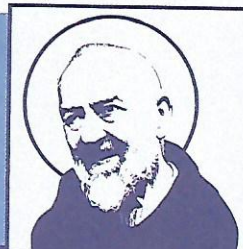




*Hospicjum
Ziemi Kluczborskiej
Św. Ojca Pio*



Stowarzyszenie „Hospicjum Ziemi Kluczborskiej Św. Ojca Pio” 46-220 Byczyna, ul. Paruszowicka 2, tel. 77 413 43 38
NIP: 751-16-47-634 • REGON: 532404636 • www.hospicjumswpio.pl • e-mail: hospicjumswpio@wp.pl

Byczyna 9 marca 2015 roku

Sprawozdanie
z działalności NZOZ „Hospicjum Domowe Ziemi Kluczborskiej Św. Ojca Pio”
w roku 2014.

- 1) W 2014 roku posługę chorym sprawowała trójka lekarzy, jeden psycholog, pięć pielęgniarek, trzy rehabilitantki, sekretarka medyczna i pracownik techniczny. Sześć osób (jeden lekarz, trzy pielęgniarki, rehabilitantka i sekretarka medyczna) zatrudnionych było na umowę o pracę, pozostali członkowie zespołu pracowali w oparciu o umowę – zlecenie, umowę kontraktową lub wolontaryjnie. Jeden z lekarzy realizował tylko zlecane specjalistyczne procedury anestezyjologiczne.
- 2) Umowa z Opolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia przewidywała sprawowanie opieki średnio nad dwudziestoma trzema chorymi miesięcznie w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2014r. (8510 osobodni). Zrealizowaliśmy świadczenia opieki w hospicjum domowym przekroczone o 2691 osobodni względem podpisanego pierwotnie kontraktu. Po realizacji nadwykonań kontrakt został aneksowany, umożliwiając objęcie opieką wszystkich chorych wymagających naszej opieki.
- 3) W roku 2014 obejmowaliśmy opieką łącznie 169 chorych – 85 mężczyzn i 84 kobiety.
- 4) Chorzy zamieszkiwali w całym powiecie kluczborskim:
 - a) w Kluczborku – 46 chorych
 - b) w Wołczynie – 10 chorych
 - c) w Byczynie 10 chorych
 - d) w Laskowicach 6 chorych
 - e) po 3 chorych w: Komorznie i Wierzbicy Górnej

BĄDŹ DARCYŃCĄ:

BANK SPÓŁDZIELCZY NAMYSŁÓW O/BYCZYNA
39 8890 1040 0005 6052 2005 0001
DO PRZEKAZANIA 1% - KRS 0000168645

*„Błogosławie wszystkim,
Którzy kiedykolwiek przyłożą rękę
Do rozbudowy dzieła hospicyjnego”*

f) po 2 chorych obejmowaliśmy opieką w: Polanowicach, Dobiercicach, Biadaczu, Miechowej, Roszkowicach, Smardach Dolnych, Kuniowie, Kujakowicach Górnych, Bąkowie, Lasowicach Małych, Chocianowicach, Krzywiczynach, Szumie i Brzezinkach.

g) jednym chorym opiekowaliśmy się w: Bogacicy, Nowej Bogacicy, Gołej, Nasalach, Ciecierzynie, Janówce, Kochłowicach, Chudobie k/Byczyny i Chudobie k/Lasowic, Krzywiźnie, Kraskowie, Jasieniu, Ciarce, Bażanach, Maciejowie, Ligocie Górnej, Wierzbicy, Duczowie Wielkim, Ligocie Dolnej, Szklarni Bogackiej, Świniarach Wielkich, Unieszowie, Brunach, i Szymonkowie.

W podziale na poszczególne gminy powiatu kluczborskiego:

Gmina Kluczbork – 66 chorych , Gmina Wołczyn – 27 chorych

Gmina Byczyna – 23 chorych , Gmina Lasowice Wielkie – 11 chorych

5) Obejmowaliśmy opieką 25 pacjentów z powiatu oleskiego:

a) W gminie Praszka 27 osób (Praszka 12 chorych, Stojec i Przedmość po 3 chorych, po 2 chorych w Skotnicy i Wierzbju, w Dalachowie, Tokarach, Brzezinach, Kowalach i Ganie po 1 pacjencie),

b) W gminie Gorzów Śl. 7 osób (2 chorych w Pawłowicach i Uszycach, po 1 w Nowej Wsi, Zdziechowicach i Pakoszowie,)

c) W gminie Rudniki 1 chory (w samych Rudnikach)

6) 3 osoby były obejmowane opieką w innych powiatach: po 1 osobie z Bierdzan w powiecie opolskim ziemskim; z Bolesławca w powiecie wieruszowskim (woj. Łódzkie) oraz z Perzowa pow. kępiński woj. Wielkopolskie.

7) Prawie wszyscy chorzy objęci byli opieką w okresie terminalnym choroby nowotworowej. Pięciu chorych obejmowanych opieką w 2014 roku nie ma rozpoznanej choroby nowotworowej. Jeden chory objęty naszą opieką od 1 października 2007 roku w stanie wegetatywnym po nagłym zatrzymaniu krążenia i opóźnionej reanimacji, obejmowany jest nadal opieką z rozpoznaniem towarzyszącym niewydolności oddechowej. U dwóch chorych rozpoznano okres terminalny niewydolności oddechowej. Dwóch chorych obejmowaliśmy opieką z powodu bardzo masywnych odleżyn.

Czasokres objęcia opieką hospicyjną był bardzo różny: od jednego dnia w pojedynczych przypadkach do kilku miesięcy u większości chorych. Nad jedenastoma chorymi sprawowaliśmy opiekę ponad 12 miesięcy. Średni okres obejmowania opieką wynosił około 3-4 miesiące. 27 osób obejmowaliśmy opieką poniżej tygodnia.

- 8) Chorzy wymagali bardzo zróżnicowanej pomocy. Różne były potrzeby wyposażenia ich mieszkań w potrzebny sprzęt medyczny, jak również zmienna intensywność pracy i skład zespołu hospicyjnego obejmującego opieką konkretnego pacjenta. Wszyscy chorzy tego wymagający mieli zapewnione łóżka rehabilitacyjne z systemem przeciwoodleżynowym, koncentratory tlenu, inhalatory, infuzory bateryjne i pompy infuzyjne zasilane sieciowo, toalety pokojowe, wózki inwalidzkie, czy stoliki przyłóżkowe. U 10 pacjentów prowadzone było żywienie dojelitowe we współpracy z Poradnią Leczenia Żywnieniowego „Nutrimed”. Kilkudziesięciu chorych było w domu rehabilitowanych, również z wykorzystaniem PUR-a (przyłóżkowe urządzenie rehabilitacyjne).
- 9) Objęci zostali opieką wszyscy chorzy wymagający opieki hospicyjnej: skierowani bezpośrednio przez lekarzy prowadzących wcześniej leczenie (lekarzy rodzinnych, onkologów, pulmonologów, neurologów), jak również zgłoszeni przez rodziny. Odmówiono objęcia opieką kilkunastu osób zniedołężniałych starczo, lub po udarach mózgowych wymagających jedynie pielęgnacji, a nie specjalistycznej opieki paliatywnej.
- 10) Aktualnie aktywny zespół hospicyjny tworzy 2 lekarzy, psycholog, pięć pielęgniarek i 3 rehabilitantki. Procedury anestetyczne realizowane są w zależności od potrzeb przez współpracującego z nami anestezjologa, laryngologiczne – laryngologa. Do tej pory nie posiadamy kapelana hospicyjnego. Potrzeby duchowe naszych chorych zapewniamy w zakresie posługi sakramentalnej poprzez współpracę z kapłanami parafialnymi.
- 11) Systematyczne podnoszone są kwalifikacje członków zespołu hospicyjnego poprzez szkolenia wewnętrzne, jak również uczestniczenie w konferencjach naukowych medycyny i opieki paliatywnej organizowanych przez inne ośrodki hospicyjne. Aktualnie pełne kwalifikacje posiada jeden lekarz

(specjalizacja z medycyny paliatywnej), psycholog (specjalizacja z psychoonkologii) i 4 pielęgniarki (dwie pielęgniarki zakończyły specjalizację z pielęgniarskiej opieki paliatywnej, dwie kilkumiesięczne kursy kwalifikacyjne). Wszyscy członkowie medycznego zespołu hospicyjnego mają ukończony kurs podstawowy.

- 12) Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2015 został zwiększony o 1154 osobodni względem zrealizowanego w 2014 roku i umożliwia obejmowanie średnio 30 chorych miesięcznie. Mimo tego w pierwszych dwóch miesiącach br. mieliśmy nadwykonania świadczonych usług.
- 13) Dziękujemy serdecznie Zarządowi Stowarzyszenia i wszystkim wolontariuszom niemedycznym, którzy wspierają cały czas zespół hospicyjny.

N. Z. O. Z. "Hospicjum Domowe
Ziemli Kłuzborskiej Św. Ojca Pio"
KIEROWNIK
lek. med. Janusz Cholewiński
SPECJALISTA MEDYCYNY PALIATYWNEJ