

Int J Integr Care. 2016 Oct-Dec; 16(4): 18.

Опубликована онлайн 31 декабря 2016. doi: 10.5334/ijic.2497

PMCID: PMC5354215

ACHIEVING PRUDENT DEMENTIA CARE (*PALLIARE*): AN INTERNATIONAL POLICY AND PRACTICE IMPERATIVE

РАЗУМНОЕ ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ (*PALLIARE*): МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНСЕНСУС И ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ.

[Professor Debbie Tolson](#), [Dr Anne Fleming](#), [Professor Elizabeth Hanson](#), [Professor Wilson de Abreu](#), [Professor Manuel Lillo Crespo](#), [Dr Rhoda Macrae](#), [Professor Graham Jackson](#), [Dr Simona Hvalič-Touzery](#), [Professor Iva Holmerová](#), and [Dr Pirkko Routasalo](#)

Реферат

В данной статье представлен анализ интегрированного специализированного ведения пациентов с деменцией в семи европейских государствах, а также проведен критический обзор системы «Разумного здравоохранения», как стартовой точки для проведения реформ. Прогрессивные усилия для инноваций, и обеспечения качественной помощи пациентам с деменцией сталкиваются с реалиями – ограниченными ресурсами. Некоторые создатели рекомендаций в Европе и Северной Америке обратили свой взор на принципы «Разумного здравоохранения», это способ достижения максимально эффективной медицинской помощи на основе имеющихся ресурсов. По мере прогрессирования деменции жизнь с ней заставляет все больше и больше нуждаться в посторонней помощи и поддержке, а у людей с далеко зашедшей деменцией потребность в медико-социальной помощи очень высока, они зависят от других людей, но они не являются терминально больными. Люди, страдающие далеко зашедшей деменцией, получают больше преимуществ в программах специфической паллиативной помощи при деменции, таких, как Palliare, которые помогают этим людям жить с максимальным качеством месяцами, а иногда даже годами, даже если у них далеко зашедшая деменция. Также крайне желательно сочетать изменения в рекомендациях с интегративными моделями паллиативной помощи и обучением, чтобы качество помощи больным с далеко зашедшей деменцией осознанно повышалось. Между моделями помощи типа «Разумного здравоохранения» и Palliare могут быть так называемые перекресты, или дублирование задач. Для реализации обеих программ требуются специалисты, которые имеют знания и умения, а также они имеют достаточную мотивацию для работы в условиях ограниченных ресурсов. Однако применение принципов разумной перспективы (то есть адекватного восприятия действительности и прогноза) требует разработки целого комплекса подходов, которые позволят слышать голос людей, живущих с далеко зашедшей деменцией, и принципов новой «доказательной модели помощи» для больных деменцией. Для этого необходимо широкое обсуждение предложенных программ и анализ данных литературы. Проект Palliare финансируется фондом Erasmus.

Ключевые слова: далеко зашедшая деменция, «Разумное здравоохранение», интегрированное ведение пациентов, рабочие группы.

Введение

Деменция – это серьезная проблема для общественного здравоохранения, в Европе число людей, живущих с деменцией, будет расти и далее – по прогнозу, оно увеличится с 9.95 миллионов в 2010 году, до 18.65 миллионов в 2050 году [1,2]. Значительный рост числа людей, живущих с деменцией – это серьезный вызов системам оказания помощи как отдельных стран, так и всего мирового здравоохранения, это требует разработки планов действий и практических руководств для информирования и обучения практикующих специалистов [3]. В этой связи на Саммите по деменции, организованном странами большой восьмерки в 2013 году были даны рекомендации по организации международного сотрудничества в целях разработки путей решения проблем и системы оказания услуг при деменции [4].

Усилия, направленные на внедрение инноваций, обеспечения качества и интегрированности помощи сталкиваются с реальностью – ограниченными ресурсами и сложностью внедрения изменений. Некоторые руководящие органы в Европе и Северной Америке обращают свое внимание на принципы “Разумного здравоохранения”, как потенциального механизма достижения наибольшей пользы для пациентов [5]. Парадигма “Разумного здравоохранения” используется для того, чтобы при наименьших затратах получить максимально эффективную систему оказания помощи больным деменцией. В частности, если говорить о далеко зашедшей деменции, то субъектом программ становится человек, который имеет множество как социальных, так и медицинских потребностей, и в значительной мере зависит от других, но при этом он не находится в терминальной стадии заболевания, и поэтому у него огромное значение имеет улучшение качества жизни. Такой подход и называется ‘*Palliare*’ [6]. Одним из важных признаков *Palliare* – это индивидуализация медицинских вмешательств в соответствии с потребностями пациента, и достижение баланса при ведении больных с таким тяжелым и прогрессирующим заболеванием, как деменция. Это также означает удовлетворение психосоциальных и духовных потребностей пациента, изменение условий окружающей его среды, таким образом, чтобы максимально облегчить состояние пациента с далеко зашедшей деменцией. *Palliare* на сегодня является наилучшим практическим подходом, который позволяет оказывать помощь пациентам с далеко зашедшей деменцией, так как специалисты проходят специальную подготовку, и помимо специальных знаний, получают и навыки сопереживания таким пациентам и их семьям, и где это только возможно, пациент привлекается к сотрудничеству, равно как его семья и друзья. Это соответствует принципам “Разумного здравоохранения”, таким образом *Palliare* вместе с данной программой демонстрирует синергизм. Очень важно также признание того факта, что опыт семей, и влияние семьи на оказание помощи такому пациенту, значительно влияют на разработку планов ведения больного, принятие решений о том, где пациенту будет оказываться помощь и где он будет находиться, и какие нужды есть у семьи – все это и есть разумный подход к ведению пациентов с далеко зашедшей деменцией. В данной статье приводятся результаты, полученные в семи европейских странах и сравнивается опыт участников европейского исследования деменции – проект *Palliare Project* (2014–2016). В проекте по сотрудничеству *Palliare* участвовали междисциплинарные группы из Шотландии (Великобритания), Чешской республики,

Финляндии, Португалии, Словении, Испании и Швеции, полную информацию об участниках проекта можно получить в источнике [7].

В разных странах скорость внедрения проектов была разной. Результаты проекта *Palliare* которые привели к доказанному улучшению качества помощи пациентам с деменцией позволяют утверждать, что разумно и желательно вводить те инновации и новые интегрированные практические модели оказания помощи, которые будут привлекать специалистов сразу нескольких специальностей. Более того, с точки зрения национальных рекомендаций, применение и влияние модели “Разумного здравоохранения” в отношении пациентов с далеко зашедшей деменцией, позволяет реализовать основной и разумный принцип - “Наилучшая возможная помощь тем, кто в первую очередь в этом нуждается”. Соблюдение этих принципов очень важно в отношении соблюдения условий прозрачности, непрерывности и поддержания ценностей, указанных в программе. Модель “Разумного здравоохранения” - это сочетание ясности и четкости проводимых вмешательств, и разумного использования ограниченных ресурсов. Однако и тут важно не переусердствовать, иначе начнет действовать закон “обратного качества” - то есть, кто больше всех нуждается, получает меньше всего помощи. Мы изучили преимущества и недостатки разумного подхода, как потенциальной основы составления национальных рекомендаций по ведению больных деменцией в семи европейских странах.