

Перинатология: практические аспекты мультидисциплинарного взаимодействия

 А. В. Камашева

 ГБУ города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» (Кадровый центр)



Фото: mos.ru

В числе мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи в системе родовспоможения в Москве, в Кадровом центре Департамента здравоохранения города Москвы проводятся специальные курсы по развитию не только профессиональных компетенций, но и «мягких» навыков работы в команде разных специалистов для преодоления критических состояний роженицы и новорожденного, а также для помощи женщинам в адаптации к материнству.



Общее состояние помощи будущим матерям и новорожденным в Москве

Совершенствование помощи будущим матерям и новорожденным на протяжении многих лет продолжает оставаться одним из ключевых направлений развития столичного здравоохранения. В Москве в настоящее время реализованы трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным, роженицам и младенцам и высокий уровень маршрутизации беременных с преждевременными родами в медицинские организации 3-го уровня. Родильные дома и перинатальные центры города имеют статус «Больница, доброжелательная к ребенку», оснащены самым современным неонатальным оборудованием, расходными материалами и лекарственными средствами, позволяющими оказывать медицинскую помощь даже в самых сложных, нестандартных или критических клинических ситуациях^{1,2}.

Высокий уровень профессиональной подготовки и регулярное повышение квалификации московских врачей — акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров, специалистов

по грудному вскармливанию и медицинских работников других специальностей, оказывающих высококачественную медицинскую помощь женщинам во время беременности, родов и послеродовом периоде, а также новорожденным, становится одним из важнейших факторов, позволяющим снижать материнскую и перинатальную смертность³.

К дополнительному профессиональному образованию в настоящее время предъявляются высокие требования, поскольку от наличия специально подготовленных специалистов зависит качество оказания медицинской помощи. В 2021 году на базе Кадрового центра Департамента здравоохранения города Москвы стартовала программа повышения квалификации «Перинатология: практические аспекты мультидисциплинарного взаимодействия», а в 2022 году — «Современные подходы к поддержке грудного вскармливания» (далее — Программа).

«Перинатология: практические аспекты мультидисциплинарного взаимодействия» и «Современные подходы к поддержке грудного вскармливания» — актуальные программы по перинатологии, разработанные в Кадровом центре Департамента здравоохранения города Москвы.

Симуляционное оборудование на полигонах Кадрового центра позволяет безупречно отработать профессиональные навыки



Фото: НИИОЗММ ДЗМ



Фото: Кадровый центр ДЗМ

¹ 48 младенцев появились на свет в новогоднюю ночь в столице. — https://www.mos.ru/news/item/118197073/?utm_source=search&utm_term=serp

² Постановление Правительства Москвы от 04.10.2011 № 461-ПП (ред. от 29.03.2022) «Об утверждении Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)».

³ Джонмахмадова П. А. Определение причин и факторов, приводящих к мертворождаемости с использованием современных классификаций (обзор литературы) / П. А. Джонмахмадова, М. Я. Камилова // Мать и дитя. — 2020. — № 1. — С. 11-17. — EDN YLMGKA.

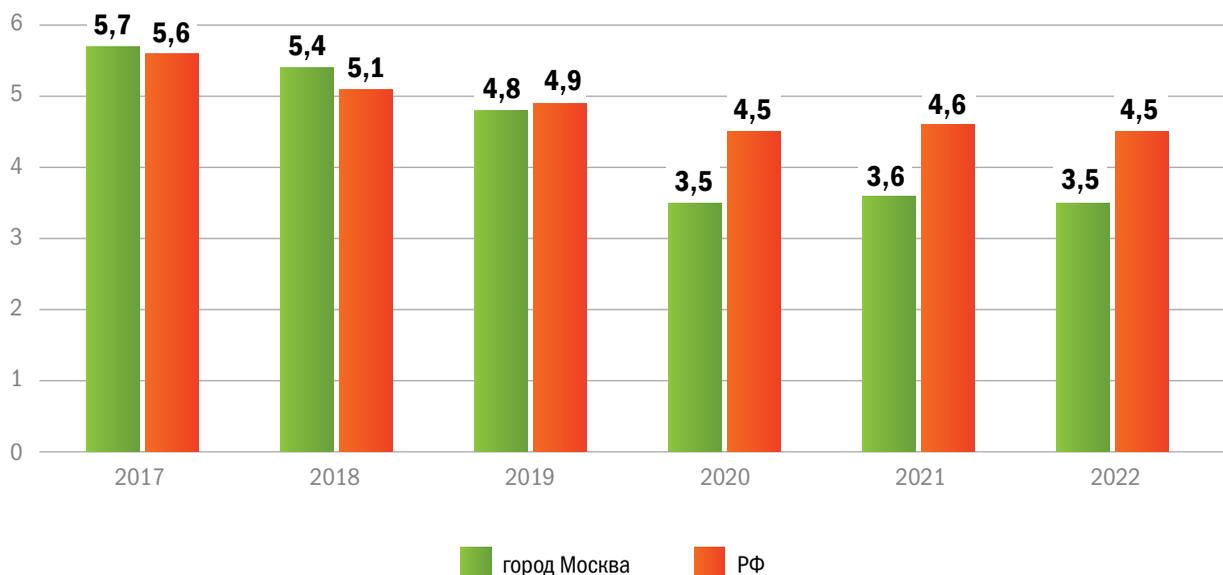


Рисунок 1 | Младенческая смертность в Москве и РФ за 2017–2022 гг. (на 1 тыс. родившихся живыми), Росстат

Актуальность и основание разработки программ

Согласно Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», значение показателя младенческой смертности к 2024 году должно достигнуть 4,5 случая на 1000 родившихся детей, к 2030 году — 3,9 случая на 1000 родившихся⁴.

Снижение младенческой смертности — одна из целей федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»⁵, показатель младенческой смертности является ключевым компонентом показателя «Повышение ожидаемой

продолжительности жизни до 78 лет» Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года.

Одной из задач федерального проекта является обучение в симуляционных центрах более 50 тыс. специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии до 31 декабря 2024 года⁶.

Грудное вскармливание оказывает прямое положительное влияние на состояние здоровья ребенка и матери в краткосрочной и долгосрочной перспективе, является одним из базовых компонентов неонатального ухода и показателем качественной

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБУЧЕНИЕ В СИМУЛЯЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ НЕ МЕНЕЕ 10 ТЫС. СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ПЕРИНАТОЛОГИИ, НЕОНАТОЛОГИИ И ПЕДИАТРИИ



первичной медико-санитарной помощи. В краткосрочной перспективе отмечается снижение смертности детей до двух лет: в 3,5 раза мальчиков и в 4,1 раза девочек до 6 месяцев и на 50 % детей от 6 до 23 месяцев⁷. Разработка и реализация программ информирования беременных и рожениц по вопросам укрепления здоровья матери и ребенка, включая важность грудного вскармливания, отражены в приказе Минздрава России⁸. В настоящее время не редки ситуации успешного начала грудного вскармливания в учреждениях родовспоможения города, но при выписке домой женщины часто начинают дополнительно подкармливать детей или прекращают вовсе

грудное вскармливание в течение нескольких недель после родов. Многие из них не могут эффективно продолжать грудное вскармливание потому, что их не обучили этому. Все медицинские работники, которые ухаживают за матерями и детьми после родов, играют основную роль в поддержании грудного вскармливания.

В 2017–2022 годы показатель младенческой смертности в Москве ниже, чем в целом по стране, и имеет устойчивую тенденцию к снижению (рис. 1). Необходимо отметить, что в 2021 и 2022 годах в РФ показатель младенческой смертности уже достиг целевого уровня 2024 года, а в Москве — уровня ниже, чем запланировано к 2030 году.



Фото: Кадровый центр ДЗМ

Предусмотрена возможность не только смоделировать физиологические роды, но и проработать различные возможные сценарии развития событий

⁴ Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». — <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/detstvo>

⁵ Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).

⁶ Постановление Правительства Москвы от 04.10.2011 № 461-ПП (ред. от 29.03.2022) «Об утверждении Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)».

⁷ Victora Cesar G. et al. The Lancet, Volume 387, Issue 10017, 475 — 490.

⁸ Приказ Минздрава России от 15.01.2020 № 8 «Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года».

Уникальность программы «Перинатология: практические аспекты мультидисциплинарного взаимодействия»

В рамках программы команда, состоящая из детского и взрослого анестезиологов-реаниматологов, неонатолога и акушера-гинеколога, отрабатывает наиболее частые сценарии угрожающих жизни состояний, которые могут возникнуть при родах.

Полностью воспроизведена модель современной детской реанимации

Врачи-специалисты, оказывающие медицинскую помощь в учреждениях родовспоможения Москвы, должны обладать не только профессиональными, но и надпрофессиональными («мягкими») навыками работы в составе мультидисциплинарной бригады, где каждый специалист четко понимает зону своей ответственности, а также обладает коммуникативными и управленческими навыками.

Каждый должен понимать алгоритмы своих действий при осуществлении профессиональной деятельности, что обеспечивается теоретической подготовкой и отработкой практических навыков плановой и экстренной специализированной врачебной помощи с использованием современного медицинского и симуляционного оборудования, в том числе многофункционального манекена имитации родов (роженица и новорожденный), интерактивных электронных платформ.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, где модуль имеет определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам обучения.

В теоретическую часть входит 10 разделов, включающих более 60 лекций. Рассматриваются такие темы, как: «Реанимация и интенсивная терапия», «Преждевременные роды», «Неотложные состояния в родах» и другие. Изучать учебные материалы слушатели могут

в любое время, в любом месте и с любого устройства⁹.

Практическое занятие с использованием симуляционных технологий является структурным компонентом модуля и включает выполнение прикладных практических заданий с последующей обратной связью (симуляционный тренинг-имитация).

В рамках практической подготовки две подгруппы, в состав каждой из которых входят врачи — анестезиологи-реаниматологи (детские и взрослые), врачи-неонатологи и врачи — акушеры-гинекологи, по очереди проигрывают сценарии при наиболее часто угрожающих жизни состояниях, после чего встречаются в брифинг-зоне для проведения обсуждения (дискуссии). При этом слушателям демонстрируется запись проигранного сценария.

Программа нацелена на отработку командного взаимодействия и алгоритмов действий врачей трех специальностей. Отработка алгоритмов действий сопровождается выбором тактики лечения в различных неотложных состояниях при родовспоможении с учетом стандартов и порядков оказания помощи, клинических рекомендаций и лучших мировых практик.

Совершенствование имеющихся и развитие новых знаний, умений и навыков в области перинатологии за счет формирования у слушателей единого понимания алгоритмов действий каждого члена мультидисциплинарной бригады



Фото: Кадровый центр ДЗМ



Фото: Кадровый центр ДЗМ



Фото: Кадровый центр ДЗМ

Отработку навыков проходят как врачи, так и средний медицинский персонал

в ситуациях физиологического и патологического акушерства позволяет облегчить принятие врачебных решений, необходимых для выполнения трудовых функций.

В 2021 году по Программе было обучено 260 специалистов, в 2022 году — 733, за первый квартал 2023 года — 130 специалистов ДЗМ.

Поддержка грудного вскармливания — курс для широкого круга специалистов, вовлеченных в работу с детьми и их матерями: педиатров, неонатологов, акушеров-гинекологов, эпидемиологов, гастроэнтерологов, аллергологов-иммунологов и представителей других профилей.

Уникальность программы «Современные подходы к поддержке грудного вскармливания»

Программа является междисциплинарной, и уникальность ее заключается во взаимодействии практикующих врачей-специалистов Москвы (педиатров, неонатологов, акушеров-гинекологов, эпидемиологов, гастроэнтерологов, аллергологов-иммунологов) на этапах освоения образовательных модулей в целях построения алгоритмов взаимодействия с пациентами для пропаганды и применения современных подходов к поддержке грудного вскармливания. Кроме того, в рамках Программы детально рассмотрен алгоритм проведения обследования молочных желез, аспекты преодоления нагрубания молочных желез, прикладывания к груди,

обучения рожениц сцеживанию и введению докорма сцеженным грудным молоком, показаны пути решения ряда проблем, возникающих при кормлении грудью, научно обоснована необходимость индивидуального подхода к введению докорма детям на грудном вскармливании.

Интерактивные методы обучения, применяющиеся на этапах реализации Программы, позволяют слушателям в полной мере освоить образовательный материал на примере реальных клинических случаев.

За 2022 год по Программе было обучено 1432 врача-педиатра, 310 врачей-неонатологов, 84 других специалиста. 

⁹ <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/6531.html>