

UDC 159.99+17+614.255.1+614.254.1+616-039.75-08-082.4
DOI: 10.56871/MHCO.2024.23.54.005

PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF INPATIENT PALLIATIVE CARE IN SAINT PETERSBURG

© *Vasiliy I. Orel, Maksim V. Gavshchuk, Oleg V. Lisovskii*

Saint Petersburg State Pediatric Medical University. 2 Lithuania, Saint Petersburg 194100 Russian Federation

Contact information: Maksim V. Gavshchuk — Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Department of General Medical Practice. E-mail: gavshuk@mail.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4521-6361> SPIN: 2703-3589

For citation: Orel VI, Gavshchuk MV, Lisovskii OV. Prospects for the development of inpatient palliative care in Saint Petersburg. *Medicine and Health Care Organization*. 2024;9(3):44–48. DOI: <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.23.54.005>

Received: 16.08.2024

Revised: 17.09.2024

Accepted: 08.10.2024

ABSTRACT. Background. The increase in citizens' life expectancy and the ability ensuring proper support for incurable patients are not only achievements of the domestic healthcare system, but also a serious challenge that requires further development of palliative medical care in the Russian Federation. **The aim** of this study is to determine the need and prospects for the development of palliative medical care in a hospital setting, using the example of St. Petersburg. **Materials and methods.** A content analysis of the documents regulating the provision of palliative care in St. Petersburg was carried out. **Results.** The Territorial program of state guarantees of free provision of medical care to citizens in St. Petersburg for 2023 and for the planning period of 2024 and 2025 provides for the financing of palliative medical care in a hospital in the amount of 0.092 bed-days per 1 resident per year. Thus, in 2023, it is planned to finance 495020.72 bed-days of palliative care in a hospital, for which at least 1,356 beds are needed. In 2022, 787 round-the-clock beds were functioning in the city to provide medical palliative care. The shortage of beds amounted to about 569 units, or 42%, which determines the potential amount of the budget reserve for financing the corresponding assistance of about 547 428,35 thousand rubles for 2023. **Conclusions.** 1. In St. Petersburg, there exists an unmet demand for round-the-clock provision of palliative medical care, necessitating the establishment of additional facilities catering to this specific profile. 2. It is expedient to organize palliative medical care beds in urban hospitals, which will reduce the deficit while reducing the load on beds of another profile, optimize the continuity between different stages of palliative care provision, and actualize the real volumes of palliative medical care provided in urban hospitals.

KEYWORDS: palliative care, financing, need, shortage of beds, palliative interventions

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СТАЦИОНАРНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

© *Василий Иванович Орел, Максим Владимирович Гавшук, Олег Валентинович Лисовский*

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, г. Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2

Контактная информация: Максим Владимирович Гавшук — к.м.н., доцент кафедры общей медицинской практики. E-mail: gavshuk@mail.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4521-6361> SPIN: 2703-3589

Для цитирования: Орел В.И., Гавшук М.В., Лисовский О.В. Перспективы развития стационарной паллиативной медицинской помощи в Санкт-Петербурге // *Медицина и организация здравоохранения*. 2024. Т. 9. № 3. С. 44–48. DOI: <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.23.54.005>

Поступила: 16.08.2024

Одобрена: 17.09.2024

Принята к печати: 08.10.2024

РЕЗЮМЕ. Введение. Увеличение продолжительности жизни граждан и возможность обеспечения должной поддержки неизлечимых больных являются не только достижением отечественной системы здравоохранения, но и серьезным вызовом, требующим дальнейшего развития паллиативной медицинской помощи в Российской Федерации. **Цель работы** — определить потребность и перспективы развития паллиативной медицинской помощи в условиях стационара на примере г. Санкт-Петербурга. **Материалы и методы.** Проведен контент-анализ документов, регламентирующих оказание паллиативной помощи в г. Санкт-Петербурге. **Результаты.** В Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов заложено финансирование паллиативной медицинской помощи в условиях стационара в объеме 0,092 койко-дня на 1 жителя в год. Таким образом, в 2023 году запланировано финансирование 495 020,72 койко-дней паллиативной медицинской помощи в условиях стационара, для чего необходимо не менее 1356 коек. В 2022 году в городе функционировало 787 коек круглосуточного пребывания для оказания медицинской паллиативной помощи. Дефицит коек составил около 569 штук, или 42%, что определяет потенциальный резерв бюджета для финансирования соответствующей помощи около 547 428,35 тысяч рублей на 2023 год. **Выводы.** 1. В Санкт-Петербурге существует неудовлетворенная потребность в койках круглосуточного оказания паллиативной медицинской помощи, которая диктует необходимость организации дополнительных учреждений соответствующего профиля. 2. Целесообразна организация коек паллиативной медицинской помощи в городских стационарах, что позволит сократить дефицит при уменьшении нагрузки на койки другого профиля, оптимизировать преемственность между различными этапами оказания паллиативной помощи и актуализировать реальные объемы оказания паллиативной медицинской помощи в городских стационарах.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: паллиативная медицинская помощь, финансирование, потребность, дефицит коек, паллиативные вмешательства

INTRODUCTION

Increased life expectancy of citizens and possibility to provide proper support to terminally ill patients are not only an achievement of the national health care system, but also a serious challenge that requires further development of palliative care in the Russian Federation.

As predicted by Petrostat, by 2026 the proportion of people over 65 years of age will account for up to 18.9% of the total population of St. Petersburg, while the number of citizens who have lost the ability to work due to age will account for up to 28.2% [1].

The expediency of providing palliative care in hospitals is dictated by inability to provide full-fledged palliative care at home, the need to select adequate symptomatic therapy, training in general care or use of special equipment, prevention of psychological disorders in relatives of patients. Therefore, the availability of beds for palliative care is a criterion of its quality [2, 3].

Another acute problem is how to organize palliative interventions in terminally ill patients. Application of artificial nutrient fistulas and drainage

operations often require hospitalization in a hospital where specialized surgical care is provided. At the same time, there are still problems of patient routing and continuity of various stages of medical care [4–7].

AIM

The aim of the research is to determine current needs and prospects for the development of palliative care in inpatient settings, using St. Petersburg as an example.

MATERIALS AND METHODS

The authors conducted a content analysis of organizational and administrative documents regulating the provision of palliative care in St. Petersburg.

RESULTS

According to the Decree of the Government of the Russian Federation No. 2497 “On the Program of state guarantees of free medical care

for citizens for 2023 and for the planning period of 2024 and 2025 years” issued on December 29, 2022, the need for palliative care in inpatient settings is determined at the rate of 0.092 bed-days per year per 1 resident [8].

According to the Law of St. Petersburg No. 737-121 “On the Territorial program of state guarantees of free medical care for citizens in St. Petersburg for 2023 and for the planning period of 2024 and 2025 years” issued on December 14, 2022, palliative care is financed from the budget of St. Petersburg. At the expense of budgetary allocations, it is planned to finance palliative care in hospital conditions in the amount of 0.092 bed-days per 1 inhabitant per year based on the projected number of city residents of 5,380,660 people in 2023. In 2023 the cost of one bed-day was 2764,70 rubles and 1 368 570,87 thousand rubles were allocated for 2023 [9]. Taking into account the estimated number of city residents in 2023 it was planned to finance 495,020.72 bed-days of palliative care in inpatient settings, which requires 1356 inpatient beds for palliative care without taking into account bed idle time.

According to the Order of the Government of St. Petersburg No. 31-rp “On approval of the St. Petersburg program ‘Development of the system of palliative care’ for 2019–2024 years” issued on August 28, 2019, 725 palliative care beds were deployed in 2019 in 18 health care institutions managed by the Committee on Health Care and administrations of the districts of St. Petersburg [10].

In 2022 there were 787 24-hour beds for medical palliative care according to the report on implementation of the state program “Health Care Development in St. Petersburg” [11]. Thus, the deficit of beds for round-the-clock provision of palliative medical care amounted to about 569 units, or 42%. This determines the potential budget reserve for financing of the relevant assistance amounting to about 547,428.35 thousand rubles for 2023.

Demand for additional 596 beds of round-the-clock palliative care dictates the need to organize new facilities for palliative care. For example, in Krasnoselsky district of St. Petersburg there is no hospice with 24-hour beds. The population of the district amounted to 431,546 people by January 1, 2023 [12]. Thus, there is a need for 104 beds to provide round-the-clock palliative care.

The amount of funding for inpatient palliative care which is included in the budget of St. Petersburg allows opening palliative care beds in the city’s multidisciplinary hospitals. This will significantly reduce the workload of expensive specialized inpatient beds with palliative patients and reduce the loss of funding in case of over-fulfillment of the economic plan for the provision of specialized types of medical care.

The presence of specialized surgical and palliative beds in one institution will optimize the continuity between different stages of palliative care for patients in need of surgical interventions.

In addition, the allocation of palliative care beds will make it possible to actualize the real volumes of palliative care provided. The share of cancer patients in the structure of emergency hospitalization in surgical departments of the city hospital reaches 10.5%. At the same time 55–60% of them need surgery, and postoperative lethality reaches 30–40% [13]. The organization of palliative care beds will make it possible to analyze the performance of hospitals taking into account the expected high mortality in this group of patients.

CONCLUSIONS

There is an unmet need for 24-hour palliative care beds in St. Petersburg, which necessitates the organization of additional institutions for palliative care.

An alternative solution may be the organization of palliative care beds in urban hospitals. This measure will allow to reduce the deficit while minimizing the load on beds of other profiles, as well as optimize the continuity between different stages of palliative care and actualize real volumes of palliative care in city hospitals.

ADDITIONAL INFORMATION

Author contribution. Thereby, all authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

REFERENCES

1. Predpolozhitel'naya chislennost' naseleniya Sankt-Peterburga i Leningradskoy oblasti do 2035 goda: statisticheskiy byulleten'. Upravlenie Federal'noy sluzhby gosudarstvennoy statistiki po g. Sankt-Peterburgu i Leningradskoy oblasti (Petrostat). Saint Petersburg: Petrostat; 2018. (In Russian).
2. Stolbov A.P., Halfin R.A., Nevzorova D.B., Polevichenko E.B., Madyanova V.V., Orlov S.A., Lisovsky D.A., Flores M.A. The methodology of calculation of indices of provision of population with beds of palliative medical care. *Problems of social hygiene, health care and the history of medicine.* 2021;29(4):963–965. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-4-963-965. (In Russian).
3. Novik A.A., Ionova T.I. Quality of life research in medicine. Moscow: GEOTAR-Media; 2004. EDN: WWQMTD. (In Russian).
4. Gavshchuk M.V., Orel V.I., Bagaturia G.O. Discreteness of palliative medical care for patients with artificial nutrient fistulas. *Proceedings of the XI International Interdisciplinary Congress on diseases of the organs of the head and neck (collection of abstracts).* *Head and Neck.* 2023;121. (In Russian).
5. Gavshchuk M.V. The experience of successful import substitution of puncture technologies for the organization of enteral access for feeding palliative patients. *University Therapeutic Journal.* 2024;6(1):58–63. <https://doi.org/10.56871/UTJ.2024.50.65.005>. (In Russian).
6. Garanina M.M., Pirogov D.G. Organization of palliative care in a Children's hospice in the Leningrad region. *Pediatr.* 2023;14(2):147–153. DOI: 10.17816/PED142147-153. (In Russian).
7. Lisovskii O.V., Kuznecova Yu.V., Al'-Hares M.M., Ivanova A.N., Gavshchuk M.V., Zav'yalova A.N. Palliative care measures: GOST or clinical experience? *Medicine and Healthcare Organization.* 2024;9(1):44–51. DOI: 10.56871/MHCO.2024.19.22.004. (In Russian).
8. Postanovleniem Pravitel'stva Rossiyskoy Federatsii № 2497 ot 29 dekabrya 2022 g. "O Programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoj pomoshchi na 2023 god i na planovyy period 2024 i 2025 godov". Available at: <http://static.government.ru/media/files/FQATIOfojXIUYX8cwI2X7ugkeKRrRG-jb.pdf>. (accessed: 29.06.2023). (In Russian).
9. Zakon Sankt-Peterburga № 737-121 ot 14 dekabrya 2022 goda "O Territorial'noy programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoj pomoshchi v Sankt-Peterburge na 2023 god i na planovyy period 2024 i 2025 godov". Available at: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/7800202212220005>. (accessed: 29.06.2023). (In Russian).
10. Rasporyazhenie Pravitel'stva Sankt-Peterburga N 31-rp ot 28 avgusta 2019 goda "Ob utverzhdenii programmy Sankt-Peterburga "Razvitie sistemy palliativnoy meditsinskoj pomoshchi» na 2019–2024 gody". Available at: http://guzkh1.rprim.gov.spb.ru/media/291/content/15926/documents/Rasporyazhenie_Pravitel'stva_Sankt-Peterburga_ot_28.08.2019_N_31-rp.pdf (accessed: 29.06.2023). (In Russian).
11. Otchet o khode realizatsii gosudarstvennoy programmy "Razvitie zdravookhraneniya v Sankt-Peterburge" za 2022 god. Available at: http://zdrav.spb.ru/media/filebrowser/godovoy_otchet_o_khode_realizatsii_gosudarstvennoy_programmy_za_2022_god.pdf (accessed: 29.06.2023). (In Russian).
12. Sayt Upravleniya Federal'noy sluzhby gosudarstvennoy statistiki po g. Sankt-Peterburgu i Leningradskoy oblasti. Available at: <https://78.rosstat.gov.ru/> (accessed: 29.06.2023). (In Russian).
13. Dorofeev V.I., Naydenov A.A., Belyaeva E.L. Between an oncological hospital and a hospice: unresolved problems of providing emergency medical care to cancer patients. *Materials of the medical forum "II Week of Education at the Elizabethan Hospital", St. Petersburg, November 19–24, 2018.* Saint Petersburg: SPbNIISP; 2018:57–59. (In Russian).

ЛИТЕРАТУРА

1. Предположительная численность населения Санкт-Петербурга и Ленинградской области до 2035 года: статистический бюллетень. Управление Федеральной службы государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области (Петростат). СПб.: Петростат; 2018.
2. Столбов А.П., Хальфин Р.А., Невзорова Д.В., Полевиченко Е.В., Мадьянова В.В., Орлов С.А., Лисовский Д.А., Флорес М.А. Методика расчета показателей обеспеченности населения койками для оказания паллиативной медицинской помощи. *Проблемы социальной гигиены,*

- здравоохранения и истории медицины. 2021;29(4):963–965. DOI: 10.32687/0869-866X-2021-29-4-963-965.
3. Новик А.А., Ионова Т.И. Исследование качества жизни в медицине. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2004. EDN: WWQMTD.
 4. Гавшук М.В., Орел В.И., Багатурия Г.О. Дискретность паллиативной медицинской помощи больным с искусственными питательными свищами. Материалы XI международного междисциплинарного конгресса по заболеваниям органов головы и шеи (сборник тезисов). Голова и шея. 2023:121.
 5. Гавшук М.В. Опыт успешного импортозамещения пункционных технологий организации энтерального доступа для кормления паллиативных больных. Университетский терапевтический вестник. 2024;6(1):58–63. DOI: 10.56871/UTJ.2024.50.65.005.
 6. Гаранина М.М., Пирогов Д.Г. Организация паллиативной помощи в Детском хосписе Ленинградской области. Педиатр. 2023;14(2):147–153. DOI: 10.17816/PED142147-153.
 7. Лисовский О.В., Кузнецова Ю.В., Аль-Харес М.М., Иванова А.Н., Гавшук М.В., Завьялова А.Н. Мероприятия по уходу за паллиативными больными: ГОСТ или клинический опыт? Медицина и организация здравоохранения. 2024;9(1):44–51. DOI: 10.56871/MHCO.2024.19.22.004.
 8. Постановление Правительства Российской Федерации № 2497 от 29 декабря 2022 г. «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов». Доступен по: <http://static.government.ru/media/files/FQATIOfojXIUYX8cwI2X7ugkeKRrRGjb.pdf> (дата обращения 29.06.2023).
 9. Закон Санкт-Петербурга № 737-121 от 14 декабря 2022 года «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов». Доступен по: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/7800202212220005> (дата обращения 29.06.2023).
 10. Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга № 31-рп от 28 августа 2019 года «Об утверждении программы Санкт-Петербурга «Развитие системы паллиативной медицинской помощи» на 2019-2024 годы». Доступен по: http://guzkh1.rprim.gov.spb.ru/media/291/content/15926/documents/Распоряжение_Правительства_Санкт-Петербурга_от_28.08.2019_N_31-рп.pdf (дата обращения 29.06.2023).
 11. Отчет о ходе реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» за 2022 год. Доступен по: http://zdrav.spb.ru/media/filebrowser/годовой_отчет_о_ходе_реализации_государственной_программы_за_2022_год.pdf (дата обращения 29.06.2023).
 12. Сайт Управления Федеральной службы государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области. Доступен по: <https://78.rosstat.gov.ru/> (дата обращения 29.06.2023).
 13. Дорофеев В.И., Найденов А.А., Беляева Е.Л. Между онкологическим стационаром и хосписом: нерешенные проблемы оказания экстренной медицинской помощи онкологическим больным. Материалы медицинского форума «II неделя образования в Елизаветинской больнице», Санкт-Петербург, 19–24 ноября 2018 года. СПб.: СПбНИИСП; 2018:57–59.