

Нуркеримова А.К.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

A.K. Nurkerimova

PROSPECTS FOR TRAINING IN THE FIELD PALLIATIVE CARE IN KAZAKHSTAN

УДК: 614.283:615

Актуальность возникновения и развития паллиативной службы определяется фактом смертности каждого человека. Еще в 1981 году "Право человека на смерть с достоинством" вошло в минимальный международный стандарт прав пациентов - Лиссабонская декларация о правах пациента Всемирной медицинской ассоциации. С учетом ожидаемой тенденции заметного повышения доли пожилых людей в общей популяции населения, как во всем мире, так и в Казахстане, необходимо усовершенствование организации оказания паллиативной помощи. Система здравоохранения должна быть в состоянии встретить нужды населения для уменьшения страдания, поддержать их в любом возрасте и поддерживать их качество жизни настолько долго насколько возможно.

В 2002 г. ВОЗ признала паллиативную помощь важнейшей областью здравоохранения, и приняла следующее определение паллиативной помощи: *"Паллиативная помощь это подход, который улучшает качество жизни больных, их семей вопреки неизлечимой болезни, через предотвращение и облегчение страданий путем раннего распознавания, безупречной оценки, лечения боли и других проблем: медицинских, психологических и духовных"*.

Паллиативная помощь по определению является симптоматической. Она призвана повышать качество жизни пациента, не взирая, на ожидаемую небольшую продолжительность жизни. Поддержание максимально возможного качества жизни пациента является ключевым моментом в определении сущности паллиативной медицины, так как она ориентирована на больного, а не на лечение болезни.

Фактически сейчас вся основная работа по оказанию паллиативной помощи инкурабельным больным возложена на участковых терапевтов, которые имеют значительные пробелы в знаниях по паллиативной помощи, медицинских аспектах конечного периода жизни больных, а также не имеют навыков ее оказания, адекватного купирования болевого синдрома, уменьшения тягостных проявлений раковой интоксикации и других симптомов. При этом паллиативную помощь должны уметь оказывать врачи всех специальностей и не только онкологическим больным, но и больным с заболеваниями сердца, нервной системы, органов дыхания, последствиями травм, СПИДом и др..

При планировании здравоохранения уже сегодня должны учитываться потребности населения в помощи в финальном периоде жизни.

В настоящее время паллиативная помощь внесена в Кодекс РК "О здоровье народа и системе здравоохранения" (статьи 32, 34, 53) и Государственную программу развития здравоохранения РК "Саламатты Казахстан" на 2011-2015гг."

Одним из важнейших направлений обеспечения и улучшения качества паллиативной помощи наряду с государственной политикой является образование: профессиональное и общественное.

Важным шагом в развитии паллиативной помощи явилось принятие Комитетом Министров членов Совета Европы в 2003 г. "Рекомендаций по организации паллиативной помощи", где уделено большое место вопросам образования профессионалов и общества, абсолютно необходимого для повсеместного развития паллиативной помощи.

В Государственной программе развития РК "Саламатты Казахстан" на 2011-2015 годы, в ряду комплекса мероприятий по развитию паллиативной помощи внесен вопрос разработки программ обучения медицинского персонала по вопросам оказания паллиативной помощи.

Несмотря на медленные изменения, паллиативная помощь традиционно не включается в общее образование и тренинги профессионалов. Большинство учебных пособий для врачей и медсестер не имеют информацию по помощи в конце жизни. Это объясняет тот факт, что многие врачи не чувствуют себя достаточно подготовленными в вопросах сообщения плохих новостей, сообщения прогноза болезни, контроле симптомов или помощи пациентам в принятии трудных решений. Это также может объяснить и то, что многие люди обращаются за паллиативной помощью поздно или вообще не обращаются. Несмотря на это есть множество примеров тому, что эти навыки могут быть получены в процессе додипломного и постдипломного образования.

Во многих странах имеется три уровня образования: базовый уровень для всех, кто профессионально будет заниматься медициной, средний уровень - для узких специалистов, кто профессионально будет сталкиваться с вопросами экспертизы паллиативной помощи, не являясь при этом специалистом по паллиативной помощи, и продвинутый уровень - для тех, кто хочет стать специалистом по паллиативной помощи.

Первый уровень, когда студенты сталкиваются с вопросами паллиативной помощи, должен быть до получения диплома об образовании. Многие ведущие европейские учебные заведения, начиная с 1997 г, включили курсы по изучению паллиативной помощи в обязательный перечень предметов, и имеется определенный опыт по обучению будущих врачей по избранным вопросам паллиативной помощи. Кроме того, существуют программы по обучению среднего медицинского персонала и парамедиков.

Во всех образовательных программах по паллиативной помощи важное место уделяется этическим проблемам и путям оказания помощи. В таких программах уделяется внимание персональным возможностям студентов и ситуациям, с которыми они могут столкнуться в своей практике.

Важным является обучение психологическим аспектам, которые связаны с тем, как сообщить плохую новость или тяжелый диагноз больному или членам его семьи, как корректировать психологические нарушения, такие как депрессия, и как распознать нарушения сознания больного. Большое внимание в таких программах уделяется аналогичным вопросам, связанным с потребностями больного и его семьи.

Будущему врачу необходимо знать и социальные аспекты, связанные с условиями жизни больных и их семей, наличие или отсутствие социальной и практической поддержки.

Одной из важных и типичных сторон образования по паллиативной помощи являются вопросы духовной и культурной потребности больных. Студенты должны научиться понимать важность этих моментов в конечной фазе жизни и оказать необходимую помощь.

Еще одним разделом обучения являются организационные аспекты, которые связаны со знанием системы здравоохранения и возможности различных служб, определения потребностей, возможностей и ограничений в их работе. Базовое медицинское образование должно включать все эти вопросы. Многие из них могут быть интегрированы в другие дисциплины (семинары, программы) при подготовке врачей всех специальностей.

Курс паллиативной помощи должен включаться и в программы по специализации врачей с учетом особенностей соответствующих дисциплин. Во многих странах он проводится медицинскими ассоциациями, которые оказывают поддержку программам для врачей общей практики. Между специалистами существуют факультеты по обмену опытом, рассмотрению проблем с разных точек зрения для лучшего взаимопонимания, для решения стратегии лечения, междисциплинарных проблем, согласованной позиции по отношению к пациенту, для более успешной работы в команде людей осуществляющих уход. Больной в процессе лечения сталкивается с различными профессионалами. В процессе общения должно уделяться большое

внимание языку (вербальному и невербальному), на котором врач общается с пациентом. Пациент должен иметь возможность получать достойную, доступную и содержательную информацию о своей болезни и ее осложнениях.

Наиболее высокий - продвинутый курс обучения предполагает получения степени магистра по паллиативной помощи. Специалисты по паллиативной помощи являются независимыми.

Другой аспект образовательных программ - образование общества. Во всем мире, а особенно в развитых странах, в связи с изменением условий жизни, жизненных ожиданий людей произошло разобщение с базовыми ценностями предыдущих поколений, изменились взгляды, в том числе и на смерть и процесс умирания. Люди перестали быть религиозными, потеряли язык, на котором каждый человек мог легко говорить о смерти. Медицина также изменила взгляды людей. Средства массовой информации ежедневно нам приводят примеры неожиданных, преждевременных смертей, а также примеры людей, которые, несмотря на тяжелые недуги, живут полноценной жизнью. Большинство взрослых людей пережили потерю родственников или друзей и имеют собственные взгляды на эти проблемы. Многие из них не имеют представления о паллиативной помощи, несмотря на то, что нуждаются в ней. В этой связи очень важную роль играют общественные дискуссии, освещение проблем людей в конце жизни в средствах массовой информации, формирование у молодого поколения гуманистического мировоззрения.

Очень важным звеном в оказании паллиативной помощи являются волонтеры. В развитых странах на одного профессионала приходится до 15-20 волонтеров непрофессионалов, причем зачастую врачи разных специальностей в свободное от основной работы время возглавляют на общественных началах команды волонтеров. В связи с этим разработаны и существуют различные специальные программы для добровольцев. В этих программах основной упор делается на развитие коммуникативных навыков, психологические аспекты больного человека и его родственников. Волонтеры призваны, прежде всего, помочь больному человеку чувствовать себя частью общества, не терять социальные связи, восполнить дефицит общения у людей в тяжелой ситуации.

И, наконец, еще одним необходимым направлением улучшения паллиативной помощи является создание специальных образовательных программ для подготовки социальных работников, которые должны стать связующим звеном между различными службами, в помощи которых нуждается больной человек.

Понимая важность образования в развитии паллиативной помощи, Алматинский Хоспис сделал первые шаги в этом направлении еще 2004 году. В сотрудничестве с представителями средне - специального образовательного звена, КазНМУ им. С.Д.

Асфендиярова (кафедра пропедевтики внутренних болезней) и АГИУВ (кафедра семейной медицины) были разработаны базовые программы по паллиативной помощи. Однако внедрение их в практику затруднялось из-за отсутствия соответствующей законодательной базы и тем, что вопросы паллиативной помощи до сих пор не включены в государственные стандарты образования. В настоящее время вопросы паллиативной помощи (в основном, касающиеся противоболевой терапии) рассматриваются только при подготовке медицинских сестер. Алматинский Хоспис продолжает работу в данном направлении путем обучения своих

сотрудников за рубежом, участия в совещаниях, круглых столах, семинарах республиканского уровня с международным участием, организации секции на II съезде терапевтов РК, а также проведения конференции, семинара - тренинга для практических врачей и организаторов здравоохранения.

Таким образом, разработка и внедрение образовательных программ различного уровня, подготовка специалистов в области оказания паллиативной помощи являются актуальными как для развития здравоохранения, так и для решения социальных проблем.

Рецензент: к.м.н. Абдильдина Г.С.
