

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

Позднякова Марина Александровна

д-р мед. наук, профессор, заведующая кафедрой
ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения РФ
г. Нижний Новгород, Нижегородская область

Бурова Ольга Николаевна

главный врач
ГБУЗ НО «Городская детская поликлиника №19»
г. Нижний Новгород, Нижегородская область

НОВАЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА РЕГИОНАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Аннотация: в статье содержатся сведения о разработке и внедрении в практику здравоохранения новой организационно-функциональной модели по оптимизации грудного вскармливания в условиях городской детской поликлиники. Авторы обосновали новую модель с нормативных позиций, а также разработали инновационные подходы к организации профилактической работы с будущими и кормящими матерями по повышению охвата грудным вскармливанием.

Ключевые слова: организация, профилактика, грудное вскармливание, поликлиника.

Грудное вскармливание, как уникальный способ сохранения здоровья ребенка в возрасте до года и основа формирования духовно-нравственных ценностей семьи получил в последние десятилетия негативную тенденцию, как в ряде зарубежных стран, так и в РФ. В настоящее время лишь 33,4% детей в возрасте

до года в г. Нижнем Новгороде получают грудное вскармливание, а в целом Нижегородская область существенно отстаёт от других регионов (и стран) по показателям распространенности и продолжительности грудного вскармливания. Учитывая, что характер питания ребёнка оказывает не только непосредственное влияние на его рост, развитие и состояние здоровья, но и программирует дальнейший метаболизм, совершенно необходимым представляется совершенствование организационной работы по оптимизации грудного вскармливания в условиях.

В ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (№323-ФЗ от 21.11.14) заложена обязанность медицинских организаций осуществлять медицинскую деятельность на основе порядков и стандартов оказания медицинской помощи (ст. 37 и 79). В разработанном на этой основе приказе Минздравсоцразвития РФ №366н (от 16.04.12) приводится утверждённый порядок оказания педиатрической помощи детям и соответствующие приложения по структуре и штатной обеспеченности организаций педиатрического профиля.

Тщательное изучение этих основополагающих директивных документов, так же, как и доступной литературы, нами не было обнаружено указаний на необходимость (или возможность) создания в медицинской организации (в т. ч. в амбулаторно-поликлиническом звене) самостоятельного структурного подразделения, основной задачей которого стала бы профилактика грудного вскармливания.

На основе данных результатов фундаментальных исследований Научным Центром здоровья детей и НИИ питания РАМН в 2010 г. была разработана «Национальная Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни» (далее – Программа, Москва, 2010 – 68 с.). Программа создавалась с привлечением Союза педиатров России и Национальной Ассоциации диетологов и нутрициологов, с участием большого числа специалистов. Целью Программы является оптимизация питания детей первого года жизни – как одного из ключевых подходов к улучшению состояния здоровья детской популяции РФ. Программа имеет чётко выраженную профилактическую направленность, что весьма

своевременно отражает современную парадигму отечественного здравоохранения, озвученную Министром здравоохранения РФ В.И. Скворцовой на Первом национальном съезде врачей (2012 г.), переход от принципа «врач-больной» к формуле «врач – здоровый человек» [12].

Следует отметить, что указанная Программа в значительной мере способствовала росту квалификации медицинских работников педиатрической сети в плане организации грудного вскармливания на территории г. Нижнего Новгорода. Это выразилось в конечном итоге в незначительном росте показателей грудного вскармливания до 6 месяцев, со стабилизацией уровня к возрасту 1 год, по данным базового учреждения здравоохранения (с 2010 г. по 2012 г.).

Однако, совершенно очевидно, что только повышение информированности врачей и медсестер по вопросам профилактики грудного вскармливания не может повлечь серьезных и стабильных позитивных сдвигов. Стало ясно, что здесь необходима системность, преемственность, расширение форм и методов работы, привлечение к решению данного вопроса как можно большего числа заинтересованных и квалифицированных лиц: врачей-специалистов, представителей общественных организаций, служителей религиозных конфессий.

Результаты проведенного социологического опроса показали, что многие женщины испытывали экономические, психологические, социальные трудности, вследствие чего не кормили грудью вообще или кормили своих детей непродолжительное время. Зачастую грудное вскармливание здорового ребенка в первые полгода жизни нередко становилось основной проблемой молодой семьи.

Нами были организованы консультации матерей специалистами по лактации, которые носили разовый характер и поэтому не приводили к ожидаемым результатам, не обеспечивали должной мотивации женщин в отношении продолжительного кормления грудью.

Таким образом, практика продиктовала необходимость создания новых организационных форм, которые позволили бы не только расширить знания буду-

щих и кормящих матерей по вопросам ухода и организации грудного вскармливания, но и помогли бы освоить практические навыки на систематической основе.

Одной из таких форм и явилось создание новой функциональной единицы (отделения) детской поликлиники – Центра грудного вскармливания (ЦГВ), в т. ч. с использованием возможностей частно-государственного партнерства. Был издан соответствующий приказ по поликлинике и разработано Положение о Центре.

Основными принципами деятельности ЦГВ как инновационной организационной формы явились: 1) системный подход к практическому и теоретическому обучению матерей по расширенной программе специалистами; 2) обязательное участие участковых врачей в обучении консультантов; 3) четкая контролируемость процесса администрацией поликлиники; 4) регулярное консультирование работы ЦГВ специалистами профильных кафедр местного вуза; 5) преемственность профилактической работы с женской консультацией; 6) привлечение общественных организаций и религиозных конфессий (в частности, служителей православной церкви в рамках воскресных школ).

Цель создания ЦГВ – улучшение показателей здоровья детей первого года жизни путем увеличения охвата грудным вскармливанием.

Направления деятельности ЦГВ: разработка и внедрение организационно – образовательных программ обучения матерей, оптимизация питания детей в возрасте до года, снижение распространенности алиментарно-зависимых заболеваний и формирование в семье нравственно-духовных ценностей консультантами по грудному вскармливанию, участковыми педиатрами и медицинскими сестрами – под руководством главного врача.

Задачи ЦГВ:

– мониторинг медико-статистических показателей здоровья и охвата ГВ (распространенности ГВ) детей первого года жизни на территории обслуживания базовой МО;

- повышение профессиональной квалификации медицинского персонала базового МО по вопросам рационализации питания детей первого года жизни;
- взаимодействие с территориальной женской консультацией по вопросам профилактики ГВ;
- разработка и реализация образовательных программ обучения матерей в рамках Школ будущих и кормящих матерей (так же по принципу преемственности – женская консультация, детская поликлиника, на дому – патронаж новорожденного, консультации по вызову), комплекса наглядных пособий и демонстрационных;
- ежегодное проведение социологических опросов родителей и последующий статистический анализ – для мониторинга причин отказа от кормления грудью среди прикрепленного населения;
- взаимодействие с образовательными учреждениями (школа, колледж) по воспитанию подростков;
- взаимодействие с администрацией района и социальной службой по вопросу материальной поддержки нуждающихся матерей и организации социального патронажа;
- взаимодействие с общественными организациями;
- взаимодействие с СМИ;
- взаимодействие с религиозными конфессиями.

Основные формы работы ЦГВ:

- обучение медицинского персонала базовой МО и женской консультации, образовательных учреждений, а также представителей общественных организации и религиозных конфессий путем проведения групповых лекционных занятий с профессорами НижГМА по вопросам профилактики грудного вскармливания, рационализации питания детей раннего возраста; алиментарнозависимым заболеваниям;
- разработка и издание демонстрационных материалов, учебно-методических пособий, буклетов и памяток, учебных фильмов для матерей – будущих и

кормящих, а также для семей с новорожденными детьми. Издание и раздача методической литературы: брошюр, листовок, методических пособий для родителей и медицинского персонала. Запись и раздача демонстрационных дисков с научно-познавательными фильмами по темам грудного вскармливания и ухода за новорожденными детьми;

- разработка и проведение практических занятий с кормящими матерями по обучению правил грудного вскармливания, по вопросам ухода за новорожденными в виде групповых (в кабинете ГВ) и индивидуальных занятий, как в кабинете ГВ в поликлинике, так и на дому (амбулаторно), с использованием демонстрационного материала

- организация тематических бесед и лекций со священником РПЦ, как для медперсонала базовой МО, так для матерей и других членов семьи – на базе МО, и в православной церкви, с заказом молебнов и благотворительной раздачей икон «Млекопитательница»;

- оказание профилактической помощи (по оптимизации ГВ) на дому в индивидуальном порядке по вызову матери ребенка и других членов семьи, с учетом индивидуальных особенностей каждой семьи;

- индивидуальное обучение консультантами по ГВ на базе МО процессу сбора, заморозки, размораживания и правильного использования собственного грудного молока, в специализированных контейнерах с помощью демонстрационных материалов, в том числе в период лактационных кризов и для приготовления прикормов.

Ключевым звеном ЦГВ стал кабинет грудного вскармливания в структуре детской поликлиники. Это – отдельный кабинет, оборудованный специализированной мебелью, оснащенный специальным оборудованием.

В связи с поставленными задачами, мы сочли необходимым определить возможные коммуникативные связи ЦГВ: как внутренние – со структурными подразделениями объединенной детской поликлиники, так и внешний коммуникативный контур – с профильными кафедрами местного вуза (Нижегородской

государственной медицинской академии), женскими консультациями, учреждениями родовспоможения, учреждениями образования, общественными организациями, администрацией района, социальной службой и РПЦ. Необходимо отметить, что во внешний контур коммуникаций ЦГВ входит Министерство здравоохранения Нижегородской области – как структура, руководящая деятельностью базовой МО, оказывающий всемерную поддержку Центру.

В работе Центра непосредственное участие принимают два специалиста по грудному вскармливанию (далее – консультанты), врачи – педиатры (участковые и из отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях – ООМПДОУ) и медицинские сестры.

Все специалисты ЦГВ прошли профессиональную подготовку в г. Москва в центре «Радуга материнства» и получили соответствующие сертификаты по ведению правил ГВ и уходу за новорожденными. Они так же имеют действующие сертификаты массажистов. В своей работе они строго придерживаются установленных правил ГВ и регулярно доводят эти правила до медицинского персонала и матерей и непосредственно подчиняются руководителю учреждения и его заведующим.

Участковые врачи-педиатры и медицинские сестры ведут занятия в Школах будущих мам и кормящих матерей, за что имеют доплату по критериям качества (за дополнительный объем выполняемых работ).

Врачи-педиатры ООМПДОУ читают курс лекций и проводят групповые занятия и индивидуальные беседы в школах по здоровому образу жизни девочек-подростков. К воспитанию навыков здорового образа жизни привлекаются также мальчики-подростки.

В состав ЦГВ на функциональной основе также входят многие подразделения базовой МО. Так, регистратура поликлиники, помимо исполнения основных функций, является основным источником получения населением информации о работе ЦГВ.

Процедурный и прививочный кабинеты поликлиники осуществляют все необходимые манипуляции, в том числе, проведение профилактических прививок

в рамках национального календаря и забора венозной крови для КДЛ. Физиотерапевтическое отделение выполняет рекомендации врачей-педиатров и узких специалистов после назначения врача – физиотерапевта с необходимым клинико-лабораторным комплексом. Клинико-диагностическая лаборатория проводит весь комплекс анализов, согласно стандартов второго уровня. Кабинет здорового ребенка работает в тесном взаимодействии с участковой службой и специалистами по грудному вскармливанию, осуществляет текущее наблюдение за детьми первого года жизни. Функциональное отделение осуществляет весь комплекс необходимых инструментальных исследований (УЗИ органов брюшной полости, тазобедренных суставов, сердца, головного мозга – (НСГ), ЭКГ). По показаниям проводится холтеровское мониторирование и электроэнцефалография.

Юрист поликлиники консультирует по правовым вопросам, возникающих у беременных женщин и кормящих матерей.

Все беременные женщины, кроме обучения в Школе будущих матерей, также проходят дородовой патронаж в срок тридцать недель в поликлинике, на базе ЦГВ, с участием врача – педиатра и специалиста по ГВ, с обучением по обязательной программе согласно Национальной программа оптимизации вскармливания по организации ГВ и уходу за новорожденным, с информированием о преимуществах и технике ГВ, с последующей постановкой на учет в поликлинике.

После рождения ребенка в течение первого месяца новорожденный наблюдается на дому (1 раз в неделю врачом и медицинской сестрой). В этот период, по нашим данным, матери испытывают самое большое количество трудностей с организацией ГВ, что требует практической помощи консультанта на дому. Чаще всего возникает потребность в оптимизации позы для кормления с целью предотвращения лактостаза и последующих осложнений. Во время проведения патронажа особый акцент ставится на вопросах важности и доминанты ГВ не только для матери и для ребенка, но и всей семьи, а также для участкового врача и медсестры в рамках определения критериев качества работы на участке. Таким образом, в Школе кормящих матерей молодые мамы обучаются в течение всего

первого года жизни ребенка: сначала на дому, индивидуально, затем – в поликлинике, на групповых и индивидуальных лекциях и занятиях.

Кабинет по поддержке ГВ (получивший название «Радость материнства») на базе ГБУЗ НО «Детская поликлиника №19 г. Нижнего Новгорода» был организован в 2010 г. Первоначально работа кабинета носила скорее изолированный от других подразделений поликлиники характер и, в основном, осуществлялась в форме разовых консультаций по ОГВ.

Затем, в августе 2011 г., в рамках недели ВОЗ по ГВ, на базе администрации Канавинского района г. Нижнего Новгорода руководство поликлиники и специалисты по ГВ провели информационно-организационное мероприятие для семей, планирующих и имеющих детей, с привлечением представителей школ и колледжей, НижГМА, РПЦ, учреждений социальной защиты, женской консультации и родильного дома при поддержке администрации муниципального района. К участию в мероприятии привлекались благотворители и спонсоры. Все выступления освещали различные стороны важности грудного вскармливания для матери, ребенка и семьи в целом.

Затем было закуплено оборудование, наглядные пособия, демонстрационный и раздаточный материал.

Завершению окончательного преобразования кабинета в функциональное отделение поликлиники и в дальнейшем – в Центр послужило развитие устойчивых взаимосвязей не только со структурными подразделениями базовой МО, но и с внешним контуром: населением, различными ведомствами, учреждениями и организациями.

Постепенно определились и были отлажены основные методы работы консультантов ЦГВ. Это:

- групповые занятия (лекции, беседы, обучающие фильмы, «круглый стол»);
- индивидуальные занятия, как в поликлинике, так и на дому;
- школы будущих и кормящих матерей совместно с участковыми педиатрами, акушерами-гинекологами, юристами и психологами.

Групповые занятия. Помимо обязательных к посещению лекций в Школе кормящих матерей, матери, желающие получить дополнительные знания по профилактике ГВ, имеют возможность приобрести групповой абонемент, включающий занятия по следующим темам:

<i>Тема занятия</i>
1. Организация ГВ (позы для кормления, в том числе после кесарева сечения и эпизиотомии)
2. Уход за новорожденным (пеленание, туалет ребенка) с элементами гимнастики и массажа
3. Слинг – вторая пара маминых рук (как выбрать, как носить)
4. Что такое послеродовая депрессия и как с ней справиться
5. Правила введения прикорма
6. Как правильно отлучить ребенка от груди

Количество матерей, занимающихся в группе не превышает трех человек. Занятие длится в среднем около 1 часа. Во время занятия матерям предоставляется возможность не только задать все интересующие вопросы, но и обменяться опытом друг с другом. Занятия проходят в виде лекции, с просмотром обучающего фильма и заканчивается освоением практических навыков по соответствующей тематике. В групповых занятиях используются наглядные пособия и демонстрационные материалы, в том числе аксессуаров для кормления и раздаточный материал в виде предметов ухода за новорожденными и детьми первого года жизни (памперсов, кремов, присыпок, гелей, шампуней), а также фруктовых, овощных и мясных пюре, соков импортного и отечественного производства.

Индивидуальные занятия чаще всего проходят на дому, по вызову матери. Как уже указывалось, в первые недели, по нашим данным, матери испытывали самое большое количество трудностей с организацией ГВ, что требовало практической помощи консультанта на дому по существу возникающих проблем. Каждая 6-я женщина отмечала неприятные ощущения и дискомфорт в процессе кормления грудью, что могло стать причиной снижения лактации и даже депрессии матери и сформировать стойкое негативное отношение к грудному вскармливанию.

Основными задачами консультанта, сталкивающегося с различными проблемами матерей, является сохранение настроения на длительное грудное вскармливание путем поддержки, квалифицированного совета и полным спектром грамотной медицинской информации – для налаживания, сохранения или восстановления кормления грудью. Кроме этого, они помогают матерям начинать ГВ, показывая, как кормить грудью (подробно показываются удобные позы для кормления будущего малыша, техника сцеживания) и сохранить лактацию, даже если они временно отделены от своих детей, убеждают родившую женщину, что в первую неделю не должно быть ощущение, что грудь полная и это не означает, что в груди нет молока, поскольку молозиво вырабатывается в небольшом объеме, а «зримое» молоко прибудет через несколько дней. Так же поощряют необходимость ГВ по требованию младенца, а не по расписанию, так как это необходимо не только для насыщения ребенка, но и для его психоэмоционального комфорта. Мотивируют маму предлагать ребенку грудь по любому поводу. Помогают осуществить правильный подбор белья и аксессуаров для сохранения ГВ.

Работа консультантов по ГВ подразумевает не только техническую помощь кормящей матери, но и оказание эмоциональной, психологической поддержки ей и всем членам семьи.

Чаще всего возникает потребность в правильном прикладывании ребенка к груди матери, с учетом индивидуальных особенностей груди и формы соска; оптимизации позы для кормления с целью предотвращения лактостаза и начинающегося мастита у матерей; и непосредственном расцеживании женщины при лактостазе. К таким моментам относятся: лечение нагрубания груди; лечение лактостаза, профилактика мастита; лечение трещин сосков; недостаток молока, для увеличения его выработки; докармливание ослабленного и недоношенного ребенка; вынужденное разлучение матери и ребенка; выход матери на работу. Консультанты также рекомендуют какие молокоотсосы павильнее подобрать кормящей маме с учетом ее индивидуальных особенностей.

Как уже указывалось выше, специалисты ЦГВ проводят систематическую работу по обучению в Школах будущих мам на базе следующих учреждений

г. Нижнего Новгорода: Женская консультация №5 (ул.С.Есенина,48. филиал); Женская консультация №5 (ул. Московское шоссе); Женская консультация №3; Женская консультация №1; Детская городская поликлиника №4; Женская консультация от роддома №3; Женская консультация на ул. Ра-евского; МЦ «Садко»; детский центр «Моя планета».

Считаем важным обозначить, без излишней детализации, информацию, которую предоставляют консультанты ЦГВ женщине – будущей маме в рамках обязательной программы: грудное молоко – самая лучшая пища для ребенка, которое по своему качеству не зависит от конституции женщины и диеты; грудное молоко защищает ребенка от инфекций; кормление грудью положительно сказывается на состоянии здоровья самой матери; размер и форма груди и сосков не влияют на процесс ГВ; кормление грудью не может испортить фигуру женщины; кормление грудью создает глубокое эмоциональное единство матери и ребенка, что играет большую роль в дальнейших взаимоотношениях; нет никакой необходимости заранее покупать бутылочки, соски, молокоотсосы и различные приспособления для искусственного вскармливания, так как это только вселяет определенную тревогу в отношении способности к лактации.

Школы проводятся 12 раз в месяц, в течение всего года. Информацию о месте и времени проведения можно узнать в регистратуре поликлиники, на информационном стенде кабинета ГВ и на сайте медицинской организации.

В работе ЦГВ используются арсенал СМИ: публикации статей о ГВ в городских и районных газетах: «Вы и Ваш ребенок»; «Радости материнства», а также реализуется путем создания и раздачи DVD дисков о пользе ГВ и его организации.

Основные показатели деятельности ЦГВ представлены в таблице 4.1.

Таблица 4.1

Динамика показателей работы кабинета Грудного вскармливания
при детской поликлинике №19 г. Нижнего Новгорода (абс. число матерей)

<i>Формы работы</i>	<i>2010 г.</i>	<i>2011 г.</i>	<i>2012 г.</i>	<i>2013 г.</i>	<i>2014 г.</i>
Вызовы на дом	50	118	286	289	293
Приемы в кабинете ГВ	35	63	60	67	71

Научные исследования: от теории к практике

Организация «Круглого стола» для беременных	21	45	52	55	57
---	----	----	----	----	----

Как видим, в динамике пяти лет отмечается выраженная тенденция увеличения потребности в медицинских услугах кабинета ГВ и их доступности для населения. Так, в частности, число вызовов консультантов на дом увеличилось в 5,8 раза. Число принятых кормящих женщин в кабинете ГВ возросло в 2,0 раза. Более чем в два с половиной раза увеличилось число проведенных семинаров в форме «Круглого стола».

Анализ основных результатов работы ЦГВ, отражающих динамику здоровья новорожденных, статуса их микросоциального окружения, результативности деятельности действий медицинских сотрудников по профилактике ГВ, а также оценка экономической эффективности представлена в следующей главе.

Особо следует подчеркнуть роль Русской Православной церкви в реализации Программы школы кормящих матерей и беременных. Ее служители принимают непосредственное и активное участие в этой работе, что существенно повышает авторитетность ЦГВ, а также увеличивает посещаемость православного храма. Таким образом реализуется инфраструктурный духовно – медико-социальный проект «Грудное вскармливание – основа здоровья ребенка и формирования духовно-нравственных ценностей в семье». Как показал наш опыт, взаимодействие поликлиники со священнослужителями значительно повышает убедительность информации и активность работы Школ грудного вскармливания. Планируется в дальнейшем расширить этот вид связей за счет привлечения к работе других религиозных конфессий.

Особенностью деятельности рассматриваемого функционального отделения является также привлечение частных инвестиций на основе частно-государственного партнерства (ЧГП). Как известно, данная технология в сфере здравоохранения уже получила в нашей стране определенную распространенность и доказала свою результативность. Так, в частности, в 2006г. были разработаны методологические основы и организационные формы партнерства бюджетного и частного здравоохранения в Нижнем Новгороде [13]. В последующем это

направление получило научное развитие в монографии А.В. Разумовского и Н.А. Полиной [14]. В последние годы принцип частно-государственного партнерства признан одним из важнейших направлений государственной политики РФ, в т. ч. в сфере здравоохранения. И сегодня мы рассматриваем этот вид взаимодействия как одну из мер по существенному повышению эффективности работы ЦГВ – безусловно, при строгом соблюдении норм действующего законодательства в части оказания медицинской помощи гражданам в рамках Программы государственных гарантий.

Особо следует отметить координирующую роли ЦГВ в решении проблемы укрепления здоровья детей раннего возраста на территории административного района крупного промышленного центра, каковым является г. Нижний Новгород (численность постоянного населения на 01.01.2013 г. составила 1268840 чел., из них 38893 – дети в возрасте до 1 года). Поскольку детская поликлиника №19 является головной в комплексном объединении с детской поликлиникой №9 г. Нижнего Новгорода, то Центр ГВ служит координирующим структурным подразделением для коммуникативных связей всего комплекса. Более того, большинство специалистов педиатрического отделения непосредственно участвуют в процессе проведения занятий в Школе здоровья для кормящих матерей, беременных и среднего медицинского персонала.

Таким образом, в настоящей работе предоставлены материалы по разработке и внедрению в деятельность практического здравоохранения новой организационно-функциональной модели оптимизации грудного вскармливания – Центр грудного вскармливания, созданной в условиях амбулаторно-поликлинического звена (на базе детской территориальной поликлиники). Четко очерчены с нормативно-документальной точки зрения структура и штат новой функциональной единицы, а также функциональные обязанности сотрудников. В основу работы Центра положен ряд необходимых принципов, сформулированы цель и задачи, определены формы и методы работы. Сложившиеся коммуникации, объединяющие ЦГВ с внутренними и внешними партнерами, придали Центру –

первоначально как структурному подразделению детской городской поликлиники – новое значение (свойство), что позволило говорить о создании новой организационно-функциональной модели, имеющей особую роль и значимость для здоровья детской популяции г. Нижнего Новгорода.