінансування **//**

Олег Петренко, голова НСЗУ

НСЗУ має:

- Отримати такі дані
- Мати можливість перевірити їх достовірність
- Мати можливість:
 - Контролю якості
 - Відповідності наданих послуг

+ дані будуть збиратися в електронному вигляді

Первинна допомога

(Наказ №504 від 19.03.2018)

12. Надання окремих послуг паліативної допомоги пацієнтам усіх вікових категорій, що включає:

- регулярну оцінку стану важкохворого пацієнта та його потреб;
- оцінку ступеня болю та лікування больового синдрому;
- призначення наркотичних засобів та психотропних речовин відповідно до законодавства, включаючи оформлення рецептів для лікування больового синдрому;
- призначення лікування для подолання супутніх симптомів (закрепи, нудота, задуха тощо);
- консультування та навчання осіб, які здійснюють догляд за пацієнтом;
- координацію із забезпечення медичних, психологічних тощо потреб пацієнта.

