

## **Beszámoló a budapesti beteglátogató csoport 2018.december 11-ig végzett munkájáról és tapasztalatairól**

9 önkéntes, mind nő, 38 látogatást tett, 14 kórházban:

János kh.5, Margit kh.7, Honvéd kh.1, MAZSIHISZ kh.1, Bajcsy kh.3, Onkológia 4, László kh.1,

Korányi kh. 4, Uzsoki kh. 2, István kh. 2, Semmelweis Érsebészeti kh. 3, Péterffy kh.1, Érsebészet Vársomajor 1,otthon 2, háziorvosi ügyelet 1.

A betegek életkori megoszlása: 60 év alatt 2, 60-70 között: 4, 70-80 között: 13, 80-90 között: 16.

**Ki kérte a látogatást?** 10 esetben a beteg, 15 esetben a hozzátartozó, 3 esetben klubtag,1 esetben házigondozó, nem tudjuk ki kérte, nem volt kitöltve 10 valószínűleg klubtag.

Előzetesen ismerte a beteget 36, nem ismerte 2.

### **Tapasztalatok**

Általában leromlott környezet, több fertőzés a beavatkozás után----halálesetek (3).

Szűkös elhelyezés, eszközöket otthonról kell bevinni.

Fekvő betegnél nincs fürdetés, csak az ágyban letörlés. Pelenka csere naponta kétszer!

A betegek nincsenek tekintettel egymásra ( hangos rádiózás, kiabálás).

A látogatók sincsenek tekintettel a betegekre, nincs elég hely a fogadásukra.

A fekvő betegeket sok esetben a kórteremben a betegtársak előtt kötözik át.

**Nővérek:** túlterheltek, agyon hajszoltak, kevesen vannak.

Barátságatlanok, nem kedvesek,figyelmetlenek sok esetben, fizikailag fáradtak.

Zömében középkorúak, vagy idősebbek, nincs utánpótlás.

A magatehetetlen betegeket sok esetben nem etetik, itatják amikor szükséges, vagy csak késve, amikor az étel már hideg, mert arra nincs idejük.

**Azokról orvosokról és az Ő segítőikről,** ahol operáltak, jó a vélemény, mert szakképzettségük és műszerezettségük korszerű.

A mellékhelyiségek hiányosak, kevés van, leromlott, piszkos állapotban vannak ,nincs fertőtlenítő, kézmosó, papírtörlő.

Élmezés nagyon gyenge és figyelmetlen (kenyér egész napra szalvéta nélkül).

Az önkívületben hangoskodó betegeket nem különítik el, ők zavarják a társak pihenését éjjel, nappal.

Rákos, járóképtelen beteget nem fogadta a kórház (mentő vitte be), haza küldték (magán mentő), ahol az ápolása nem megoldható.

A rák kezelését a város két végében lévő kórházban kapta a beteg, de egy ugyanazon napon. A szállítását a barátok oldották meg, akik várakoztak. Parkolási díjat kellett fizetni a kórháznál (többször meg kellett hosszabbítani a parkolási időt, mert sokat kellett várni, a kitűzött időpont ellenére)

A kórházi felvételre nagyon hosszú a várakozási idő ( több hónap) és a bekerüléskor is, (több óra)étlen, szomjan, mire elfoglalhatja az ágyát.

**Otthonápolási szolgálat: Hospice nővér:** jól felkészült, kedves, pontos, precíz, lelkileg is támogatta a beteget.

A kórházakban a betegek hozzátartozói nem kapnak kellő tájékoztatást arról, hogy ha hazamegy a beteg, milyen ellátást, hol igényelhetnek.

#### **Változtatási javaslatok:**

- lelki, mentális gondozás teljesen hiányzik,
- személyre szóló gondozás szükséges
- eszközök ellátásában (gyógyászati, életviteli,
- étkeztetés minőségében, etetésben és itatásban
- hozzátartozókkal való foglalkozásban (megfelelő fogadóhely) tájékoztatás írásban és szóban. Kellene egy szociális munkás, aki eligazítja a hozzátartozókat a beteg otthoni ellátásának lehetőségeiről.
- Ápolási osztályok zsúfoltságát megszüntetni,
- személyi és tárgyi higiéniére többet fordítani,
- fontos a személyzet képzettsége, mert az ápolók egy része alkalmatlan, eszköztelenek és lelkileg, fizikailag képtelenek megfelelő munkát végezni( kevés a fizetés, túlmunka, kiégés).

Budapest, 2018.december 10.

**Összegezte** Csizmás Attiláné szoc.munkás