**Додаток**

 **до рішенням міської ради**

 **від 11 грудня 2018р. № 1296**

 **Програма**

**розвитку паліативної та хоспісної допомоги в м. Чорткові**

 **на 2019-2021роки**

 **І. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Назва програми |  Програма розвитку паліативної та хоспісної допомоги у м. Чорткові на 2019-2021 роки (далі – Програма). |
|  | Ініціатор розроблення програми | Благодійна служба милосердя «Карітас». |
|  | Передумови для розробки програми | Збільшення кількості невиліковно хворих та таких, що мають обмежений прогноз життя і виникаюча із цього потреба в забезпеченні проведення заходів щодо позбавлення від болю даної категорії хворих, проведенні полегшуючого та підтримуючого догляду, психологічної, соціальної та духовної допомоги хворим та їх родинам.  |
|  | Розробник Програми |  Виконавчі органи міської ради, Благодійна служба милосердя «Карітас». |
|  | Співрозробники Програми | Чортківська районна організація товариства Червоного Хреста України, Територіальний центр соціального обслуговуванням м.Чорткова,управління соціального захисту населення, сім’ї та праці |
|  | Відповідальний виконавець Програми | Благодійна служба милосердя «Карітас». Управління соціального захисту населення, сім’ї та праці |
|  | Термінреалізації Програми | 2019-2021 роки |
|  | Перелік місцевих бюджетів, як беруть участь у виконанні Програми | міський |
|  | Загальний обсяг фінансових ресурсів,необхідних для реалізації Програми, всього,  | 280 тис.грн |

 **II. ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА**

**Проблема розвитку паліативної допомоги – допомоги невиліковно хворим – була надзвичайно актуальною в усі часи.**

Перші згадки про допомогу невиліковно хворим людям можна знайти ще у середньовічних хроніках - у ті часи милосердя і турботу найчастіше проявляли монахи, надаючи притулок прочанам, які йшли у Святу землю, благаючи Бога про порятунок від тяжких хвороб. З тих пір і прижилося слово „хоспіс”, що у перекладі з латини означає притулок, захисток.

Як медичний заклад перший хоспіс був відкритий у Франції у 1842 році для безнадійно хворих на рак.

З тих пір було створено тисячі хоспісів та закладів паліативної допомоги майже в усіх країнах світу. Узагальнивши принципи їх діяльності, експерти Всесвітньої організації охорони здоров’явизначали, щоце „Форма догляду, яка констатує, що лікування тривалого стану хвороби неможливе, і займається скоріше якістю, ніж кількістю життя. Вона усуває симптоми, які турбують людину за допомогою методів, єдина мета яких – досягнення максимально можливого комфорту пацієнта”. До цього часу традиційно паліативну допомогу надавали здебільшого онкохворим в умовах стаціонарних хоспісів.

Сьогодні паліативна допомога у розвинених країнах надається не лише онкологічним хворим, але й людям похилого віку, тяжко хворим дітям або дітям інвалідам.

Щоправда,найбільша частина стаціонарних хоспісних ліжок віддається онкохворим: від 50 до 90%. Іншим хворим паліативна допомога та догляд надається переважно на дому. Актуальні питання розвитку паліативної допомоги в світі стосуються її включення в політик охорони здоров’я та соціального захисту людей похилого віку.

Паліативна допомога – комплекс заходів та послуг, які спрямовані на покращення якості життя невиліковно хворої людини на останніх етапах її життя.

Це означає зменшення страждань, підтримка максимально можливоїактивності та участі у суспільному та родинному житті. За висновками Всесвітньої організації охорони здоров’я максимальний комфорт для невиліковних пацієнтів передбачає максимально можливе усунення болю та інших проявів хвороби. Окрім знеболення та усунення інших симптомів прояву хвороби паліативна допомога включає надання соціальної, духовної та психологічної підтримки хворому та рідним. Тому така допомога є не лише медичною проблемою, вона потребує між дисциплінарного підходу і ефективної координації медичних і соціальних служб.

В усьому світі паліативну допомогу визнають гуманною і необхідною, адже вона має на меті позбавити хворих від страждань від болю та психологічних переживань, допомогти гідно завершити земне життя. До хоспісів найчастіше спрямовують благодійну допомогу підприємці, бізнесмени та просто небайдужі люди.

 Відсутність адекватного знеболення, брак знань, навичок щодо підвищення якості життя невиліковно хворих, належного догляду – по суті, прирікали пацієнтів на нелюдські тортури, не даючи можливості піти з життя з гідністю.

Подовжені страждання близької людини також впливають на усіх причетних – перевтомлення, психологічний стрес, суттєвий фінансовий тягар – все це погіршує якість повсякденного життя членів сімї хворого.

В Україні щороку помирає близько 800 тисяч осіб, з них тільки 5 % у медичних закладах, 85% – вдома, а решта 10% – в інших місцях.

На теперішній час в області та в районі відсутні заклади типу “Хоспіс”. Наявність значної кількості хворих, що потребують паліативної допомоги, яку часто в амбулаторних умовах надати неможливо, вимагає вирішення цієї проблеми, шляхом розвитку надання паліативної допомоги виїздними бригадами, створення установи хоспісного типу.

У Чорткові та районі станом на вересень 2018 р. перебуває на обліку 1639 онкохворих. З них на протязі року взято на облік 170 осіб, з них 8 дітей і 3 підлітки. Найчастіше зустрічаються пацієнти з раком легень, а також з локалізацією в молочних залозах, прямій кишці, тощо.

В рамках проекту «Паліативна та хоспісна допомога на дому в Чорткові та регіоні», який здійснює мультидисциплінарна бригада благодійної служби милосердя «Карітас», жителям м.Чорткова надається медична , соціальна, психологічна та духовна допомога для онкохворих, одиноких та людей похилого віку. Станом на кінець листопада 2018 р. працівниками служби обслуговується 115 чол., із них 77 чол., або 70% складає міське населення. Від початку діяльності нашого центру і по сьогоднішній день, нашими працівниками обслужено понад 550 бенефеціарів.

 Стаціонарні відділення Чортківської центральної комунальної районної лікарні мало пристосовані для довготривалого перебування важкохворих.

Відсутність ізольованих палат, створює важку моральну атмосферу в загальних відділеннях, а смерть важкохворого психологічно травмує оточуючих пацієнтів, що зовсім не сприяє їхньому одужанню.

В силу завантаженості Центру первинної медико-санітарної допомоги відділення медичний персонал невзмозі надавати необхідний об’єм допомоги таким хворим.

Введення наркотичних знеболюючих створює проблему з їх доставкою та зберіганням, часто веде до порушення законодавства.

**III. МЕТА ПРОГРАМИ.**

 Метою Програми є створення системи паліативної допомоги задля забезпечення максимально можливої якості життя людини з невиліковною хворобою і обмеженим прогнозом життя, шляхом раннього виявлення та контролю больового синдрому та інших проявів хвороби, соціальної, духовної, психологічної підтримки хворого та його рідних.

**IV. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ПРОГРАМИ.**

1. Продовження проекту «Паліативна та хоспісна допомога на дому в Чорткові та регіоні», який здійснює Благодійна служба милосердя «Карітас», спільно з Чортківською центральною комунальною районною лікарнею.

2. Створення на початковій стадії необхідної мережі стаціонарних ліжок з надання паліативної допомоги .

3. Підбір та підвищення кваліфікації медичних працівників готових розпочати роботу в даному напрямку.

4. Забезпечення важкохворих ефективними методами знеболення та надання комплексної допомоги мультидисциплінарною бригадою.

**V.ШЛЯХИ РЕАЛІАЗАЦІЇ ПРОГРАМИ.**

Мета Програми досягається за допомогою здійснення наступних кроків:

- розроблення та впровадження політики розвитку паліативної допомоги на місцевому рівні;

- розвиток різних форм паліативної допомоги для усіх громадян, які її потребують, впровадження служби паліативної допомоги вдома, що забезпечить належний рівень якості життя пацієнтів у її кінцевій фазі, створення спеціалізованого закладу (хоспіс);

 - залучення громадськості до її реалізації, підтримки професійних медичних асоціацій, залучення позабюджетних джерел фінансування;

- широке інформування громадськості з актуальних питань, пов'язаних із організацією та наданням паліативної допомоги;

- залучення міжнародної технічної допомоги.

Розроблення та впровадження політики розвитку паліативної допомоги на місцевому рівні досягається шляхом**:**

**-**реалізації цієї Програми;

- розроблення, та прийняття необхідних положень, протоколів, інструкцій, функціональних обов’язків лікарів та медичних сестер, соціальних працівників, які надають паліативну допомогу.

Забезпечення доступності та вибору лікування шляхом розвитку різних форм паліативної допомоги для усіх громадян, які її потребують, інтеграції паліативної допомоги в існуючу систему медичної та соціальної допомоги, впровадження служби паліативної допомоги вдома, створення спеціалізованого закладу (хоспіс).

Залучення громадськості до реалізації програм з паліативної допомоги, підтримки професійних асоціації та організацій досягається шляхом:

розвитку співпраці місцевих органів виконавчої влади та місцевого самоврядування з громадськими, благодійними, релігійними організаціями;

узагальнення та поширення кращої практики, обміну досвідом, підготовки та підвищення кваліфікації медичних та соціальних працівників, волонтерів з питань паліативної допомоги, захисту та представництва інтересів фахівців та пацієнтів системи паліативної допомоги.

Широке інформування громадськості з актуальних питань, пов'язаних із організацією та наданням паліативної допомоги досягається шляхом:

ведення цілеспрямованої об’єктивної та інтенсивної інформаційної кампанії за максимального використання можливостей державних органів влади, в тому числі районних ЗМІ; поширення якомога більше інформації (аналітичних матеріалів, експертних звітів, прогнозів, аргументів та тверджень), залучення неурядових організацій до процесу формування позитивної громадської думки щодо завдань паліативної допомоги;

проведення семінарів, конференцій, круглих столів на різних рівнях організованих органами влади за участі громадських організацій із залученням широких кіл громадян.

Залучення міжнародної технічної допомоги досягається шляхом:

* укладання двосторонніх та багатосторонніх угод про співробітництво міжнародними, державними та неурядовими організаціями;

-участь у конкурсах на здобуття грантів для фінансування проектів у сфері паліативної допомоги тощо.

 **VI. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ ПРОГРАМИ.**

Виконання Програми дасть змогу:

 - розпочати формування системи ефективної паліативної допомоги в місті Чорткові відповідно до потреб населення та міжнародних стандартів;

 - збільшити та урізноманітнити форми та методи паліативної допомоги та догляду, що надасть можливість підвищити її доступність, охопити паліативною допомогою людей похилого віку, дітей, хворих на СНІД, та інших пацієнтів, які потребують паліативної допомоги незалежно від захворювання;

 - запровадити методи раннього виявлення та завчасного надання паліативної допомоги з метою можливості вибору та забезпечення покращення якості життя пацієнтів, які потребують паліативної допомоги незалежно від захворювання, їхніх рідних та близьких;

- покращити емоційний стан та психічне здоров’я родичів хворого;

- підвищити громадську активність населення та активність недержавних організацій у виконанні програм паліативної та хоспісної допомоги, розвиток благодійництва та волонтерства у цій сфері;

- привернути увагу до сучасних підходів до організації та надання паліативної та хоспісної допомоги;

-створити сприятливе інформаційне середовище, необхідне для послідовної реалізації державної програми розвитку паліативної та хоспісної допомоги в Україні.

 - створити на початковій стадії необхідної мережі стаціонарних ліжок з надання паліативної допомоги.

**VІІ. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАХОДІВ ПРОГРАМИ**

 Фінансування Програми здійснюватиметься за рахунок коштів міського бюджету.

 (тис.грн)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 р. | 2020 р. | 2021 р. |
| Всього на Програму: | 90  | 100 | 90 |

**РОЗДІЛ VІІІ.**  Координація та контроль за ходом виконання Програми.

Координацію та контроль за ходом виконання Програми здійснює територіальний центр соціального обслуговування (надання соціальних послуг) міста Чорткова та постійна комісія з питань бюджету, фінансів,цін та комунального майна міської ради.

Про хід та стан реалізації напрямків і заходів Програми щорічно звітується на сесії міської ради

**Секретар міської ради Я.П.ДЗИНДРА**