

БИЗНЕС ПРОГРАМА

НА ТЕМА:

**РАЗВИТИЕ И ДЕЙНОСТ НА
„РЕГИОНАЛЕН ХОСПИС“ ЕООД
ЗА ПЕРИОДА 2020 – 2023г.**

РАЗРАБОТИЛА: НЕЛИ ВАСИЛЕВА ТОДОРОВА

ГАБРОВО 2020г.

СЪДЪРЖАНИЕ

1. ВЪВЕДЕНИЕ.....	стр. 2
2. АНАЛИЗ НА СИТУАЦИЯТА.....	стр. 3
3. ПРОГРАМА.....	стр. 12
• ЦЕЛ НА ПРОГРАМАТА.....	стр. 12
• ДЕЙНОСТИ ЗА РЕАЛИЗИРАНЕ НА ЦЕЛТА.....	стр. 12
• ОЦЕНКА НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОГРАМАТА....	стр. 17
• ПЛАНИРАНЕ НА РЕСУРСИТЕ.....	стр. 17
4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	стр. 18

I. ВЪВЕДЕНИЕ

Последното десетилетие свидетелства за силно нарастване на вниманието и ангажираността на държавните и неправителствените организации в целия свят към развитието на хосписните/палиативните грижи.

Историческо развитие на палиативните грижи и хосписното движение:

През 1999 г. се създава Международна организация ЕСЕРТ (Eastern and Central Europe Task Force) с цел подпомагане реализацията на задачите от Познанската Декларация от 1998 г.

През 2003 г. Комитетът на министрите на Съвета на Европа приема Препоръка N 23 към страните-членки относно организацията на палиативните грижи.

През март 2005 г. по време на 2-та глобална среща на националните асоциации по хосписни и палиативни грижи е приета Декларацията от Корея, която подчертава, че всички правителства трябва да включат хосписните и палиативни грижи като част от своята държавна здравна политика.

В този дух е и Становището от Белградската конференция на Европейската асоциация по хосписни и палиативни грижи, проведена на 20-21 октомври 2005 г.

На 8 октомври 2005 г. бе отпразнуван за пръв път Международния ден на хосписните и палиативни грижи с много инициативи във всички страни по света.

България прави първите си стъпки в хосписните грижи тридесет години след откриването на първия модерен хоспис в Лондон. Много от новооткритите хосписи не успяват да просъществуват. Пионер в начинанието е Донка Паприкова с откритият през 1994 г. „Хоспис Милосърдие”. Тласък в развитието на хосписното движение у нас настъпва с дефинирането на хосписите като лечебни заведения в Закона за лечебните заведения, приет 1999 г. Първият хоспис, регистриран по реда на този закон, обособен като самостоятелна институция със стационар и обслужване по домовете е хосписът “Филаретова” ООД. В следващите години се наблюдава буквално „бум” на регистрации на хосписи, особено в по-големите областни центрове. Значителна част от тях обаче остават само със съдебна регистрация, без да успеят да просъществуват, предимно по финансови причини и непознаване на същността на хосписните грижи. Към юни 2008 у нас действащи са 35 хосписа с 384 легла, от тях 20 са стационарни хосписи и 15 са хосписи за грижи по домовете

С развитието на медицинските и други технологии, се променят обществените и индивидуалните ценности. Обезценяват се семейството и грижата един за друг. Днес, за разлика от миналото, много хора живеят сами поради разпръснатостта на семействата и изолацията на градския стил на живот. В тази обстановка, когато болен се нуждае от обгрижване, тежестта обикновено пада върху малка група близки, най-вече жени, които не винаги притежават нужните умения и средства за осигуряване на грижите. При необходимост от медицински компетентни грижи, знанията, възможностите и усилията на семейството се оказват недостатъчни. В същото време за някои пациенти да приемат хосписните грижи е все едно да се откажат от живота.

Членовете на семейството се притесняват, че ако позволят да се полагат такива грижи за близкия им, ще изглежда, че те са безсърдечни и просто го чакат да умре.

Други мислят, че постъпване в хоспис означава по-ниско ниво на медицински грижи.

Използването на хосписни грижи не означава отказ от живота. Вместо това, грижите могат да помогнат на пациента да се радва възможно най-дълго на изпълнен с достойнство и смисъл живот заедно с близките си, като същевременно получава облекчение от болката си. Освен това, семейството на болния ще може да го утешава и подкрепя, докато е възможно.

Въпреки че посредством хосписните грижи болестта няма да изчезне, чрез тях могат да се лекуват усложнения. В случай, че обстоятелствата се променят, например ако бъде открито лекарство или настъпи период на ремисия, пациентът отново може да премине към активно лечение.

Хосписът е място, което предлага по-достойна и комфортна алтернатива за повечето сериозно болни хора. В хоспис се осигуряват специални грижи за пациента, за да се подобри както качеството на неговия живот, така и на живота на близките му.

Мисията на хосписа е да осъществява дейност, необходима за повишаване качеството на живота при хора с медико-социални проблеми и терминални състояния, да подпомогне пациентите и техните близки, да намали страданията им, да облекчи болката и да осигури физически и духовен комфорт, а когато това е невъзможно - достоен край на жизнения път.

В здравната ни система липсва възможност за грижи за пациенти:

- в терминален стадий на заболяване, нуждаещи се от палиативни грижи;
- изпаднали в неспособност да се обслужват сами за определен период от време или въобще,
- след оперативна интервенция;
- след терапия на остро заболяване;
- след травма;
- преживян инфаркт;
- преживян инсулт.

Често състоянието на тези болни е тежко и налага отсъствие от работа на друг член от семейството, който да поеме грижите, завършването на терапията или поддържането живота на близкия. Болните в тези случаи обаче се нуждаят от продължителен период на грижи, което не винаги е по силите да се планира от семейството.

Не бива да се пренебрегва и факта, че обгрижващият поема тежко бреме и след време най-малкото и той се нуждае от подкрепа и възстановяване на силите.

Много често ангажиментите по болните надхвърлят възможностите на един човек, тъй като освен непосредствените грижи за него се налага извършване на дейности по осигуряването на лечебните и други средства във връзка с назначената терапия.

II. АНАЛИЗ НА СИТУАЦИЯТА

В регионален аспект делът на лицата на 65 и повече навършени години е най-висок в областите Видин (27.9%), Габрово (26.7%) и Ловеч (25.6%).

С най-висока смъртност в страната са областите Видин - 22.8‰, и Монтана - 21.3‰, следвани от Кюстендил (19.5‰), Враца, Габрово и Перник (по 19.4‰).

С напредъка на възможностите на медицината и подобряване на социалните условия на живот се увеличава средната продължителност на предстоящия живот, което в съчетание с намалената раждаемост в развития свят довежда до значително нарастване на относителния дял на възрастните и старите хора, за които е типична хронификация на патологията. Нараства делът на лицата с тежки

прогресиращи заболявания, които се нуждаят от продължително наблюдение, предварително планиране на грижите, подкрепа от страна на семейството, духовна подкрепа, съответстваща на религиозната принадлежност, симптоматичен контрол, качество и надеждност на грижите, осигурявани от мултидисциплинарен екип. Всичко това влиза в обсега на хосписните/палиативните грижи.

„Регионален хоспис“ ЕООД е единственото в областта лечебно заведение за хосписна грижа. Стартира своята дейност през 2007 година като реализиран проект с финансовата подкрепа на Програма "Фар".

От 2009 година, Регионален хоспис самостоятелно предлага професионална грижа и обслужване на хора с тежки хронични инвалидизиращи заболявания, терминални състояния, професионални медицински грижи, следболнично лечение, следоперативно възстановяване и др.

„Регионален хоспис“ ЕООД е регистрирано като лечебно заведение – хоспис, на основание чл. 43 от Закона за лечебните заведения. С предмет на дейност: осъществяване от медицински и други специалисти на палиативни грижи за терминално болни пациенти.

От 05.09. 2018г. към структурата на хосписа се разкрива стационар с 9 броя допълнителни легла, като стават общо 30 броя, находящи се в базата на хосписа.

Леглата в лечебното заведение са разпределени в 12 стаи:

- Стая с едно легло – 5 бр.
- Стая с три легла – 3 бр.
- Стая с четири легла – 4 бр.

За пациентите в хосписа се грижи мултидисциплинарен екип, който включва:

- 1 лекар;
- 9 медицински сестри;
- 1 психолог;
- 1 рехабилитатор;
- 9 санитарни.

Регионален хоспис предлага:

- 24 часово сестринско наблюдение, изпълнение на назначения и оказване на сестрински грижи (следене на основните жизнени показатели, манипулации, превръзки и др.);

- Професионални здравни грижи за тежко болни и подкрепа на техните семейства без оглед на диагноза, възраст, пол, религия, избор на лекар или възможност за плащане;

- Обучение на болните и техните семейства;
- Вземане на материали за лабораторни изследвания на пациента;
- Лекарско наблюдение и лечение;
- 12 часово санитарно обслужване (хранене, къпане, обличане, смяна на бельо, хигиенно почистване на стаите, пране на бельо и др.);

- Диетично хранене;
- Медицински и санитарни консумативи (памперси, памперсни пелени,

превързочен материал, медикаменти и др.);

- Посещение и преглед от лекари - специалисти;
- Доставка на медицински и други консумативи, лекарства;
- Доставка на вестници, списания и др.;
- Рехабилитация;
- Психологична подкрепа;
- Козметични услуги;
- Подготовка на документи за ТЕЛЖ;
- Подготовка на документи за ДМСГ.

Организацията на работа в Регионалния хоспис е един непрекъснат процес на развитие и усъвършенстване. Този процес е обвързан с:

- Планиране, организиране, координиране и контрол на осъществяваната услуга;
- Спазване на трудовата дисциплина;
- Спазване на нормативните разпоредби;
- Правилно водене на документацията;
- Спазване на санитарно-хигиенните изисквания;
- Осигуряване на медикаменти, консумативи, дезинфектанти;
- Синхронизиране на дейности с външни доставчици;
- Осъществяване на консултативна дейност с лекари-специалисти;
- Грижи за починал пациент;
- Комуникации с пациентите и техните близки, разговори и консултации;
- Правилно събиране, сортиране и временно съхранение на генерирани в хосписа биологични отпадъци;
- Взаимодействие с други лечебни заведения и институции;
- Планиране, организиране и провеждане на непрекъснато обучение на персонал с цел повишаване качеството на грижите и съответно качеството на живот на пациентите. Постигане на индивидуален подход към всеки пациент;
- Спазване на изискванията за дезинфекция и стерилизация;
- Правилно събиране, съхранение и предаване на мръсно болнично бельо и получаване и правилно съхранение на чисто болнично бельо.

Организацията на работа в хосписа е съобразена с основните медицински и санитарно-хигиенни изисквания за работа в лечебните заведения.

За целта е разработена подходяща документация, която гарантира добрата организация и ред в стационара.

Регионален хоспис предлага седемдневна денонощна професионална грижа и обслужване на лица с прогресивни, хронични и животозастрашаващи заболявания. Основната цел на грижите в хосписа е не само да се подобри състоянието на пациента, а и да се облекчат максимално страданията му.

Паралелно с медицинската дейност, в Хосписа се отделя специално внимание на психо-емоционалното състояние на пациентите. Важно място заема работата на психолога и на медицинските сестри с близките на ползвателите на услугата, тъй като при тях възникват много въпроси и притеснения, свързани със състоянието на техните близки.

В „Регионален хоспис“ ЕООД се обслужват пациенти от цялата страна. С предимство се ползват кандидат-потребителите от област Габрово, които се настаняват или на свободен прием или с финансова подкрепа на общините от област Габрово.

Какво е направено през последните три години в лечебното заведение, от 24.03. 2017 до 24.03. 2020г.

Разширена е легловата база с 9 легла.

Палиативни грижи в хосписа са получили 334 потребители.

При сравнителен анализ на дейността на хосписа през двете цели години за разглеждания период:

Общо приходите на Регионален хоспис“ ЕООД за 2018г. са: 320 133, 00лв. Печалба за 2018г. - 13 226,00лв.

Общо приходите на Регионален хоспис“ ЕООД за 2019г. са: 376 489, 12лв. Печалба за 2019г. - 8 543,94лв.

Табл. №1 Качествени показатели за предоставената хосписна грижа за 2018г.

Община	Потребители	Палативни грижи	Свободен прием	Общ доход	Доплащане до 40лв. об. пациенти
Габрово	35	3 819	109	105 971.00	
Дряново	12	953	79	25 184.00	
Трявна	2	339	169	7 725. 00	
Севлиево	11	644	58	12 210.00	
Свободен прием	50	2 712	54	94 933.00	
Общо	110	8 467	360	246 023.00	74 110.00

Табл. №2 Качествени показатели за предоставената хосписна грижа за 2019г.

Община	Потребители	Палативни грижи	Свободен прием	Общ доход	Доплащане до 40лв. об. пациенти
Габрово	28	2 725	97	74 927. 88	
Дряново	12	987	90	24 584. 00	
Трявна	5	374	75	9 350.00	
Севлиево	10	1004	100	27 544. 33	
Свободен прием	69	4 911	71	171 901. 92	
Общо	124	9 801	333	308 308. 13	68 180. 90

При сравнителния анализ на качествените показатели в таблиците се вижда, че се увеличава броя на потребителите на свободен прием, заедно с това почти се удвояват леглодните, заети от потребители на свободен прием.

Маркетингов план

Маркетинговите дейности включват проучвания и анализи на пазара, създаване на нови продукти и услуги, ценообразуване, реклама, промоции, продажби и обслужване на потребителите.

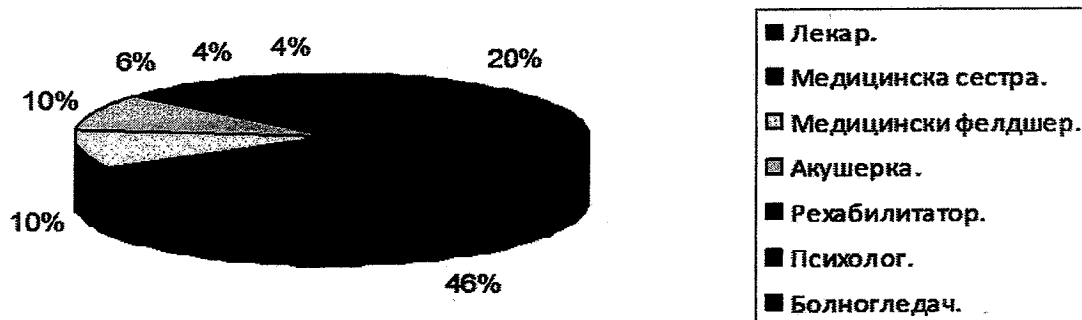
Поставихме си за цел да проучим потребността на населението на гр. Габрово от

здравни услуги в домашна среда, техните препоръки относно организацията на грижите в дома и институцията, която да предоставя тази услуга.

В проучването са обхванати 150 респонденти, от които:

- 50 медицински специалисти, работещи в лечебни заведения на територията на област Габрово;

Каква е Вашата професия?



Фиг. 1. Специалност на обхванатите в проучването медицински работници

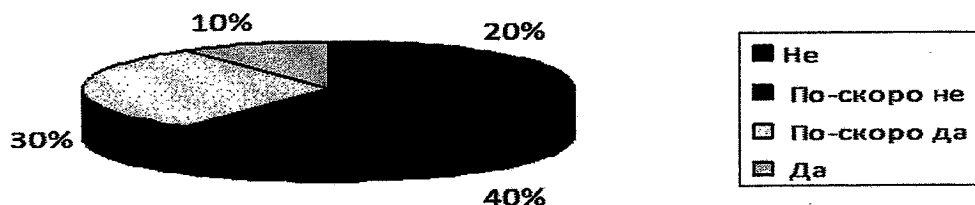
- 50 пациенти от отделения в лечебни заведения в община Габрово;
- 50 граждани на Габрово.

След анализ на резултатите от проведеното анкетно проучване, стана ясно, че е висок относителният дял (86,7%) на анкетираните габровци, които са дали положителен отговор на въпроса: „Имат ли жителите в гр. Габрово потребност от услугата "Здравни грижи в домашни условия?"”.

Основните причини, които налагат търсенето на домашни грижи според тях са: липсата на свободен роднина, който да помага за обгрижването или невъзможността на близките да ползват по-дълъг отпуск.

При хронично заболяване 72,3% от анкетираните биха се лекували в домашна среда, поради възможността да не се отделят от близките си.

Имате ли достатъчно информация как да се грижите за Вашия близък?



Фиг. 2. Разпределение на мнението на анкетираните лица за достатъчност на знанията за грижи за болни в домашни условия

Най-натоварващото в домашните грижи според анкетираните е поддържането на

личната хигиена на обслужваното лице (34,0%) и медицинското обслужване (48,0%). Висок е относителният дял 79,8% на респондентите, които разчитат, че обслужващата организация ще провежда обучения на професионалистите по здравни грижи, които оказват домашни грижи.

Анкетираните лица са на мнение мобилната услуга да предоставя санитарни услуги, психотерапия и рехабилитация.

Домашните грижи трябва да се заплащат директно на обслужващата организация. Заплащането да е до 50 лв. месечно.

72,1% от обхванатите в проучването лица се доверяват на знанията и опита на хосписните екипи.

От 03.01.2020г. Регионален хоспис предоставя мобилна здравно-социална услуга „Патронажна грижа“ по проект „Предоставяне на патронажна грижа за възрастни и лица с увреждания в община Габрово“ Договор № BG05M9OP001-2.040-0022-C01, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2014-2020“

Сформиран е екип, с база в гр. Габрово, включващ:

- Медицински сестри – 4;
- Социален работник – 1;
- Психолог – 1;
- Рехабилитатори – 3;
- Шофьор – 1;
- Санитари – 6.

Към момента здравно-социална услуга получават 50 потребители, целта е до края на годината техния брой да е не по-малко от 224.

Услугата се осъществява в домовете на потребителите и цели спомагане за по-бързото възстановяване на пациенти след операция, след прекаран инсулт, инфаркт, да помогне на самотни възрастни хора, а на хората със затруднена мобилност – предоставяне на качествена здравно-социална помощ в дома.

Целта на мобилния екип е да постигне добри резултати и да продължи предлагането на мобилната здравно-социална услуга и след приключване на проекта.

Удовлетвореност от хосписната услуга

Непрекъснато проучваме доколко здравните и санитарните грижи в хосписа удовлетворяват потребителите на хосписната услуга. Оказва се, че постъпвайки в лечебното заведение, хосписът оправдава очакванията и на близките и на потребителите. Те се чувстват удовлетворени и спокойни както от медицинските грижи, така и от санитарните грижи, от хигиената в хосписа, храната, отношението. Биха препоръчали хосписната услуга и на приятели и важен момент според тях е да има духовна подкрепа за пациентите.

Оборудване

Хосписния екип и потребителите на хосписната услуга се радват на малка библиотека на територията на хосписа. Книгите са събрани от близки на потребителите, персонал, познати и приятели.

Имаме желание да съберем, поне един рафт с хосписна литература.

За подобряване комфорта и уюта в лечебното заведение са закупени нови LCD

телевизори и за целта е изградена обща телевизионна мрежа с ефирна телевизия. Подменени са 4 от старите амортизирани климатици с нови енергоспестяващи отоплителни климатици.

Увеличен е легловия фонд с едно функционално легло, както и достатъчно количество постелъчно бельо, матраци, антидекубитални дюшеци.

Подменени са част от старите болнични шкафчета, помощни масички.

Хосписа разполага вече и с кислороден концентратор.

За подобряване на комфорта и уюта в хосписа са сложени нови щори в 4 от стаите.

Информационни ресурси

За постигане на поставените цели и положителни резултати е направен анализ и оптимизация на работния процес в хосписа. Това включва подобряване работата на отдел човешки ресурси чрез използване на софтуер за ТРЗ- работна заплата както и счетоводен софтуер. Закупен е компютър с лиценз, позволяващ работата със софтуера и архивиране на информацията. Допълнително към това се премина към електронно банкиране, което спестява време и документо-хартиен оборот.

За популяризиране дейността на хосписа особено за хора, работещи в чужбина е разработен сайт: <https://hosicegabrovo.org> описващ условията, необходимите документи и възможности за контакти. Предвидена е видео-конферендна връзка на близки и роднини с потребителя на хосписна услуга.

На база на представени контакти в сайта се извършва по-добра комуникация през e-mail: hospicegabrovo@abv.bg.

Разработени са и регулярно раздавани флаери, информиращи населението за предлаганите хосписни услуги.

Предвижда се създаване на електронно досие на потребителя.

Санитарно-хигиенно състояние

Разработена е и ежегодно се актуализира Програма за комплексна дезинфекция, план и алгоритми за дезинфекция. Поставени са алгоритми за приготвяне на дезинфекционните разтвори на мястото на приготвянето.

Провеждат се и се протоколират ежемесечни обучения на санитарите относно начина на приготвяне на работните дезинфекционни разтвори, относно предотвратяване кръстосването на чисти и мръсни потоци, правилна дезинфекция на ръце и др.

Разработват се ежегодни план-графици за обучение на санитарите.

Разработва се ежегодно план-график за провеждане на колегиуми при професионалистите по здравни грижи, като се отделя внимание и на теми свързани с дезинфекция на повърхности, на инструменти, на ръце.

На всеки три години се актуализира програма за Превенция и контрол на ВБИ.

Разработени са правила за предотвратяване кръстосване на мръсни и чисти потоци. Обозначени са местата на кръстосване на мръсни и чисти потоци. Оформени и обозначени са отделни помещения за чистото и съответно мръсното бельо.

Налице е помещение, отговарящо на изискванията на РЗИ за събиране и съхранение на опасни болнични отпадъци.

Хранене

Храненето в Хосписа е кетъринг услуга. Храноденът е блв.

Храната се приготвя по изготвено от диетолог меню, съгласно “Сборник рецепти за диетични ястия за заведенията за обществено хранене и лечебно-профилактичните заведения” и съгласувано предварително с Управителя на Хосписа;

Приготвената храна е качествена и здравословна и отговаря на изискванията за диетично /лечебно/ хранене, на Закона за здравето и Закона за храните, при спазване изискванията за хигиена.

Приготвя се по предварителни седмични менюта заедно с диетолог. Менютата са съобразени с традиционните ястия за официални празници.

Строително - ремонтни дейности

Направени са основни ремонти на 6 от болничните стаи.

Договори

„Регионален хоспис“ ЕООД, гр. Дряново няма сключен договор за наем за ползването на предоставените помещения. Наема е на базата на издадена фактура.

Сградата, в която е локализиран хосписа е продадена. Притесненията на екипа са от липсата на сигурност относно базата на хосписа.

Абонаментното обслужване на асансьора в Регионален хоспис се осъществява от ЕТ „И.П.И. – Илия Илиев“ със седалище и адрес на управление гр. Габрово.

Кетъринг услугата „Ежедневното приготвяне и доставка на храна“ се осъществява от „ЕНЕИДА 53“ ЕООД със седалище и адрес на управление: гр. Дряново.

Услугата „Транспорт и обезвреждане на опасните медицински отпадъци на Регионален хоспис се осъществява от „ПРАЙМУС ТРЕЙДИНГ КЪМПАНИ“ ЕООД със седалище и адрес на управление гр. Габрово.

Услугата пране на постелно бельо и дрехи пациенти се осъществява от „БАРИН ТРЕЙДИНГ“ ЕООД със седалище и адрес на управление гр. Габрово.

Услуга по трудова медицина се осъществява от Служба по трудова медицина „Икономикс“.

Регионален хоспис получава дезинфектанти от ХМИ – В. Търново

Други предстоящи възможности в дейността на хосписа:

- На територията на хосписа липсват възможности за предлагане на VIP стаи и VIP обслужване. Услугата е необходима, за да удовлетвори потребностите на някои потребители и внесе разнообразие и повиши интереса към ЛЗ.

- Предлагане на услугата „Дневната грижа“. Дневна високоспециализирана грижа и наблюдение включва:

- Изпълнение на назначена медикаментозна терапия;
- Рехабилитация;
- Хранене;
- Провеждане на занимания по интереси;
- Осъществяване на социални контакти.

- Предлагане на услугата „Почасово гледане на болен“, което в определени случаи ще облекчи близките на болния и ще им даде възможност да свършат поставените си задачи.

- Въвеждане на идентификационни гривни за настанените потребители /напр.тежко състояние – червен цвят гривна; леко състояние – зелен цвят гривна; алергични пациенти -жълт цвят и т.н. Това ще улесни визитирация лекар и медицинска сестра. Ще осигури и спокойствие за близките.

- Предлагане на Изолационна стая за тежко болни пациенти, а при грипна епидемия, тази стая да се ползва като изолатор. По този начин останалите потребители, а и техните близки няма да се травмират от различните манипулации, посещения на различни специалисти и т.н.;

- Липсва възможност за разкриване на „Стая за покойника“.

- С цел улеснение на близките и постигане на по – добър комфорт в лечебното заведение е добре да бъдат закупени за нуждите на хосписа, обратни дрехи за потребителите. По този начин ще се избегне обозначаването на личните дрехи и ангажирането на близките за закупуването им. Ще се избегнат недоразуменията с донесените от близките, но не отговарящи на нуждите на потребителите облекла.

III. ПРОГРАМА

ЦЕЛ

Чрез прилагане на съвременни хосписни услуги и качествени палиативни грижи през следващите 3 години да се постигне по-добро качество на живот за всеки потребител на хосписната услугата и съответно по-голямо търсене на хосписната услугата.

ДЕЙНОСТИ ЗА РЕАЛИЗИРАНЕ НА ЦЕЛТА

I. Осигуряване на трайна финансова устойчивост, положителен финансов резултат и средства за инвестиции чрез:

Икономическа и административна политика, съобразена с потребностите от здравни и санитарни грижи на потребителите:

1. Лечебното заведение да работи в насока да бъде одобрено като база за обучение на болногледачи;
срок: м. февруари 2021г.; отг. Управител

2. Поне две от медицинските сестри да са назначени на основен трудов договор, по чл. 67 от КТ с оглед постигане на по-качествени хосписни грижи;
срок: м. май 2021г. отг. Управител
Касиер-счетоводител

Привличане на потребители на свободен прием, чрез развиване и утвърждаване на качествени услуги и тяхното популяризиране:

1. Развиване на услугата „Дневен хоспис“;
срок: м. януари 2022г. отг. Управител

2. Отдаване под наем на болнични легла, кислородни концентратори, аксесоари и медицински консумативи.
срок: м. януари 2021г.; отг. Управител

3. Разработване на схема за работа и прилагане на услугата ВИП стая и ВИП обслужване.
срок: м. декември 2022г. отг.: Управител
Касиер-счетоводител

4. Осигуряване на постоянен мониторинг на ВИП стаята;
срок: м. декември 2022г. отг.: Управител
Системен администратор

5. Ремонтни дейности и разкриване на „Стая на покойника“
срок: м. декември 2022г. отг.: Управител

Касиер-счетоводител

6. Разработване на схема за работа и прилагане на услугата еднокдневна грижа
срок: м.януари 2022г.

отг.: Управител
Касиер-счетоводител

7. Разработване на схема за работа и прилагане на услугата почасова грижа
срок: м.април 2022г.

отг.: Управител
Касиер-счетоводител

Предлагане на гама от услуги, съобразени с реалното търсене:

1. Търсене на възможности за работа с доброволци

срок: постоянен

отг. Управител

2. Разработване на механизъм за компенсиране на усилията на доброволците и възстановяване на сторените от тях разходи при осъществяване на дейностите

срок: постоянен

отг. Управител

3. Актуализиране на такса хосписна услуга съгласно търсенето

срок: постоянен

отг. Управител

4. Срещи-разговори с лекарите от първичната медицинска помощ за услугите, предоставяни от Регионален хоспис;

срок: постоянен

отг. Управител

5. Срещи-разговори с лекарите от болничната медицинска помощ за услугите, предоставяни от Регионален хоспис;

срок: постоянен

отг. Управител

6. Разработване и разпространение на рекламни брошури и флайери

срок: постоянен

отг. Управител

Системен администратор

7. Актуализиране и поддържане на сайт в интернет пространството - мото, мисия, философия, задачи на „Регионален хоспис“ ЕООД;

срок: постоянен

отг. Управител

Системен администратор

8. Актуализиране на рекламни материали и табели в лечебните заведения от областта;

срок: постоянен

отг. Управител

Системен администратор

9. Разработване на електронно сестринско досие;

срок: м. ноември 2022г.

отг. Управител

Системен администратор

II. Повишаване качеството на услугите, предоставени от дружеството, чрез:

Повишаване квалификацията на персонала:

1. Управителят да премине курс на обучение по палиативни грижи и мениджиране на хоспис;
срок: м. юли 2022г. отг.: Управител
2. Разработване на Програма за продължително, периодично обучение и повишаване на квалификацията на професионалистите по здравни грижи в Хосписа;
срок: постоянен отг.: Управител
3. Приемане на годишен план, с конкретни цели задачи за професионално развитие на всеки член от колектива;
срок: м януари/ежегодно/
отг.: Управител
ПЗГ
4. Организиране на поне две изнесени обучения годишно насочени към хосписните грижи;
срок: м януари/ежегодно/
отг.: Управител
ПЗГ
5. Организиране на рафт от хосписната библиотека, с литература по проблемите на хосписните грижи
срок: м. ноември 2021г. отг.: Управител
ПЗГ
6. Ежемесечни срещи и разговори на членове на екипа с психолога на хосписа, с цел предпазване от Бърнаут синдром;
срок постоянен отг.: Управител
7. Разработване и прилагане на план – график за провеждане на колегиуми на санитарите.
срок: м януари/ежегодно/ отг.: Управител
8. Разработване и прилагане на практика план-график за провеждане на колегиуми при професионалистите по здравни грижи, като се отдели внимание и на теми свързани с дезинфекция на повърхности, на инструменти, на ръце;
срок: м януари/ежегодно/ отг.: Управител

Подобряване на условията на престой на потребителите:

1. С табелка да се обозначи на вратата името на потребителя, настанен в стаята, с цел по-добра комуникация с близките и осигуряване на тяхното спокойствие.
срок: м. март 2021г. отг.: Управител

2. Предоставяне възможност на потребителите на хосписната услуга да носят със себе си „скъпи“ за тях вещи от техния дом;
срок: постоянен
отг.: Управител

3. Осигуряване на адаптивна възможност една от стаите, ако някой от пациентите желае да бъде обзаведена по негов вкус, с негови вещи;
срок: постоянен
отг.: Управител

4. Въвеждане на идентификационни гривни за настанените потребители.
срок: м. януари 2021г.
отг.: Управител

5. Снабдяване на хосписа с подходящи екипни облекла за пациенти.
срок: м. март 2021г.
отг.: Управител

6. Осигуряване на изолационна стая при грипна епидемия, която да е и интензивна стая през останалото време за тежко болни пациенти.
срок: м. февруари 2022г.
отг.: Управител

7. Ежегодно боядисване и освежаване на болничните стаи;
срок: постоянен
отг.: Управител

8. Извършване на належащи ремонтни дейности;
срок: постоянен
отг.: Управител

9. Разработване и прилагане на алгоритъм за посрещане на потребител на хосписни услуги и неговите близки;
срок: м. юни 2020г.
отг.: Управител

10. Проучване удовлетвореността на пациентите и техните близки от хосписните грижи;
срок: постоянен
отг.: Управител

11. Разработване и прилагане на практика на анкетна карта за близки на потребителите на хосписната услуга, ОПЛ и др. включваща въпроси относно техните виждания за подобряване предлаганите услуги в Лечебното заведение
срок: постоянен
отг.: Управител

Дейности за осигуряване на хигиенното състояние и дезинфекцията в лечебното заведение

1. Контрол върху почистването и правилната дезинфекция, дезинсекция и дератизация в Хосписа;
срок: постоянен
отг.: Управител

2. Разработване, прилагане и контрол на програма за дезинфекция и

стерилизация на лечебното заведение;
срок: януари, ежегодно

отг.: Управител

3. Разработване, прилагане и контрол върху изпълнението на План за Комплексна дезинфекция в лечебното заведение ;
срок: януари, ежегодно

отг.: Управител
Медицински сестри

4. Актуализиране на алгоритми за приготвяне на работни разтвори за провеждане на правилна дезинфекция;
срок: постоянен

отг.: Управител
Медицински сестри

5. Актуализиране и прилагане на практика на правилата за предотвратяване кръстосване на чисти и мръсни потоци;
срок: постоянен

отг.: Управител
Медицински сестри

6. Контрол върху спазване на времевите графици и правилата за предотвратяване на кръстосването на чисти и мръсни потоци;
срок: постоянен

отг.: Управител

7. Разработване, прилагане и контрол на програма за превенция и контрол на ВБИ в лечебното заведение
срок: януари, ежегодно

отг.: Управител

10. Обучение сред професионалисти по здравни грижи и санитарии относно разделното събиране на твърди и течни опасни отпадъци;
срок: постоянен

отг.: Управител

11. Редовна дезинсекция и дератизация;
срок: постоянен

отг.: Управител

12. Контрол върху санитарно-хигиенното състояние в Хосписа;
срок: постоянен

отг.: Управител

Привличане на външен финансов ресурс:

1. Проучване и при възможност включване в проекти на национални и международни програми;
срок: постоянен

отг.: Управител
Касиер – счетоводител

2. Организиране на обучения на подходяща тема, организирани от БАПЗГ – РК – Габрово, безплатно за редовно членуващите професионалисти по здравни грижи;
срок: постоянен

отг. Управител

IV. ПЛАНИРАНЕ НА РЕСУРСИТЕ

1. Еднократни разходи

Видеонаблюдение на ВИП потребителя	500
Табелки	30
Боя	500
Стая на покойника	1 000
Екипи за потребителите	6 000
Болнични шкафчета	1 500
Помощни масички	1 500
Функционални легла	1 800
Гардероби	1 800

2. Текущи разходи / за месец/

Рекламни брошури	20
Флаери	30
Литература за хосписите	15
Идентификационни гривни	30
Дезинфектанти	30
Почистващи препарати	100

V. ОЦЕНКА НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОГРАМАТА

Изпълнението на програмата се проследява текущо чрез оценка на постигнатите краткосрочни цели и 6-месечни отчети, представяни пред Общински съвет на Община Габрово.

Крайната оценка за реализирането на програмата ще се направи след 3 години.

VI. ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ

1. Реализация на програмата във времеви график;
2. Търсене на предлаганите хосписни услуги;

3. Пълна заетост на леглата;
4. Увеличаване на свободния прием;
5. Положителни финансови резултати.

VII. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

С развитието на медицинските и други технологии, се променят обществените и индивидуални ценности..

Днес, за разлика от миналото, много хора живеят сами поради разпръснатостта на семействата и изолацията на градския стил на живот.

Научната литература бързо се обогатява с резултати от широкомащабни проучвания по проблемите на хосписните/палиативни грижи, които се публикуват в специализирани научни списания. Оформя се виждането, че палиативните грижи изискват специална подготовка на обгрижващите екипи. В няколко страни палиативната медицина се признава като отделна медицинска специалност.

Създават се множество възможности за повишаване на квалификацията на медицинските сестри и другите членове на мултидисциплинарните екипи за хосписни/палиативни грижи.

Нашата страна, за съжаление, сериозно изостава от световните и европейски тенденции в развитието на хосписните/палиативните грижи.

Създаването на нови структури и предоставянето на хосписни грижи е оставено изцяло в ръцете на частната инициатива без подкрепа от държавата. Липсва нормативно регулиране на дейността на хосписите.

Публикуваното през 2000 г. Методично указание от страна на МЗ не отговаря на изискванията за нормативен акт.

Не е въведен национален стандарт за хосписни/палиативни грижи, с каквито разполагат повечето страни.

Спонсорираното от Институт „Отворено общество“ проучване на нуждите и нагласите за хосписни грижи през 2003 г. разкрива интересни закономерности, но резултатите му не са последвани от законодателни инициативи и административни мерки за стимулиране развитието на хосписните/палиативни грижи. Липсва точна информация за броя и дейността на хосписите.