**Паллиативная медицинская помощь повышает качество жизни пациентов**

Паллиативная помощь – это подход, целью которого является улучшение качества жизни пациентов и членов их семей, оказавшихся перед лицом угрожающего жизни заболевания.

Эта цель достигается путем предупреждения и облегчения страданий благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других тягостных физических симптомов, а также оказанию психосоциальной и духовной поддержки.

Основным медицинским критерием отбора нуждающихся в оказании данного вида помощи является выраженная декомпенсация функционирования органов и систем у пациентов, несмотря на применение сложных и высокотехнологичных методов оказания медицинской помощи, при наличии боли и других патологических симптомов (тошнота, рвота, анорексия, запоры, удушье, отеки, наличие пролежней, депрессия, бессонница и др.), ухудшающих качество жизни пациента.

Паллиативная медицинская помощь необходима при многих заболеваниях. Большинство нуждающихся в ней взрослых страдают такими хроническими заболеваниями, как сердечно-сосудистые , онкологические, хронические респираторные заболевания, СПИД , сахарный диабет, при почечной недостаточности, хронических заболеваниях печени, рассеянном склерозе, болезни Паркинсона, ревматоидном артрите, неврологических заболеваниях, деменции, врожденных пороках развития, туберкулезе с лекарственной устойчивостью.

Развитию хосписов в Беларуси государство уделяет особое внимание. Паллиативная медицинская помощь в Республике Беларусь оказывается в государственных стационарных и амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения. В  Республике Беларусь приняты меры в области здравоохранения, направленные на организацию и финансирование паллиативной медицинской помощи в рамках национальной системы здравоохранения на всех уровнях медицинского обслуживания.

По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь, в такой помощи ежегодно нуждаются почти 600 тыс. человек. По оценкам специалистов, во всем мире паллиативную медицинскую помощь получают сегодня около 14% людей, нуждающихся в ней.

Направление под опеку Хосписа осуществляется организациями здравоохранения (поликлиниками по месту жительства),

В отделениях паллиативной медицинской помощи Хосписа не проводятся диагностические исследования и реанимационные мероприятия.

В отделении дневного пребывания проводятся групповые и индивидуальные психотерапевтические занятия с пациентами и их родственниками, проводится симптоматическое лечение основного и сопутствующих заболеваний, выполняются врачебные назначения.

Услуги по «уходу в конце жизни» направлены на то, чтобы помочь людям с далеко зашедшим, прогрессирующим, неизлечимым заболеванием жить как можно лучше до последнего дня.

Большинство людей ( до 75%) предпочитают, чтобы о них заботились в собственном доме. Но не редки случаи, когда желания пациентов меняются и для некоторых больница является предпочтительным местом нахождения. Это может быть связано с тем, что одним требуется более обширная медицинская помощь и поддержка, другие не хотят быть обузой для своей семьи или им трудно большую часть дня справляться самим, поскольку зачастую ухаживают за такими пациентами родственники трудоспособного возраста.

Глобальная потребность в паллиативной медицинской помощи будет и далее возрастать вследствие увеличивающегося бремени неинфекционных заболеваний, старения населения и некоторых инфекционных заболеваний.

Все население, независимо от уровня доходов, характера заболевания или возраста, должно иметь доступ к установленному в национальных масштабах набору основных медицинских услуг, включая паллиативную медицинскую помощь. Препараты для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе анальгетики, включены в список основных лекарственных средств ВОЗ для взрослых и детей.