

Паллиативная и хосписная помощь в Украине: составляющие и пути развития

Несмотря на значительные достижения современной медицинской науки и практики, в Украине, как и в большинстве развитых стран мира, быстрыми темпами увеличивается количество неизлечимых больных, инвалидов, а также лиц пожилого возраста и детей с ограниченным прогнозом жизни. Все они нуждаются не только в длительном профессиональном уходе, адекватном обезболивании и симптоматическом лечении, но и в морально-психологической, духовной поддержке, простом человеческом сочувствии и внимании. В нынешних условиях чрезвычайно актуальным является создание и развитие системы оказания специализированной паллиативной и хосписной помощи (ПХП) населению, проблемными остаются вопросы, связанные с подготовкой медицинских и социальных работников, психологов, священнослужителей, волонтеров. Важно решение проблем эффективного обезбоживания и фармакотерапии, симптоматического лечения пациентов с декомпенсированными и терминальными стадиями заболеваний, предоставления ПХП детям, психологического сопровождения, привлечения врачей общей практики — семейной медицины к оказанию ПХП на дому. Эти и многие другие актуальные вопросы рассмотрены в ходе работы Научно-практической конференции «Паллиативная помощь в Украине: составляющие и пути развития», посвященной 15-летию со дня основания Харьковского областного центра паллиативной медицины «Хоспис», прошедшей 18–19 сентября 2014 г. в Харькове.



Торжественная часть мероприятия началась с выступления **Виталия Экзархова**, главного врача Харьковского областного центра паллиативной медицины «Хоспис» (центр «Хоспис»), рассказавшего

об идее открытия этого учреждения и его 15-летней истории. Он обратил внимание слушателей на проблему оказания паллиативной и хосписной помощи (ПХП) в Украине, отметив, что государство должно способствовать организации хосписной службы и дальнейшему ее развитию, поскольку предназначение хосписа — обеспечение надлежащего качества жизни неизлечимо больных пациентов к лучшему.



В свою очередь, протоиерей **Михаил Кит**, секретарь Харьковского епархиального управления Украинской православной церкви, подчеркнул важность духовной составляющей ПХП, которой

в центре «Хоспис» отводят большую роль. Так, при учреждении открыт храм Святытеля Исповедника Луки, в котором совершаются богослужения, и оказывается духовная поддержка каждому нуждающемуся.

В приветственном слове **Василий Князевич**, глава правления ВОО «Украинская лига содействия



развитию паллиативной и хосписной помощи», также отметил необходимость таких больных в церковной опеке, поддержке священника, сопровождении и подготовке к переходу в другой мир.



Светлана Горбунова-Рубан, заместитель Харьковского городского головы по вопросам здравоохранения и социальной защиты населения, напомнила участникам Конференции о трудностях, связанных с открытием центра «Хоспис», выразив надежду, что, благодаря проводимому мероприятию, удастся обогатиться не только профессиональными знаниями по оказанию ПХП, но и почерпнуть нравственную и духовную составляющие.



Участников Конференции с ее открытием поздравил **Геннадий Бондарчук**, заместитель директора Департамента здравоохранения Харьковской областной государственной администрации (ХОГА), пожелав успехов на пути развития ПХП.



Татьяна Гавриш, почетный консул Федеративной Республики Германия, акцентировала внимание на том, что в Германии оказание ПХП — одна из проблем, которая находит поддержку со сторо-

ны не только государства, но и общества. Около 30% государственного бюджета, предназначенного для оказания социальных услуг, экономится за счет предоставления услуг разными общественными организациями. Сегодня Харьков — лидер в Украине по оказанию ПХП и внедрению программ реабилитации; во многом он является пионером не только с позиции системы здравоохранения, но и с точки зрения участия общественных организаций. В частности в 2012 г. на базе центра «Хоспис» и Харьковского медицинского колледжа № 1 при поддержке Генерального консульства Федеративной Республики Германия в Донецке, ряда благотворительных общественных организаций создан единственный в Восточной Украине Учебно-методический тренинговый центр по оказанию паллиативной и хосписной помощи. На его базе ежегодно минимум 25 медсестер и бакалавров, 20 врачей семейной медицины, онкологов и других специалистов, социальные работники, волонтеры, родственники пациентов учатся оказывать помощь неизлечимо больным. Кроме того, в апреле 2014 г. в Харькове создана Украинско-немецкая медицинская ассоциация, объединившая представителей науки и образования, бизнес, общественных организаций, одно из направлений которой — оказание ПХП взрослым и детям. Большая роль в оказании ПХП также принадлежит общественным организациям и волонтерам.

Т. Гавриш выразила уверенность в том, что в рамках такого тесного сотрудничества в дальнейшем будет реализовано много важных проектов.

В этот день поздравления в адрес коллектива центра «Хоспис» и его бессменного руководителя также прозвучали от коллег и друзей из Харькова, Киева, Ивано-Франковска, Донецка, Ужгорода, Ровно и других городов Украины. В. Экзархов и ряд сотрудников центра «Хоспис» были награждены почетными грамотами и благодарностями Харьковского епархиального управления, ХОГА, ВОО «Украин-

ская лига содействия развитию паллиативной и хосписной помощи». Основатель центра «Хоспис» был также награжден высокой наградой — почетной грамотой Министерства здравоохранения (МЗ) Украины.

Открывая работу пленарного заседания, посвященного становлению и развитию системы ПХП в Украине, В. Князевич отметил необходимость развития ПХП в стране и новые приоритеты и задания, поскольку неожиданно в украинском обществе появилась значительная категория паллиативных пациентов: тысяч молодых инвалидов — участников АТО, их матерей, вдов, детей-сирот.

Говоря о реализации «Национальной стратегии развития системы паллиативной и хосписной помощи в Украине до 2022 года», В. Князевич подчеркнул, что, несмотря на множество проблем, система ПХП начинает развиваться. Так, принятие постановления Кабинета Министров Украины от 13.05.2013 г. № 333 «Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я» позволило значительно облегчить доступность паллиативных пациентов с хроническим болевым синдромом к эффективному обезболиванию, особенно в амбулаторных условиях, уменьшить страдания и улучшить качество жизни неизлечимо больных и их близких.

В ближайшее время в МЗ Украины планируется создание отдела ПХП и реабилитации, что, по мнению докладчика, на государственном уровне позволит определить правила, стандарты и подходы к оказанию такой помощи. Исходя из этого, сейчас главная задача — наработка теоретических основ развития ПХП.

В своем выступлении С. Горбунова-Рубан уделила внимание составяющим ПХП: системе общественных отношений, больному, его семье и окружению, в котором он находится, медицинскому персоналу, волонтерам, общественным организациям, представителям религиозных конфессий. Без этих составляющих невоз-

можно обеспечить оказание высококачественной ПХП.

С. Горбунова-Рубан отметила, что на территории Харькова действует два центра по оказанию ПХП — центр «Хоспис» и отделение паллиативной медицины «Хоспис» на базе Харьковской городской клинической больницы № 17. В этих учреждениях стараются сделать все возможное для того, чтобы, с одной стороны, облегчить участь людей, которые становятся пациентами хосписа, с другой стороны — участие семей, которым приходится пройти через такое испытание.



Анатолий Царенко, доцент кафедры паллиативной и хосписной медицины, старший научный сотрудник Государственного учебно-научно-методического центра паллиативной и хосписной

медицины Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика (Киев), остановился на организационных, юридических и медицинских аспектах развития ПХП в Украине. Он отметил, что только в отдельных регионах работают центры по оказанию ПХП, в то время как неуклонное постарение населения, рост онкологических заболеваний, туберкулеза, ВИЧ/СПИДа, вирусного гепатита В и С обуславливают необходимость создания и развития эффективной, экономически оптимальной и доступной для всех категорий населения системы ПХП.

Сегодня оказание ПХП регулируется рядом нормативно-правовых актов, среди которых: Закон Украины от 07.07.2011 г. № 3611-VI «Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо удосконалення надання медичної допомоги»; постановление Кабинета Министров Украины от 13.05.2013 г. № 333 «Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних

засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я»; приказ МЗ Украины от 21.01.2013 г. № 41 «Про організацію паліативної допомоги в Україні» и др. В то же время, по мнению А. Царенко, необходимо дальнейшее усовершенствование и оптимизация законодательной базы, разработка и утверждение национальных стандартов, протоколов, методических рекомендаций и инструкций для специалистов, оказывающих ПХП в учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения и на дому.

Важным является усовершенствование системы подготовки, специализации и повышения квалификации медицинских работников по вопросам оказания ПХП населению, налаживание координации и сотрудничества между МЗ Украины, Министерством социальной политики Украины, государственными учреждениями и общественными организациями.



Анна Коломийцева, заместитель директора Харьковского немецкого центра, дополнила информацию о становлении ПХП в Германии, отметив, что сегодня эта страна может по праву считаться

одним из лидеров оказания ПХП в мире. На ее территории действует множество профильных организаций, таких как Немецкая ассоциация паллиативной и хосписной помощи, Немецкое общество паллиативной медицины, Немецкое общество изучения боли, Немецкое общество помощи больным раком, Немецкий паллиативный фонд, профсоюзные и другие организации, объединяющие усилия различных специалистов (врачей, среднего медицинского персонала, социальных работников, психологов, представителей церкви). Все эти организации являются неприбыльными объединениями граждан, основанными на волонтерстве и добровольности. По мнению А. Коломийцевой, именно такой опыт гражданской инициативы необходимо заимствовать для развития ПХП в украинском обществе.

Примером таких инициатив является создание Украинско-немецкой медицинской ассоциации, одним из направлений работы которой является содействие улучшению ПХП в Украине путем привлечения позитивного опыта Федеративной Республики Германия, а также сотрудничество с немецкой Службой старших экспертов (Senior Experten Service — SES).

Отдельный блок вопросов касался развития службы оказания ПХП пациентам Харькова и Харьковской области. Специалисты поделились опытом создания и деятельности хосписных отделений, предоставления ПХП лицам пожилого возраста в стационарных учреждениях системы социальной защиты населения, лече-



ния больных после инсульта, применения современных методов обезболивания.



Особое внимание во время Конференции уделено вопросам привлечения врачей общей практики — семейной медицины к оказанию ПХП на дому. Так, профессор **Олег Шекера**, дирек-

тор Института семейной медицины Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика, в своем выступлении отметил, что семейные врачи играют важную роль в оказании ПХП населению, особенно в сельской местности, где отсутствует доступ к стационарным учреждениям и выездным бригадам ПХП на дому.

Основными заданиями, которые должен обеспечить семейный врач, оказывающий такую помощь, являются:

- симптоматическое/паллиативное лечение, контроль боли и других тяжелых симптомов заболевания, психологическая, социальная и духовная поддержка пациентов;
- обеспечение максимально доступной 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 тяжелой утраты/скорби 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, оказывающими ПХП;
- обеспечение права паллиативных пациентов на автономию и принятие осведомленного решения.

По мнению докладчика, мультидисциплинарная и межсекторальная координация и сотрудничество, использование источников финансирования как за счет бюджетных средств, так и за счет привлечения благотворительных фондов, особенно сектора позволяют достичь оптимальных

результатов в развитии и обеспечении доступности ПХП независимо от нозологии заболевания, социального статуса и места проживания пациентов.



Елена Ельцова, представитель Харьковского областного благотворительного фонда «Социальная служба помощи», рассказала о медико-психологическом сопровождении умирающих специалистами выездной службы «Хоспис на дому».

При центре «Хоспис» на протяжении 3,5 лет работает выездная служба Харьковского областного благотворительного фонда «Социальная служба помощи», финансируемая Международной благотворительной организацией «Caritas Austria». За это время осуществлено >500 первичных выездов, в настоящее время на обслуживании службы находится 97 пациентов. В выездную бригаду входит семейный врач, врач-невролог, психолог, медицинские сестры, волонтеры и социальные работники. «Хоспис на дому» обслуживает онкологических больных, пациентов с последствиями тяжелого инсульта, черепно-мозговой и спинальной травм, прогрессирующими неврологическими заболеваниями, деменцией, болезнью Паркинсона, терминальной стадией хронической недостаточности кровообращения, врожденными пороками и другими жизнеограничивающими заболеваниями.

Основные направления работы службы «Хоспис на дому» — оказание необходимой медико-социальной помощи больным, страдающим прогрессирующими формами хронических заболеваний, проведение таких медицинских процедур, как измерение артериального давления, частоты сердечных сокращений, температуры тела, определение уровня глюкозы в крови, осуществление всех видов инъекций, наложение компресса, перевязки, обработка пролежней и раневых поверхностей, а также оказание санитарно-гигиенических услуг. Также больным и их родственникам оказывают психологическое сопровождение, направленное на организацию психосоциального состояния и улучшение взаимоотношений в семье. Социальные работники,

в свою очередь, предоставляют помощь в доставке медикаментов, продуктов питания, товаров первой необходимости.

По мнению Е. Ельцовой, функционирование выездной службы намного более экономично, чем паллиативных отделений в стационарах: стоимость одного выезда бригады выездной службы в 3 раза дешевле стоимости пребывания больного на койке хосписа. Кроме того, мультипрофессиональный подход позволяет членам команды учесть потребности больного в медицинской, социальной, психологической и духовной сферах, объединить усилия и согласовать действия по их реализации.



Во время проведения круглого стола, посвященного вопросам оказания ПХП детям,

Людмила Андришин, заведующая отделением Ивано-Франковского областного клинического центра

паллиативной помощи «Хоспис», поделилась опытом создания и деятельности детского хосписа в городе Надворная Ивано-Франковской области. Она отметила, что только благодаря активности общества, партнерскому сотрудничеству представителей власти и общественности, открытости и прозрачности всех процессов удалось решить сложный вопрос по созданию детского хосписа в условиях ограниченных ресурсов.

В продолжение Конференции **Сабина Крафт** (Sabine Kraft), исполнительный директор Федерального союза детских хосписов (Федеративная Республика Германия), в режиме видеоконференции рассказала о взаимодействии представителей политики, науки, врачей, клиник, спонсоров в развитии детской паллиативной медицины в Германии.

Особое внимание участники Конференции уделили круглому столу по проблемам рациональной фармакотерапии при оказании ПХП, на котором шла речь о лечении и профилактике тревожно-невротических состояний, болевого синдрома, особенностях применения трехступенчатой схемы обезболивания и мультимодальной анестезии. Отдельное заседание было посвящено оптимизации организационно-методического обеспечения подготовки специалистов по вопросам ПХП.

Мероприятие вызвало большой интерес среди руководителей управлений здравоохранения, главных врачей больниц и учреждений, оказывающих ПХП, семейных врачей, представителей общественных организаций и благотворительных фондов, волонтеров, священнослужителей. Участники конференции выразили надежду на то, что в ближайшем будущем обозначенные проблемы будут решены, и в стране начнет работать эффективная и доступная для всех категорий населения система оказания ПХП.

*Марина Колесник,
фото автора*

