

# **Специальный доклад**

**Уполномоченного по правам человека в  
Республике Башкортостан**

**«О проблемах в реализации прав  
тяжелобольных (безнадежных) граждан на  
получение необходимого объема медико-  
социальной помощи в республике»**

**2011 г.**

**Каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая пищу, одежду, жилище, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, и право на обеспечение на случай безработицы, болезни, инвалидности, вдовства, наступления старости или иного случая утраты средств к существованию по не зависящим от него обстоятельствам.**

**(ст. 25 Всеобщей декларации прав человека)**

Представленный специальный доклад подготовлен в соответствии с п.2 статьи 20 Закона Республики Башкортостан «Об Уполномоченном по правам человека в Республике Башкортостан».

Уполномоченным по правам человека в Республике Башкортостан за последние три года проанализирована ситуация соблюдения прав и свобод наименее защищенных граждан (пациентов) находящихся в домах-интернатах для пожилых и инвалидов, психоневрологических интернатах, социальных приютов, реабилитационных центров и лечебных учреждений различного профиля и уровня, учреждений ГУФСИН России по РБ.

Итоговые документы с оценкой ситуации с соблюдением прав пациентов с предложениями и рекомендациями направлены в органы государственной власти и соответствующие ведомства республики.

В ходе посещения вышеуказанных учреждений было установлено, что в данных социальных учреждениях проживают инвалиды и пожилые люди с неизлечимыми заболеваниями, которые не получали в полном объеме специфическую, адекватную тяжести состояния, медико-социальную помощь и уход. Для большинства из них возможности традиционных методов лечения исчерпаны, находясь в последней, терминальной стадии, к сожалению многие из них обречены на муки и страдания.

В первую очередь речь идет о больных с онкологической патологией.

**Необходимо отметить, что ежегодно в мире от онкологических заболеваний умирают более 6 млн. людей, регистрируется свыше 10**

**млн. новых случаев заболевания. Ожидается, что число ежегодных новых случаев возрастет к 2020 году до 15 млн. больных.**

За последний год в России скончалось более 300 тысяч онкологических больных, в Республике Башкортостан в 2011 году умерло 5934 онкологических больных.

По разным данным более 70 процентов из них нуждались в обеспечении качества жизни до конца в условиях хосписа. В стационарах ее получала лишь двенадцатая часть безнадежных больных.

Помимо онкологии человека поражает и другие неизлечимые болезни, от которых в республике умирает около 30 тысяч больных.

Если организация паллиативной помощи для онкологических больных успешно развивается, то другие безнадежные больные, у которых нет никаких перспектив к возвращению в нормальную жизнь, лишены такой помощи. Это относится, прежде всего, к больным с различными нозологическими формами хронических прогрессирующих заболеваний, находящимся в терминальной стадии развития болезни такие как некорректируемая стадия хронической почечной недостаточности различного генеза; терминальная стадия хронической недостаточности систем кровообращения и дыхания; терминальная стадия цирроза печени; перелом шейки бедра; дегенеративные заболевания костно-суставной системы; травмы позвоночника; рассеянный энцефаломиелит; ВИЧ-инфицированные и др. Из них, по разным данным, нуждаются в постоянном постороннем уходе до 37% больных.

Имеющиеся в республике койки сестринского ухода в больницах, отделения сестринского ухода в домах-интернатах для пожилых, предназначены прежде всего для обеспечения доступности медико - социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста, страдающим хроническими заболеваниями, т.е. оказание первой экстренной помощи, своевременный перевод больных и престарелых при обострении хронических заболеваний или ухудшении их

состояния в соответствующие лечебно - профилактические учреждения, периодические врачебные осмотры госпитализированных лиц.

Большинство родственников и близких таких больных не знают особенности ухода за тяжелобольными, не готовы психологически. **Сегодня большинство неизлечимо больных остаются один на один со своим горем.**

В последнее время в адрес Уполномоченного поступают обращения граждан, которые ухаживают за тяжелобольными родственниками, от которых отказалась официальная медицина, с просьбой оказать содействие в устройстве их в больницы на короткое время для проведения медицинских процедур для облегчения страданий.

К сожалению, лечебные учреждения в большинстве случаев отказывают в их просьбе, объясняя отказ тем, что «все что могли, сделали».

Конечно, медперсонал должен сделать все возможное для неизлечимых больных, но многие из них не обучены оказывать социально-психологическую помощь таким больным и их родственникам, и это не является функцией лечебного учреждения.

В таких случаях организация и обеспечение качества их жизни до конца выступает на первый план.

**С точки зрения гуманности, значительной части лежащих инвалидов и пожилых больных с неизлечимыми заболеваниями требуются специальные хосписные условия пребывания и ухода.**

В развитых странах из всех летальных случаев 80% наступает в госпитальных стенах - в хосписах или больницах разного профиля и мощности. В последние годы в России доля умерших в стационарных медицинских учреждениях от общего числа умерших не достигает и 20%, т.е. по сравнению с зарубежными странами в нашей стране 80% инкурабельных больных умирают вне стен больницы. Одним из причин является крайне малое количество хосписов.

В настоящее время в России по разным данным при потребности более 1000 хосписов, функционирует всего около 100 хосписов, в том числе в г.г. Казани, Ульяновске, Ярославле, Самаре, Кемеровской области и в ряде других городах. Они способны принять только 10% нуждающихся больных.

В Республике Башкортостан по инициативе заслуженного врача РБ **И.Х. Хидиятова** был построен и открыт в декабре 2000 года в Абзелиловском районе д.Салават хоспис на **15** коек.

За период деятельности отделения паллиативной помощи ЦРБ Абзелиловского района им. И. Х. Хидиятова на лечении находилось более 2150 больных, из них 940 с онкологическими патологиями.

Опыт работы хосписа показывает, что он обеспечивает безнадежно больных людей не только специфической профессиональной медицинской помощью, но и оказывает психологическую и духовную поддержку больным, их родственникам и близким. В хоспесе организована забота о родственниках, их обучение методам оказания помощи больному в отделении хосписа, по уходу за тяжелобольными в домашних условиях.

Вопросы оказания хосписной помощи приобретают особую актуальность у пациентов пожилого и старческого возраста в связи с тем, что более 70% случаев онкологических и других заболеваний диагностируется именно у пожилых людей в возрасте от 60 лет и старше и именно эта категория больных является наиболее социально незащищенной, и им требуется оказание особых форм социальной и медицинской защиты и помощи. Учитывая, что более 820 тысяч или 20 % населения республики старше трудоспособного возраста актуальность изложенной проблемы с годами в республике будет нарастать.

Таким образом проведенный анализ свидетельствует о имеющихся нарушениях прав большинства неизлечимо больных граждан на получение паллиативного лечения, социально-психологической помощи, обеспечивающие им сохранение человеческого достоинства до конца жизни.

**В целях обеспечения конституционных гарантий в реализации прав тяжелобольных (безнадежных) граждан на получение необходимого объема медико-социальной помощи предлагается Правительству Республики Башкортостан рассмотреть вопрос о создании в Республики хосписной службы.**

Уполномоченный  
по правам человека в РБ

Р. Каюмов

