

ROZVOJ PALIATIVNÍ PÉČE V RÁMCI NEMOCNICE MILOSRDNÝCH SESTER SV. KARLA BOROMEJSKÉHO V PRAZE

Zlepšení kvality paliativní péče o pacienty
s pokročilým neonkologickým onemocněním
s limitovanou prognózou v rámci NMSKB

MUDr. Pavlína Marková – S. M. Přemysla
Praha 26.10. 2016



SPOLU AŽ DO KONCE GRANT NADAČNÍHO FONDU AVAST

AVAST – mezinárodní firma s českými kořeny
pracující v oboru počítačových technologií

Nadační fond AVAST – „nástroj“ pro podporu
různých společensky prospěšných projektů

Základní myšlenka: Podpora systémové změny v
péči o umírající v České republice

- dlouhodobý záměr
- logicky navazující programy (výzkum, hospice, zdravotnická zařízení)

SPOLU AŽ DO KONCE – 3.ROČNÍK (2016 – 2017)

ROZVOJ PALIATIVNÍ PÉČE V NEMOCNICÍCH A LÉČEBNÁCH

Východiska:

- ✖ Podpořit kvalitu péče tam, kde umírající (paliativní) pacienti reálně jsou
- ✖ Největší procento lidí umírá ve zdravotnických zařízeních a léčebnách
- ✖ Podpořit systémovou změnu – konkrétní „krok“ (různě velký) směrem ke zlepšení stávající situace (která se v různých zařízeních liší)

KRITÉRIA HODNOCENÍ PROJEKTŮ

- ✓ **Systemový význam** projektu a ukotvení paliativní péče napříč celkovým fungováním nemocnice
- ✓ Jasně deklarovaná **podpora vedení** nemocnice
- ✓ **Relevance typu zařízení** v rámci pilotní podpory a inspirace pro ostatní
- ✓ **Regionálnost**

Viz webová stránka NF AVAST

PARAMETRY GRANTU

- ✗ Dvoukolové výběrové řízení (1.pol.2016)
- ✗ Realizace projektů 1.7.2016 – 31.12.2017
- ✗ Vybráno 18 projektů
- ✗ Rozdělení necelých 27 mil. Kč
- ✗ Odborná podpora ze strany ČSPM JEP a Centra paliativní péče
- ✗ Vzájemné setkávání podpořených zařízení, vzdělávací akce
- ✗ Podrobnosti na webu Nadačního fondu AVAST včetně seznamu podpořených zařízení

NÁŠ PROJEKT – Z ČEHO VYCHÁZÍME

- ✘ **Vysoký počet pacientů** indikovaných k paliativní péči (obecné nebo speciální) v rámci lůžkových oddělení NMSKB, hlavně interny a ošetrovatelských lůžek (jsme malá nemocnice, kam řada velkých zařízení předává „nelukrativní“ pacienty)
- ✘ Reálná 5 let trvající **zkušenost** s poskytováním specializované paliativní péče
- ✘ Obecný zájem zúčastněných poskytovat **všem** dobrou a smysluplnou péči

VÝCHODISKA - POKRAČOVÁNÍ

- ✖ **Dobrá** identifikace pacientů indikovaných k ***specializované paliativní péči*** (složitě stavy, většinou onkologické dg.) – předávání do kvalitní péče paliativního oddělení, hospice..
- ✖ **Obtížnější** identifikace nemocných indikovaných k ***obecné paliativní péči*** (náročná péče, většinou geriatričtí pacienti, imobilní, s demencí, pokročilé interní choroby apod.) – problém adekvátnosti poskytované péče a její návaznosti

CO CHCEME SYSTÉMOVĚ ZMĚNIT V PALIATIVNÍ PÉČI V NMSKB?

Hlavní cílová skupina: pacienti s pokročilým neonkologickým onemocněním s limitovanou prognózou (odhad méně než 6 měsíců)

Cíle:

- zlepšit péči o tyto pacienty (kteří zde již reálně leží) a zacílit ji na jejich skutečné potřeby a účinné mírnění jejich utrpení
- vytvořit „prostor“ pro tuto péči (v případě nutnosti déle trvající lůžkové péče) – lidsky, odborně, kapacitně, ekonomicky ..

AKTIVITY PROJEKTU

Snaha ovlivnit péči o paliativní pacienty na více úrovních NMSKB

- ***Interna:*** „poznat“ pacienta a řešit jeho skutečné potřeby (jiný úhel pohledu)
- ***Ošetř. lůžka:*** „přijmout“ pacienta a věřit ve smysl dobré péče (rozšíření kapacity)
- ***Paliativa:*** reflektovat a „sdílet“ zkušenost (odvaha prezentovat dovnitř i navenek)

INTERNÍ ODDĚLENÍ

(„POZNAT“ PACIENTA A ŘEŠIT JEHO SKUTEČNÉ POTŘEBY)

- ❖ Podpora v rozpoznání pacientů cílové skupiny – účast lékaře z paliativy na vizitě, ***konzilia***
- ❖ Záznam do chorobopisu (zhodnocení stavu, odhad prognózy, plán postupu) - ***epikríza***
- ❖ Cílenější mapování sociální situace, vztahového zázemí – ***sociální poradenství***
- Podpora interního personálu ve správném zaměření jejich krátkodobé péče
- Předání do dlouhodobější obecné paliativní lůžkové péče ošetrovatelských lůžek
- Předání do specializované péče paliativního oddělení v indikovaných případech

OŠETŘOVATELSKÁ LŮŽKA

(„PŘIJMOUT“ PACIENTA A VĚŘIT VE SMYSL DOBRÉ PÉČE)

- ❖ Rozšíření lidské, prostorové i materiální kapacity pro převzetí pacientů
- ❖ Srozumitelné komunikování cílů péče všem členům kolektivu – vzájemná souhra v péči
- Rekonstrukce+vybavení 2 dalších pokojů (2017)
- Navýšení personálu – zdravotníci, sociální pracovník, nemocniční kaplan (2017)
- Podpora stávající dobré spolupráce a sdílení zkušeností mezi kolektivem PAL a OŠL

PALIATIVNÍ ODDĚLENÍ

(VYTVÁŘET, REFLEKTOVAT A SDÍLET ZKUŠENOST)

- ❖ Reflektovat poskytovanou péči (konkrétní data z „jedinečného“ provozu)
- ❖ Rozšiřovat zkušenost – hlavně v péči o blízké pacientů (snaha o standardně dostupnou podporu)
 - rozšíření činnosti soc. pracovníka
- ❖ Podporovat uplatňování paliativního přístupu u indikovaných nemocných na jiných odděleních (semináře, metodické zázemí projektu)
 - mentor projektu, přednášející

MANAGEMENT NEMOCNICE

(ZAJISTIT DLOUHODOBÝ UŽITEK Z PROJEKTU)

- ❖ snaha o dlouhodobou (i ekonomickou) udržitelnost poskytování „nelukrativní“ naléhavě potřebné paliativní péče
 - opakované jednání s plátcí zdravotní péče
- ❖ podpora prezentace tématu paliativní péče na veřejnosti
 - konference pro veřejnost – lékařské dny
- ❖ podpora vzdělávání zaměstnanců
 - celonemocniční semináře pro zaměstnance

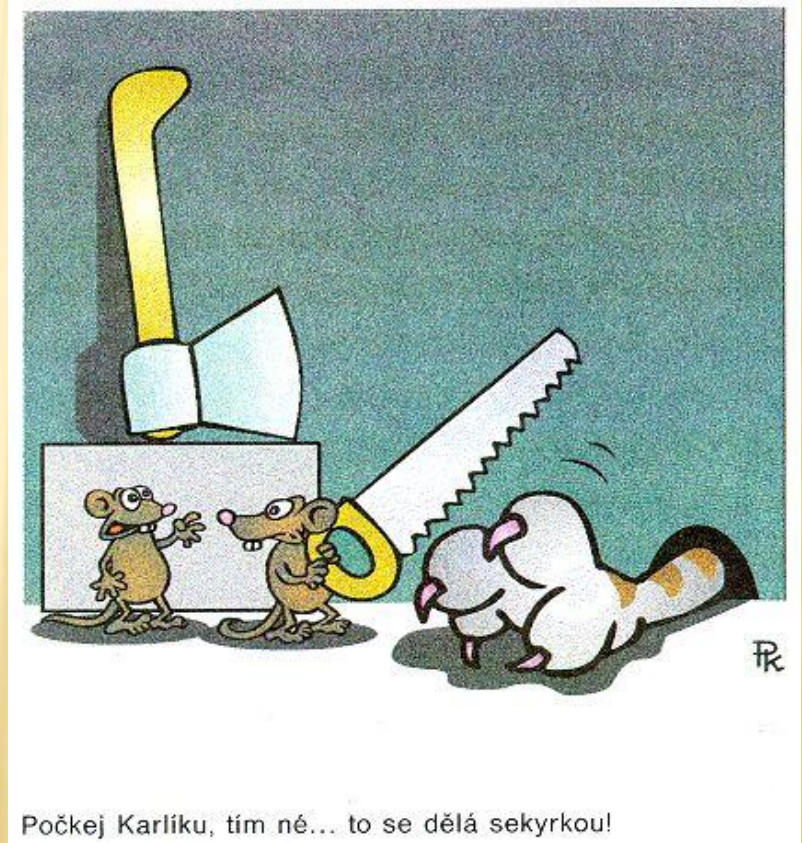
AKTUÁLNÍ STAV PROJEKTU

K 31.10.2016 musí být splněny *indikátory*, kterými dokládáme postup projektu a na jejichž základě dostaneme vyplaceny prostředky na rok 2017

- Projektová dokumentace k rekonstrukci pokojů
- Smlouva na provozování 30 lůžek OŠL
- Záznamy o hodnocení pacientů, jejich prognózy a plánování péče
- Informační materiály o paliativní péči
- Seminář pro zaměstnance nemocnice

LIDÉ ZAPOJENÍ DO ORGANIZACE PROJEKTU

- ✗ Kamila Jadrná
- ✗ S.M. Přemysla Marková
- ✗ Andrea Kubištová
- ✗ Helena Šárková



Děkujeme
za váš zájem
a pozornost

