

## Преодоление территориального барьера для паллиативной медицины в России: анализ зарубежного опыта

Научный руководитель – Семенова Виктория Владимировна

*Орлов Дмитрий Александрович*

*Аспирант*

Институт социологии РАН, Москва, Россия

*E-mail: weno1997@bk.ru*

В России наблюдается крайне низкий уровень доступности паллиативной помощи для населения. По данным исследования Фадеевой Е. В. Число пациентов на 2019 год составляло до 1,3 млн. человек, из которых 700 тыс. - пациенты, находящиеся на последнем году жизни, а постоянную помощь получали лишь 200 тыс. человек [2].

Паллиативная помощь - это специализированная медицинская услуга, направленная на поддержание жизни некурабельных пациентов, для которых требуется многопрофильная команда медицинских работников, включая врачей, медсестер, психологов, социальных работников и волонтеров. Отсутствие специализированной помощи приводит людей, живущих в отдаленных и недостаточно обслуживаемых регионах, к страданиям, а неспециализированные области здравоохранения (врачей общей практики) к дополнительной нагрузке.

Выделяется целый ряд факторов, влияющих на доступность паллиативной медицины в России, в том числе: недостаток финансирования данной области здравоохранения, почти полное отсутствие центров подготовки специалистов, отсутствие плана развития со стороны правительства РФ. Отдельно стоит отметить территориальный фактор, который является существенным препятствием для развития паллиативной медицины в России, поскольку он ограничивает доступ к специализированной паллиативной помощи в отдаленных и недостаточно обслуживаемых регионах [1; 5].

Многие развитые страны добились значительных успехов в улучшении доступа к паллиативной помощи, несмотря на то что сталкиваются с аналогичными территориальными проблемами, как и Россия. Опираясь на международный опыт, в данной работе рассматриваются инновационные решения, которые были успешно внедрены в других странах для преодоления данной проблемы.

**Цель.** Описать зарубежный опыт, способный помочь определить эффективные стратегии преодоления территориальных барьеров на пути развития паллиативной медицины в России.

### **Задачи.**

- 1) Выявить стратегии, применяемые для преодоления территориальных барьеров развития паллиативной помощи за рубежом.
- 2) Определить пределы эффективности выявленных стратегий.
- 3) Оценить применимость выявленных зарубежных стратегий на территории России, учитывая ограничения, с которыми уже столкнулись в зарубежных странах.

В качестве источников данных были собраны зарубежные научные статьи, содержащие результаты обзорных и эмпирических исследований по разным существующим стратегиям преодоления территориальных барьеров в области паллиативной медицины. Источник статей - интернет-ресурс «Google Scholar».

### **Результаты.**

Разные страны внедрили различные стратегии по преодолению территориального барьера для паллиативной помощи. Далее описаны стратегии в порядке усложнения интеграции в общество.

**Телемедицина.** Телемедицина позволяет поставщикам медицинских услуг удаленно связываться с пациентами с помощью аудио/видеосвязи, обмена сообщениями и других цифровых технологий. Такой подход может помочь преодолеть географические барьеры, позволяя пациентам в отдаленных и недостаточно обслуживаемых районах получать доступ к специализированным услугам паллиативной помощи на расстоянии. К ограничениям стратегии авторы относят научно недоказанную эффективность по сравнению с офлайн-консультациями, в силу молодости данной стратегии [6].

**Мобильные бригады паллиативной помощи.** Мобильные бригады паллиативной помощи могут выезжать в отдаленные и недостаточно обслуживаемые регионы для оказания специализированной паллиативной помощи пациентам, которые не могут добраться до медицинских учреждений. Такой подход может помочь преодолеть отсутствие инфраструктуры и нехватку рабочей силы в этих регионах [3]. Из ограничений можно выделить неудачные попытки властей ряда стран (например, Великобритания) возложить паллиативную помощь на дому на кареты скорой помощи, эксперимент провалился.

**Хоспис на дому.** Программы "Хоспис на дому" позволяют пациентам с заболеваниями, ограничивающими жизнь, получать услуги паллиативной помощи, не выходя из собственного дома. Такой подход может помочь преодолеть нехватку специализированных служб паллиативной помощи в отдаленных и недостаточно обслуживаемых регионах и предоставить пациентам большую автономию и контроль над их лечением [4]. Для реализации данной стратегии нужен институт подготовки специалистов, что на данный момент для России - проблема.

**Сети сотрудничества.** Сети сотрудничества объединяют поставщиков медицинских услуг, правительственные учреждения и организации гражданского общества для координации и улучшения услуг паллиативной помощи в недостаточно обслуживаемых регионах. Такой подход может помочь преодолеть нехватку ресурсов и инфраструктуры в этих областях и повысить качество услуг паллиативной помощи [7]. Данная стратегия требует высокого развития паллиативной помощи, как социального института.

#### **Заключение.**

В целом, ключом к преодолению территориального барьера для паллиативной помощи является реализация комбинации стратегий, адаптированных к конкретным потребностям и ресурсам каждого региона. Совместный подход с участием правительства, поставщиков медицинских услуг и гражданского общества также необходим для достижения устойчивого улучшения доступа к качественным услугам паллиативной помощи.

#### **Источники и литература**

- 1) Кром И.Л., Еругина М.В., Шмеркевич А.Б. Современные векторы паллиативной помощи (обзор). Саратовский научно-медицинский журнал 2015; 11 (4): 503–506
- 2) Фадеева Екатерина Викторовна Паллиативная помощь в России: состояние и проблемы // СНИСП. 2019. №3 (27). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/palliativnaya-pomosch-v-rossii-sostoyanie-i-problemy>
- 3) Engberink A. O. et al. A phenomenological study of nurses experience about their palliative approach and their use of mobile palliative care teams in medical and surgical care units in France // BMC palliative care. – 2020. – Т. 19. – №. 1. – С. 1-10.
- 4) Jack B. A. et al. Supporting family carers providing end-of-life home care: a qualitative study on the impact of a hospice at home service // Journal of Clinical Nursing. 2015. Т. 24. №. 1-2. С. 131-140.
- 5) Line, D. 2015 Quality of Death Index / The economist intelligence unit perspectives. URL: <https://eiuperspectives.economist.com/healthcare/2015...>

- 6) Rogante M. et al. Telemedicine in palliative care: a review of systematic reviews // *Annali dell'Istituto Superiore di Sanità*. 2016. T. 52. №. 3. С. 434-442.
- 7) Tibi-Lévy Y., Bungener M. Volunteering in palliative care in France: “A tough job”; patient, family, caregiver, and volunteer perspectives // *Highlights on Several Underestimated Topics in Palliative Care*. 2017.