

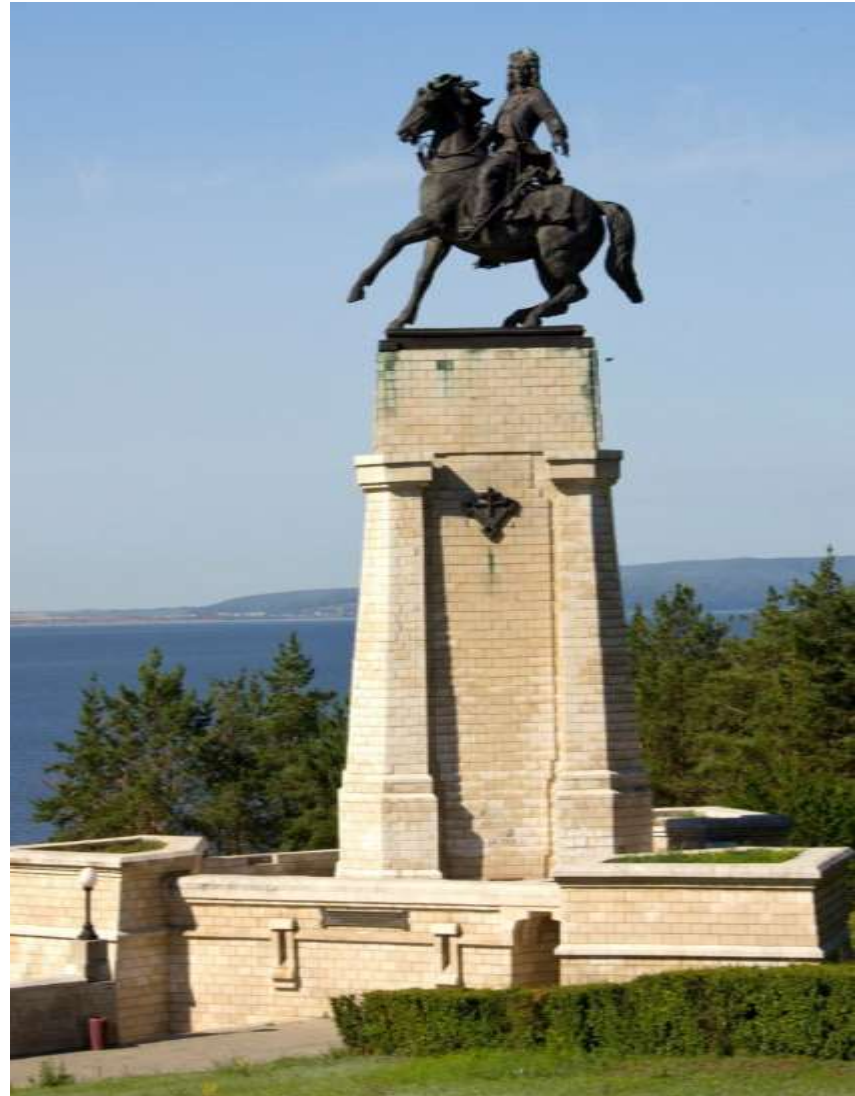
# Опыт работы паллиативной службы Тольятти

Самара, 11.02.2016

# История

Город Тольятти основан  
20 июня 1737 года

Сегодня является крупным  
административным и  
промышленным центром  
Среднего Поволжья



# Основа экономики города — промышленность

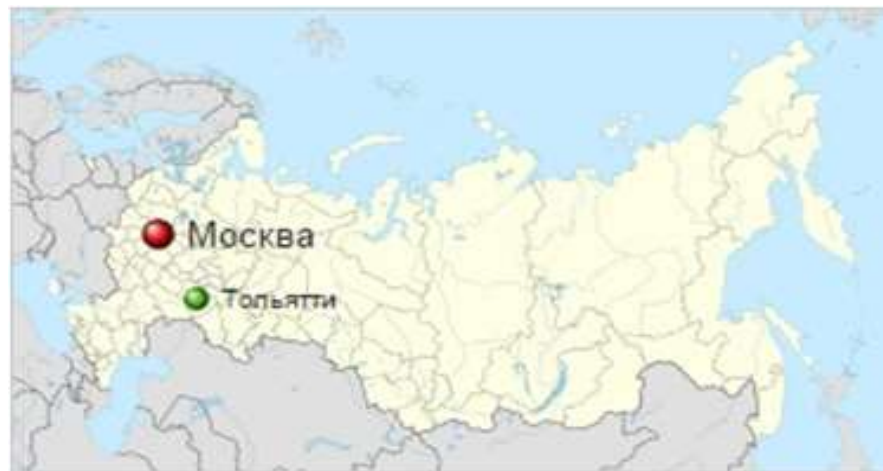
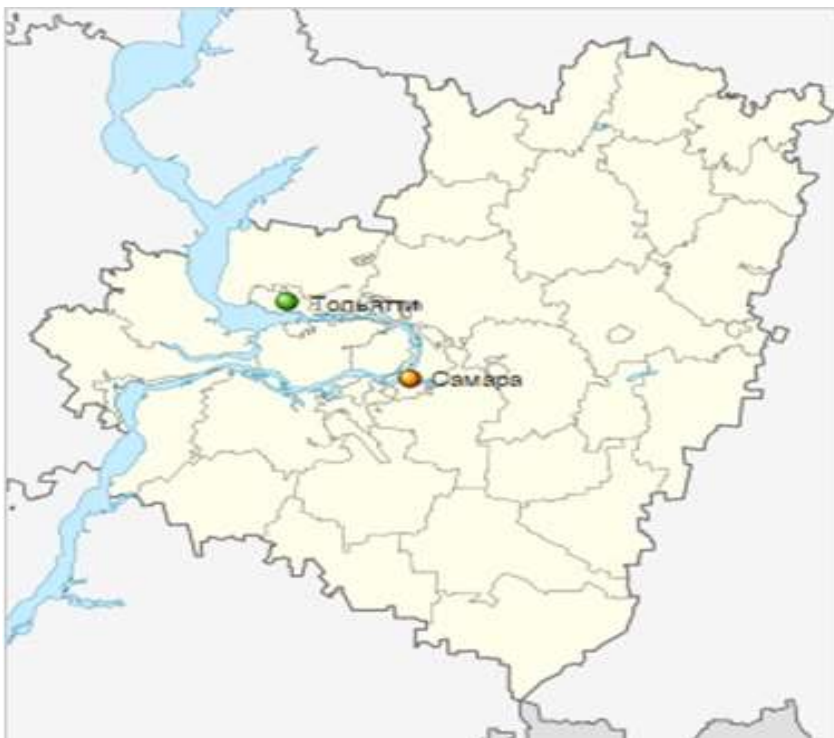
представлена отраслями:

- машиностроительной;
- химической и нефтехимической;
- легкой и пищевой;
- полиграфической;
- строительной индустрией



# Город имеет три административных района

Автозаводский,  
Центральный и  
Комсомольский.



Протяжённость более  
40 км

Занимаемая площадь  
314,78 км<sup>2</sup>

# Население Тольятти на 01.01.2015года



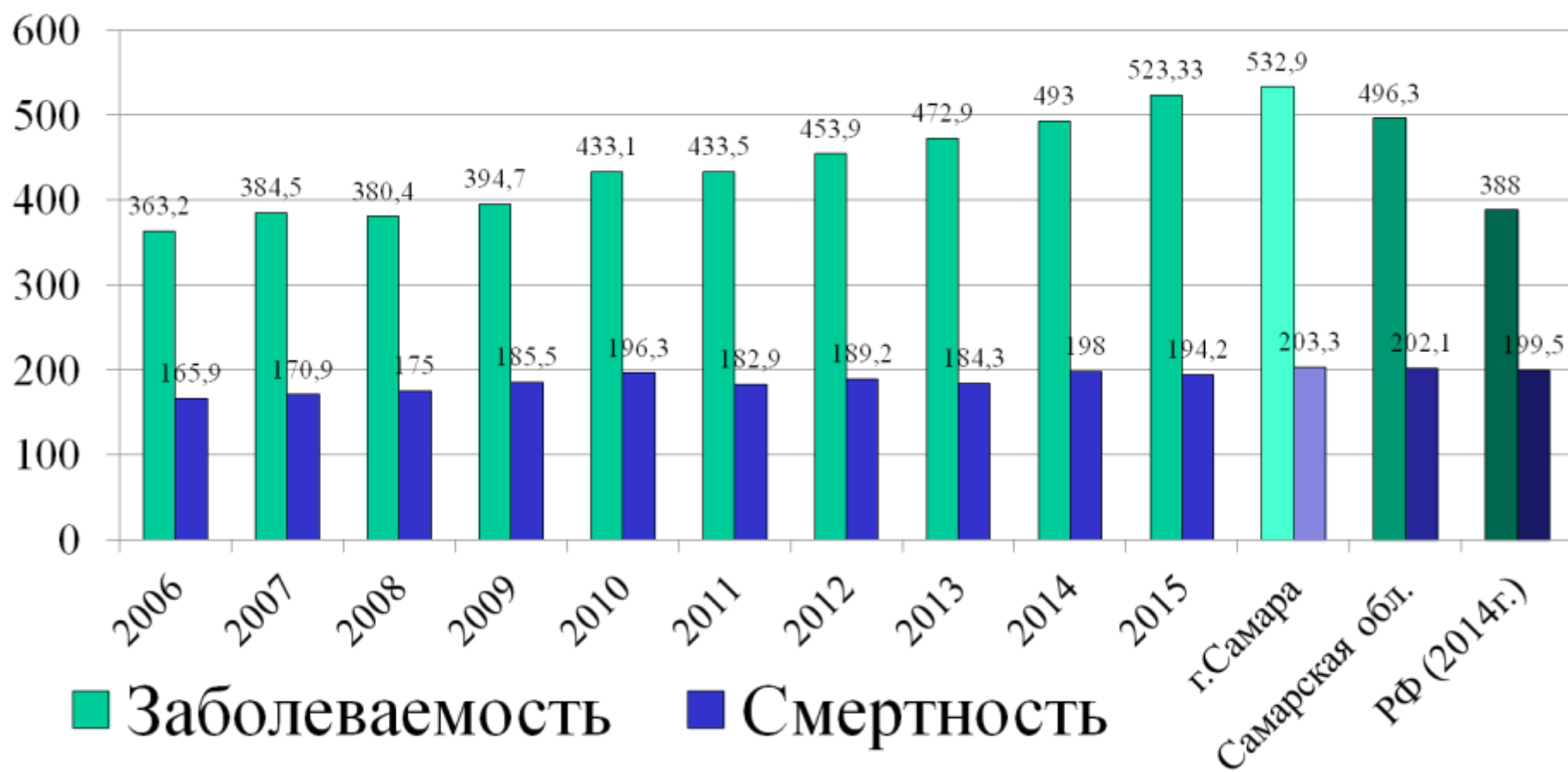
по численности населения  
Тольятти занимает  
**18-е место в России**

Показатель	Оба пола	Женщины	Мужчины
Всего	719646	389482	330164
Трудоспособного возраста	436496	214374	222122
Старше трудоспособного возраста	165641	74481	117860
Средний возраст	38,85	41,6	36,15

**самый крупный город России,**  
не являющийся центром субъекта  
федерации



# Динамика заболеваемости и смертности при ЗНО в Тольятти с 2006 - 2015гг. (на 100 тыс. нас.)



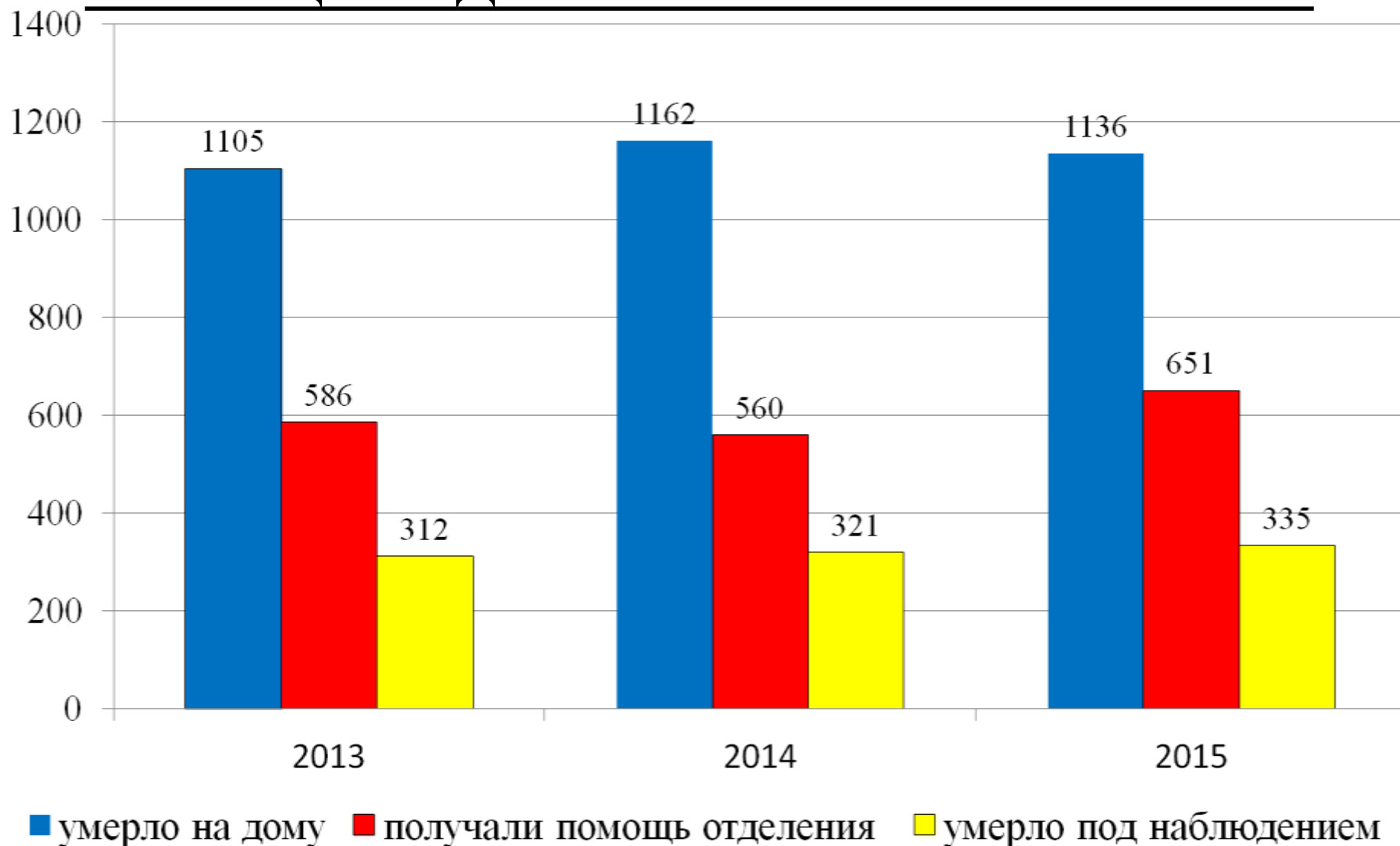
# История нашего отделения

1993г. - открыто отделение противоболевой терапии в г.Тольятти

1998г. - переименовано в отделение паллиативной помощи

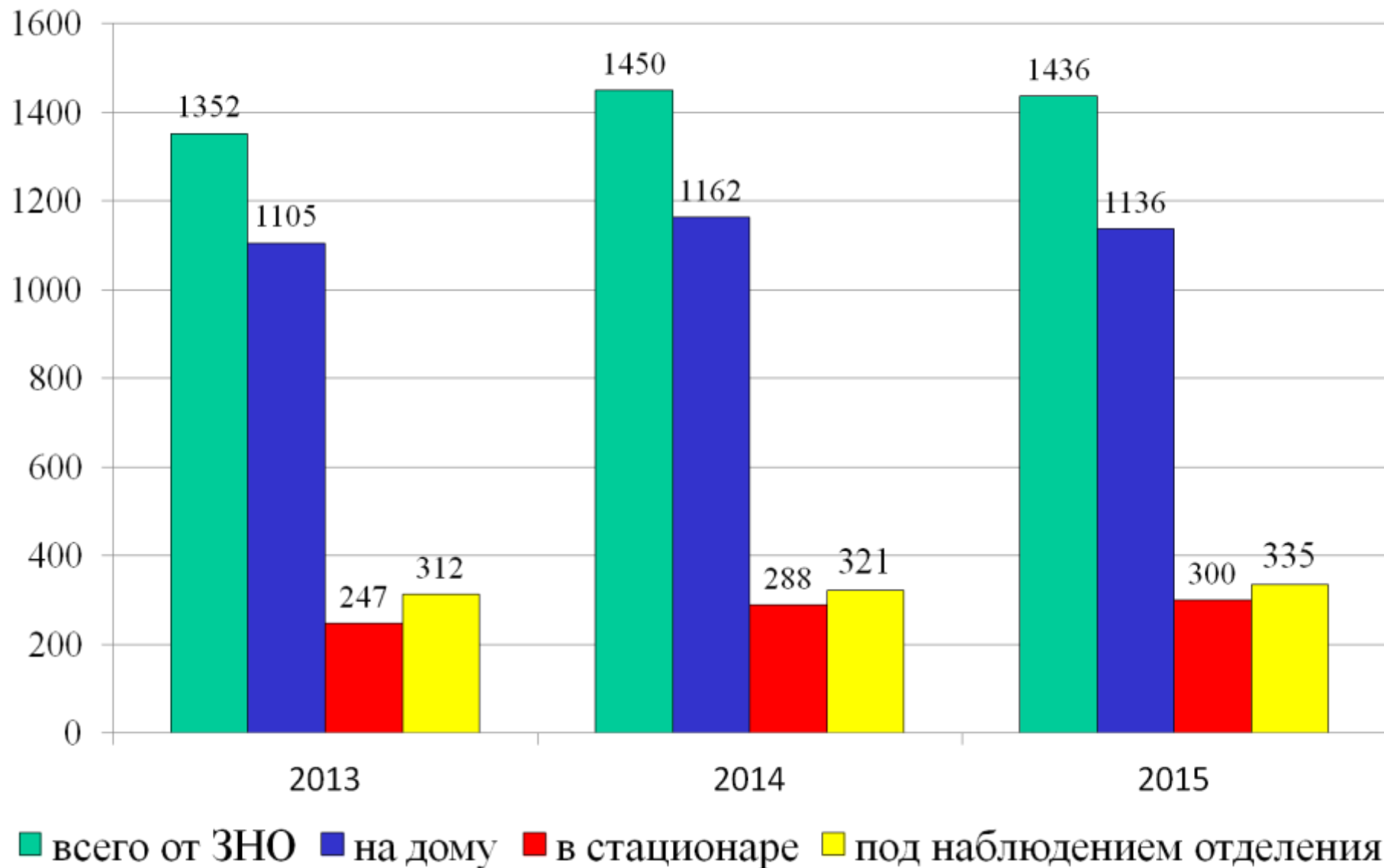
2009г. - отделение начинает оказывать высококвалифицированную помощь на дому во всех трёх районах г.о. Тольятти

# Число умерших на дому и получавших помощь отделения за 2013 - 2015гг.





# Число умерших в стационарах и на дому 2013 - 2015гг.



Более 50% от умерших на дому получали  
активную паллиативную помощь

Более 30% от умерших получали помощь  
отделения до последнего дня жизни

# Кто направляет ?

Врачи-терапевты участковые

Врачи общей практики(семейные врачи)

Врачи-онкологи участковые

После осмотра заведующим отделением  
пациент поступает на курацию или даются  
письменные рекомендации врачу АПК

# Когда направляют ?

- 1) коррекция терапии ХБС
- 2) проведение лапароцентеза, торакоцентеза и др. вмешательств на дому
- 3) психологическая помощь больным и членам их семей психологом и врачами отделения
- 4) консультации и семинары для родственников осуществляющих уход

# Как работаем ?

Отделение единовременно обслуживает:

60 пациентов 7 дней в неделю

в 2-е смены с 8:00 – 20:00

Патронаж осуществляют:

3 врачебные бригады

19 фельдшерских бригад

На 3-х автомобилях 6-ю водителями

# Как работаем ?

С понедельника по пятницу с 9:00 – 12:00  
консультации пациентов и родственников  
осуществляются заведующим отделения в  
офисе как в очной форме так и заочно по  
телефону

# Штатное расписание

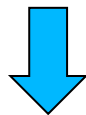
**Должность**

**Штатных единиц**

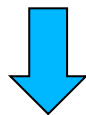
Заведующий отделением	1
Врач	2
Старшая медицинская сестра	1
Медицинская сестра	28
Сестра – хозяйка	1
Санитарка	1
Водитель	6
Итого:	40

# Что делаем?

1) Производим оценку типа и интенсивности боли по шкалам ВАШ, ШВО и DN 4



2) Производим коррекцию терапии согласно методическим рекомендациям НИИ им. П.А. Герцена и ВОЗ



3) Производим мониторинг эффективности и профилактику побочных явлений



4) Используем методы региональной аналгезии



# Что делаем?

Проводим дезинтоксикационную терапию  
путём подкожных, внутримышечных,  
внутривенных инъекций, инфузий и  
введений

Обучаем близких и родственников технике  
выполнения подкожных и внутримышечных  
инъекций

# Что делаем?

перевязки различной степени сложности в том  
числе при распадающихся опухолях и  
пролежнях

обучаем обращению и уходу за трахео-, гастро-,  
коло-, нефро-, эпицисто-, холецистостомами

обучаем обращению и уходу за дренажами и  
зондами

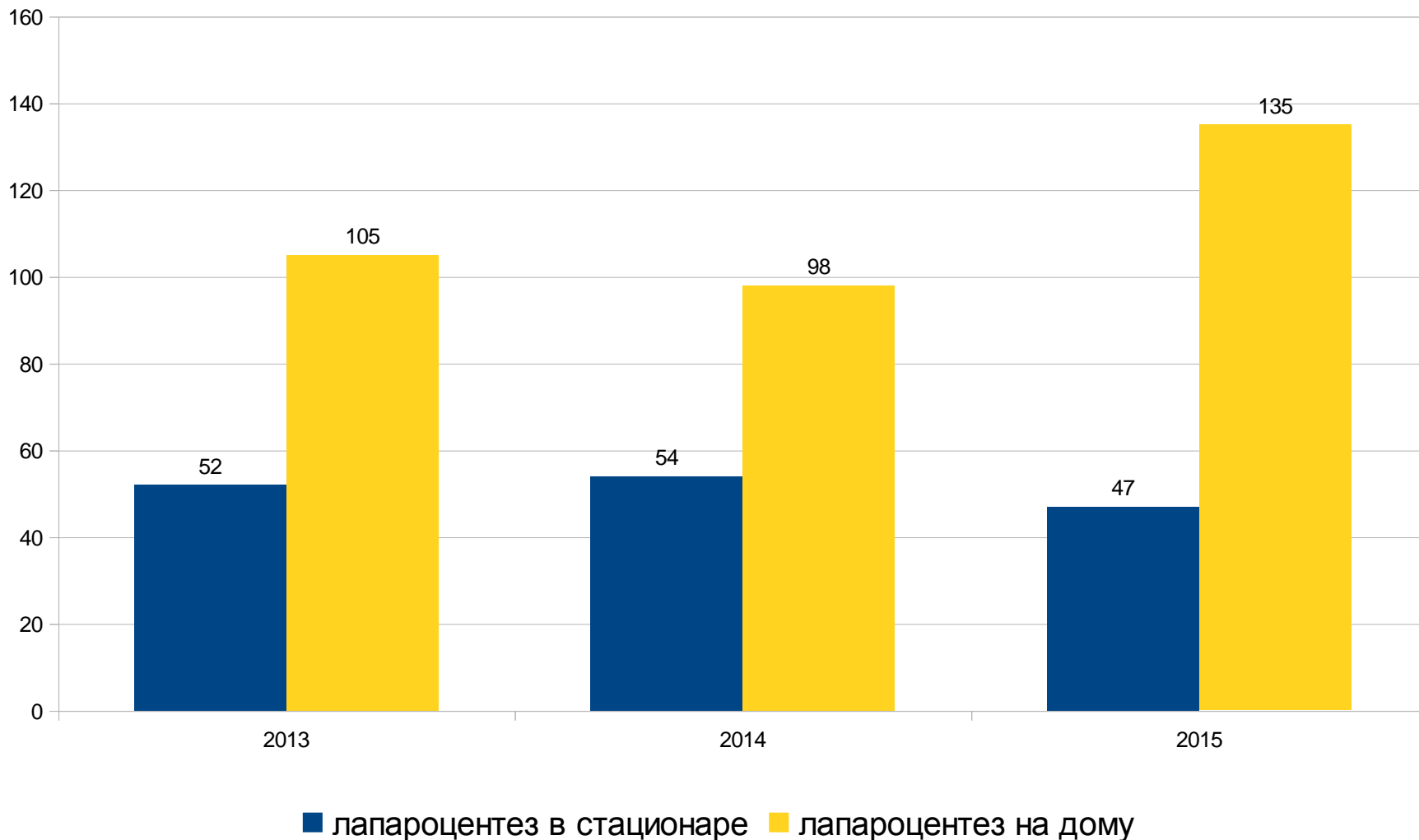
# Что делаем?

выполняем лапароцентезы и плевральные  
пункции

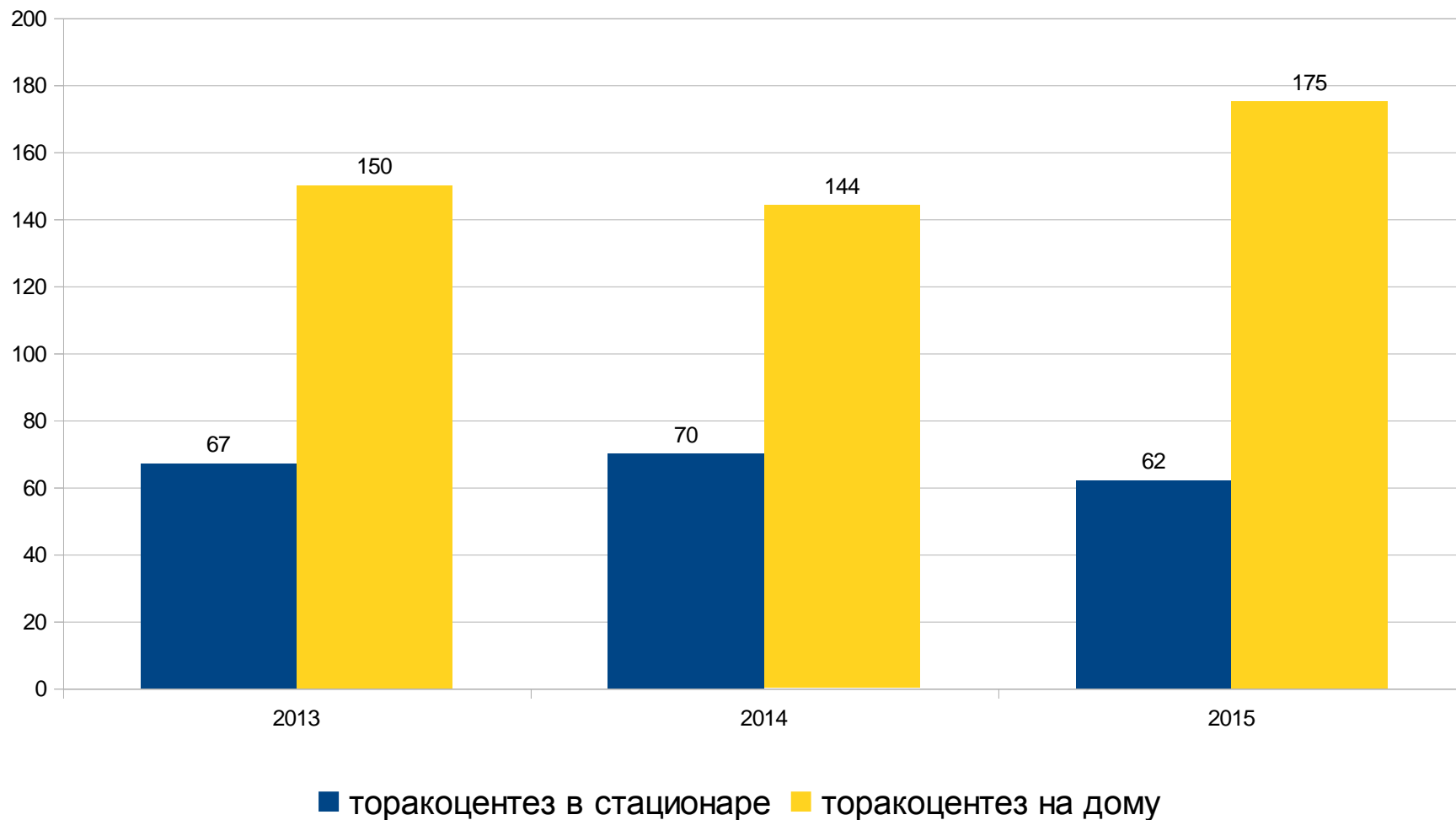
с 2014 года освоены и внедрена методики  
дренирования грудной и брюшной полостей  
под контролем портативного аппарат УЗИ  
Vscan

с 2015 года освоена и вневнедрена в практику  
работа с использованием перфузоров  
B|BRAUN с целью контролируемой аналгезии

# Потребность онкологических больных в проведении лапароцентеза



# Потребность онкологических больных в проведении тораконцентеза



Практически все пациенты с установленным диагнозом злокачественного новообразования IV клинической группы нуждающиеся в проведении лапароцентеза и торакоцентеза получили помощь на дому.

Ежегодно только за счёт амбулаторного проведения малоинвазивных хирургических вмешательств (лапароцентез и торакоцентез) позволяет сэкономить 4 миллиона рублей средств ОМС.

# Работа психолога

1. Осуществлять эффективную психологическую коррекцию эмоционального состояния пациентов
2. Смягчение переживания пациентом состояния болезни
3. Диагностика и коррекция коморбидных расстройств
4. Осуществлять психологическое сопровождение близких пациента
5. Профилактика синдрома выгорания сотрудников отделения

# Формы работы клинического психолога

## Терапевтическая беседа:

клинико — психологическая, биографическая,  
экзистенциальная

## Используемые техники:

суггестивные, проективные, арт -  
терапевтические

Показатель	2013	2014	2015
Консультаций пациентов и близких	205	417	406
Консультаций сотрудников	32	24	31



# Некоторые показатели работы отделения за 2013 – 2015 годы

Показатель	2013	2014	2015
Наблюдалось в течении года	586	560	651
Умерло	312	321	335
Вызовов врача	3521	4186	3973
Вызовов медицинской сестры	27412	26347	25116
Лапароцентез	105	98	135
Плевральная пункция	150	144	175
Перевязки	3738	7912	8155
Консультация психолога	205	417	406

и многое другое ...

Сегодня отделение сотрудничает со всеми общественными структурами и благотворительными организациями и во многом благодаря этому улучшилась материально - техническая база, а именно:

- 1) Расширился офис отделения
- 2) Произведена замена парка автомобилей
- 3) Закуплено медицинское оборудование

Благотворительным фондом «ВЕРА»  
закуплено

3 автомобиля марки Lada

2 перфузора B|BRAUN

пульсоксиметр

Портативный аппарат УЗИ Vscan

Комплект оргтехники (персональный компьютер  
+ МФУ)

Сотрудники отделения активно посещают как  
межрегиональные, так и общероссийские в том  
числе с международным участием  
мероприятия посвящённые оказанию  
паллиативной помощи

В Тольятти в 2013 и 2014 годах проведены  
семинары по обмену опытом со специалистами  
паллиативной помощи Великобритании и  
Швейцарии

# Выводы

- Разработанная и представленная модель позволяет максимально охватить население с ЗНО нуждающееся в паллиативной помощи
- Применение амбулаторно инвазивных методов позволяет во многом заменить стационарную помощь, таким образом снизив нагрузку на общесоматические стационары
  - Оказание инкурабельным больным специализированной помощи квалифицированными специалистами нашего отделения улучшает качество жизни пациентов

# ПЛАН ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ

- 1) Строительство хосписа на 20 – 30 коек
- 2) Совершенствование системы оказания помощи на дому
- 3) Увеличение в практике неинвазивных форм обезболивания
- 4) Разработка отдельной региональной или федеральной программы по лекарственному обеспечению пациентов с ХБС

**Спасибо за внимание!**