

На одном дыхании

Медицина родовспоможения сильна командами



Беременность – волнительное, радостно-беспокойное время, наполненное заботами и приятными хлопотами в ожидании появления на свет будущего малыша. Но не только. Для некоторых женщин этот период подчас связан и с дискомфортом, и с неприятными ощущениями, которые могут дать о себе знать как на разных стадиях беременности, так и накануне родов.

Как правило, беременные ложатся в родильный дом хотя бы за пару дней до предполагаемой даты разрешения от бремени. Однако есть среди них женщины, у которых повышена вероятность развития досрочных или стремительных родов. Такие беременные относятся

Такие малютки-фантомы реагируют даже на легчайшие прикосновения звуковыми и световыми сигналами

к группе риска, и именно им, как показывает практика, чаще всего приходится оказывать экстренную помощь, которая требует не только участия акушерки, но и её коллег – гинеколога, неонатолога, анестезиолога-реаниматолога. Правда, далеко не всегда у них имеется опыт работы в «одной связке». Исправить этот пробел решили специалисты Омского областного центра повышения квалификации работников здравоохранения, где не так давно был успешно реализован пилотный проект по проведению командных тренингов медработников службы родовспоможения.

Конечно же, идея таких тренингов

возникла не на ровном месте, а как ответ на вызовы сегодняшней ситуации в здравоохранении, где проблемам родовспоможения, здорового материнства и детства уделяется достаточно много внимания и на правительственном уровне, и на региональном. И как раз на одном из заседаний коллегии областного Минздрава центру поручили организовать подготовку медперсонала, занятого в службе родовспоможения, учитывая при этом запросы и пожелания руководителей профильных учреждений здравоохранения.

(Окончание на стр. 6.)

Как избежать ошибок

– А поскольку наш центр давно и тесно сотрудничает с городским родильным домом № 6, мы решили осуществить пилотный проект при его поддержке и участии, – рассказала директор этого специализированного медицинского учебного заведения Наталья Крючкова. – И главный врач роддома Сергей Иванович Блауман сразу же откликнулся на наше предложение, прекрасно понимая, что тренинги – это как раз та форма обучения, которая позволяет медработникам оттачивать свои профессиональные навыки...

– Тренинг даёт возможность неоднократно повторять одни и те же действия, манипуляции, прорабатывая ситуацию до мелочей, выполнять всё слаженно, на одном дыхании, – поясняет Наталья Юрьевна. – За обучающими наблюдает педагог, мы также записываем тренинги на видео, чтобы потом иметь возможность прокрутить ситуацию ещё раз, посмотреть на ошибки, неточности. У нас есть помещение, где проходит дебрифинг (под этим модным сейчас словом подразумевается процесс, обратный инструктажу, его цель – извлечь информацию из анализа игрового занятия), и участники тренинга просматривают занятие, анализируют свои действия, иногда даже удивляются: «Неужели это я так сделала?»

– Конечно, если принятый порядок нарушил, к примеру, станочник на заводе, то его деталь просто отправится в брак, – присоединяется к разговору заместитель директора по учебно-методической работе и качеству Елена Филиппова. – Но в операционной в руках медиков человеческая жизнь, и спрос за ошибку с них совсем другой. К сожалению, «брак» при оказании медиков может проявиться не сразу, а через какое-то время. Поэтому так важно в отрасли здравоохранения чёткое, безоговорочное соблюдение порядка, правил, стандартов!

К пациенту – с чистыми руками!

Всё начинается с чистоты рук. Мелочей тут нет и быть не может, твердят специалисты в голос. Малейшая неточность или невнимательность может в одночасье оказаться тем самым «спусковым крючком», который даст толчок развитию недуга или осложнению у роженицы или младенца. Даже, казалось бы, обычная гигиеническая обработка рук медперсонала в роддомах имеет свои тонкости, которые нужно непременно выполнять.

– Безопасность пациента начинается с самого элементарного – с чистоты рук, а при принятии родов – тем более! – напомнила Елена Александровна. – Да-да, не удивляйтесь. Вот только, как правильно мыть руки, оказалось, знают далеко не все. Ни одно современное лечебное учреждение не в состоянии досконально контролировать своих сотрудников, хотя далеко не стерильные руки медперсонала считаются одним из главных факторов распространения внутрибольничных инфекций. И первый командный тренинг (акушерка, акушер-гинеколог, неонатолог) для работников роддома № 6 мы начали с гигиенической обработки рук (деконтаминации), используя во время занятия специальный аппарат, предоставленный для презентации фирмой-поставщиком медо-

борудования. А этот аппарат, как индикатор, показывает, насколько чисто обработаны руки. Сколько же недоумения, мягко говоря, было на лицах слушателей, когда они, тщательно, по их мнению, вымыв руки, смело подносили их в зону свечения, но аппарат показывал, что руки «грязные»!

– Кстати, участники тренинга, вернувшись на свои рабочие места, рассказали коллегам о том, что «мыть руки надо уметь», – заметила Н.Крючкова. – И главный врач С.Блауман, услышав

и такая проблема: «Наличие системных нарушений, препятствующих дальнейшему улучшению качественных показателей работы службы родовспоможения и детства». Для её устранения было, в частности, решено принять меры по оказанию всех видов лечебно-профилактической помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период, а также новорождённым детям в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи.

– В наших роддомах работают одни и те же бригады, в одном составе, по сути, это – маленький, но слаженный коллектив, которому вроде и не привыкать работать плечом к плечу?

– Сотрудники в составе бригад меняются, – отвечает Наталья Юрьевна. – По разным причинам: отпуска, больничные листы, командировки, учёба на курсах, в конце концов, банальная текучесть кадров... Командный тренинг «Оказание неотложной по-

и зачем нужны такие тренинги. Конечно, поскольку это был пилотный проект, мы прорабатывали его бесплатно, несмотря на то, что проведение таких занятий требует и расходных материалов, и фантомы очень дорогие, и приходится оплачивать труд преподавателей (тренеров).

Сейчас руководители городских родильных домов, перинатальных центров и центральных районных больниц проявляют большой интерес к командным тренингам медработников службы родовспоможения. Не зря говорят, земля слухом полнится. По словам директора центра, на столе у неё уже лежат заявки на участие в тренингах из Москаленского, Исилькульского и ряда других районов Прииртышья.

Отрабатывая различные манипуляции на манекенах (ту же интубацию), медработники избавляются от страха. Поэтому пользу такого обучения трудно переоценить. Для любого руководителя ценен специалист, который работает грамотно, профессионально, компетентно, не допускает ошибок. И уж тем более выигрывают от хорошей подготовки медперсонала пациенты, которые как никто другой заинтересованы в безопасности, в качестве и эффективности медицинской помощи – критериях, ставших основой системы здравоохранения. Безопасность, эффективность, качество – это своего рода «три кита» нашей медицины.

Сегодня Омский центр повышения квалификации работников здравоохранения, без преувеличения, самый оборудованный в России, да и коллектив здесь всем другим на зависть: педагоги, за плечами которых многолетняя практическая медицинская деятельность, или доктора из клиник и даже с городской станции скорой помощи, но с учёными степенями. И не случайно, что в 2014 г. тренинг-центр этого учебного заведения стал лауреатом конкурса «100 лучших товаров России». Теперь руководители лечебно-профилактических учреждений Зауралья заинтересовались и пилотным проектом – командными тренингами для медработников службы родовспоможения.

– Радует, что начало этим тренингам положено, – сказала на прощание корреспонденту «МГ» директор Омского областного центра повышения квалификации работников здравоохранения Наталья Крючкова. – Дальше того мы научили, должны обучать своих коллег по так называемому каскадному принципу. Но, разумеется, это должно контролироваться, вписываться в общую систему, адаптироваться к местным условиям. К примеру, у нас есть высокорелистичный манекен, на котором можно показывать, как проводить дефибрилляцию. Это очень актуально, учитывая, что наши бригады скорой помощи не так давно оснастили дефибрилляторами. И они работают с более простыми моделями, мы купили новейший аппарат (такой есть только в Сочи), потому что мы должны учить и показывать то, к чему обязаны стремиться работники здравоохранения, материально-техническая база которого, несмотря ни на какие кризисы, улучшается. Мы идём от простого – к сложному, и работаем целенаправленно, стремясь, как говорят, держать руку на пульсе времени.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Омск.

Ориентиры

На одном дыхании



Сотрудники Омского областного центра повышения квалификации работников здравоохранения (справа налево) директор Наталья Крючкова, её заместитель Елена Филиппова и преподаватель сестринского дела Ирина Вершинина

эту «новость», сразу, по горячим, как говорится, следам, пригласил специалиста нашего центра, который провёл в роддоме мастер-класс по гигиенической обработке рук уже для всех заведующих отделениями, старших, процедурных и палатных медицинских сестёр.

– Как же раньше рожали, не думая, хорошо или плохо вымыты руки? – удивился корреспондент «МГ».

– Так раньше и статистики такой не было! – пикировала этот вопрос Н.Крючкова.

И с ней нельзя не согласиться, зная, как журналистам, не говоря уже о специалистах, трудно раздобыть цифры и данные отчётов по медицинской тематике. Это за границей (доклады и лекции зарубежных докторов – тому подтверждение) всё скрупулёзно подсчитывают, в том числе и случаи «невозврата домой», как фиксируются у них факты гибели пациентов по вине медицинских работников. В российской же здравоохранении статистики последствий врачебных ошибок (от неправильно вымытых рук тем паче) нет! Хотя, что могут дать эти сухие цифры, когда важно другое: как конкретный человек в белом халате на своём рабочем месте выполняет то, что он должен делать по правилам...

Уметь работать вместе

К слову, в решении коллегии Министерства здравоохранения Омской области была обозначена

Порядки и стандарты... Это ключевые понятия в службе родовспоможения, и медработники, в ней занятые, должны их знать как «Отче наш...» Вот он, ребёнок, – родился, кажется, удачно, здоровый, на первый взгляд, можно отправлять из родильного зала его и новоиспечённую маму в послеродовое отделение. И вдруг у новорождённого или у роженицы обнаруживается та или иная патология. Срочно нужна неотложная помощь. И акушерке, даже очень грамотной и опытной в повивальном деле, знающей свои обязанности от «а» до «я», требуется поддержка коллег. Однако, как и что она должна делать рядом с гинекологом и неонатологом – вопрос! Как вести себя в команде, чтобы действия каждого в нештатной ситуации были согласованными, синхронными, а не превращались в бесполезную суету и толчею? Это принципиально важно.

– Мы не просто так пришли к идее командных тренингов, и это не наше ноу-хау, – не скрывает Наталья Крючкова. – Тренинги – это тренд в системе медицинского образования и повышения квалификации. Командные тренинги очень популярны за рубежом, их проводят прямо в клиниках. Но, что любопытно, если у нас в команде – медицинской бригаде – традиционно командует, то есть руководит, врач, то у них роль лидера в нештатной ситуации может взять на себя даже рядовая акушерка.

моши новорождённому ребёнку – как раз и предполагает ситуацию, в которой приходится работать всем. И при этом неважно, кто персонально выполняет обязанности неонатолога или врача акушера-гинеколога. Важно, чтобы все умели работать одной командой, знали последовательность не только своих действий, но и действий коллег. Вот почему в наших учебных планах с апреля «за столблены» тренинги, на которых мы обучаем акушеров алгоритму оказания неотложной помощи новорождённому. По-хорошему, для таких тренингов нужно 2-3 дня, но мы не можем настолько отрываться бригады из роддомов. В Омске, да и в сельских районах Прииртышья, вот уже который год подряд прямо-таки волна рождаемости. И пока эти тренинги рассчитаны на 5 часов. Но приходящие на занятия, несмотря даже на то, что они, скажем, с дежурства или после принятия осложнённых родов, просят: «Добавьте нам практику!»

От простого – к сложному

– Наверное, ваш пилотный проект оказался успешным и потому, что вы нашли хорошего единомышленника?..

– Да, надо отдать должное главному врачу роддома № 6. Он вместе со своим коллективом включился в эту работу, поддержал нас, – подтвердила Елена Филиппова. – Сергей Иванович Блауман, сам опытный акушер-гинеколог, сразу понял, для чего