

ОПЫТ УКРАИНЫ В СФЕРЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ-СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ ПО ВОПРОСАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Шекера О.Г., Царенко А.В.

Институт семейной медицины Национальной медицинской академии
последипломного образования имени П. Л. Шупика
Киев, Украина

Резюме. В статье обсуждается опыт Института семейной медицины Национальной медицинской академии последипломного образования имени П. Л. Шупика и представлены современные подходы к оптимизации последипломной подготовки врачей общей практики-семейных врачей для обеспечения доступности и высокого качества оказания амбулаторной паллиативной помощи населению, что имеет важное значение в условиях реформирования системы здравоохранения в Украине. Мультидисциплинарная профессиональная подготовка врачей общей практики-семейных врачей по вопросам паллиативной помощи требует в процессе непрерывного последипломного образования привлечение преподавателей различного, в том числе, немедицинского профиля, что доказало свою эффективность в работе кафедры паллиативной и хосписной медицины.

Ключевые слова: врач общей практики - семейный врач, семейная медицина, паллиативная помощь, паллиативная и хосписная медицина, непрерывное последипломное образование, мультидисциплинарная профессиональная подготовка, реформа системы здравоохранения.

EXPERIENCE UKRAINE IN THE FIELD OF POSTGRADUATE TRAINING OF GENERAL PRACTITIONERS, FAMILY DOCTORS IN PALLIATIVE CARE TO THE POPULATION

Shekera O.G., Carenko A.V.

Institute of Family Medicine of the National Medical Academy of Postgraduate
Education named P.L.Shupyk
Kiev, Ukraine

Resume. The article discusses the experience of the Institute of Family Medicine of the National Medical Academy of Postgraduate Education named P. L. Shupyk and modern approaches to the optimization of post-graduate training of general practitioners-family physicians to ensure the accessibility and quality of outpatient palliative care population, which is important in terms health care reform in Ukraine. Multidisciplinary trainings of general practitioners-family physicians on palliative care require attracting various teachers, including non-medical specialists into a process of continuous postgraduate education. It has proven its efficiency at the practice of the Department of Hospice and Palliative Medicine.

Keywords: general practitioner-family physician, family medicine, palliative care, palliative and hospice medicine, continuous post-graduate education, multidisciplinary postgraduate training, health care reform.

Актуальность проблемы.

Непрерывное медицинское образование является сегодня приоритетным направлением развития высшего образования Украины и рассматривается в процессе реформирования системы здравоохранения Украины как важная составляющая повышения качества медицинской помощи населению. Одним из принципов государственной политики Украины в области высшего образования является принцип интеграции системы высшего образования в мировую систему при сохранении и развитии достижений и традиций украинской высшей школы, что требует поиска эффективных путей повышения её качества и организации адекватно мировым тенденциям и требованиям рынка труда [1, 2].

Сегодня в мире умирают около 60 млн. человек ежегодно, из которых более половины завершают свою биологическую жизнь в страданиях и муках. Каждому из них в терминальной стадии заболеваний требуется медицинская и психологическая помощь, профессиональный уход, моральная и духовная поддержка. Поэтому, начиная с 60-х годов 20-го века, в большинстве стран мира, а в начале 21-го века – в Украине, проблема развития паллиативной и хосписной помощи (ПХП) населению становится одной из наиболее актуальных медико-социальных и гуманитарных проблем общества. Это обусловлено целым рядом как объективных, так

и субъективных факторов: политических, социально-экономических, демографических, медицинских и т.д. [3–5].

Мировой опыт убедительно свидетельствует, что именно ПХП, применяя комплексный мультидисциплинарный и межсекторальный подход, позволяет адекватно обеспечить потребности и соответствующее качество жизни инкурабельных больных и членов их семей [6–10].

Важное значение в повышении доступности и качества оказания ПХП на дому имеет участие врачей общей практики-семейных врачей (ВОП-СВ), которые должны получить соответствующую как додипломную, так и последипломную подготовку [3–5, 11, 12].

Цель исследования: на основании мирового и национального опыта разработать научно обоснованную модель последипломной подготовки врачей общей практики-семейных врачей по оказанию квалифицированной амбулаторной паллиативной помощи населению. Данная модель должна учитывать межведомственную координацию и сотрудничество медицинских подразделений первичного уровня медицинской помощи с учреждениями здравоохранения вторичного и третичного уровня, органами и учреждениями социальной защиты населения, общественными и религиозными организациями, что будет способствовать

созданию в Украине современной, доступной и эффективной системы ПХП.

Методы исследования.

Медико-статистический, системного подхода, информационно-аналитический, сравнительный контент-анализ.

Материалы научных исследований.

Отечественная и зарубежная литература, международные, национальные нормативно-правовые документы, медико-статистические отчеты Министерства здравоохранения Украины и региональных департаментов (управлений) здравоохранения, а также учебные программы до дипломной и последипломной подготовки медицинских специалистов Национальной медицинской академии последипломного образования имени П. Л. Шупика (НМАПО).

Результаты исследования и их обсуждение.

С каждым годом проблема ПХП инкурабельным пациентам приобретает всё большую остроту, что в первую очередь связано с увеличением смертности от онкологических и хронических неинфекционных заболеваний, туберкулёза, ВИЧ-инфекции/СПИДа и гепатитов «С» и «В». Большинство этих заболеваний в декомпенсированной и терминальной стадии сопровождаются интенсивным хроническим болевым синдромом и тяжелыми расстройствами функций органов и систем, что обуславливает необходимость обеспечения пациентам доступности профессионального симптоматического лечения и ухода.

О социальной значимости ПХП в современном мире свидетельствует:

- включение в повестку «Дня заседания Парламентской Ассамблеи Совета Европы» вопроса «Паллиативное лечение: модель инновационной политики в сфере здравоохранения и в обществе», которое состоялось 26 – 30 января 2010 г. в Страсбурге;

- обсуждение вопроса «Усиление паллиативной помощи как одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла» на заседании Всемирной ассамблеи здравоохранения в Женеве 20 – 22 мая 2013 г., в котором принимала участие делегация МЗ Украины.

Проведенный анализ международных документов ВОЗ, рекомендаций Европейской Комиссии, деклараций, резолюций и хартий авторитетных европейских, всемирных организаций и форумов показал, что мировое сообщество определяет ПХП среди приоритетных направлений соблюдения прав человека [6–10]. В частности, в Рекомендациях Комитета Министров Совета Европы государствам-участникам (Rec (2003) 24) «Об организации паллиативной помощи», отмечается что: «...паллиативная помощь является неотъемлемой частью системы здравоохранения и неотъемлемым элементом права гражданина на охрану здоровья, поэтому правительства обязаны гарантировать доступность паллиативной помощи для всех, кто в ней нуждается...». Далее: «Комитет Министров Совета Европы рекомендует правительствам государств-участников принять политические, правовые и другие необходимые меры для проведения последовательной и всесторонней

национальной политики по паллиативной помощи...» [7].

Как уже отмечалось в наших предыдущих публикациях, актуальность повышения качества последипломной профессиональной подготовки ВОП-СВ значительно возрастает в процессе реформирования системы здравоохранения в Украине, что достигается оптимизацией системы непрерывного медицинского образования в соответствии с международными стандартами и подходами [1–2].

Актуальность исследуемой проблемы в Украине определяется следующими факторами:

- существенным увеличением роли ВОП-СВ и значительным объёмом их мультидисциплинарных функциональных обязанностей при оказании медицинской помощи всем категориям населения. ВОП-СВ, как ключевой специалист процесса реформирования первичной медицинской помощи (ПМП) должен ежедневно квалифицированно и эффективно решать различные медицинские, социальные, психолого-педагогические, юридические и др. задачи, касающиеся его пациентов от рождения до завершения биологической жизни;

- всё возрастающими требованиями к доступности и качеству оказания медицинской помощи населению, особенно на уровне ПМП;

- изменением нозологической структуры заболеваемости и смертности населения и недостаточными возможностями учреждений здравоохранения обеспечить стационарную ПХП пациентам и членам их семей, что определяет увеличение нагрузки на ВОП-СВ в плане оказания амбулаторной паллиативной помощи населению на дому;

- постарением населения Украины, что обусловило быстрое увеличение удельного объёма людей пожилого и старческого возраста в общей структуре населения и значительное увеличение профессиональной нагрузки на ВОП-СВ для оказания медицинской и, в том числе, паллиативной помощи гериатрическим пациентам.

Сегодня в соответствии с приказом МОЗ от 04.11.2011 г. №755 «Об утверждении Положения о центре первичной медицинской (медико-санитарной) помощи и положений о его подразделениях» на ВОП-СВ возложен значительный комплекс мероприятий, который включает не только вопросы формирования здорового образа жизни, профилактики и лечения заболеваний, а также оказание паллиативной помощи. Это обуславливает качественно новые требования к организации и осуществлению учебного процесса в высших медицинских учебных заведениях.

За последние годы в Украине количество пациентов и членов их семей, нуждающихся в ПХП, значительно выросло и составляет около 2 млн. человек. Вместе с тем, в системе здравоохранения недостаточно стационарных коек в лечебных учреждениях ПХП, а также практически отсутствует служба амбулаторной паллиативной помощи, что определяет необходимость участия ВОП-СВ в оказании ПХП на дому [4, 5].

Так, по данным Центра медицинской статистики МЗ Украины, на 1 января 2015 г. на учете в лечебно-профилактических учреждениях Украины находилось около 1 миллиона онкологических больных, в том числе

более 5,5 тыс. детей [13]. На протяжении 2010-2014 гг. в нашей стране ежегодно регистрируется около 160 тыс. новых случаев злокачественных новообразований и более 85 тыс. онкологических больных умирают, причем свыше 35 % умерших – лица трудоспособного возраста. Такая ситуация значительно актуализирует проблему оказания ВОП-СВ паллиативной помощи онкологическим больным на дому [14].

Наиболее распространенными симптомами и расстройствами жизнедеятельности у паллиативных пациентов, с которыми сталкиваются ВОП-СВ, являются:

- тяжелый хронический болевой синдром, для контроля которого, зачастую, необходимо применять наркотические и психотропные анальгетики;
- поражения кожи (например, пролежни и трофические язвы) и слизистых оболочек;
- поражения костной ткани (например, остеопороз, метастазы), что приводит к переломам костей, резко ограничивает двигательную активность и возможность самообслуживания пациентов;
- декомпенсированные нарушения функционирования жизненно важных органов и систем, что проявляется в последние месяцы или дни жизни паллиативных пациентов такими трудно контролируемые симптомами как тошнота, рвота, икота, запоры, одышка и сердечная недостаточность, отеки и лимфаденопатии, задержка или недержание мочи или кала, запоры или диарея, кровотечения и кровоизлияния, кахексия и тому подобное;
- психические и психоэмоциональные расстройства, в том числе, депрессивные состояния или аффекты, терминальный делирий, а у пациентов старческого возраста – когнитивные и сенильные нарушения и т. п.

Исходя из вышесказанного, основными задачами, которые должен обеспечить ВОП-СВ, который оказывает ПХП, являются следующие:

- утверждение жизни и отношение к смерти как к естественному процессу, соблюдение человеческого достоинства и права на достойную человека смерть;
- симптоматическое/паллиативное лечение, контроль боли и других тяжелых симптомов заболевания, психологическая, социальная и духовная поддержка паллиативных пациентов;
- обеспечение максимально достижимой полноценной активной жизни пациентов и надлежащего качества жизни паллиативных пациентов и их семей;
- медицинская помощь, психологическая, социальная и духовная поддержка семьи во время болезни пациента и в период траура после смерти больного;
- обучение членов семьи пациента навыкам ухода и облегчения страданий близкого человека;
- установление партнерских отношений между пациентом, его семьей и другими работниками и лицами, которые оказывают ПХП;
- обеспечение права паллиативных пациентов на автономию и принятие осознанного решения.

Таким образом, выполнение указанных задач требует от ВОП-СВ знаний и навыков не только по паллиативной медицине, но и умений по организации мультидисциплинарной и межсекторальной координации деятельности различных организаций при оказании ПХП.

Кроме того, члены семьи паллиативных пациентов также нуждаются в профессиональной помощи, как в период болезни паллиативного пациента, так и после его смерти, по уменьшению повреждающего действие стресса, горя и негативных эмоций, а также для профилактики развития психосоматических заболеваний.

Международный опыт свидетельствует о значительном внимании, которое уделяется вопросам подготовки медицинских кадров по оказанию ПХП, так во многих странах такая подготовка проводится на трех уровнях:

- базовый уровень – для всех медицинских работников,
- средний уровень – для повышения квалификации медицинских работников различных специальностей;
- высший (специализированный) уровень – для врачей и средних медицинских работников, которые получают специализацию или работают в учреждениях ПХП [15].

Таким образом, актуальной проблемой в Украине сегодня является создание системы подготовки медицинских специалистов по вопросам ПХП, что является важным условием изменения ситуации и подходов в сфере здравоохранения по оказанию доступной, квалифицированной и эффективной ПХП. Все указанное выше ставит перед системой высшего медицинского образования Украины особые требования к подготовке ВОП-СВ.

Исходя из этого, руководство НМАПО уделяет особое внимание вопросам профессиональной непрерывной подготовки ВОП-СВ. Так, в 2009 г. в НМАПО был создан Институт семейной медицины, в составе которого функционируют 13 кафедр, в том числе Государственный учебно-научно-методический центр паллиативной и хосписной медицины, кафедра ПХМ. Сегодня сотрудники кафедры ПХМ на основе лучшего современного международного и национального клинического и научно-педагогического опыта разработали 12 учебных программ тематического усовершенствования (ТУ) для последипломной подготовки врачей различных специальностей, прежде всего, онкологов, пульмонологов, кардиологов, гематологов, гериатров, инфекционистов, фтизиатров, педиатров, психиатров и др., а также руководителей здравоохранения и средних медицинских работников. В 2010–2014 гг. на циклах ТУ на кафедре ПХМ повысили свою квалификацию 1207 слушателей: 943 врачей и 264 средних медицинских работников.

Проведенный нами анализ учебных программ до- и последипломной подготовки врачей показал, что вопросы оказания медицинской помощи в терминальных состояниях заболеваний, лечения хронического болевого синдрома и расстройств функций жизнедеятельности терминальных больных рассматриваются при изучении курсов онкологии, хирургии, анестезиологии, неврологии, терапии, гериатрии, инфекционных болезней, кардиологии и других дисциплин. Но ни студенты во время учебы в высших медицинских учебных заведениях, ни интерны, ни врачи во время обучения в заведениях последипломного образования не изучают интегрированный курс ПХП. Согласно результатам опроса, проведенного нами в

2010 – 2014 годах, ВОП-СВ и врачи-специалисты остро нуждаются в знаниях и навыках по интегрированному курсу ПХП.

Сегодня на кафедре работают специалисты различных специальностей, в частности, онколог, терапевт, медицинский психолог, психотерапевт, клинический фармаколог, организатор здравоохранения, а также специалисты немедицинского профиля: социальный работник, юрист и биолог, что позволяет на высоком профессиональном уровне обеспечивать учебный процесс мультидисциплинарной подготовки слушателей.

Во всех учебных программах по ПХП кроме клинических вопросов большое внимание уделяется психологическим и морально-этическим проблемам паллиативных пациентов и членов их семей, а также психогигиеническим и психопрофилактическим аспектам деятельности ВОП-СВ. Важными темами, по мнению слушателей, являются овладение навыками эффективного общения с паллиативными пациентами и их близкими, изучение вопросов качества жизни, профилактики, ранней диагностики и лечения профессионального выгорания у медицинских работников. Диагностика и лечение психологических нарушений, таких как беспокойство, депрессия и спутанность сознания, а также расстройств когнитивных функций, в частности делирия, также является важной частью программы.

Анкетирование слушателей кафедры ПХМ, которое проводится в начале и в конце циклов ТУ, показало высокую заинтересованность и потребность ВОП-СВ в знаниях и навыках по вопросам оказания ПХП, а также эффективность и удовлетворённость слушателей теоретическими и клиническими занятиями на кафедре ПХМ.

Одной из наиболее важных учебных тем является изучение духовных и культурных аспектов ПХП. Слушатели циклов ТУ должны научиться понимать важность этих вопросов для пациента в последнюю фазу его биологической жизни и его близких, овладеть навыками определения их потребности и организации необходимой помощи. Например, если пациент хочет получать паллиативную помощь на дому, то ВОП-СВ должен уметь научить его родственников, опекунов или соседей, которые за ним ухаживают, правильно давать ему назначенные врачом препараты, а также предоставлять другие виды медицинской помощи и ухода.

Сегодня преподавание организационных вопросов включает овладение слушателями теоретических знаний по вопросам организации системы здравоохранения и интеграции службы ПХП, изучение нормативно-правовых документов, навыков работы в составе мультидисциплинарной команды, координации с учреждениями социальной защиты, благотворительными фондами и неправительственными организациями, в том числе, религиозными.

Важное значение в подготовке врачей общей практики – семейных врачей является преемственность додипломной и последипломной подготовки. Поэтому, в 2013 г. в Ивано-Франковском Национальном медицинском университете была разработана «Типовая сквозная учебная программа по вопросам паллиативной и хосписной

помощи» для додипломной подготовки студентов высших медицинских учебных заведений. Внедрение этой программы в учебные планы высших медицинских учебных заведений, безусловно, будет способствовать повышению уровня знаний и навыков врачей по различным вопросам оказания ПХП.

Подготовка кадров предполагает наличие учебно-методических изданий, в связи с этим, в январе 2015 г. учёный совет НМАПО имени П. Л. Шупика утвердил к изданию пособие «Актуальные вопросы паллиативной и хосписной помощи в практике семейного врача», к подготовке которого были привлечены сотрудники кафедры ПХМ и других кафедр Института семейной медицины. Сегодня все сотрудники кафедры ПХМ активно задействованы к подготовке национального учебника «Паллиативная и хосписная помощь», издание которого запланировано в конце 2015 г.

Выводы:

1. Учитывая крайне недостаточное количество стационарных учреждений ПХП и отсутствие службы ПХП на дому, в Украине существует острая необходимость широкого участия ВОП-СВ в оказании амбулаторной ПХП, в том числе, и на дому, что имеет важное значение для создания в Украине современной эффективной системы ПХП.

2. Важным условием качества и эффективности работы ВОП-СВ при оказании ПХП является специальная подготовка по ПХП студентов и врачей в высших медицинских учебных заведениях до- и последипломного уровней, что позволяет достичь главной цели ПХП – максимальное облегчение физических и моральных страданий, сохранение человеческого достоинства и обеспечение соответствующего качества жизни инкурабельным пациентам и членам их семей.

3. В Институте семейной медицины НМАПО имени П. Л. Шупика накоплен положительный опыт последипломной подготовки ВОП-СВ по вопросам оказания амбулаторной паллиативной помощи населению, в том числе и на дому. В учебных программах циклов ТУ кафедры паллиативной и хосписной медицины, кроме вопросов паллиативного лечения и контроля боли большое место отводится вопросам психологической, социальной и духовной составляющей ПХП.

4. Мультидисциплинарная профессиональная подготовка ВОП-СВ по вопросам ПХП позволяет реализовать целостный подход к паллиативному пациенту как к личности, исходя из его индивидуальных потребностей, возрастных и психо-эмоциональных, религиозных и культурных особенностей, обеспечить мультидисциплинарный и межсекторальный принцип оказания ПХП на уровне ПМП инкурабельным пациентам и членам их семей. Это требует участия в процессе преподавания специалистов различного (медицинского и немедицинского) профиля, что доказало свою эффективность на кафедре ПХМ НМАПО имени П. Л. Шупика.

Литература:

1. Шекера О.Г., Царенко А.В., Шекера О. О. Оптимизация системы здравоохранения как важнейшая составляющая государственной политики Украины //

- Sanatate Publica – (economie si management in medicina)*. – 2013. – № 2 (47). – С. 21–25.
2. Вороненко Ю. В., Шекера О. Г., Медведовська Н. В. та інші. Міжсекторальна взаємодія освіти, науки та практики як запорука ефективної підготовки кадрів для первинної ланки охорони здоров'я // *Здоров'я общества*. – 2014. – Т. 3. – № 1-2. – С. 14 – 24.
3. Knyazevych V., Tsarenko A., Bratsyun 'O. Palliative and hospice care on the right track in Ukraine // *European Journal of Palliative Care*. – 2013. – V. 20. – N 4. – P. 202–205.
4. Вороненко Ю. В., Губський Ю. І., Царенко А. В. Створення системи паліативної та хоспісної допомоги в умовах реформування охорони здоров'я в Україні: медичні та соціальні аспекти. // *Наука і практика. Міжвідомчий медичний журнал*. – 2014. – №1 (2). – С. 63 – 75.
5. Гойда Н. Г., Губський Ю. І., Князевич В. М., Царенко А. В. Медико-соціальна характеристика організації системи паліативної та хоспісної допомоги в Україні // *Збірник НМАПО*. – 2014. – Вип. 23. – Книга 3. – С. 101–115.
6. WHO. Паллиативная помощь // Под ред. E. Davies, I. J. Higginson. – Европейское региональное бюро ВОЗ. – 2005. – 32 с.
7. Council of Europe. Рекомендации Rec (2003) 24 Комитета Министров Совета Европы к государствам-членам по организации паллиативного ухода (12 ноября 2003 г.). – Совет Европы. – 2004. – 89 с.
8. WHO. Совершенствование паллиативной помощи пожилым людям // Под ред. E. Davies, I. J. Higginson. – Европейское региональное бюро ВОЗ. – 2005. – 40 с.
9. Wodarg W. Palliative care: a model for innovative health and social policies. Report. Doc. 11758. // Council of Europe. Parliament Assembly. Social, Health and Family Affairs Committee. 4 November 2008. // [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://assembly.coe.int/Main.asp?link=/Documents/WorkingDocs/Doc08/EDOC11758.htm>.
10. ЕАРС. Празька хартія «Отримання паліативної допомоги – право людини». – ЄАПД. – 2013. // [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://eapcspeaksrussian.eu.aspx>.
11. Губський Ю. І., Царенко А. В. Оптимізація последипломної підготовки врача общей практики-семейного врача по вопросам паллиативной и хосписной помощи населению в Украине // *Журнал Казахстанско-Российского медицинского университета. Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины*. – 2013. – Т. 3. – № 3–4. – С. 5–9.
12. Tsarenko A., Gubsky Yu., Bratsyun 'L. Experience of Ukraine to Educate Medical Professionals Involved in Palliative Care / 13-th World Congress of the European Association for Palliative Care (30 May – 2 June 2013, Prague). Abstracts. // *European Journal of Palliative Care*. – 2013. – P. 173.
13. Державний комітет статистики України // [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.ukrstat.gov.ua/>.
14. Чайковська В. В., Хаджинова Н. А., Вялих Т. І., Величко Н. М. Медико-соціальна допомога населенню старшого віку України: аналіз ситуації і необхідність розробки стратегії попередження прискореного старіння // *Пробл. старения и долголетия*. – 2012. – Т. 21. – №3. – С. 396–400.
15. *Interdisciplinary Certificate in Palliative Care* // Lakehead University. – 2013. – [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.lakeheadu.ca/academics/other-programs/certificates/palliative-care>.