

СТРАТЕГИЯ

развития ДПП ПК «Паллиативная помощь в педиатрии»

Дополнительная образовательная профессиональная программа «Паллиативная помощь в педиатрии» разработана и реализуется федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с декабря 2016 года. Актуальность открытия дополнительной образовательной программы «Паллиативная помощь в педиатрии» обусловлена потребностью в подготовке медицинских кадров разного уровня, имеющих повышение квалификации в области оказания паллиативной помощи именно в педиатрии.

Дополнительная образовательная профессиональная программа «Паллиативная помощь в педиатрии» построена на основе материалов Сборника документов ВОЗ и Европейской ассоциации паллиативной помощи (ЕАПП) (Москва, 2014) - Паллиативная помощь взрослым и детям: организация и профессиональное обучение и его раздела 4 – Документ Европейская ассоциация паллиативной помощи. *Рекомендации по разработке образовательных программ по паллиативной медицине в европейских медицинских вузах* (Доклад Ответственной группы ЕАПП, опубликованный ЕАПП 30 апреля 2014 г.) (http://www.pro-palliativ.ru/sites/default/files/images/standarty-palliativnoy-pomoshchi-finalnoe_1.pdf).

Стратегия развития дополнительной образовательной профессиональной программы «Паллиативная помощь в педиатрии» строиться на международном и российском опыте по организации и методологии паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам, накопленным за последние десятилетия.

Представленная Стратегия — это базовое руководство по обучению в сфере паллиативной педиатрии. В его основе заложена трехступенчатая система обучения, принятая ЕАПП.

Первая ступень обучения. Паллиативный подход.

Эта ступень обучения предназначена для *студентов и профессионалов* с целью интеграции методов и процедур паллиативной помощи в учреждениях, не специализирующихся на паллиативной помощи взрослым и детям. Данная программа доступна для студентов, врачей общей практики, среднего медицинского персонала и сотрудников больниц общего профиля.

Вторая ступень обучения: первичная (общая) паллиативная помощь детям

Эта ступень обучения предназначена как для *студентов медицинских специальностей*, так и для *врачей, которые часто сталкиваются с проблемами паллиативной помощи, но не являются специалистами* в этой сфере (детские онкологи, неврологи, неонатологи). Данная программа может преподаваться в высших учебных заведениях, на курсах повышения квалификации врачей и в рамках циклов постдипломного образования.

Третья ступень обучения: специализированная паллиативная помощь детям

Эта ступень предназначена для лиц, обучающихся по программам постдипломного медицинского образования, а также для тех, кто специализируется в сфере детской паллиативной помощи. Слушатели этой ступени — *специалисты в сфере детской паллиативной помощи с обширным опытом*.

Стратегия развития Дополнительной профессиональной образовательной программы в своей основе использует рекомендации по разработке учебной программы по паллиативной медицине, созданной в рамках проекта по развитию образования в здравоохранении, как базового (обучение студентов), так и постдипломного (обучение врачей), реализующегося в соответствии с Рекомендациями Совета Европы (2003) по организации паллиативной помощи (СЕ 144/153).

Разработанная в УГМУ программа, в соответствии с представленной выше системой, является второй ступенью обучения и предназначена для подготовки врачей, которые наиболее часто сталкиваются с проблемами паллиативной помощи, но не являются специалистами в этой области медицины. Профессорско-преподавательский состав осуществляющий подготовку по Программе позволяет готовить специалистов с соблюдением принципов командного подхода и что особенно актуально, способных оказывать паллиативную помощь в межпрофессиональной команде специалистов.

В рамках реализации Стратегии осуществляется полноценная комплексная трехступенчатая система обучения по паллиативной помощи детям в УГМУ, согласно принятой ЕАПП, стратегические шаги совершенствования разработанной программы предусматривают следующие приоритетные направления деятельности:

1. Интеграция вопросов паллиативной помощи в существующие студенческие учебные программы (проведение обучения, которое позволит студентам совершенствовать свое профессиональное поведение, когнитивно-дидактические функции, знания и навыки, необходимые для осуществления эффективной и сострадательной паллиативной помощи):
 - анализ учебных программ специалитета для обнаружения «скрытых» компонентов преподавания вопросов паллиативной помощи с использованием методики оценки обучения по паллиативной помощи (Palliative Education Assessment Tool1 (PEAT));
 - разработка стандартизированной базовой программы обучения;
 - распределение содержания программы по паллиативной помощи в виде «вертикальной интеграции», для того чтобы избежать перегрузки общего учебного плана и планировать обучение в соответствии с конкретными задачами и целями обучения.
 - введение паллиативной помощи в качестве обязательного предмета в учебные планы подготовки студентов;
 - темы, представленные в программе, должны изучаться студентами всех факультетов вуза.
 - образовательные программы должны быть нацелены на выпуск специалистов, «готовых к практической работе» и «компетентных» в деле, к которому их готовили.
2. Разработка программ для среднего медицинского персонала и сотрудников больниц общего профиля.
3. Внесение вопросов паллиативной помощи в базовое образование врачей-педиатров. Именно педиатры первичной амбулаторной сети до настоящего време-

ни являются теми, к кому обращается семья выписанного из больницы умирающего ребенка для обезболивания и организации ухода.

4. Совершенствование различных стратегий и технологий обучения (основа - практические занятия, в том числе в стационарных отделениях, совместно с сотрудниками консультативных служб, работающих в больницах или по месту жительства пациентов; освоение методов общения как с пациентами, так и с родственниками; разбор/обсуждение выбранной тактики в конкретной ситуации; активные методы обучения - разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры; проведение совместных семинаров и тренингов для специалистов различного профиля; горизонтальная интеграция: в процессе обучения паллиативной помощи должны принимать участие преподаватели различных дисциплин с целью освещения специфических вопросов оказания паллиативной помощи различным категориям больных; этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы программы).
5. Расширение состава преподавателей. Наличие специалистов не только медицинского, но и других профилей (специалисты по сестринскому уходу, социальной работе, психологии, духовной поддержке и др.).
6. Обучение преподавателей, участвующих в реализации программы. Педагоги на курсах по паллиативной помощи детям должны иметь профессиональный и преподавательский опыт. Преподаватели не только должны быть специалистами в оказании практической детской паллиативной помощи, но также должны способствовать изменению взглядов и представлений, в зависимости от состояния пациента, при переходе от лечения к паллиативной помощи (Fordham и Dowrick, 1999) и обеспечению перехода от индивидуализированного отношения к пациенту к социально-ориентированному уходу (Beach и соавт., 2006, Papadatou, 2009).

Стратегия развития дополнительной образовательной профессиональной программы «Паллиативная помощь в педиатрии» позволяет на этапе становления и развития ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, как опорного медицинского Университета Уральского региона, занять лидирующую позицию в образовании врачей-педиатров в России, в том числе, готовых оказывать паллиативную медицинскую помощь детям, стать ключевым звеном в формировании концепции паллиативной помощи детям и создании системы паллиативной педиатрии в нашей стране.