

ОСОБЕННОСТИ ВОЛОНТЕРСТВА В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Кравцова И.Ф.¹, Шурыгина Е.П.², Савинов К.Н.¹

¹ Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского» г. Екатеринбург, корпус паллиативной медицинской помощи

² Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра Управления сестринской деятельностью

В статье анализируется двухлетний опыт привлечения волонтеров (добровольцев) в отделение паллиативной медицинской помощи МБУ ЦГБ № 2 г. Екатеринбурга. Выделено несколько групп волонтеров: имеющие и не имеющие медицинскую подготовку; добровольцы, осуществляющие уход за тяжелыми пациентами, проводящие арт-терапию и помогающие в удовлетворении бытовых потребностей. Делаются выводы о том, что в работе отделения паллиативной помощи должны принимать участие волонтеры, они являются необходимой составной частью паллиативной помощи. Добровольцы должны быть подготовлены к работе с паллиативными больными, осуществлять работу под руководством специалиста. Обучение является обязательным и требует тщательного отбора волонтеров.

Ключевые слова: волонтерство, благотворительность, паллиативная помощь.

Features of volunteering in palliative care

Kravtsova I.F., Shurygina E.P., Savinov K.N

¹ MBU of the Central Clinical Hospital No. 2, Ekaterinburg,

² Federal State Budget Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation

The article analyzes the two-year experience of attracting volunteers (volunteers) to the department of palliative care of the MBU of the Central Clinical Hospital No. 2 in Ekaterinburg. Several groups of volunteers have been identified: those with and without medical training; volunteers, caring for serious patients, conducting art therapy and helping to meet domestic needs. Conclusions are drawn that volunteers should take part in the work of the palliative care unit, they are an essential part of palliative care. Volunteers should be prepared to work with palliative patients, carry out work under the guidance of a specialist. Training is compulsory and requires careful selection of volunteers.

Keywords: volunteerism, charity, palliative care

Введение

2018 год в России объявлен годом волонтера. Благотворительность в сфере охраны здоровья, родившись более ста лет назад, приобрела массовый характер. По данным

статистических исследований подавляющее большинство граждан России поддерживают развитие благотворительности в сфере оказания помощи в медицинских учреждениях. Этот вид волонтерской помощи занял третье место среди самых востребованных направлений после помощи людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и поиска пропавших людей. В России волонтерство контролируется высшими органами власти и регулируется законодательными актами. [1] Волонтерство в Свердловской области по темпам развития не уступает благотворительности России. Накопив определённый опыт работы волонтеров в организациях здравоохранения Свердловской области и Екатеринбурга, необходимо проанализировать результаты, обсудить успешные практики и актуальные проблемы. Сегодня добровольчество в сфере здравоохранения остается эффективным инструментом реализации гражданского, личного и профессионального потенциала обучающихся образовательных организаций, медицинского персонала, а также граждан, заинтересованных в волонтерской деятельности в здравоохранении.

Цель работы – улучшение организации работы волонтеров (добровольцев) в отделении паллиативной медицинской помощи.

Материалы и методы исследования

Корпус паллиативной медицинской помощи МБУ ЦГБ № 2 имени А.А. Миславского г. Екатеринбурга на 30 коек был открыт 1 июля 2016 года, в январе 2018 г. отделение расширено до 50 коек. [2] За два года работы паллиативную помощь получили 1508 (100%) человек. Соотношение женщин и мужчин было 1 : 1,2. Возраст пациентов колебался от 22 (острый лимфобластный лейкоз) до 95 (инфаркт мозга), в среднем составил $67,6 \pm 0,5$ лет. Средний койко–день в отделении был $16,3 \pm 0,3$ дня. Летальность составила 48,86%. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями. Подавляющее большинство наших пациентов традиционно были онкологического профиля – 73,21%. На втором месте по частоте госпитализации больные с неврологической патологией – 19,36%. Третье место у пациентов с сердечно–сосудистыми заболеваниями – 5,44%. В единичных случаях госпитализировали больных с хроническими обструктивными заболеваниями легких (0,26%), хроническими заболеваниями печени (0,66%), ревматоидным артритом (0,8%), рассеянным склерозом (0,13%) и болезнью Паркинсона (0,13%).

Уже в период строительства и оснащения паллиативного отделения благотворители оказывали значительную помощь. В первые два года работы отделения мы активно привлекали добровольцев (волонтеров) к посильной помощи. Ежемесячно в отделении

работало в среднем $43,6 \pm 1,8$ добровольных помощника. Чаще всего команда волонтеров включала от 5 до 10 волонтеров, деятельность которых координировал выделенный специалист: И.Ф. Кравцова, имеющая педагогическое, психологическое образование и дополнительно специальную подготовку по паллиативной помощи.

Результаты исследования и их обсуждение

В поисках волонтеров мы обращались в различные организации, учебные заведения города, благотворительные фонды, религиозные сообщества. В феврале 2018 года между Всероссийским общественным движением добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики» и Муниципальным бюджетным учреждением Центральная городская больница №2 им. А.А. Миславского было заключено Соглашение о сотрудничестве.

Пока это направление работы не дало ожидаемых результатов, но мы надеемся на дальнейшее более продуктивное сотрудничество.

Перед началом осуществления волонтерской деятельности все желающие проходили анкетирование и собеседование для выяснения их психологического настроения и возможности принимать участие в оказании помощи паллиативным пациентам. И, это первая особенность волонтерства в паллиативной помощи, не все претенденты подходят и не все желающие проходят отбор.

Затем волонтеры получают первичный инструктаж в «Школе ухода» при отделении. В последующем регулярно проводится оценка их деятельности, обсуждение ее результатов, а также осуществляется непрерывное обучение волонтеров. Число таких «постоянных» волонтеров ежемесячно составляло в среднем $22,4 \pm 2,6$ человека.

Наиболее многочисленный отряд волонтеров – это студенты медицинского университета и колледжей. Привлечение их к добровольческой деятельности снижает нагрузку на медицинский персонал, повышая скорость и качество оказания медицинской помощи. Направления их деятельности: помощь в транспортировке пациентов, сопровождение больных на диагностические и лечебные процедуры. Помощь в мониторинге показателей жизнедеятельности: проведение термометрии, измерения артериального давления, частоты пульса, частоты дыхания и т.д.; помощь в санитарно-гигиенической уборке и дезинфекции процедурной, перевязочной; помощь палатной медицинской сестре в уходе за пациентами. Под уходом за больными понимают оказание больному помощи в удовлетворении его потребностей. К таким потребностям относятся еда, питье, умывание, движение, освобождение кишечника и мочевого пузыря. Добровольцы (волонтеры), ввиду новизны подобной деятельности не успевшие испытать перегрузок и профессионального выгорания, привносят в повседневный быт больных

элементы оптимизма и психологической разгрузки, создавая тем самым благоприятный психологический климат.

В отличие от помощи в медицинском уходе, осуществлять повседневный уход за больными могут лица, не имеющие специального медицинского образования. Например, члены религиозных общин. На постоянной основе с нами работают волонтеры отдела социального служения Екатеринбургской епархии. Под руководством куратора организована группа добровольцев паллиативного медицинского отделения. Направления их деятельности: помощь в поддержании гигиены пациента; помощь в смене нательного и постельного белья; помощь в транспортировке; помощь в осуществлении кормления; помощь в отслеживании динамических показателей (давление, пульс, температура тела); помощь в поддержании гигиены помещения, в котором находится больной.

Ещё одна «особенная» группа волонтеров, осуществлявшая не медицинскую, но очень нужную помощь паллиативным пациентам. Условно назовем эту помощь «Арт-терапия». Таких добровольцев ежемесячно было в среднем $23,1 \pm 3,1$ человека. Арт-терапия состояла из разнообразных мероприятий, например, концерты в отделении ежемесячно давали от 6 до 12 добровольцев, в среднем $7,9 \pm 0,8$ раз. Мастер-классы проводили $7,0 \pm 0,7$ волонтеров, это и лепка, и рисование, различные поделки, игрушки, обереги. Два-три раза в месяц приходят в отделение четвероногие лекари, проводятся сеансы канис-терапии. Радуют наших паллиативных пациентов и визиты парикмахера.

По результатам и под влиянием совместной работы, отдел социального служения Екатеринбургской епархии и наши канис-терапевты подали на грантовый конкурс заявки, на адресную помощь тяжелобольным и развитие и изучение влияния канис-терапии на состояние паллиативных пациентов.

Значимо и результативно всегда проходят массовые добровольческие мероприятия. Благодаря объявленным и проведенным субботникам мы смогли провести такие работы, как уборка третьего этажа после ремонта, привели в порядок и благоустроили территорию вокруг корпуса.

Волонтеры помогают нам не только в работе с пациентами, но и в создании домашнего уюта в отделении, помогающие в удовлетворении бытовых потребностей. Это свежие цветы в палатах, книги, картины, проведение «посиделок» за круглым столом.

Волонтеры оказывали поддержку и неформальное общение с пациентами и их семьями во время госпитализации, переживания боли, горя и тяжелой утраты. Добровольцы играли важную роль в психологической и эмоциональной поддержке пациентов и их родственников, а также способствовали сохранению и улучшению качества жизни.

Например, летом 2017 года в отделении паллиативной помощи МБУ ЦГБ № 2 находился пациент Б-в и ухаживающая за ним супруга, которая в письменном виде выразила благодарность волонтерам-студентам медицинского университета группы ОЛД-110, главному врачу больницы Савинову К.Н. и Уральскому медицинскому университету, осуществлявшему подготовку волонтеров.

Выводы:

1. В работе отделения паллиативной помощи должны принимать участие волонтеры. Волонтеры являются необходимой составной частью паллиативной помощи.
2. Волонтеры должны быть подготовлены, осуществлять работу под руководством специалиста. Обучение является обязательным и требует тщательного отбора волонтеров.
3. Волонтеры работают в составе команды. В междисциплинарной команде волонтеры не заменяют никого из членов команды, но дополняют их работу.

Список литературы

1. Методические рекомендации по организации работы добровольцев в сфере охраны здоровья / П.О. Савчук, Г.Г. Надарейшвили, Н.В. Белокопытова и др. – М.: Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья Минздрава России, 2018. – 28с.
2. Шурыгина Е.П. Роль хирурга в паллиативной помощи. Двухлетний опыт. – Системная интеграция в здравоохранении. – № 2 (39) 2018 – www.sis-int.ru

Кравцова Ирина Фадеевна - начальник корпуса паллиативной медицинской помощи Муниципального бюджетного учреждения «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского» г. Екатеринбург, пер. Северный, 2, телефон 89122452301, e-mail: irkravcova@yandex.ru