Главный внештатный специалист
по Паллиативной Медицинской
Помощи по Смоленской области
Анисимова Анна Геннадьевна

1998 • 2018
СМОЛЕНСКОМУ ХОСПИСУ
20 лет

Итоги работы





Впервые выявленные Пациенты с злокачественными новообразованиями в 2017 г.

- **IV я клиническая группа**



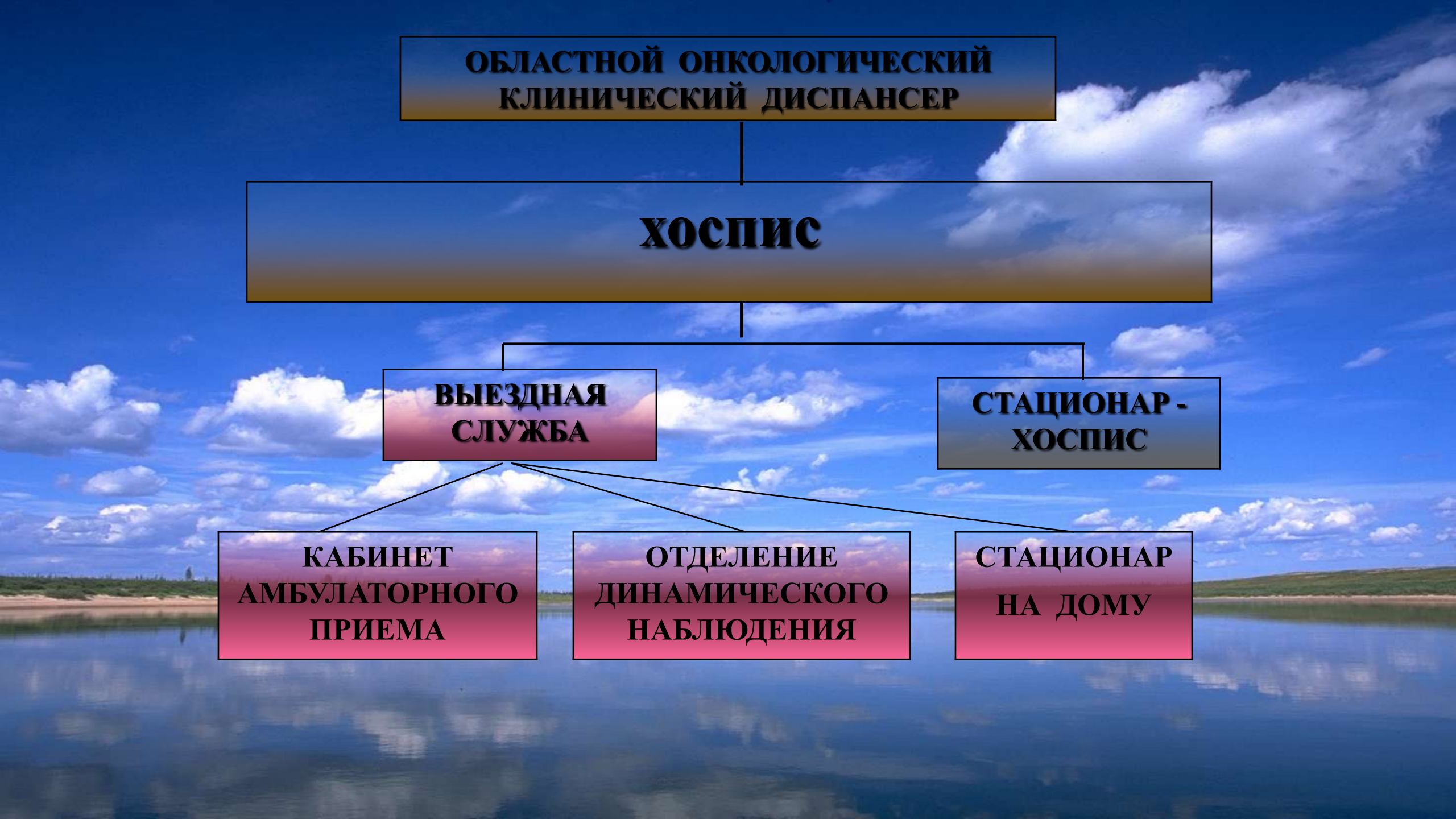
- **Каждый четвертый** впервые выявленный больной не подлежит радикальному лечению
- **36,3%** из них умирает в течение года с момента установления диагноза.
- **46,3%** больных ЗНО, подвергшиеся радикальному лечению, в последующие пять лет нуждаются в паллиативной помощи.

Приказ комитета по здравоохранению при Администрации Смоленской области № 228 от 1 июня 1998 г.


В далеком
1998 году…




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ РФ
АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
СМОЛЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
ДИСПАНСЕР N 1
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
„ХОСПИС"


ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР
ХОСПИС
ВЫЕЗДНАЯ СЛУЖБА
СТАЦИОНАР - ХОСПИС
КАБИНЕТ АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА
ОТДЕЛЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
СТАЦИОНАР НА ДОМУ

Основными задачами хосписа являются:

- **Улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими онкологическими заболеваниями.**
- **Эффективное и своевременное избавление от боли.**
- **Облегчение тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти.**
- **Соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников.**

Функции хосписа

- **Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, а также в стационарных условиях.**
- **Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании.**
- **Осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление, включая зондовое питание.**

Функции хосписа

- **Организация пациентам консультаций врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей.**
- **Оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи.**
- **Организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи.**

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

- Основное звено в работе хоспис.
- 75% больных IV клинической группы учета наблюдается на дому.

Функции выездной службы

- **Динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;**
- **Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;**
- **Обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;**

Функции выездной службы

- **Направление при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;**
- **Организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи**

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

На амбулаторном приеме осуществляется:

- Оценка степени выраженности ХБС;
- Подбор схем обезболивания;
- Консультации по устранению мучительных симптомов, сопровождающих основное заболевание;

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

На амбулаторном приеме осуществляется:

- Обучение больных правилам пользования калоприемниками, мочеприемниками;
- Знакомство с правилами ухода за трахеостомами, гастростомами;
- Подготовка и обучение родственников к уходу за тяжелыми больными;
- Решение психологических и социальных проблем.

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

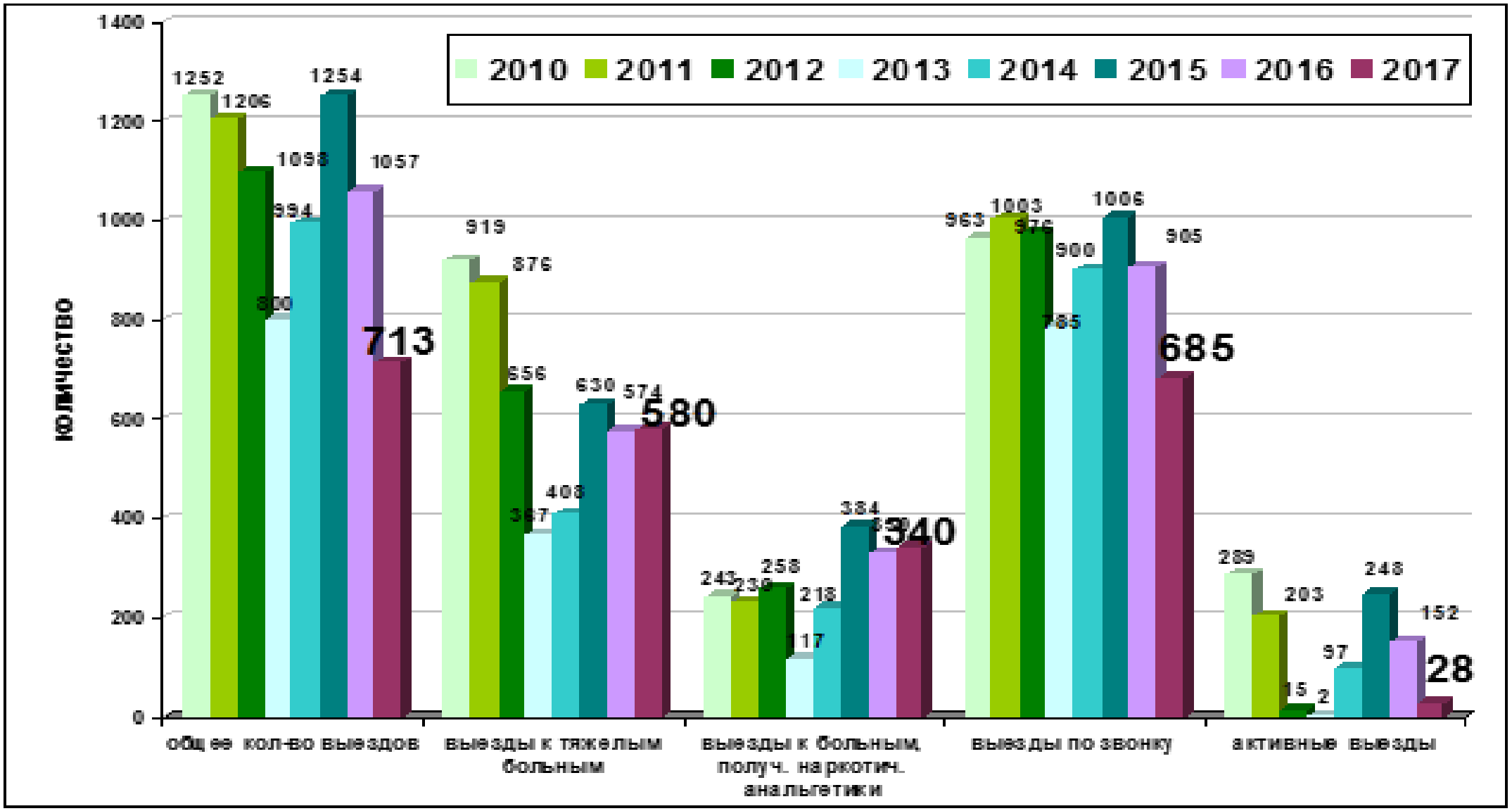
- Под наблюдением патронажной службы находилось 12882 человека,
- Выполнено 22188 выездов,
- Кратность выездов к одному пациента до момента смерти варьирует от 2 до 37, составляя в среднем 6,9

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

- Длительность наблюдения пациентов на дому составляет от 1 месяца до 3 лет, в среднем 1,2 года.
- Время пребывания на первичном вызове снизилось с 1 часа 10 минут до 20 минут без ущерба для пациента.

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

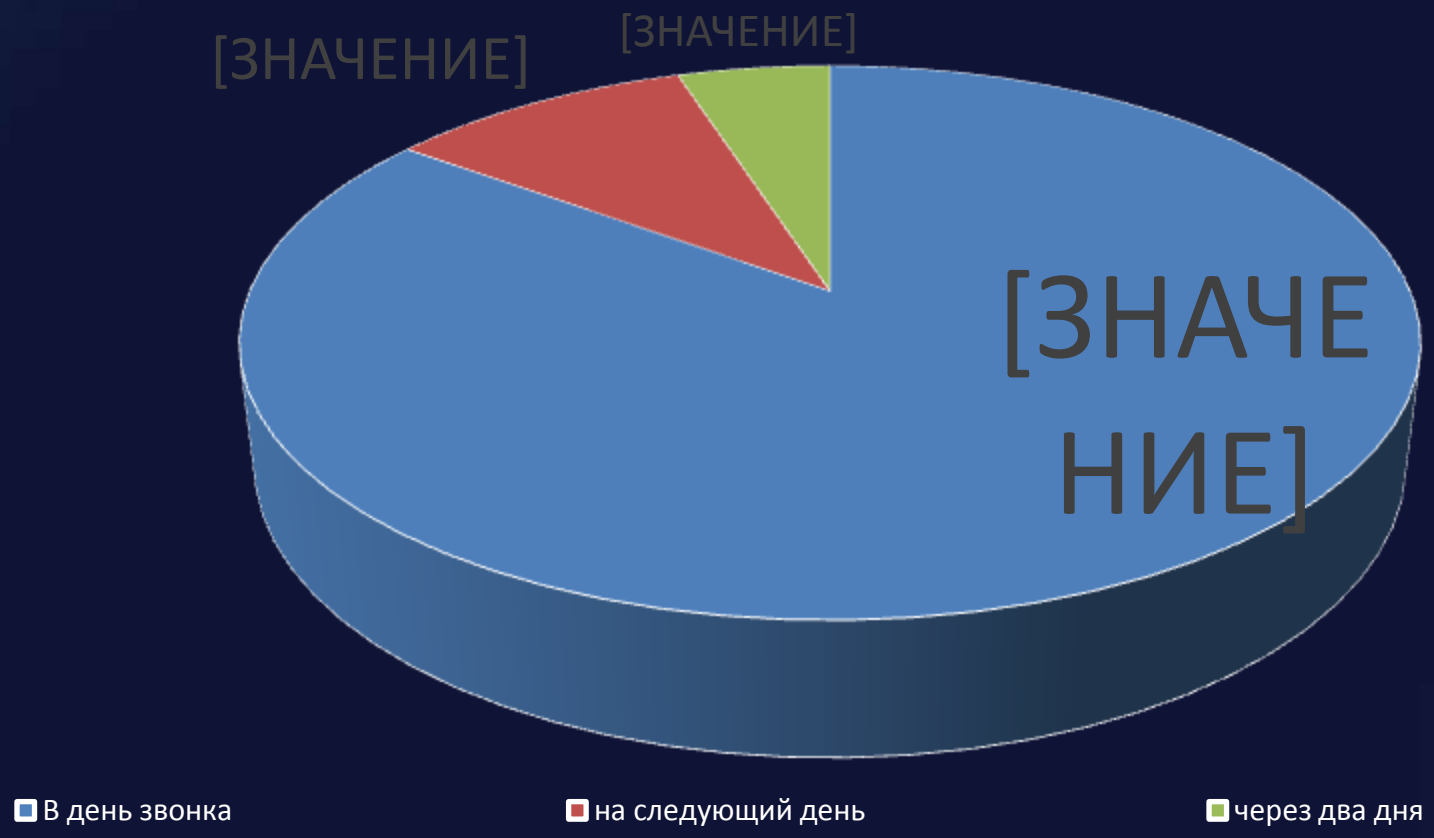
- Сократился промежуток времени с момента постановки диагноза распространенной формы ЗНО до первого вызова врача центра паллиативной помощи с 10 месяцев в 1998 году до 3 дней в 2017 году
- Увеличился амбулаторный прием больных с 52 больных в год до 465 больных в год.



ДИНАМИКА РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ ВЫЕЗДНОЙ СЛУЖБЫ

Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

Обслуживание вызовов в 2017 г



Выездная патронажная служба. 20 лет. Итоги работы.

Внедрено применение новых современных неинвазивных методов обезболивания:

- Таблеток и капсул морфина сульфат,
- Трансдермальной системы Фентанила,
- Комбинированного препарата Таргин.





Показания для госпитализации в хоспис

- **Выраженный болевой синдром в терминальной стадии заболевания у пациентов с онкологическими заболеваниями, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому.**
- **Необходимость подбора схемы обезболивающей терапии для продолжения лечения на дому.**
- **Нарастание тяжелых проявлений заболевания, не поддающихся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому, требующих симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях.**

Показания для госпитализации в хоспис

- **Необходимость проведения дезинтоксикационной, гемостимуляционной, гемостат ической терапии.**
- **Необходимость проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно на дому (выполнение торакальных, абдоминальных пункций и т.д.).**

Стационар хоспис.
20 лет. Итоги работы.

- Всего в стационар поступило 19884 человека.
- Средний койко-день 9.64.

<u>До 2016 г., в хосписе СООКД лечение больных проводилось по следующим направлениям:</u>

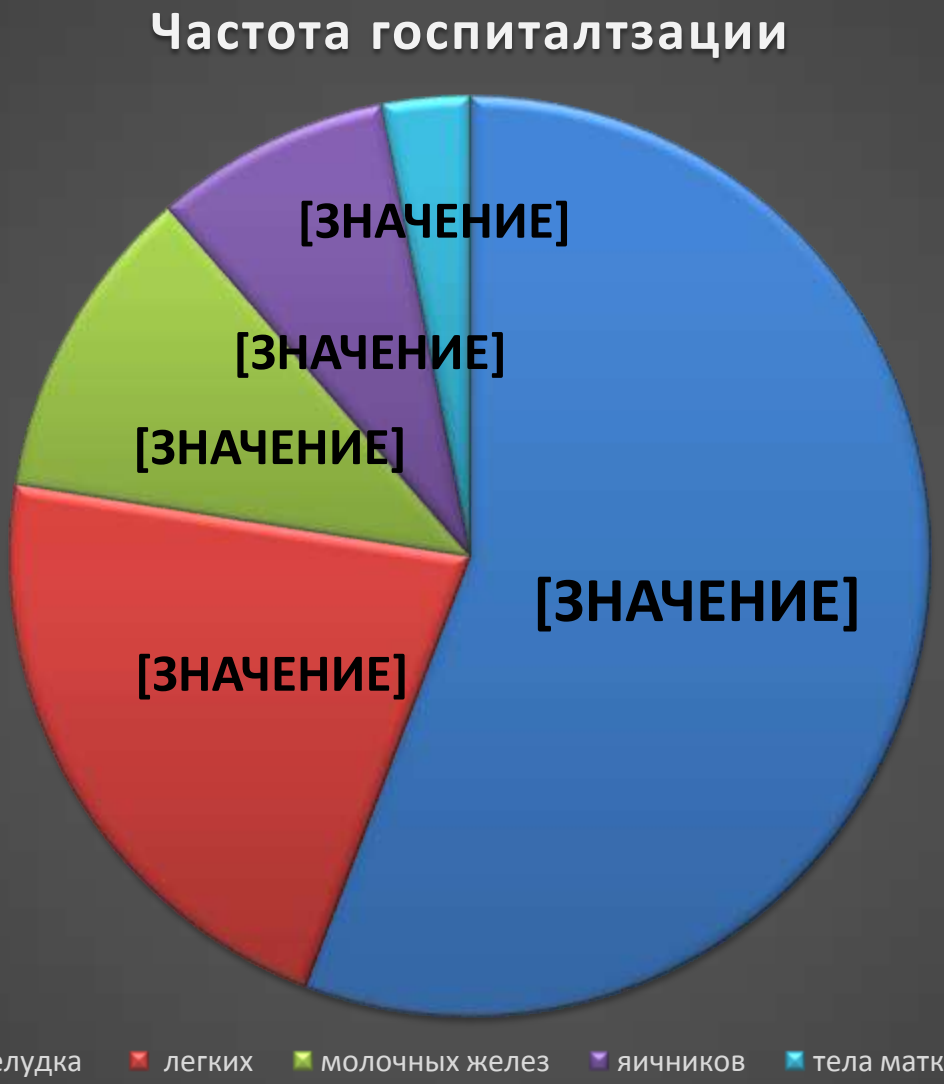
- Симптоматическое лечение - 39,35%,
- Паллиативное лечение - 60,65%.

<u>С 2017 г.</u> Симптоматическое лечение 100 %

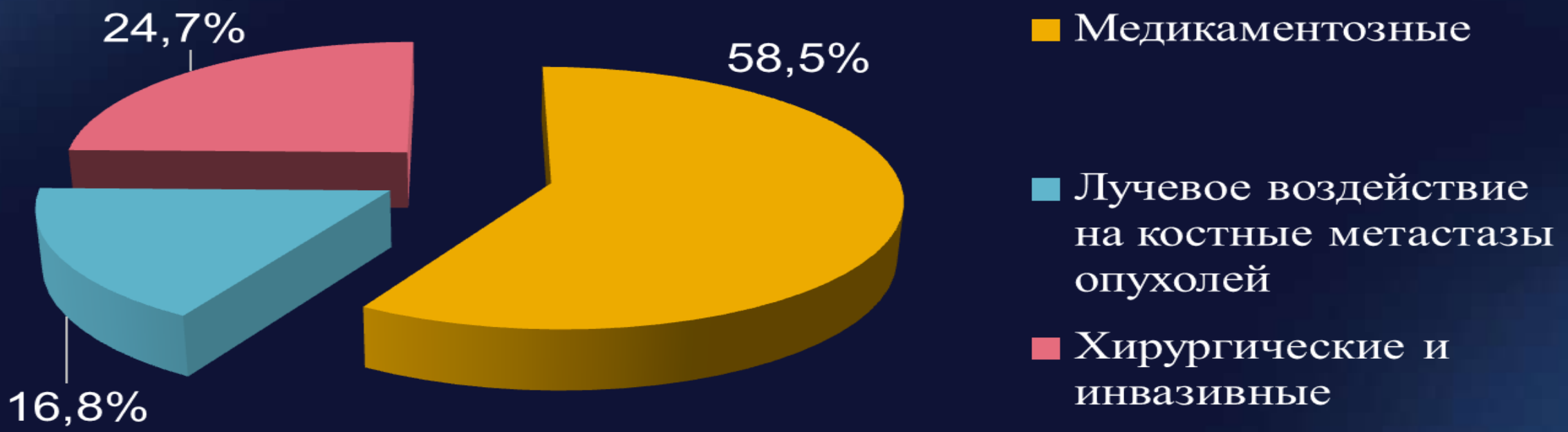
ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ ХОСПИСА



Госпитализация в стационар по локализации ЗНО:



Методы паллиативной помощи больным, находившимся в стационаре хосписа



Паллиативное лечение проводилось по следующим направлениям:

- Полихимиотерапия
- Лучевая терапия
- Иммунотерапия
- Введение таргетных препаратов (герцептин, авастин)
- Введение бисфосфонатов

Симптоматическое лечение в отделении включает в себя:

- Лечение хронического болевого синдрома
- Дезинтоксикационную терапию
- Хирургические вмешательства (удаление патологических жидкостей), проводимые как в стационаре, так и амбулаторно
- Дегидратационную терапию
- Перевязки распадающихся опухолей,
- Гемостатическую и гемостимулирующую терапию

Стационар хоспис.
20 лет. Итоги работы.

- Лечение ХБС в стационарных условиях успешно проводится наркотическими и ненаркотическими анальгетиками. Используются различные формы приемы препаратов (инъекционная, пероральная, трансдермальная).
- Большое значение в работе имеет преемственность стационарной и выездной служб и возможность продолжения терапии боли в амбулаторных условиях препаратами, удобными для применения пациентами


2500
2000
1500
1000
500
0
Химиотерапия
Симптоматика
Госпитализировано с вызова
2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017
317 172 230 193 244 332 354 396 756 763 1027 1156 1305 1491 1716 1945 2676 2396 633
109 108 107 103 114 85 97 94 41 39 41 35 7 9 9 4 4 3 1
130 174 261 327 177 150 169 142 106 118 109 167 134 168

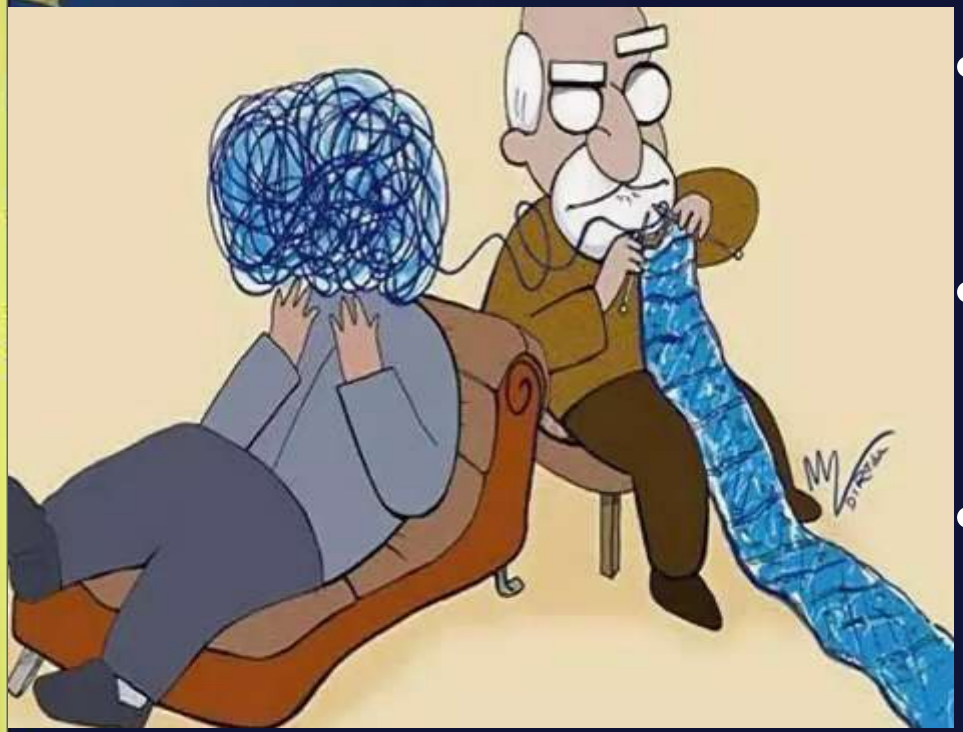
В 2015 г.

- **Создан телефон «горячей линии» по вопросам организации и проведения обезболивающей терапии.**
- **Телефон работает в режиме 24-7-365 и обеспечивает консультативную помощь пациентам и оперативное решение вопросов организации анальгезирующей терапии.**
- **Ежедневно на телефон «горячей линии» обращаются 3-5 пациентов,**

По горячей линии было принято:

- За 2015 г. было принято 427 телефонных звонков,
- в 2016 г. – 471 телефонных звонков,
- за 2017г. - 602 звонка телефонных звонка.

Стационар хоспис. 20 лет. Итоги работы.



- С 2002 г в штат отделения принят медицинский психолог.
- Психологическую поддержку получило 25344 человека.
- В среднем в рабочий день психологическую помощь получало от 5 до 8 человек

Психологическая помощь – это. . .



- Это мужество одной души заботиться о другой в поиске внутренних сил для движения по жизненному пути.
- Оказывать психологическую помощь – значит не только быть психологом по профессии, но, прежде всего, реализовать в отношениях с другими людьми милосердие, дипломатичность, мужество.

MyShared



1998 • 2018

СМОЛЕНСКОМУ ХОСПИСУ

20 лет

Спасибо за внимание !



