

Школа пациентов

08 декабря 2022 года в ГАУЗ ТО МКМЦ «Медицинский город» прошла школа для пациентов с онкологическими заболеваниями «Жизнеугрожающие осложнения на фоне химиотерапии».

«Нельзя врачевать тело, не врачую душу»,

Сократ

«Профессия врача это подвиг, она требует самоотверженности, чистоты души, чистоты помыслов»

А.П. Чехов:



Открыл мероприятие главный врач учреждения Расим Ильхамович Тамразов с приветственным словом к присутствующим и благодарностью организаторам. Важным пунктом было отмечено: создать эффективный диалог между врачом и пациентом от момента установления диагноза и до выздоровления, сделать его частью лечебного процесса, когда, с одной стороны: врач слышит пациента, а с другой: пациент берет на себя ответственность за соблюдение всех назначенных рекомендаций.

На сегодняшний день вопросов, требующих решения немало. Это и психологическая поддержка пациентов, и осложнения после специфического лечения, юридические аспекты, финансирование лекарственной терапии, вопросы организационного характера.

Главврач отметил, что в реалиях рыночных отношений уживаться двум системам здравоохранения, той, которая была в советском прошлом, и той, которая сейчас, довольно непросто. Экономические вопросы зачастую не дают возможности двигаться дальше, причем статус и место расположения медицинского учреждения особо значения не имеет.



Поэтому и сейчас, и в дальнейшем очень хотелось бы, чтобы пациенты принимали активное участие в обсуждении наболевших вопросов, в частности касающихся терапии, ведь сегодня это основной вид лечения в онкологии.

На школе присутствовали представители медицинской и психологической служб, общественных организаций, благотворительного фонда, фармацевтической компании, пациенты на разных этапах лечения.

С первым докладом выступила модератор мероприятия Валерия Игоревна Павлова, к.м.н., главный внештатный специалист-онколог Департамента здравоохранения Тюменской области, заместитель главного врача по качеству МКМЦ «Медицинский город».

На сегодняшний день тюменская онкологическая служба добилась больших успехов в сфере применения противоопухолевой лекарственной терапии, имеет препараты таргетного ряда, активно вошедшие в жизнь иммуноонкологические препараты. Вместе с тем многие препараты приводят к жизнеугрожающим осложнениям, связанным с реакцией ЖКТ, гематологической токсичностью, такой как фебрильная нейтропения, лейкопения, другим тяжелым осложнениям. Это все очень важно знать пациенту, учитывать разъяснения и рекомендации доктора, вовремя сдавать анализы.

Валерия Игоревна пояснила, насколько серьезным может быть такое осложнение как фебрильная нейтропения, как она развивается и какие меры предпринимать, если она уже есть. Тактика дальнейшего лечения определяется на консилиуме, на основании клинических рекомендаций, которые в свою очередь показывают целесообразность профилактического назначения препаратов КСФ.

Также главный онколог учреждения представила пациентам присутствующих в зале медицинских сотрудников, которым пациент, при возникновении сложной ситуации, может задать интересующие вопросы. Заместитель директора по общим вопросам Гусарова Елена Сергеевна курирует работу одного из самых важных фронтов работы - поликлинической службы. Служба сервиса и сопровождения пациентов создана для того, чтобы максимально информировать пациентов, помогать в сложных ситуациях, руководит ею Светлана Алексеевна Крюкова.

Гайсина Елена Александровна - руководитель службы противоопухолевой лекарственной терапии. В Медгороде на сегодняшний день работает три отделения. Также на мероприятии присутствовали: Юлия Валерьевна Забоева – руководитель дневного стационара, представитель радиотерапевтической службы Шипицын Евгений Александрович, медицинский психолог Курманова Наталья Валентиновна, Тарасова Елена Витальевна - главная медицинская сестра, она же курирует работу всей сестринской службы, принимает участие в организации школы для стомированных пациентов. Кроме того, существует интернет-портал Российского общества клинической онкологии (rosoncology.ru), которым пользуются онкологи, также надежный источник информации для пациентов.

В продолжение встречи с докладом «Эффективная коммуникация врача и пациента» выступила член рабочей группы по борьбе с онкозаболеваниями Общественной палаты Тюменской области, Председатель общественного совета по независимой оценке качества условий оказания услуг при Департаменте здравоохранения Тюменской области Ковалева Галина Вениаминовна.

На сегодняшний день коммуникация врача и пациента очень важная тема. В советское время отношения между пациентом и врачом строились по принципу доверия. В 1979 году наша система была признана ВОЗ лучшим здравоохранением и была рекомендована другим странам. Так что же такое коммуникация?

Еще недавно пациент доверял врачу принимать решения, держать его в неведении считалось гуманно, врач брал на себя заботу о нем. В основах законодательства об охране здоровья граждан говорится, что при обращении за помощью пациент имеет право на уважительное и гуманное отношение со стороны медперсонала. Если кратко, то коммуникация - это целенаправленный процесс информационного обмена.

Исследователи посчитали, что за свою карьеру врач проводит в среднем до 200 тысяч консультаций. Поэтому разумно, что на первое место выступают личностные качества врача, и они должны строго соответствовать определенным деонтологическим и морально-этическим принципам и нормам. С давних времен общение врача с пациентами считалось профессиональной процедурой.

Современная же медицина базируется на четырех «П»: выявление предрасположенности к развитию заболевания, предотвращение появления заболевания (превентивность), индивидуальный подход к каждому пациенту (персонализация) и мотивированное участие пациента в профилактике заболеваний.

Американские специалисты определяют 4 модели взаимоотношений между специалистом и пациентом:

- **инженерная или техническая** (пациент рассматривается специалистом как обезличенный механизм, удобна при массовых исследованиях, скринингах),
- **патерналистская** (пациент беспрекословно принимает назначения врача, воспринимает без сомнений его слова, что называется «на веру»),
- **контрактная** (в основе этой модели лежат договорные отношения, врач и пациент берут на себя определенные взаимные обязательства, общаясь, врач информирует, пациент принимает эту информацию),
- **коллегиальная или партнерская** (модель, в которой между сторонами устанавливается равноправие, это значит, что специалист предоставляет информацию пациенту о его диагнозе, лечении, а дальше пациент принимает решение сам, врач выступает как консультант, предлагающий, а не предписывающий варианты лечения, согласовывающий их с пациентом).

Последняя модель является наиболее удобной, получает все большее распространение, она осуществима тогда, когда обе стороны готовы к равноправному общению. Но настоящее законодательство прописывает в основном обязанности врача, а не пациента.

Большинству пациентов для успешного лечения важна эмоциональная сторона общения с врачом - 97%. 91% считает, что им необходима информация об этапах лечения, 85% полагают, что им нужны доверительные отношения с врачом. Немаловажен также факт, что при неправильном построенном коммуникативном процессе между медицинским работником и пациентом может существенно пострадать конечный результат лечебного процесса.

Большое значение имеет правильно построенный диалог между пациентом и врачом. По данным исследований врачи часто перебивают пациента, 80% конфликтов происходит из-за низкого уровня общения и низкой культуры медработников. В среднем 50% пациентов не следуют назначенным рекомендациям. Выстроить отношения с пациентом врачу помогают специальные приемы, проявление эмпатии, избегание конфронтации и споров, расстановка акцентов. Врач распознает эмоции пациента, понимает, переживает, задает открытые вопросы, пациент видит, что он его внимательно слушает и доверяет ему.

Польза такого эффективного общения врача и пациента – это повышение их общей удовлетворенности, уменьшение конфликтов, улучшение понимания, приверженности к лечению. Профессиональная деятельность неразрывно связана с общением, поэтому при хорошем контакте с врачом пациент быстрее выздоравливает, наступает улучшение самочувствия, возникает меньше побочных эффектов и осложнений. Также, излагая диагноз больному, врач должен избегать устрашающих формулировок, долг врача смягчить правду, какая бы она ни была, а мужество и воля к жизни - ценнейшее качество в борьбе с болезнью, и приверженность доктора – всемерно воспитывать и укреплять это у своих пациентов.

В заключение Галина Вениаминовна добавила: «Процесс общения начинается с детства, с семьи, а во взрослой жизни каждый начинает его сам с себя. Думаю, что наша школа будет не последней, потому что категория онкопациентов наиболее сложная, призываю к взаимодействию, к дружбе и взаимопониманию».

О юридических аспектах системы здравоохранения и маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями в Тюмени и Тюменской области аудитории рассказала Людмила Григорьевна Островская, заместитель председателя комиссии по здравоохранению, руководитель рабочей группы по борьбе с онкозаболеваниями Общественной палаты Тюменской области, председатель ТГОО ИОЗ «Забота».

При подозрении на онкологическое заболевание пациента направляют в Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) либо в кабинет онколога. Согласно действующему законодательству, сроки консультации врача-онколога не должны

превышать трех рабочих дней, доступность на диагностические исследования – семи рабочих дней.

В России с января 2022 года действует Приказ Министерства Здравоохранения «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» от 19.02.2021 г. № 116н. Наш региональный документ - Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области «О порядке взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи взрослому населению с онкологическими заболеваниями» № 492 от 30.12.2021 г.

Это основные акты, на основании которых и происходит маршрутизация пациентов с онкологическими заболеваниями в Тюменской области. Все пациенты с разным уровнем состояния здоровья и поэтому хотелось бы, чтобы больше внимания уделялось профилактике, диагностике и лечению онкозаболеваний, формированию здорового образа жизни, а также медицинской реабилитации тех, кто уже прошел лечение и находится в ремиссии.

Как правило, в целях профилактики пациент направляется на диспансеризацию, чтобы пройти необходимые обследования. Также в целях диагностики заболеваний проводятся профосмотры, скрининговые исследования, а в дальнейшем клинические и лабораторные исследования.

На примере Городской поликлиники №17 можно увидеть, как отлажена система профилактики. В ней есть кабинеты раннего выявления заболеваний: женский и мужской, в которые можно пройти, не обращаясь в регистратуру. В кабинете доктора пациент заполняет опросный лист, и далее направляется на обследование.

Если в медицинском учреждении по каким-либо причинам нет онколога, то существует система распределения потока пациентов для поликлиник. Это специальные подразделения МКМЦ «Медицинский город», которые есть в МСЧ «Нефтяник», Многопрофильном госпитале «Мать и дитя», ОКБ №1, ОКБ №2, ЦАОПах, хосписах и т.д.

Любые доброкачественные новообразования также не остаются без осмотра онколога. В случае выявления злокачественного новообразования решение о дальнейшей тактике лечения принимается на врачебном консилиуме. В Центрах амбулаторной онкологической помощи есть также возможность воспользоваться консультацией врача на расстоянии, это – телемедицинские технологии. Направление в онкологический центр сейчас оформляется в основном в электронном виде, но может быть и на бумаге.

Также Людмила Григорьевна отметила, что для особой категории пациентов существует паллиативная помощь, которая оказывается амбулаторно, в стационаре и в условиях дневного стационара. Регламентируется это Приказом Департамента здравоохранения Тюменской области «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Тюменской области» № 230 от 10.04.2020г.

И в заключение своего выступления Людмила Григорьевна добавила, что 8 декабря нынешнего года исполнилось 14 лет со дня создания организации инвалидов по онкологии «Забота», что очень символично для сегодняшней встречи. Членам своей организации «Забота» предлагает различные мероприятия, товары первой необходимости, билеты в учреждения культуры, а людям работоспособного возраста трудовые отношения на неполный рабочий день. Для вступления в организацию нужно заполнить заявление, принести необходимые документы.

Валерия Игоревна Павлова ко всему вышеизложенному добавила, что нормативная база основывается на территориальной программе госгарантий. И для того, чтобы соблюсти все сроки оказания услуг, работа должна быть четко отлаженной.

Центры амбулаторной онкологической помощи созданы для того, чтобы поликлиника с небольшим техническим оснащением в отсутствие врача онколога могла направить пациента с подозрением на онкозаболевание на обследование в

центр, где есть аппараты УЗИ, компьютерный томограф, МРТ. Сегодня в области существует пять таких центров: в Ишиме, Тобольске, Заводоуковске, Голышманово, в Тюмени на базе многопрофильного диагностического центра.

В формате данного мероприятия также выступила главная медсестра «Медицинского города» Тарасова Елена Витальевна. Она рассказала о Школе стомированного пациента, которая начала свою работу в мае текущего года. На сегодняшний день занятия проходят в плановом режиме.

Медсестры рассказывают, как нужно ухаживать за стомой, какими средствами обрабатывать, какой образ жизни вести. Пациенты могут задать все интересующие вопросы, на основании которых составляются памятки и в дальнейшем их раздают пациентам. Также в школе проводятся групповые занятия, ведется активная работа с родственниками пациентов. В следующем году в планах расширять направление по работе с трахеостомами. Школа также активно привлекает к взаимодействию психологов.

Еще одна служба, без которой сейчас уже трудно представить себе работу докторов, это Сектор психологического сопровождения пациентов Медицинского города, руководит им Курманова Наталья Валентиновна.

Благодаря Школам пациентов, школам здоровья, которые проводятся каждый четверг, пациенты узнают, как правильно распределить питание и поддержать свой организм в момент лечения. Совместно с благотворительным фондом «Благотворение» проводятся творческие студии, мастер-классы, занятия по рисованию, театральные занятия, уроки пения, танцы.

Стоит отметить, что все занятия проводятся абсолютно без оплаты для пациентов, была разработана памятка психологического сопровождения, можно прийти на прием к психологу в условиях стационара с 8 до 20 часов. В онкологическом центре также создан уголок, где выкладываются работы: картины, раскраски, созданные пациентами. В перспективе мы планируем активно развивать направление работы с родственниками, потому как им важно помочь принять болезнь близкого.

Когда человек находится в стационаре, ему удобно посещать занятия в стенах учреждения, но дальше, на амбулаторном лечении или длительном больничном он остается наедине с самим собой, а в этот момент также важна психологическая поддержка. Поэтому психологическая служба Медицинского города сотрудничает с проектами «OnkoArt» и «Ловлю эмоции», а также благотворительным фондом «Благотворение», они организуют встречи и мастер-классы на своей территории, вот такая преемственность.

Кроме того, для пациентов с онкологическим заболеванием работает направление горячей линии онкообществ, социально-юридическое сопровождение, подключен медицинский юрист.

С сентября текущего года в Медгороде реорганизован отдел реабилитации, проводятся мероприятия: пациентам рассказывают, как одеть корсет после операции, как правильно вставать, можно ли делать самомассаж и как правильно его делать, какие есть противопоказания к процедуре.

В заключение хочется добавить, что все школы - это путь к себе. Они удовлетворяют потребность человека в живом общении, когда есть возможность посмотреть друг другу в глаза, в более теплой обстановке, осознать, что здесь находятся единомышленники, и каждый человек понимает ситуацию, и начать изменять ее с себя. И очень важно, чтобы после школ у пациентов появлялось другое отношение к докторам, к лечению и к жизни.

Пресс-служба ОПТО
Материал предоставила Л.Г. Островская