

Naším klientům chceme umožnit důstojné odcházení v domácím prostředí v kruhu nejbližších, tedy v našem domově. Pozůstalým následně po domluvě se zdravotní sestrou nabízíme možnost dát **"poslední sbohem"** svým zesnulým v místnosti pro rozloučení (nenahrazuje tradiční pohřební rozloučení), kde mohou setrvat, nikým nerušení.



Pro pozůstalé pak každoročně pořádáme vždy 3. sobotu v říjnu zádušní mši za zesulé.

Zádušní mše se koná v Kapli božího milosrdenství v Domově pro seniory v Žatci.

Zveme každého, kdo chce s námi společně zavzpomínat.

Kontakty:

Katarína Plečindová, DiS.
zdravotní sestra
koordinátorka paliativní péče
tel: 725 895 621

Venuše Štorková
vedoucí zdravotního úseku
tel: 412 314 083
mob: 725 740 090

Jarmila Vosyková, DiS.
vedoucí úseku sociální práce
mob: 702 152 328

Bc. Petra Špičková, DiS.
vedoucí úseku sociální péče DS
tel. 412 314 072
mob: 702 271 190

Mgr. Ivana Jaholčíková
vedoucí úseku sociální péče ZR
tel: 412 314 072
mob: 702 152 315

Město Žatec



Ústecký kraj



Domov pro seniory
a Pečovatelská služba v Žatci
příspěvková organizace Města Žatec

Šafaříkova 852, 438 01 Žatec
www.dpszatec.cz

Paliativní péče
péče na konci života
v kruhu nejbližších



**MOTTO: "Služba se přizpůsobuje potřebám klientů,
nikoli klienti potřebám poskytovatele."**

Co to je paliativní péče?

Ucelená, na kvalitu života zaměřená péče poskytovaná osobám žijícím s nevyлéčitelným onemocněním i jejich blízkým. Zaměřuje se na to, aby člověk mohl život prožít kvalitně a s důstojností až do posledního okamžiku. Umírání chápe jako jeho přirozenou součást.

Paliativní péče

- respektuje přání umírajícího, jeho osobnost,
- pečuje o bio-psycho-socio-spirituální potřeby člověka, z čehož vyplývá nutnost multidisciplinární spolupráce,
- poskytuje útěchu bolesti v jejím širokém pojetí,
- vyžaduje adekvátní lékařské postupy s ohledem na vývoj zdravotního stavu člověka (nedochází k hospitalizacím a intervenčním zákrokům, které ke kvalitě života nemocného nepřispějí),
- vyžaduje správně nastavenou léčbu symptomů onemocnění,

- reaguje na aktuální stav nemocného (např. množství a frekvence podávaného pití, výživy, polohování, aktivizační péče apod.),
- ve smyslu útěšné funkce, zahrnuje práci s blízkými člověka v podobě provázení v době odcházení jejich blízkého, následně i péči pozůstalostní,
- zahrnuje poskytování komplexní péče konkrétnímu člověku v důstojném prostředí.

V době dávno minulé měli umírající své místo v domácnostech - rodina se loučila několik dní, přicházeli i blízcí, přátelé. Rodiny se tak snáze smířily s úmrtím blízké osoby, měly jistotu, že se rozloučily v klidu, v domácím prostředí, pokud chtěly, beze svědků, měly možnost si zemřelého obléci, upravit, naposledy mu říci, co si nestačily povědět. Přizvání církevních hodnostářů bylo téměř pravidlem. Později docházelo k vytlačování umírání i samotné smrti z domácností. Smrt se stala tabu.

Člověk umíral sám, v cizím prostředí, mezi cizími lidmi, na cizí posteli, v cizím prádle. Dnes je trend se k domácímu prostředí při odcházení vracet.

Lidé preferují umírání mezi blízkými, doma a naše zařízení je pro naše klienty **domovem**, zaměstnanci jsou jejich **blízcí lidé**. Člověk potřebuje vědět, co se s ním bude dít v době odcházení a i v době, kdy již nebude mezi námi.

Péče o umírajícího a jeho blízké je pro naše zaměstnance velice náročná. Proto se náš domov zapojil do projektu integrace paliativní péče do domovů pro seniory, který byl podpořený Nadačním fondem AVAST. Tento projekt nám otevřel cestu, jak v této oblasti pracovat.

V době odcházení má svou nezastupitelnou roli i lékař, u kterého je klient zaregistrován. Zapojuje se do kontaktování rodiny - informuje o stavu klienta, nastíní postup v péči apod.