

## Современное определение ВОЗ:

Паллиативная помощь – направление медицинской и социальной деятельности, целью которого является улучшение качества жизни incurable больных и их семей посредством предупреждения и облегчения их страданий, благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других симптомов - физических, психологических и духовных.



**Основная задача паллиативной помощи** – улучшить качество жизни больного, как в соответствии с его субъективной оценкой, так и оценкой его родственников и окружающих.

# Принципы паллиативной помощи

Паллиативная помощь\*:

- Утверждает жизнь и рассматривает смерть как нормальный закономерный процесс.
- Не имеет намерений продления или сокращения срока жизни.
- Предлагает помощь семье пациента во время его тяжелой болезни и психологическую поддержку в период переживания тяжелой утраты.
- Использует полипрофессиональный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи, в том числе и организацию ритуальных услуг, если это требуется.
- Улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни.

*\*Введенская Е.С. Паллиативная помощь – современное направление здравоохранения. / Нижегородский медицинский журнал 2004 № 2 стр. 23-27.*



# Паллиативная помощь в России

**Правовые аспекты паллиативной медицинской помощи в России регулируют:**

- Федеральный Закон Российской Федерации от 21.11.11. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Постановление Правительства РФ от 22.10.2012 г. №1074 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»
- Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 21.12.12 г. № 1343н г. Москва, "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению"

# Паллиативная помощь в психиатрии

- Несмотря на известные успехи фармакотерапии и медицинской реабилитации клинический и социальный прогноз при психических расстройствах для многих пациентов остаётся неблагоприятным. Численность инвалидов первой и второй групп вследствие психических расстройств продолжает увеличиваться.
- В указанных условиях оказание паллиативной медицинской помощи становится важнейшим аспектом организации психиатрической помощи в целом и особенно в стационарных учреждениях здравоохранения и социального обслуживания.
- Вместе с тем, многими исследованиями выявлены явные преимущества **полипрофессионального подхода** в оказании паллиативной помощи пациентам, с использованием психосоциальной терапии.



# Паллиативная помощь в психиатрии

Идея паллиативной медицины в психиатрии полностью совпадает с идеей паллиативной медицины при соматических заболеваниях: если больного нельзя вылечить, это не значит, что ему нельзя помочь. В психиатрической практике неизлечимость означает, что в результате проведённого лечения и реабилитации, у пациента не удалось достичь такой степени адаптации, которая позволила бы ему обслуживать себя в условиях самостоятельного проживания.

По аналогии с соматической медициной, неизлечимого психиатрического пациента не рационально и бессмысленно подвергать многочисленным пролонгированным и повторным госпитализациям. Разница состоит в том, что неизлечимый соматический больной направляется в хоспис, а психиатрический – в психоневрологический интернат, где ему может и должна оказываться паллиативная медицинская помощь в виде комплекса реабилитационных мероприятий, оказываемого полипрофессиональным бригадным методом для улучшения его качества жизни и социально-бытовой адаптации.

# Паллиативная помощь в ГБУ ПНИ № 30 ДСЗН г.Москвы

В 2012 году в ГБУ ПНИ № 30 на базе 1-го  
Отделения Милосердия открыта

***Опытно-экспериментальная площадка  
«ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ  
ЛИЦАМ С ПСИХИЧЕСКИМИ  
РАССТРОЙСТВАМИ В УСЛОВИЯХ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО  
ИНТЕРНАТА»***

«Паллиативная помощь – это не только забота о теле человека, она включает физическую, эмоциональную и духовную составляющую»

# Цели и задачи

**Цель:** разработать и апробировать модель оказания паллиативной помощи инвалидам с психическими расстройствами в условиях ПНИ и на дому, а также членам семей клиентов.

## **Задачи:**

- ▣ Разработка технологий и методик по обеспечению инвалидам доступной и своевременной паллиативной помощи.
- ▣ Организация работы полипрофессиональной команды специалистов.
- ▣ Соответствующая профессиональная подготовка специалистов по предоставлению паллиативной помощи.
- ▣ Формирование штатных нормативов учреждения для оказания паллиативной помощи.
- ▣ Обеспечение материально технической базы для полноценного оказания услуги.
- ▣ Разработка нормативно-правовой документации по предоставлению паллиативной помощи.
- ▣ Разработка системы поддержки родственников больного во время его болезни и в период утраты.



# Целевая группа

Пациенты, страдающие деменцией с тяжелой степенью выраженности заболевания, в том числе болезнью Альцгеймера, шизофренией и органическим поражением головного мозга с грубыми когнитивными нарушениями.

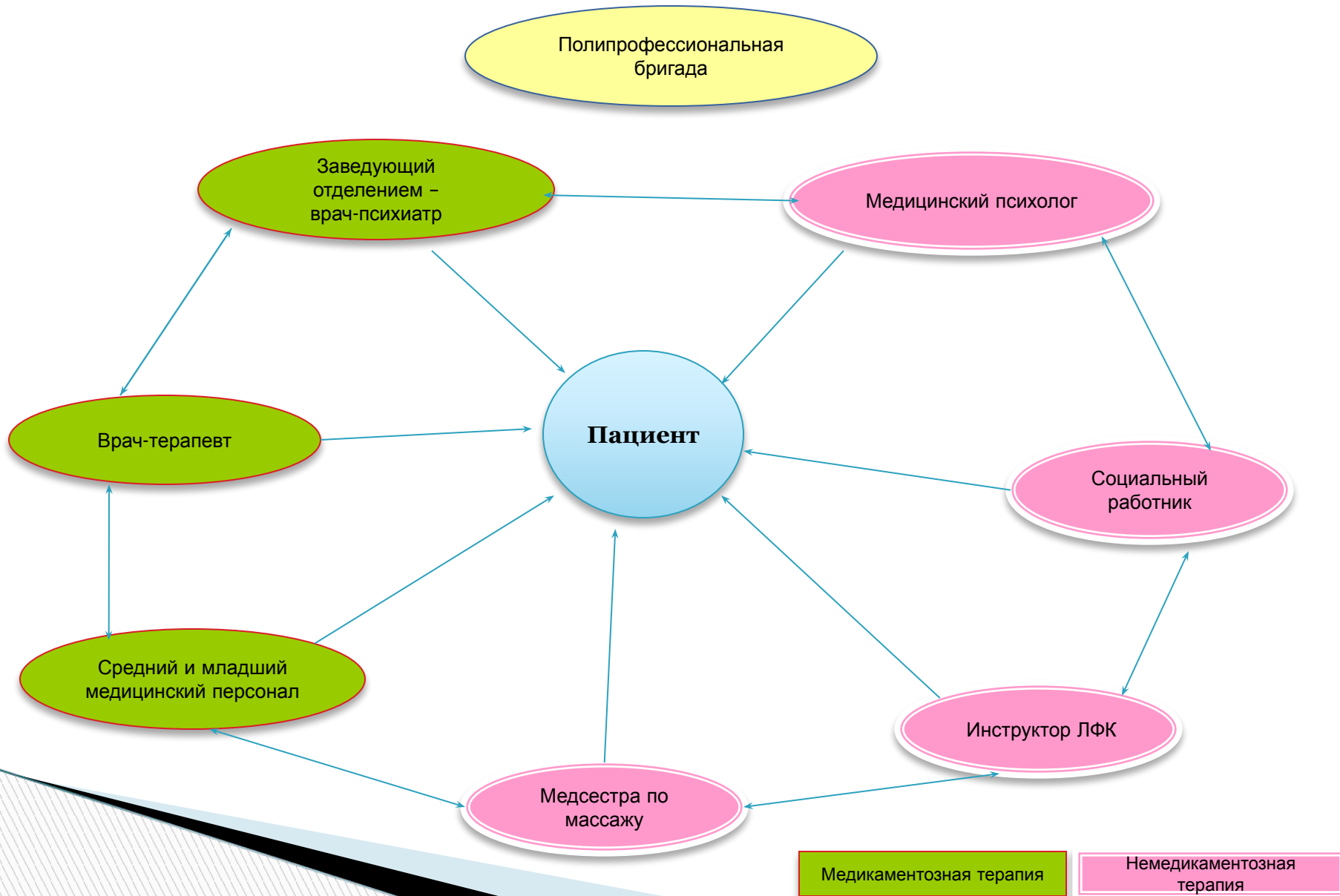
В полном объеме паллиативную помощь в ПНИ может обеспечить только полипрофессиональная команда специалистов, в компетенцию которых входят все аспекты заботы о пациенте – медицинский, психологический, социальный, духовный, бытовой.



# Полипрофессиональная бригада

Должность	Функции	Взаимодействие	Вид помощи
Заведующий отделением	Координация работы отделения, прием пациентов, составление индивидуального плана работы оказания паллиативной помощи	Все специалисты отделения Взаимодействие с родственниками.	Медикаментозная\ немедикаментозная терапия
Врач-терапевт	Оценка соматического состояния пациента, оказание симптоматической медицинской помощи.	Все специалисты отделения Взаимодействие с родственниками.	Медикаментозная терапия
Средний и младший медицинский персонал	Выполнение назначений заведующего отделением и врача-терапевта. Оказание санитарно -гигиенических услуг, поддержание навыков самообслуживания.	Все специалисты отделения	Медикаментозная\ немедикаментозная терапия
Медицинский психолог	Оценка психологического состояния, оказание психологической помощи.	Все специалисты отделения. Консультативная помощь родственникам , профилактика профессионального выгорания ( психологическая работа с персоналом)	Немедикаментозная терапия
Социальный работник	Социально-бытовое и культурно-досуговое сопровождение.	Все специалисты отделения	Немедикаментозная терапия
Инструктор ЛФК, медицинская сестра по массажу	Мероприятия по поддержанию физической активности.	Все специалисты отделения	Немедикаментозная терапия

# Модель оказания паллиативной помощи



# Проект штатного расписания отделения паллиативной помощи, на обслуживание 50 чел.

№	Наименование должности	Кол-во штатных ед.
1	Заведующий отделением – врач психиатр	1
2	Врач- психиатр	1
3	Врач-терапевт- специалист по нутритивной поддержке	1
4	Старшая медицинская сестра	1
5	Медицинская сестра палатная с суточным графиком работы	10
6	Медицинская сестра палатная с дневным графиком работы	2
7	Медицинская сестра по массажу	1
8	Санитарка - палатная с суточным графиком работы	18
9	Санитарка - палатная с дневным графиком работы	2
10	Санитарка -буфетчица	3
11	Социальный работник	1
12	Медицинский психолог	1
13	Инструктор ЛФК	1

# Итоги работы опытно-экспериментальной площадки

**1.** По итогам мониторинга 2012-2014гг. можно констатировать, что родственники пациентов, медицинский персонал учреждения понимают необходимость оказания **паллиативной помощи** для лиц с тяжелыми психическими расстройствами не как комплекс мероприятий, связанных с купированием болевого синдрома, а как **медико-социальную поддержку с учетом физических, эмоциональных и духовных потребностей клиента**. В связи с этим крайне необходим полипрофессиональный подход специалистов в ходе работы с инкурабельным клиентом с целью удовлетворения всех его потребностей.

**2.** Проведено изучение возможности совершенствования уже существующих нормативов, устанавливающих возможности организации паллиативной помощи на базе стационарных учреждений социального обслуживания.

# Итоги работы опытно-экспериментальной площадки

**3.** Разработаны проекты нормативов по мероприятиям ухода, лекарственному обеспечению и иным процедурам в процессе оказания паллиативной помощи клиенту стационарного учреждения социального обслуживания.

**4.** Разработаны проекты нормативных документов, регламентирующих работу медицинского персонала, медицинского психолога, специалиста по социальной работе и иных должностных лиц, задействованных в предоставлении услуг паллиативной медицинской помощи.

**5.** Проведена межведомственная конференция по вопросам организации паллиативной помощи в ПНИ и особенностям оказания данной помощи лицам, страдающим психическими заболеваниями.

**6.** Опубликованы статьи:

- Чеверев А.В. Отделение милосердия психоневрологического интерната как площадка оказания паллиативной медицинской помощи. / Психическое здоровье 2014 № 8 стр. 14-19.

- Чеверев А.В. Казаковцев Б.А. Паллиативная медицинская помощь и психиатрия. / Психическое здоровье 2014 № 11 стр. 67-81.