

Каримова Д. Ю.¹, Докучаева О. Ю.², Каримов Б. Н.², Латышова А. А.³**ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТАМ: СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ НА ПРИМЕРЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА РОССИИ**

¹ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 123242, г. Москва;
²Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования Государственного научного центра «Федеральный медико-биологический центр имени А. И. Бурназяна» ФМБА России, 123098, г. Москва;
³ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва

В последние годы отмечено активное развитие службы паллиативной помощи детям, что выражается в увеличении числа соответствующих подразделений в медицинских организациях, росте обращаемости детей с паллиативной целью. Анкетирование родителей детей с паллиативным статусом позволило выявить желательные организационные формы оказания медицинской помощи данному контингенту, их содержание и аспекты социальной помощи. Выявлены ряд проблем инфраструктурного и материального обеспечения отделений, наличие кадрового дефицита, низкий уровень включения в мультидисциплинарную команду специалистов немедицинского профиля, наличие потребности в дополнительном обучении врачей и медсестер специфике оказания паллиативной медицинской помощи, необходимость достаточного количества центров детской паллиативной помощи.

Ключевые слова: педиатрическая паллиативная помощь; нейрохирургическая патология у детей; организация паллиативной помощи детям.

Для цитирования: Каримова Д. Ю., Докучаева О. Ю., Каримов Б. Н., Латышова А. А. Педиатрическая паллиативная помощь нейрохирургическим пациентам: состояние и перспективы на примере Центрального федерального округа России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(3):396–401. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-3-396-401>

Для корреспонденции: Каримова Дания Юсуфовна, д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры медицинской статистики и цифровизации здравоохранения Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования» Минздрава России, e-mail: dania_karimova@mail.ru

Karimova D. Yu.¹, Dokuchaeva O. Yu.², Karimov B. N.², Latyshova A. A.³**THE PEDIATRIC PALLIATIVE CARE OF NEUROSURGICAL PATIENTS: CONDITION AND PERSPECTIVES AS EXEMPLIFIED BY THE CENTRAL FEDERAL OKRUG OF RUSSIA**

¹The Federal State Budget Educational Institution of Additional Professional Education “The Russian Medical Academy of Continuous Professional Education of Minzdrav of Russia”, 125445, Moscow, Russia;
²The Medical Biological University of Innovations and Post-Graduate Education of the Federal State Budget Institution “The A. I. Burnazyan State Research Center of the Russian Federation — Federal Medical Biophysical Center” of The Federal Medical Biological Agency of Russia, 123098, Moscow, Russia;
³The Federal State Budget Institution “The Central Research Institute for Health Organization and Informatics” of Minzdrav of Russia, 127254, Moscow, Russia

Actually, there was active development of children palliative care service is expressed in increasing of the number of both corresponding departments in medical organizations and children seeking palliative care. The survey of parents of children with palliative status permitted to identify desired organizational forms of medical care of this contingent, their content and aspects of social care. Such problems as shortcomings in infrastructural and material support of departments, personnel deficiency, low level of inclusion of non-medical specialists in multidisciplinary team, need for additional training of physicians and nurses in specifics of palliative medical care and need for sufficient number of pediatric palliative care centers are identified.

Keywords: pediatric palliative care; neurosurgical pathology; children; organization of palliative care.

For citation: Karimova D. Yu., Dokuchaeva O. Yu., Karimov B. N., Latyshova A. A. The pediatric palliative care of neurosurgical patients: condition and perspectives as exemplified by the Central Federal Okrug of Russia. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2024;32(3):396–401 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-3-396-401>

For correspondence: Karimova D. Yu., doctor of medical sciences, professor, professor of the Chair of Medical Statistics and Digitization of Health Care of the Federal State Budget Educational Institution of Additional Professional Education “The Russian Medical Academy of Continuous Professional Education” of Minzdrav of Russia. e-mail: dania_karimova@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 24.10.2023

Accepted 27.03.2024

Введение

Специфика нейрохирургической патологии такова, что большей части пациентов в последующем требуется паллиативная помощь. Количество детей и подростков, живущих с ограниченными и опасными для жизни состояниями, неуклонно увеличи-

вается [1]. Повышение качества жизни паллиативных пациентов за счет надлежащего ухода является вопросом, связанным с правами человека и общественным здравоохранением. Интеграция паллиативной помощи в рутинный уход за детьми отмечена улучшением исходов у пациентов и их семей [2]. Такая помощь должна быть направлена на улучше-

Здоровье и общество

ние качества жизни детей, нуждающихся в ней, и их семей. Признается необходимость целостного подхода к организации паллиативной помощи [3, 4].

В последние годы все более актуальным в сфере организации здравоохранения становится вопрос организации паллиативной помощи детскому населению. В то же время педиатрическая паллиативная помощь является относительно новым аспектом здравоохранения, в ней задействован широкий круг поставщиков медицинских услуг и добровольцев [5].

Материалы и методы

С целью оценки современного состояния педиатрической паллиативной медицинской помощи нейрохирургическим больным на территории России с 2018 по 2022 г. проведено исследование в субъектах Российской Федерации, расположенных в Центральном федеральном округе (г. Москва, Московская область, Воронежская область). На первом этапе исследования изучены данные официальной государственной статистики, проанализирована обеспеченность врачами паллиативной помощи, обеспеченность койками данного профиля, деятельность коек по паллиативной помощи детям, востребованность этой помощи. В исследовании использовали официальные статистические сведения сборников «Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Медицинские кадры: статистические материалы», «Ресурсы и деятельность медицинских организаций здравоохранения. Коечный фонд, средняя занятость и средняя длительность пребывания на койке в году: статистические материалы» [6, 7] в целом по стране и субъектам Российской Федерации в период с 2018 по 2022 г. Статистические материалы подготовлены на основании отчетной формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации». В процессе исследования использовали аналитический и статистический методы.

На втором этапе по специально разработанной анкете изучали мнение родителей 240 детей, перенесших нейрохирургические операции. Вопросы касались актуальности педиатрической паллиативной помощи, необходимого объема и форм предоставления этой помощи, пожеланий родителей по оптимизации паллиативной медицинской помощи. У всех респондентов во время проведения анкетирования дети находились в нейрохирургических отделениях г. Воронежа, г. Люберцы (Московская детская областная больница). Также методом интервью были опрошены 36 сотрудников паллиативных отделений.

Анализ полученных данных проведен на основе описательной статистики: расчет относительных величин, их достоверности, анализ динамических рядов, линейных диаграмм. Расчеты проведены с использованием электронных таблиц Excel 2019 и Statistica 10 (StatSoft).

Результаты исследования

Паллиативную помощь Всемирная организация здравоохранения определяет как комплекс мер, направленных на предупреждение страданий (физических, психологических, духовных, социальных) и их облегчение как самим больным, так и их родственникам, в случае столкновения их с проблемами, вызванными заболеваниями, угрожающими жизни.

Изучая обеспеченность врачами по паллиативной медицинской помощи, нужно отметить, что в официальной статистике не предусмотрено разделение данной должности для обеспечения помощи отдельно взрослому и детскому населению. В связи с этим нами проведен анализ обеспеченности врачами по паллиативной медицинской помощи в целом на 10 тыс. населения с 2018 по 2022 г. (табл. 1).

Обеспеченность врачами по паллиативной медицинской помощи за 5 лет увеличивается по всем изучаемым субъектам России (Москва +20%, Московская область +75% и Воронежская область — в 4 раза), что улучшает доступность специализированной медицинской помощи детскому населению, нуждающемуся в паллиативной помощи.

Анализ обращаемости детей с паллиативной целью в амбулаторное звено наглядно демонстрирует значительное увеличение объемов в абсолютном и в относительном выражении по всем изучаемым регионам (табл. 2). Так, по Москве показатель посещаемости детьми врачей с паллиативной целью на 1 тыс. детского населения с 2018 по 2022 г. увели-

Таблица 1

Обеспеченность врачами по паллиативной медицинской помощи на 10 тыс. населения с 2018 по 2022 г. (Δ±%)

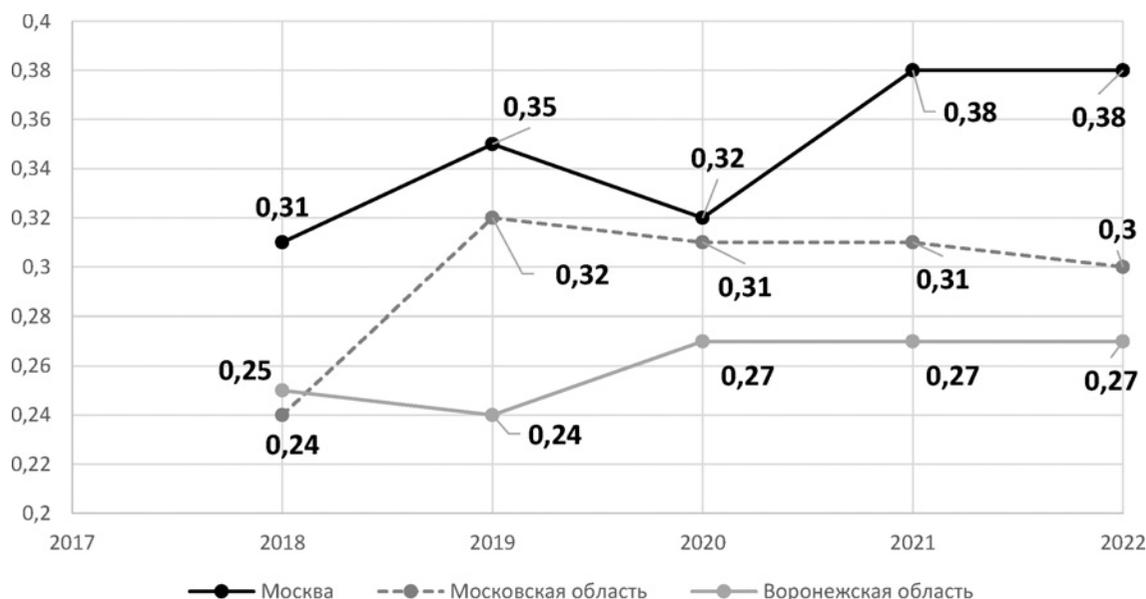
Год	г. Москва	Московская область	Воронежская область
2018	0,15	0,04	0,00
2019	0,13 (Δ -13,3)	0,04 (Δ 0)	0,01 (Δ 0)
2020	0,16 (Δ +23,1)	0,04 (Δ 0)	0,02 (Δ +100)
2021	0,17 (Δ +6,3)	0,05 (Δ +25)	0,02 (Δ 0)
2022	0,18 (Δ +5,9)	0,07 (Δ +40)	0,04 (Δ +100)
Показатель наглядности, %	+20	+75	В 4 раза

Примечание. Δ — отношение к значению предыдущего года (в %).

Таблица 2

Число посещений детьми врачей с паллиативной целью с 2018 по 2022 г. (на 1 тыс. детского населения)

Год	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью			Число посещений с паллиативной целью		
	г. Москва	Московская область	Воронежская область	г. Москва	Московская область	Воронежская область
2018	4061	3143	592	1,86	1,98	1,46
2019	4346	2413	1911	1,96	1,48	4,67
2020	3364	6252	1277	1,49	3,73	3,11
2021	4481	7294	721	1,98	4,29	1,76
2022	4751	8849	1493	2,09	5,13	3,64
Темп прироста, %	+17	+181,5	+152,2	+12,4	+159,1	+149,3



Обеспеченность койками по профилю паллиативные для детей с 2018 по 2022 г. (на 10 тыс. детского населения).

чился на 12,4%, в Московской области — на 159,1%, в Воронежской области — на 149,3%.

При анализе динамики обеспеченности койками по профилю паллиативные для детей стационаров круглосуточного пребывания выявлено увеличение показателя по Москве на 22,6%, Московской области — на 23,5% и Воронежской области — на 8,7% (см. рисунок).

Работа койки в году или средняя ее занятость по профилю паллиативные для детей имеет темп прироста только в Москве и достигла в 2022 г. 300 дней. По Московской и Воронежской областям показатель снизился на 29 и 13 дней соответственно и составил в 2022 г. 239 и 282 дня соответственно, что ниже нормативного значения (320 дней; табл. 3). Та-

ким образом, можно отметить, что в Московской и Воронежской областях имеются резервы для дополнительных госпитализаций по профилю.

Средняя длительность пребывания пациента на койке различна по исследуемым регионам: в 2022 г. по Москве она составила 32,7 дня, в Московской области — 49,6, в Воронежской области — 52,1 дня (табл. 3).

Таким образом, с 2018 по 2022 г. наблюдалось активное развитие службы паллиативной медицинской помощи для детей, что выражается в увеличении соответствующих подразделений в медицинской организации, обращаемости детей в амбулаторно-поликлинические подразделения с паллиативной целью и развертывания коечного фонда.

На втором этапе по специально разработанной анкете изучали мнение родителей 240 детей, перенесших нейрохирургические операции. Вопросы касались актуальности педиатрической паллиативной помощи, необходимого объема и форм предоставления этой помощи, пожеланий родителей по оптимизации паллиативной медицинской помощи. У всех респондентов во время проведения анкетирования дети находились в нейрохирургических отделениях г. Воронежа, г. Люберцы (Московская областная больница). Также методом интервью были опрошены сотрудники паллиативных отделений.

По мнению $96,66 \pm 5,18\%$ родителей, для ухода за ребенком с нейрохирургической патологией требуется паллиативная медицинская помощь. При этом $80,0 \pm 3,65\%$ нечетко представляют себе понятие и объем паллиативной помощи. Полное знание продемонстрировали $13,38 \pm 3,1\%$ опрошенных, отсутствие знаний — $6,66 \pm 2,27\%$. В связи с этим с каждым респондентом была проведена разъяснительная работа. Опрашиваемых просили отметить, какие аспекты паллиативной помощи наиболее важны

Таблица 3

Деятельность коек по профилю паллиативные для детей с 2018 по 2022 г.

Показатель	Год	Число коек, абс. ед.	Обеспеченность койками, на 10 тыс. детского населения	Работа койки, дней в году	Средняя длительность пребывания, дней
г. Москва	2018	67	0,31	277	39,4
	2019	77	0,35	266	37,6
	2020	72	0,32	256	53,9
	2021	86	0,38	254	40,6
	2022	86	0,38	300	32,7
Отклонение к итогу 2018 г.		+19	+22,6%	+23	+23,6
Московская область	2018	38	0,24	267	62,3
	2019	52	0,32	201	43,9
	2020	52	0,31	247	58,5
	2021	52	0,31	245	48,3
	2022	51	0,30	239	49,6
Отклонение к итогу 2018 г.		+13	+23,5%	-29	-13
Воронежская область	2018	10	0,25	295	20,3
	2019	10	0,24	337	33,7
	2020	11	0,27	228	57,6
	2021	11	0,27	317	89,5
	2022	11	0,27	282	52,1
Отклонение к итогу 2018 г.		+1	+8,7%	-13	+32

Здоровье и общество

для них. Регулярного наблюдения врача для своих детей хотели бы все 100% опрошиваемых, выполнения всех необходимых медицинских процедур медицинской сестрой — 98,33±1,16%. Остальные были намерены и имели возможность сами ухаживать за ребенком с паллиативным статусом, не помещая его в паллиативное отделение.

На необходимость помощи психолога указали 91,66±2,52% опрошиваемых. Это вновь подчеркивает важную роль психолога в штате паллиативных организаций и профильных отделений и совпадает с мнением других авторов, отмечающих необходимость более успешной интеграции обучения паллиативной помощи в подготовке педиатров и внедрения ее в практику: упор на непрерывность оказания медицинской помощи и установление доверительных отношений с пациентом, наличие интегрированной биопсихосоциальной помощи, необходимость уделять внимание как пациенту, так и его семье, особое внимание — тревогам пациента и его семьи, связанным с заболеванием и его лечением [1].

Не менее важна помощь профессиональных организаторов досуга. Об этом сказали 81,66±3,5% респондентов. Хотели бы иметь помощь социального работника в оформлении пособий, приобретении средств по уходу за ребенком, в решении бытовых проблем 35,0±4,35% опрошиваемых. Это особенно актуально для тех, кто хотел бы получать паллиативную помощь у себя дома (15,0±3,25%). В организационном плане также важно учесть, что 26,66±4,03% родителей хотели бы иметь возможность оставить ребенка под наблюдением на некоторое время в течение дня (для работы, решения неотложных дел). Хотели бы получать паллиативную помощь в лечебных организациях амбулаторного типа (поликлинике), дневном стационаре 23,33±3,86%. По-прежнему находиться в больнице хотели бы 5,0±1,98% (показатель фактически не достоверен ввиду малого числа наблюдений по этому признаку).

Есть понимание, что ребенок с нейрохирургической патологией, нуждающийся в паллиативной помощи, должен находиться в паллиативном отделении — так ответили 56,66±4,52% родителей.

Сейчас в стране широко развивается волонтерское движение. На вопрос «Должны ли к оказанию детской паллиативной помощи привлекаться волонтеры?» 87,5±3,01% ответили «нет», считая, что к уходу за больными детьми должны привлекаться лица с медицинским образованием, причем прошедшие специальные курсы подготовки, немедицинский персонал исключить. При этом приветствуется привлечение волонтеров к организации досуговых мероприятий.

Методом интервьюирования нами были опрошены медицинские сотрудники, непосредственно оказывающие паллиативную медицинскую помощь в профильных отделениях г. Москвы, Московской области, Воронежской области: 92,307±27,31% опрошенных говорили о необходимости предоставления в нужном количестве расходных материалов

для паллиативных пациентов нейрохирургического профиля и даже конкретизировали потребности паллиативной помощи для данного контингента пациентов — необходимость программируемых шунтирующих систем, дренажей длительных, вентрикулярных, необходимость переходников для шунтирующих систем. Недостаток кадрового обеспечения отметили 77,77±0,78% интервьюируемых. Необходимость пересмотра нормативных и юридических документов по оказанию медицинской помощи данному контингенту отметили 25,0±7,21% сотрудников. На необходимость более четкой маршрутизации с госпитализацией в паллиативное отделение указали 41,66±8,21%, особо выделив при этом возможности консультаций пациентов узкими специалистами. Иметь более широкие возможности для адекватного обезболивания хотели бы 13,88±1,54% сотрудников. Как и родители пациентов, сотрудники отметили необходимость для социальных работников, волонтеров, сотрудничающих с паллиативными подразделениями, иметь определенный багаж медицинских знаний (33,33±7,85%).

Обсуждение

Полученные сведения вполне согласуются с данными А. А. Ишутина и соавт. [6, 7] и ряда других авторов [8—11]. Надо отметить, что ответственность за достаточность и качество социальной помощи в рамках паллиативной никак не нормируется со стороны медицинской помощи. Следствием этого являются случаи дефектов в уходе за паллиативными пациентами. Данное положение требует коррекции путем введения в штат специалистов паллиативных бригад/отделений должности социального работника. При этом у социального работника должно быть медицинское образование, позволяющее ему адекватно оценить и осуществить уход за паллиативным пациентом, а в случае необходимости выполнить требуемые медицинские манипуляции. Нами предлагаются внедрение и организация курсов повышения квалификации для социальных работников на базе клинических государственных учреждений с введением данной клинической направленности для социальных работников с обязательным средним медицинским образованием с целью дальнейшего усовершенствования ухода за паллиативными пациентами. Кроме того, для повышения качества ухода необходимо исключить социальных работников и сиделок, оказывающих паллиативную помощь и не имеющих медицинской подготовки.

Заключение

Среди основных в организации и реализации педиатрической паллиативной помощи присутствуют проблемы инфраструктурного и материального обеспечения отделений педиатрической паллиативной помощи, низкий уровень информационной доступности для населения о предоставлении медицинских и немедицинских услуг несовершеннолетним паллиативным пациентам, наличие кадрового дефицита, низкий уровень включения в мультидис-

циплинарную команду специалистов немедицинского профиля, наличие потребности в дополнительном обучении врачей и медсестер специфике оказания паллиативной медицинской помощи, необходимость достаточного количества центров детской паллиативной помощи.

Непосредственно в отделениях, оказывающих паллиативную помощь пациентам детского возраста, должно быть обеспечено тесное взаимодействие всех структурных подразделений клиники, что позволит оперативно и на высоком профессиональном уровне оказывать требуемую лечебно-диагностическую помощь пациентам без необходимости их транспортировки в другую медицинскую организацию. Кроме того, на базе паллиативных отделений должны быть обеспечены возможность коррекции имеющихся состояний пациента (устранение боли, облегчение общего самочувствия, коррекция патологических состояний, обусловленных заболеванием пациента и его актуальным в конкретный момент времени состоянием), реализация мер по диагностике и коррекции состояний, включая коррекцию методов лечения, питания, средств ухода, возможность предоставления психологической помощи самому пациенту и его родственникам, осуществляющим уход за ним.

Необходимой является также оптимизация межрегионального взаимодействия структур и служб, оказывающих специализированную нейрохирургическую и паллиативную помощь детскому населению. Требуется устранение различий в качестве оказания специализированной нейрохирургической паллиативной помощи в разных регионах страны посредством унификации технического снабжения нейрохирургических отделений и обучения специалистов. Централизация регулирования материального обеспечения паллиативных отделений и квалификационного уровня медицинских работников будет способствовать более высокому качеству оказания паллиативной нейрохирургической помощи. При этом необходимо межведомственное взаимодействие Министерства здравоохранения, Министерства образования, Министерства труда и социальной защиты для организации педиатрической паллиативной помощи.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

- Интеграция паллиативной помощи в педиатрическую практику: Руководство ВОЗ для специалистов здравоохранения, планирующих и осуществляющих медицинскую помощь. М.: Практическая медицина; 2020. 88 с. ISBN 978-5-98811-613-4
- Snaman J., McCarthy S., Wiener L., Wolfe J. Pediatric Palliative Care in Oncology. *J. Clin. Oncol.* 2020 Mar 20;38(9):954–62. doi: 10.1200/JCO.18.02331. Epub 2020 Feb 5.
- Ambler J. F., Bell C. H. Paediatric palliative care for the generalist. *S. Afr. Fam. Pract.* 2023 Apr 20;65(1):e1–e5. doi: 10.4102/safp.v65i1.5722
- Помогаев К. В. Паллиативная помощь детям. *Молодой ученый.* 2019;25(263):60–1.
- Mitchell S., Morris A., Bennett K., Sajid L., Dale J. Specialist paediatric palliative care services: what are the benefits? *Arch. Dis. Child.* 2017 Oct;102(10):923–9. doi: 10.1136/archdischild-2016-312026. Epub 2017 Apr 4.
- Ишутин А. А., Ступак В. С., Золотарева Л. С. Организация оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению Московской области. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики.* 2021;(3):301–20 Режим доступа: <http://healthproblem.ru/magazines?text=680>
- Ишутин А. А., Ступак В. С., Золотарева Л. С., Федулеева Е. С. Медико-организационные аспекты оказания паллиативной помощи детям. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики.* 2022;(5):868–86.
- Седнев С. И. Совершенствование системы организации паллиативной помощи в КГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 7, г. Барнаул». В сб.: Социально-экономические, организационные, политические и правовые аспекты обеспечения эффективности государственного и муниципального управления: Материалы IV Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, Барнаул, 27 ноября 2021 года. Барнаул: Алтайский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»; 2022. С. 195–8.
- Щуровская, И. П., Андейчук И. П., Бойко Я. Е. Паллиативная и хосписная помощь детям. *Медицина неотложных состояний.* 2018;3(90):81–5.
- Богдан И. В., Гурылина М. В., Савва Н. Н., Ким С. Р. Обзор мирового опыта организации паллиативной помощи детям: возможности для Москвы. *Московская медицина.* 2020;1(35):70–82.
- Савва Н. Н., Жуковская Е. В. Основные понятия, группы и показания для оказания паллиативной помощи детям на дому и в интернатных учреждениях. *Педиатрический вестник Южного Урала.* 2021;(1):68–80.

Поступила 24.10.2023
Принята в печать 27.03.2024

REFERENCES

- Integrating palliative care into pediatric practice: WHO guidance for health care professionals planning and delivering health care [*Integratsiya palliativnoy pomoshchi v pediatricheskuyu praktiku: Rukovodstvo VOZ dlya spetsialistov zdoravookhraneniya, planiruyushchikh i osushchestvlyayushchikh meditsinskuyu pomoshch'*]. Moscow: Practical Medicine; 2020. 88 p. ISBN 978-5-98811-613-4 (in Russian).
- Snaman J., McCarthy S., Wiener L., Wolfe J. Pediatric Palliative Care in Oncology. *J. Clin. Oncol.* 2020 Mar 20;38(9):954–62. doi: 10.1200/JCO.18.02331. Epub 2020 Feb 5.
- Ambler J. F., Bell C. H. Paediatric palliative care for the generalist. *S. Afr. Fam. Pract.* 2023 Apr 20;65(1):e1–e5. doi: 10.4102/safp.v65i1.5722
- Pomogaev K. V. Palliative care for children. *Molodoy uchenyy = Young Scientist.* 2019;25(263):60–1 (in Russian).
- Mitchell S., Morris A., Bennett K., Sajid L., Dale J. Specialist paediatric palliative care services: what are the benefits? *Arch. Dis. Child.* 2017 Oct;102(10):923–9. doi: 10.1136/archdischild-2016-312026. Epub 2017 Apr 4.
- Ishutin A. A., Stupak V. S., Zolotareva L. S. Organization of palliative medical care for children in the Moscow region. *Sovremennyye problemy zdoravookhraneniya i meditsinskoj statistiki = Modern Problems of Health Care and Medical Statistics.* 2021;(3):301–20.

Здоровье и общество

- Available at: <http://healthproblem.ru/magazines?text=680> (in Russian).
7. Ishutin A. A., Stupak V. S., Zolotareva L. S., Feduleeva E. S. Medical and organizational aspects of providing palliative care to children. *Sovremennyye problemy zdravookhraneniya i meditsinskoy statistiki = Modern Problems of Health Care and Medical Statistics*. 2022;(5):868–86 (in Russian).
 8. Sednev S. I. Improving the system of organizing palliative care in the Children's City Clinical Hospital No. 7, Barnaul. In: Socio-economic, organizational, political and legal aspects of ensuring the effectiveness of state and municipal government: Materials of the IV All-Russian scientific- practical conference of young scientists, Barnaul, November 27, 2021 [Sotsial'no-ekonomicheskiye, organizatsionnyye, politicheskiye i pravovyye aspekty obespecheniya effektivnosti gosudarstvennogo i munitsipal'nogo upravleniya: Materialy IV Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii molodykh ucheynykh, Barnaul, 27 noyabrya 2021 goda]. Barnaul: Altai branch of the federal state budgetary educational institution of higher education "Russian Academy of National Economy and Public Administration under the President of the Russian Federation"; 2022. P. 195–8 (in Russian).
 9. Shchurovskaya I. P., Andeychuk I. P., Boyko Ya. E. Palliative and hospice care for children. *Meditsina neotlozhnykh sostoyaniy = Emergency Medicine*. 2018;3(90):81–5 (in Russian).
 10. Bogdan I. V., Gurylina M. V., Savva N. N., Kim S. R. Review of world experience in organizing palliative care for children: opportunities for Moscow. *Moskovskaya meditsina = Moscow Medicine*. 2020;1(35):70–82 (in Russian).
 11. Savva N. N., Zhukovskaya E. V. Basic concepts, groups and indications for providing palliative care to children at home and in residential institutions. *Pediatricheskij vestnik Yuzhnogo Urala = Pediatric Bulletin of the Southern Urals*. 2021;(1):68–80 (in Russian).