

**Показатели качества для устранения
пробелов в образовании и
расширения доступа к паллиативной
помощи
в Европейском регионе:**

**Аналитическая записка для
образовательных учреждений**



Паллиативная помощь (ПП) — это активный комплексный уход за людьми всех возрастов, испытывающими серьезные страдания связанные со здоровьем (ССЗ), вследствие тяжелых заболеваний, особенно в конце жизни.¹ **ПП облегчает ССЗ, повышает удовлетворённость пациентов и их семей** медицинскими услугами, сокращает количество предотвратимых госпитализаций и приводит к более целесообразному и экономически эффективному использованию ресурсов здравоохранения.

● Хотя миллионы европейцев годами живут с ССЗ в результате таких хронических заболеваний, как рак, органная недостаточность, старческая астения и деменция, **доступ к высококачественной паллиативной помощи остаётся неравномерным** по всему региону.

● **Пробелы в качественном образовании в области паллиативной помощи** приводят к тому, что медработники недостаточно подготовлены к своевременному выявлению потребностей пациентов и реагированию на них. Дефицит квалифицированных кадров приводит к предотвратимым страданиям пациентов, фрагментарности ухода, отсрочке в направлении к специалистам и необоснованным госпитализациям.

● **Менее половины стран региона** (21 из 56) признали паллиативную помощь отдельной или смежной медицинской специальностью, и менее чем в каждой пятой стране (9 из 56) выдаются соответствующие дипломы или сертификаты государственного образца.²

Пробелы в образовании касаются не только узких специалистов: паллиативная помощь по-прежнему недостаточно интегрирована в программы бакалавриата и базовую подготовку врачей, включая специалистов общей практики и первичного звена медико-санитарной помощи.

БОЛЕЕ 10 МИЛЛИОНОВ ЧЕЛОВЕК В ЕВРОПЕ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ СТАЛКИВАЮТСЯ С ССЗ³

Заболевание	ССЗ в тысячах	Рак (искл. лейкемию)	Сердечно-сосудистые заболевания	Деменция и дегенеративные заболевания ЦНС
Рак (искл. лейкемию)	4.429,1	41,2%	16,7%	18%
Сердечно-сосудистые заболевания	1.787,7			
Деменция и дегенеративные заболевания ЦНС	1.929,5			
Заболевания лёгких	263,1			
Другие причины	2.321,9			
Итого	10.731,3	2,5%	21,6%	



ИСТОРИЯ

«У моей матери диагностировали рак головного мозга на поздней стадии. Она испытывала сильнейшие боли, а вся наша семья — огромный стресс и эмоциональную нагрузку. Получить доступ к паллиативной помощи оказалось непросто даже в крупном городе Германии. Я сам врач, но всё равно

с трудом справлялся с купированием симптомов и поиском нужных служб. Всё изменилось, когда подключилась амбулаторная служба паллиативной помощи и подобрала опиоидную терапию: боль ушла, и мы смогли провести это драгоценное время вместе дома».

Доктор Бекер, Германия (имя изменено в целях конфиденциальности).

Образование и подготовка специалистов

21/56

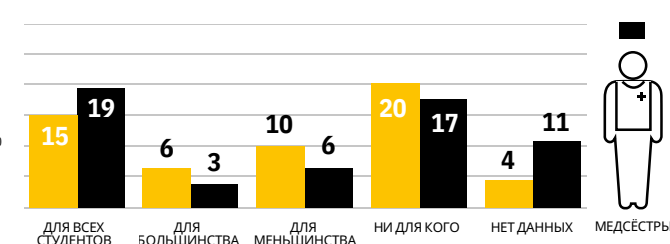
стран официально признали паллиативную помощь отдельной или смежной медицинской специальностью решениями соответствующих регуляторных органов.

дипломы
9/56 стран выдают иные официально признанные документы (например, сертификаты о квалификации или о назначении на должность).



ВРАЧИ

ОБУЧЕНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ И МЕДСЕСТЕР: КОЛИЧЕСТВО СТРАН С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ОБУЧЕНИЕМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ



Исследования

33/56

стран ежегодно устраивают национальные конференции по паллиативной помощи.

8/56

стран показывают высокий уровень **рецензируемых статей**, посвященных исследованиям в области паллиативной помощи: Бельгия, Великобритания, Германия, Ирландия, Нидерланды, Испания, Швеция и Дания.

Решение CODE-YAA для устранения этого пробела в системе здравоохранения



В рамках финансируемого ЕС проекта COST Action CODE-YAA@PC-EDU был разработан и согласован набор показателей качества для образования в сфере паллиативной помощи.⁴ Эти показатели позволят государственным структурам, вузам, профессиональным ассоциациям и медицинским организациям обеспечивать высокий уровень подготовки кадров, развивать междисциплинарные компетенции и глубже интегрировать паллиативную помощь в системы здравоохранения.

Реализация потенциала показателей качества зависит от их своевременного внедрения, раннего привлечения всех заинтересованных сторон и открытого диалога на всех этапах работы. С их помощью профильные структуры и специалисты смогут оценить текущее положение дел, скорректировать стратегические ориентиры и определить необходимые шаги для их достижения. Показатели могут применяться при пересмотре учебных программ, в процедурах аккредитации, планировании кадровых ресурсов, контроле качества и мониторинге национальных стратегий развития паллиативной помощи.

РЕКОМЕНДАЦИИ

Образовательным учреждениям рекомендуется использовать эти показатели для:

- участия в сети CODE-YAA с целью получения доступа к учебным материалам, взаимодействия с экспертами и регулярного обмена информацией;
- внедрения обязательного и комплексного обучения паллиативной помощи по всем профильным медицинским и социальным направлениям;
- оценки и модернизации действующих учебных программ по паллиативной помощи, а также разработки новых;
- повышения квалификации преподавателей или привлечения подготовленных специалистов для эффективного преподавания дисциплины;
- преодоления стереотипов, предрассудков и ложных представлений о паллиативной помощи среди студентов и преподавательского состава.

Повышение качества образования в сфере паллиативной помощи — это не только академический приоритет, но и важнейшая задача здравоохранения, направленная на облегчение предотвратимых страданий пациентов по всей Европе.

ИСТОЧНИКИ

¹ Radbruch L, et al. *Redefining Palliative Care-A New Consensus-Based Definition*. JPSM 2020; 60(4): 754-764

² Garralda E, et al. (2025). *EAPC Atlas of Palliative care in the European Region 2025*. Pamplona: EUNSA

³ Knaut F, et al. *The evolution of serious health-related suffering from 1990 to 2021: an update to The Lancet Commission on global access to palliative care and pain relief*. The Lancet Global Health. 2025; 13(3): e422-e436.

⁴ Nervi M, et al. *International consensus on essential quality indicators of palliative care education and training: a Delphi study (under review)*.



КОНТАКТЫ

Таня Пастрана

Руководитель рабочей группы 5
«Глобальная политика и
адвокация», CODE-YAA

✉ tpastrana@ukaachen.de

Пирет Пааль

Руководитель проекта, CODE-YAA

✉ piret.paal@ut.ee

Эту аналитическую записку подготовили **Кьяра Биазотти, Кэтрин Петтус, Пирет Пааль и Таня Пастрана** в рамках рабочей группы CODE-YAA по глобальной политике и адвокации. Авторы выражают искреннюю признательность за отзывы участникам встречи CODE-YAA в Малаге (8 мая 2026 г.).

Настоящий документ разработан в рамках проекта COST Action CODE-YAA@PC-EDU (CA22127) при поддержке COST (Европейское сотрудничество в области науки и технологий).

COST (Европейское сотрудничество в области науки и технологий) — это организация, финансирующая научные исследования и инновации. Инициативы COST объединяют исследовательские проекты по всей Европе и дают учёным возможность развивать идеи и обмениваться опытом, что стимулирует научные изыскания, карьерный рост специалистов и развитие инноваций.

Перевод на русский язык выполнен Ульяной Павловской.