



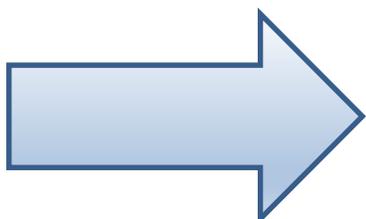
# «Выездная патронажная служба для взрослого населения Калининградской области»

**Асваров Валерий Русланович**

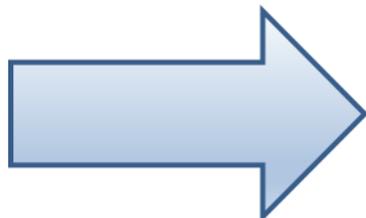
Заведующий выездной патронажной  
службой паллиативной помощи ГБУЗ КО  
«Городская больница №2»

26 октября 2023, Калининград

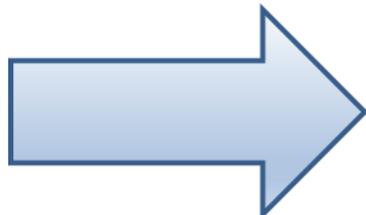
# Функции выездной патронажной службы



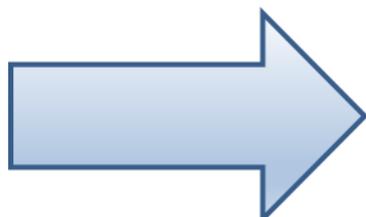
Динамическое наблюдение за взрослыми пациентами, нуждающимися в оказании специализированной медицинской помощи на дому, в том числе оказание респираторной поддержки.



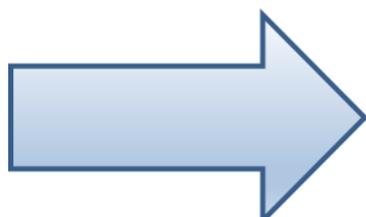
Облегчение болевого синдрома и других тягостных проявлений заболевания, а также оценка дифференцировка симптомов.



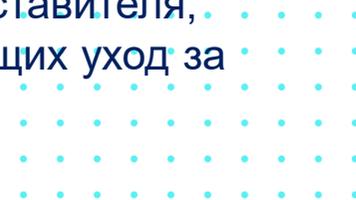
Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов.



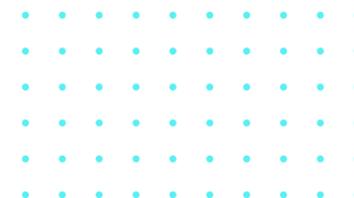
Оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.



Обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу.



Выездная паллиативная помощь включает в себя оказание всесторонней поддержки как пациентам, так и их родственникам. Эта возможность достигается путем тесного взаимодействия между специалистами смежных дисциплин, а также между социальными и медицинскими учреждениями.



В октябре 2017 года впервые в Калининградской области на базе ГБУЗ КО «Городская больница № 2» была создана выездная служба паллиативной медицинской помощи.



За 5 лет было осуществлено более 12 тысяч выездов по Калининграду и области.

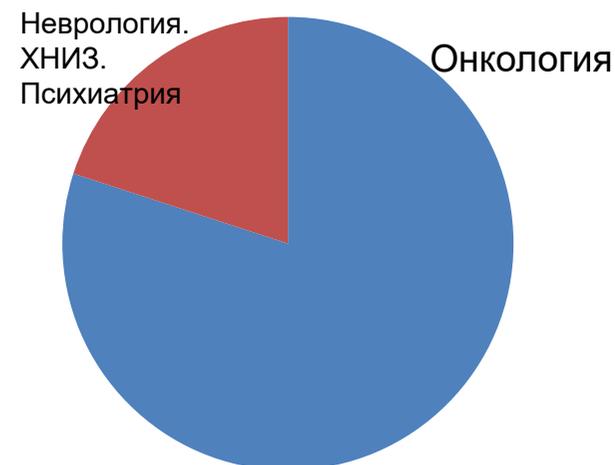


В течение 2023 года была проведена реорганизация работы выездной патронажной службы (далее ВПС), благодаря чему удовлетворённость работой ВПС населением патронируемых территорий выросла до 97%.

Ежемесячно за помощью ВПС обращаются от 40 до 60 новых пациентов.

Большую часть (80%) из обратившихся составляют пациенты с проявлениями поздних стадий ЗНО разных локализаций (предстательной железы, лёгких, селезёнки, печени, молочной железы). Так же значительную долю в структуре заболеваний пациентов составляют деменция, ОНМК, БАС, РС, ХСН, ХБП, цирроз печени, ВИЧ в стадии СПИД.

## Нозологии





## Горячая линия для пациентов с болевым синдромом, признанных паллиативными и их родственников: **+ 7-906-237-62-55**

- Горячая линия заработала в октябре 2022 на базе ГБУЗ Калининградской области «Городская больница №2» в составе выездной патронажной службы.
- Ежедневно на горячую линию поступает не менее 5 звонков, связанных с проблемами получения адекватного обезболивания.
- Около 75 % вызовов осуществляются родственниками пациента, которые не обладают необходимой информацией о том, как помочь близкому человеку.
- Более 90 % звонков не являются первичными, т.е. пациент или его родственник, уже получали рекомендации по вопросам получения анальгетиков амбулаторно (терапевт, онколог, хирург).
- Более 70% звонков на тему сохраняющегося болевого синдрома.
- Около 25 % звонков связаны с проявлением побочных эффектов от приема неоптимальных комбинаций препаратов (лидирует комбинация высоких доз Трамадола и ТТС с Фентанилом).
- Минимум в 15% случаев вопрошающих беспокоит возможность «зависимости» от наркотических анальгетиков.
- 5% от всех звонков – это обращения по вопросам ухода за тяжелобольным человеком.

## Важно:

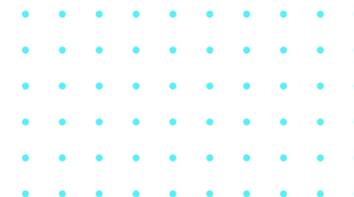
Следует развивать информированность населения о существовании и функциях выездной патронажной службы.

Специалистами выездной патронажной службы экстренная помощь не оказывается.

Необходимо налаживать преемственность между выездной патронажной службой и амбулаторно-поликлиническим звеном.

Пациент, признанный паллиативным, имеет право на оказание неотложной и специализированной медицинской помощи в профильных отделениях.

ВПС не является средством технического исполнения назначений других врачей.



# Основные принципы работы выездной патронажной службы

Пациент признается паллиативным, его данные вносятся в регистр, сотрудниками ЛПУ, к которому прикреплен пациент.

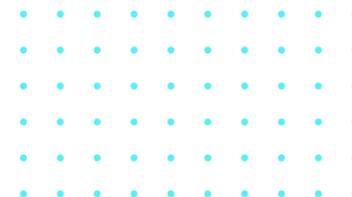
Дата и время выезда бригады специалистов для осмотра пациента согласуются заранее.

Пациент в результате консилиума признаётся инкурабельным.

Контактные данные ВПС предоставляются пациенту и его родственникам (+7-962-264-53-29).

Специалисты выездной патронажной службы СОПРОВОЖДАЮТ пациента до самого конца (беседы, осмотры, консультации, назначение при необходимости терапии, обучение уходу, обеспечение расходными медицинскими изделиями).

Патронаж выездной паллиативной службы не означает отсутствие необходимости ведения пациента участковыми терапевтами!



# Применение телемедицины в работе выездной патронажной службы



В октябре 2020 года было проведено совещание, посвященное работе паллиативной медицинской службы в условиях соблюдения противоэпидемиологических мероприятий.

Принято решение о внедрении в работу выездной патронажной службы телеконсультирования в режиме реального времени.

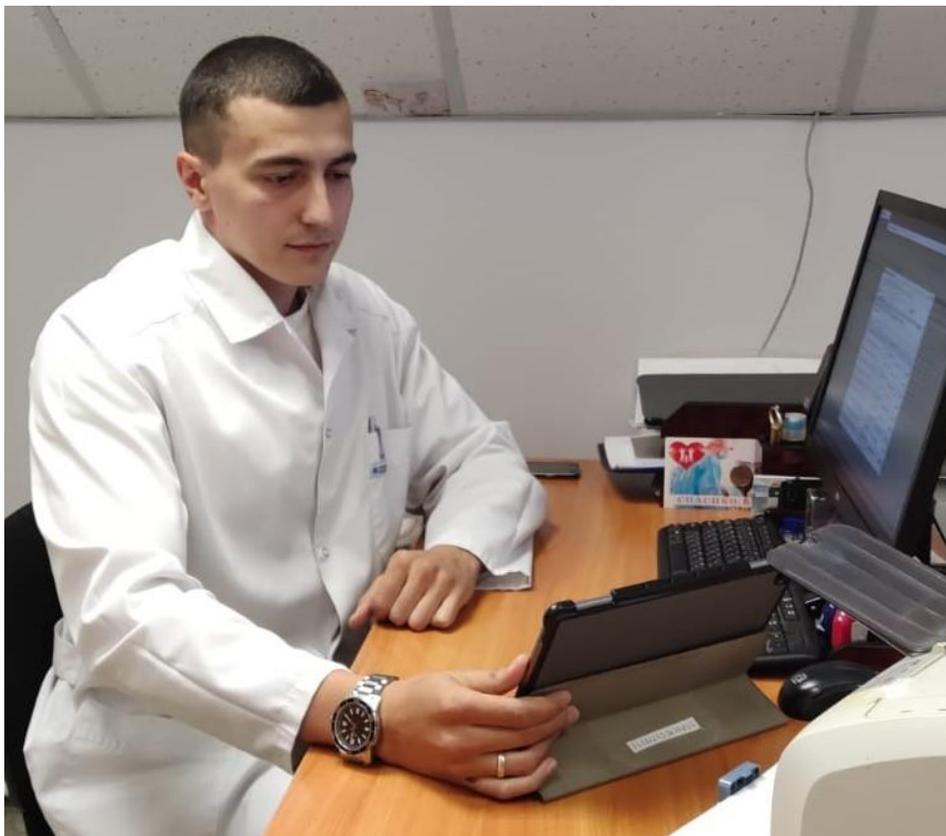
С тех пор при необходимости проводится ТМК с пациентами и их родственниками. Основными показаниями для ТМК являются ХБС, эмоциональная лабильность, необходимость контроля правильности выполнения рекомендаций.

# Применение телемедицины в работе выездной патронажной службы



Сроки необходимости телеконсультирования на дому определялись индивидуально и составили от 7 до 24 дней.

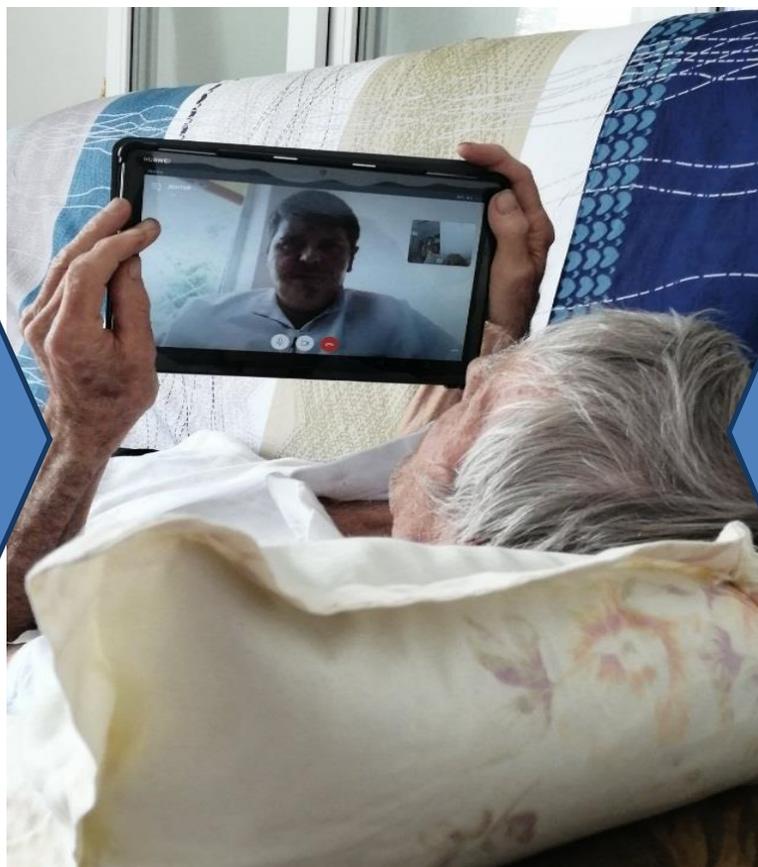
Достижение эффекта от терапии при использовании видеосвязи с пациентом наступало в среднем на 1,5 - 3 дня раньше, чем у пациентов со схожей симптоматикой, но не имеющих возможности телеконсультирования.



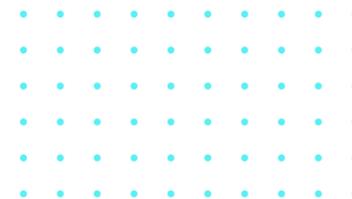
На одного пациента в сутки приходилось до 4 консультаций, с последующим снижением до 1-2 консультаций ввиду успешного подбора терапии.



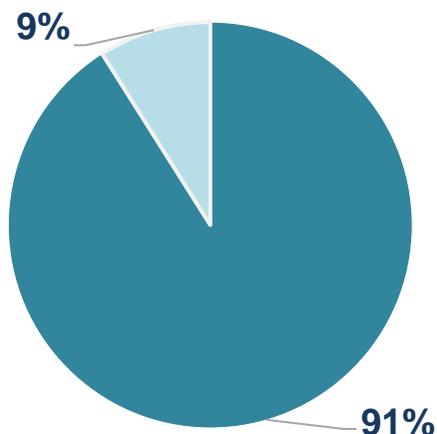
При введении в работу видеоконсультаций количество пациентов, получивших помощь, увеличилось в 1,5 раза за счет проведения повторных консультаций по средствам видеосвязи (до 8 повторных осмотров в день).



Эффективно снижено количество пациентов, ожидающих плановую госпитализацию в стационар, для подбора обезболивающей терапии (результат составил 20% от общего числа пациентов, ожидающих госпитализацию).

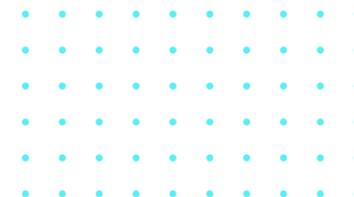


# Результаты работы



В ходе консультаций 91% пациентов отметили, что визуальный контакт с использованием видеосвязи с врачом, проводившим консультацию, ничем не уступает посещению на дому.

Опрос пациентов и членов их семей об удовлетворенности качеством оказания паллиативной медицинской помощи с использованием видеоконсультирования показал, что 96,2% пациентов и 100% лиц, осуществляющих уход, чувствовали себя комфортно и продолжили бы дальнейшее общение с медицинским персоналом посредством телеконсультирования.





# Спасибо за внимание!



**ВЫЕЗДНАЯ ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

**8 (962) 264-53-29**

