

**Организация хосписной помощи больным детям и взрослым,
находящимся в терминальной стадии
тяжелых хронических прогрессирующих заболеваний,
в Некоммерческом Медицинском Частном Учреждении
«Детский хоспис».**

ИТОГИ РАБОТЫ ЗА 2016 ГОД

В НМЧУ «Детский хоспис» функционируют 35 коек, в том числе 17 детских (от 0-18 лет) и 18 взрослых (18 лет и старше).

Цель хосписа – помочь пациентам с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями достойно провести остатки жизни, наполнить радостью жизнь каждого пациента, как бы коротка она ни была и поддержать их родных и близких в тяжелые минуты утраты.

Хоспис - специализированное медико-социальное учреждение, предназначенное для неизлечимо больных, с целью обеспечения им симптоматического (паллиативного) лечения, подбора необходимой обезболивающей терапии, оказания медико-социальной помощи, ухода, психосоциальной реабилитации, а также психологической поддержки родственников на период болезни и утраты ими близкого.

Учредителем хосписа является Региональный общественный благотворительный фонд помощи детям, больным лейкемией, имени Анжелы Вавиловой под руководством В.В. Вавилова - председателя Правления Фонда.

Деятельность хосписа осуществляется согласно выполнению требований Федерального закона от 21.11.2011 года № 323» Об основах охраны здоровья граждан в РФ», приказов МЗ РФ № 187 и 193-н.

Организационная структура хосписа

- Председатель Правления
- Директор
- Заместитель директора Административно-хозяйственный
- по мед. части персонал
- Заведующие отделениями
- Врачи
- Средний мед. персонал
- Младший мед. персонал

Кадры хосписа

Таблица № 1

№ п/п	Контингент	По штату/физ. лиц	% укомплектованности
1	Врачи	6,0/7	100%
2	Средний мед. персонал	20,0/20	100%
3	Младший мед. персонал	18,0/18	100%
4	Адм.-хоз. персонал	13,0/13	100%
5	Прочие	19,0/19	100%
	Итого:	76,0/77	100%

Хосписная помощь пациентам оказывается по двум направлениям:

- амбулаторная выездная служба
- стационар.

Амбулаторная выездная служба осуществляла посещения больных с тяжёлыми хроническими прогрессирующими заболеваниями на дому.

Работали три бригады:

- детская – 1,
- взрослых – 2

Состав бригады:

- врач,
- медсестра,
- водитель.

Радиус обслуживания территорий составляет 150 км от города Казани:

- г. Казань,
- Зеленодольский район,
- Пестречинский район,
- Арский район,
- Апастовский район,
- Высокогорский район).

На патронажном обслуживании состояло 285 пациентов, в том числе:

- детей – 112,
- взрослых - 173.

По профилям:

- травматологический - 1,
- онкологический - 177 (62%),
- генетические заболевания - 1,
- неврологический - 92 (32%),
- врожденные аномалии развития - 8,
- прочие - 6.

За 2016 год снято с учета 147 пациентов, в том числе:

- в связи со смертью - 142,
- отказ - 2,
- прочие причины - 3.

На 31.12.16г. на патронажном обслуживании состоит всего 138 пациентов, в том числе:

- детей – 102,
- взрослых - 36.

Сформирован обменный фонд мобильного медицинского оборудования:

- электроотсосы – 23 шт,
- концентраторы кислорода – 22 шт;
- противопролежневые матрасы – 51 шт,
- ходунки - 4 шт,
- инвалидные коляски – 29 шт и др.

По состоянию на 31 декабря 2016 года осуществлено 5400 выездов на дом к пациентам, состоящим на учете патронажной хосписной службы. Из них:

- первичных - 155,
- повторных - 5245.

В условиях стационара получили хосписную помощь 453 пациента, в том числе:

- детей - 225,
- взрослых – 228

Из 225 детей составили

- дети в возрасте от 7 до 14 лет - 49%;
- дети в возрасте 4-6 лет - 23%;
- дети в возрасте 0-3 года - 16,8%;
- дети в возрасте 15-18 лет – 11,5%.

Наибольший удельный вес среди заболеваний детей, получивших стационарную хосписную помощь, составляют заболевания центральной нервной системы (90%), среди заболеваний взрослых - онкологические заболевания (95%).

В группе онкологических заболеваний:

- 31% составили злокачественные новообразования органов пищеварения (67 больных);
- 14,4% - ЗНО дыхания и грудной клетки (31 больной);
- 10,2% - ЗНО женских половых органов (22 больных);
- 8,8% - ЗНО молочной железы (19 больных);

- 7,4 - ЗНО мужских половых органов (16 больных);
- 6,0% - ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (13 больных);
- 4,2% ЗНО головного мозга (9 больных).
- На прочие группы приходится 17,2%.

Умерло детей в стационаре 8 человек. (летальность - 3,6%).

Умерло взрослых 118 человек. (летальность - 55,6%).

В целом по стационару - 52,4 %.

Умерло на дому – 142 пациента в том числе 5 детей и 137 взрослых, что составляет 49 % от состоящих на учете (по 4% и 79% в каждой возрастной группе.)

Специалистами амбулаторной выездной службы проводилось:

- Врачебная помощь на дому - оценка состояния больного, контроль качества ухода, оценка потребности в изменении элементов ухода, питания и пр.;
- Психологическая помощь квалифицированного психолога семьям пациентов.
- Сестринский патронаж и помощь в уходе за тяжелобольным пациентом на дому (уход за стомой, мочеприемником, замена катетера, постановка клизмы, проведение перевязок, обработка пролежней и т.д.)
- Обучение родственников навыкам ухода за больным: соблюдению гигиены, поддержанию правильного питания, контролю и регулированию стула, профилактике пролежней, правилам дезинфекции в домашних условиях, работе с аппаратами (кислородный концентратор, электроотсосы для удаления слизи из верхних дыхательных путей и пр.)

Всего за 2016 год оказана следующая медицинская помощь:

- Индивидуальный подбор схемы обезболивающей терапии - 2198
- Обучение родственников навыкам ухода за больным - 5400
- Консультации по вопросам рационального питания - 5400
- Психологическая помощь пациентам и их родственникам - 5400
- Обработка и перевязка гнойных ран и пролежней - 1932
- Внутривенные инфузии - 468.
- Внутримышечные инъекции - 739.
- Уход за трахеостомой - 120.
- Уход и замена гастростом - 158
- Уход и замена калостом - 48
- Уход за нефростомой - 14
- Уход и замена холецистостом - 37.
- Установка катетеров - 94.
- Замена назогастрального зонда - 52.
- Прицельная пункция при лимфостазе - 45.
- Постановка клизм - 17.

Пациенты, находящиеся под наблюдением выездной службы по желанию самого пациента или его близких, обеспечивающих уход, госпитализировались в стационар хосписа на 21 день, а в некоторых случаях на более длительный срок в зависимости от состояния здоровья.

В 2016 году план койко-дней выполнен на 100 %
(план 12220, выполнено 12220)

Основными показаниями для госпитализации в стационар хосписа являлись:

- Необходимость подбора адекватного обезболивания и купирования других тяжелых симптомов при отсутствии эффекта от проводимой терапии на дому.
- Необходимость проведения манипуляций, которые не могут быть выполнены в домашних условиях.
- В случае, когда пациент одинок или сложная психологическая ситуация в семье и другие социальные причины.
- Необходимость предоставления кратковременного отдыха родственникам, ухаживающим за больным.

Практически каждому маленькому пациенту проводился курс массажа, водных процедур, занятия в сенсорной комнате для активации органов чувств и физических процессов в детском организме

В течение 2016 года проведено 219 курсов массажа (213 курсов - детям, 6 курсов – взрослым) Всего 715 массажных единиц.

Всего отпущено водных процедур - 2250

Особое внимание уделялось занятиям с социальным педагогом, который для каждого ребёнка разрабатывает индивидуальную программу, развивающую мелкую моторику, воображение, речь.

С детьми проводятся занятия по рисованию, лепке, рисованию песком на стекле (Sand Art). Рисование песком на стекле - завораживает. Песок - материал, который притягивает к себе. Его сыпучесть привлекает пациентов. По мнению специалистов, песок забирает негативную психическую энергию, а осязание песка стабилизирует эмоциональное состояние.

Детям очень полезно заниматься с мелкими игрушками, стараться работать руками. Игра - это не только развлечение для ребенка, это развитие тактильных ощущений, мелкой моторики рук, речи, образного и пространственного мышления, творческого потенциала.

Во взрослом отделении в одно-, двух-, трехместных палатах пациенты размещались по степени тяжести.

Пациентам подбиралась обезболивающая терапия. Лекарственная и психотерапевтическая коррекция в комплексе с подбором наиболее адекватного питания, квалифицированного ухода способствовали обеспечению пациентам долгожданного комфорта и покоя.

За 2016 год было проведено всего:

- Хирургических обработок ран - 572;
- Торакоцентеза - 57; (под контролем УЗИ)
- Лапароцентезов - 35; (под контролем УЗИ)
- Катетеризаций мочевого пузыря - 97;
- Перевязок - 3589
- Проведено внутривенных инфузий - 5116,
- Внутримышечных инъекций - 2471

В хосписе оказывалась психотерапевтическая помощь, подбирался индивидуальный подход к каждому больному. Психотерапевтические беседы помогали пациентам принять свое состояние и легче переносить болезнь.

За отчетный год проведено:

- 491 индивидуальных консультирования, в том числе в детском отделении – 352;
- 33 групповых занятия.
- 59 консультаций пациентов взрослого отделения с медикаментозной коррекцией и лечением психических и поведенческих расстройств, связанных с онкологическими заболеваниями;
- 43 консультации родственников пациентов;
- 37 консультаций сотрудников хосписа, направленных на профилактику эмоционального выгорания;
- более 500 сеансов аутогенной тренировки,
- десятки тестов на выявление и корректирование эмоционального состояния.

Немаловажным аспектом в оказании хосписной помощи является организация питания.

Питание в хосписе шестиразовое с полным набором необходимых продуктов.

Наряду с традиционными блюдами больные с трофической недостаточностью получали энтеральное, зондовое питание (педиашур, нутрикомп, нутризон) и пероральное сипинговое питание.

Кроме питания согласно утвержденному меню, учитывались и индивидуальные запросы в случаях тяжёлого состояния больных. Предоставлялась возможность пациентам для разогрева пищи в любое время суток.

Для улучшения качества жизни пациентов хосписа проводились различные мероприятия досуга: мини-концерты, выступления школьников с литературной и музыкальной программой.

Дети с большим удовольствием встречали трогательный зоопарк, который дарил возможность почувствовать теплоту и доброту, исходящие от маленьких и верных друзей - животных.

Так за истекший год было проведено:

- 18 мини-концертов с участием музыкантов оркестра под управлением Александра Сладковского в рамках акции «Исцеление музыкой»;
- 23 мастер-класса;
- 32 развлекательных мероприятия (ко Дню защиты детей, Новый год и т.д.);
- 15 мероприятий, организованных школами;
- 12 благотворительных мероприятий, акций;
- 4 выезда трогательного зоопарка.

Особо запоминающимся и очень серьезным мероприятием был для нас и родителей, потерявших своих детей, «День памяти». В память о детях, которым не суждено было повзрослеть, были посажены именные яблони, некоторые из которых даже расцвели. Нам очень важно было узнать состояние родителей после потери, пообщаться и порадоваться в их желании продолжать жить дальше.

На мероприятии, посвященном Дню Победы, пели песни военных времён и кружились в вальсе пациенты и сотрудники нашего хосписа.

Особо трепетно отмечались дни рождения наших подопечных.

Наши маленькие пациенты получили подарки ко Дню знаний, к Новому году.

Наши сотрудники также не остаются без внимания. Каждый принимает поздравление с днём рождения.

Наш уважаемый Фонд организывает для нас поездки в музеи, проводит праздники ко Дню медицинского работника, Новому году и т.д.

В отличие от медицинского персонала других обычных медицинских организаций, задачей которых является обеспечение выздоровления пациентов и активно способствующих этому, сотрудники хосписа практически такой возможности не имеют. Вне зависимости от приложенных ими усилий рано или поздно наступает летальный исход больного, в переживание которого они включены вместе с родственниками и постоянное столкновение с утерей и людским горем является самым тяжёлым в работе персонала.

Учитывая это, проводится психологическая поддержка сотрудников. Для профилактики эмоционального выгорания создана комната психологической разгрузки, где имеется аппаратура, обеспечивающая функциональное биоуправление с биологической обратной связью, направленное на нормализацию функционального состояния организма.

Важным аспектом хосписа является удовлетворение потребности больных, связанной с религией, и она не может быть полноценной без участия верующих людей и священнослужителей. В работе хосписа принимают участия представители различных религиозных конфессий. Имеется мусульманская молельная комната и православный домовый Храм для удовлетворения религиозных потребностей пациентов и их родственников.

Комплексный подход к работе хосписа позволяет создать условия, при которых отсутствует унижение личности болью, страхом, обречённостью, сохраняя ему мир с его любовью и ценностями и, в конечном счете, уйти из него спокойно и с достоинством.

Если человека нельзя вылечить, это не значит, что ему нельзя помочь...

Резюмируя сказанное, хочется сказать, что сотрудниками хосписа проведена огромная, непростая, кропотливая работа для удовлетворения всех потребностей наших пациентов. Труд персонала хосписа – особый, требующий высоких нравственных и человеческих качеств. Огромное значение для поддержания благополучной атмосферы внутри коллектива имеет наш с вами профессионализм, культура общения друг с другом, с пациентами, с посетителями, четко отлаженная логистика.

Соблюдая основные постулаты хосписа, мы сможем создавать те необходимые условия нашим пациентам, в которых они нуждаются и имеют право на это.

В процессе работы мы постоянно должны учиться, развиваться. Если не знаем, спрашивать, интересоваться. Исправлять совершенные ошибки и стараться не повторять их. Только так мы будем сильными и востребованными.

Желаю всем удачи. Спасибо за внимание!