**СЛАЙД №1**

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НА ПРИМЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МОБИЛЬНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ БРИГАДЫ**

**БОЛЬШЕРЕЧЕНСКОЙ ЦРБ**

**З.П. Чугаева,**

**главная медицинская сестра БУЗОО «Большереченская ЦРБ»**

**СЛАЙД №2**

Добрый день, уважаемые коллеги!

**«Важнейшая задача, которая касается каждого, это доступность современной, качественной медицинской помощи. И мы должны ориентироваться здесь на самые высокие мировые стандарты».**

В Послании Президента Федеральному собранию была четко сформулирована основная задача в сфере здравоохранения, именно доступность, качество и эффективное использование ресурсов – являются одними из приоритетных направлений развития здравоохранения в Российской Федерации и Омской области.

Сельское здравоохранение с его первичным звеном, фельдшерско-акушерскими пунктами, является важной частью национальной системы здравоохранения Российской Федерации.

**СЛАЙД №3**

Большереченский район расположен в северо-восточной части Омской области. С 2017 года количество населения для обслуживания стало выше фактически проживающего на территории района за счёт прикрепления населения близлежащих районов.

**СЛАЙД №4**

Оказание медицинской помощи жителям муниципального Большереченского района Омской области осуществляется по единой структуре медицинского обеспечения населения:

* центральной районной больницей;
* одной участковой больницей;
* тремя врачебными амбулаториями;
* тридцатью фельдшерско-акушерскими пунктами.

С 2015 года организованы девятнадцать домовых хозяйств в деревнях с численностью населения до 100 человек, где по графику работают совместители.

**СЛАЙД №5**

Сестринскую помощь населению района оказывают 219 человек сестринского персонала, что составляет 98% укомплектованности от штатного расписания. Укомплектованность ФАПов специалистами составляет 90%.

**СЛАЙД №6**

В условиях нашего района, когда 55% населения проживает в сельской местности, особое внимание уделяется использованию стационарзамещающих технологий, потребность населения в данном виде медицинской помощи возрастает и, особенно, при оказании паллиативной помощи.

Поиск наиболее экономичных путей оказания помощи на дому, улучшение качества первичной медико-санитарной помощи, в том числе и паллиативной, привел нас к созданию и развитию в нашем районе паллиативной службы. Паллиативная помощь в нашем районе оказывается паллиативным медицинским стационаром на 20 коек и паллиативной мобильной бригадой.

В основу организации работы бригады легли принципы доступности, преемственности и профилактической направленности в лечении пациентов. Паллиативная помощь становится, неотъемлемой частью общей системы медико-социального обслуживания населения, восполняя недостающее звено здравоохранения.

Уважаемые коллеги! Позвольте поделиться опытом организации работы паллиативной мобильной бригады, как одним из вариантов обеспечения доступности медицинской паллиативной помощи жителям района.

**СЛАЙД № 7**

Необходимость организации паллиативной службы возникла по ряду обоснованных причин:

**Анализ демографической ситуации.** На слайде мы видим, ежегодно фиксируется старение населения района, что приводит к росту числа больных с множественной хронической патологией, увеличению численности маломобильных пациентов.

**СЛАЙД № 8**

**Анализа заболеваемости по нозологическим формам.** Отмечается значительный рост числа онкологических пациентов, не снижается количество больных с тяжёлыми формами инсульта и других заболеваний сердечно-сосудистой системы - таков основной круг лиц, нуждающихся в паллиативной помощи.

**СЛАЙД № 9**

**Анализ выполненных вызовов к пациентам на дом показал**, что большая часть посещений повторны, вызов и консультации врача необоснованны. Иногда вызов на дом оказывался простой беседой.

**СЛАЙД №10**

Немаловажную роль сыграл проведенный **опрос населения** в целях изучения общественного мнения по вопросу необходимости создания мобильной паллиативной службы. В анкетировании приняли участие 116 респондентов разных возрастов. Результаты опроса представлены на слайде. Данные опроса свидетельствуют о том, что люди осуществляющие уход за тяжелобольными родственниками испытывают проблемы.

Все эти вышеперечисленные причины явились основанием считать, что задача оказания паллиативной помощи при помощи выездной паллиативной бригады является актуальной.

**СЛАЙД №11**

Мобильная паллиативная бригада организована на основании приказа главного врача Большереченской ЦРБ. Разработано положение о ее деятельности, получена лицензия. Для реализации приказа, была проведена подготовительная и организационная работа:

* разработаны должностные инструкции специалистов;
* определён порядок работы;
* маршрутизация

**СЛАЙД №12**

* подготовлены квалифицированные специалисты, имеющие значительный опыт практической работы, прошедшие подготовку по дополнительным программам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи, согласно регламентирующим приказам.

**СЛАЙД № 13**

Кроме этого подготовка специалистов осуществляется на базе учебно-методического кабинета, на рабочих местах и в порядке самообразования.

**СЛАЙД № 14**

Проведено оснащение бригады: укомплектована сумка для оказания неотложной медицинской помощи, имеется необходимое диагностическое медицинское оборудование, расходные материалы, закреплён санитарный транспорт.

**СЛАЙД № 15**

Основными задачами деятельности бригады являются:

* повышение доступности паллиативной помощи пациентам на дому;
* динамическое наблюдение за состоянием пациента;
* организация квалифицированного ухода с обучением родственников пациентов навыкам общения и ухода за тяжелобольными;
* коррекция схем обезболивания;
* выполнение врачебных назначений, проведение профилактических, лечебных и диагностических процедур;
* оказание психологической поддержки пациента и его родственников;
* взаимодействие с Управлением социальной защиты населения.

**СЛАЙД№16**

Выездная патронажная паллиативная служба, представлена одной выездной бригадой, которая укомплектована фельдшером, медицинской сестрой, специалистом Управления социальной защиты населения. Курируют бригаду врач-онколог и врач-терапевт. Старшая медицинская сестра регистратуры является координатором выездной патронажной бригады. Состав бригады не является постоянным, он формируется для каждого выезда, в зависимости от специфики и объёмов предоставления услуг, с привлечением врачей-консультантов различных специальностей. Выездная бригада функционирует по участковому принципу. С целью планирования работы составлены списки пациентов с хроническими заболеваниями и маломобильных граждан нуждающихся в постоянном медико-социальном патронаже, в разрезе терапевтических участков.

**СЛАЙД №17**

Доступность оказания паллиативной медицинской помощи во многом определяется организацией преемственности между первичным звеном и стационаром. Преемственность работы в оказание медицинской помощи на дому обеспечивается путем еженедельной передачи в регистратуру поликлиники информации о пациентах, нуждающихся в паллиативной помощи и уходе. Информация поступает старшей медицинской сестре регистратуры из стационаров, от участковой службы и врачей специалистов. В день выписки пациента из стационара, нуждающегося в патронаже на дому, лечащий врач в выписке делает отметку (литера-П). Выписки с отметкой передаются фельдшеру выездной бригады, на основании которых формируется список пациентов, он же поддерживает оперативную связь с пациентами, членами их семей и выездной бригадой. Фельдшером бригады с момента регистрации, на каждого пациента заводится медицинская карта, в которой фиксируются все посещения на дому врачами и сестринским персоналом.

**СЛАЙД №18**

Ежедневно выездная бригада посещает 2- 3 пациента.

Во время посещения специалисты бригады консультируют пациента, назначают или корректируют лечение, проводят необходимые манипуляции. Обучают родственников практическим навыкам и теоретическим знаниям по уходу за тяжелобольным пациентом и проведению необходимых манипуляций. Так же проводят информационно-разъяснительную работу с раздачей информационного материала по профилактике заболеваний.

Частота посещений пациента медицинскими работниками на дому зависит от тяжести его состояния, от готовности его родственников осуществлять должный уход.

Дальнейшие посещения планируются по мере необходимости, не реже 1 раза в неделю. В случае ухудшения состояния здоровья пациента проводится его госпитализация в отделение паллиативной медицинской помощи.

**СЛАЙД №19**

Уважаемые коллеги! Проанализировав работу бригады за 9 месяцев, хочется поделиться следующими итогами. Мобильной бригадой проведено 504 выезда, сделано 494 лечебно-диагностических процедуры, взято 278 проб биологического материала на анализы, 104 человека из числа членов семей пациентов, ухаживающих за больными, обучены методикам ухода специалистами мобильной бригады.

**СЛАЙД №20**

Количество обращений за паллиативной помощью ежемесячно возрастает, что свидетельствует о востребованности этого вида услуги.

**СЛАЙД №21**

Подводя итоги работы бригады, мы пришли к выводу, что работа мобильной бригады – эффективный и менее затратный метод. Мобильная бригада дала возможность:

* повысить доступность оказания паллиативной помощи;
* уменьшить нагрузку участковой службы;
* уменьшить число госпитализаций;
* снизить количество осложнений, связанных с уходом за пациентами;
* активная, разносторонняя помощь удовлетворила широкий спектр потребностей пациента и его семьи, как в лечении, так и в уходе.

Медицинская сестра стала координатором всего процесса медицинской помощи. Делегирование полномочий освободило врачей от выполнения несвойственных ему функций.

Высокая оценка родственниками и пациентами свидетельствуют о положительном результате работы бригады, несмотря на то, что мы в самом начале пути. В дальнейшем мы планируем развивать этот вид медицинской деятельности.

Мобильная паллиативная бригада обеспечила полноценное и результативное оказание паллиативной помощи пациенту и его родственникам, и позволило улучшить качество их жизни.

*Если человека нельзя вылечить, это не значит, что ему нельзя помочь. Мы с теми, кто в нас нуждается.*

**СЛАЙД №22**

Закончить свое выступление хочу словами величайшего хирурга Теодора Бильрота: «Суметь помочь страдающему- несомненно, одна из самых прекрасных способностей, которыми только располагает человек».

**СЛАЙД №23**

Спасибо за внимание!