6. Приказ МЗ РФ № 928н от 15 ноября 2012 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

Л.Б. Новикова, А.П. Акопян, К.М. Шарапова

ОБУЧЕНИЕ ОРДИНАТОРОВ И ВРАЧЕЙ РАЗЛИЧНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ИНСУЛЬТОМ НА КАФЕДРЕ НЕВРОЛОГИИ ИДПО БГМУ

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра неврологии ИДПО

Аннотация. Учитывая высокую социальную значимость инсульта и его последствий в Российской Федерации, чрезвычайно актуальными становятся вопросы организации своевременной медицинской помощи данной категории больных и подготовка квалифицированных специалистов.

Ключевые слова: ординаторы, врачи, церебральный инсульт, обучение.

Одним из основных положений национального проекта «Здравоохранение» и Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» является «повышение эффективности и доступности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых, должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения». Это в полной мере относится к проблеме сосудистых заболеваний головного мозга, в том числе, острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК), которые занимают в структуре смертности в РФ второе место. Приоритетное направление отводится профилактике в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи. Первичному звену придается большое значение в раннем выявлении заболеваний, оказании неотложной медицинской помощи. Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» предусматривает создание более 350 новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и их замены в 62 субъектах РФ. Развитие системы первичной медицинской помощи особенно важно для таких патологических состояний как ОНМК, требующих организации экстренной медицинской помощи, незамедлительных диагностических и адекватных лечебных мероприятий. Для решения этой задачи, в свою очередь, необходимо повышать грамотность медицинских работников первичного звена, фельдшеров, сотрудников скорой медицинской помощи по вопросам инсульта, когда исход заболевания в большинстве случаев решает время. Учитывая высокую эффективность ТЛТ и других высокотехнологичных методов, важной задачей является госпитализация больных в период «терапевтического окна» (0-4,5ч) — времени от начала ишемического инсульта до применения высокотехнологичных методов лечения. Это обусловлено тем, что адекватная терапия в первые минуты и часы острого нарушения церебрального кровотока способна не только уменьшить размер очага поражения головного мозга, но и способствовать регрессу неврологического дефицита и предупредить серьезные последствия инсульта (летальность, инвалидизация). В этой связи задачами программы «Развития здравоохранения», является как укрепление материальной технической базы, так и повышение грамотности врачей всех специальностей, фельдшеров.

Для реализации основных положений национального проекта «Здравоохранение» перед учреждениями как высшего, так и среднего медицинского профессионального образования стоят задачи повышения качества подготовки специалистов, владеющих как профессиональными, так и общими компетенциями. Ежегодные

циклы повышения квалификации учебного модуля «Новые технологии диагностики, лечения и реабилитация инсульта» для врачей первичного звена различных специальностей, которые проводятся кафедрой неврологии Института Дополнительного Профессионального Образования Башкирского государственного медицинского университета с 2010 года, в немалой степени способствовали улучшению показателей работы сосудистых центров республики по разделам своевременной госпитализации больных с инсультом, количеству процедур тромболитической терапии.

Важным звеном оказания медицинской помощи больным с мозговым инсультом является догоспитальный этап, который осуществляется линейными бригадами скорой медицинской помощи. Учитывая структуру работы скорой медицинской помощи: в сельской местности — одноуровневая (фельдшерская), в городской местности — двух- и трехуровневая (смешанная: врачебные бригады и фельдшерские бригады), важной задачей медицинских учебных заведений является подготовка специалистов среднего звена, способных оказать профильную (неврологическую) медицинскую помощь в адекватном объеме. Фельдшера скорой помощи должны владеть такими профессиональными компетенциями, как проведение ранней диагностики нарушений мозгового кровообращения, определение тактики ведения пациента, владение стандартами оказания дифференцированной медикаментозной терапии, принятие ответственности за результат профессиональной деятельности, оформление медицинской документации, оказание психологической поддержки пациенту и его окружению, способность эффективно работать в команде.

Отсюда, учитывая возрастающую роль фельдшера, в связи с сокращением числа выездных бригад, укомплектованных врачебными кадрами и во исполнение приказа МЗ РБ № 157-А от 5 мая 2015 года «О проведении цикла повышения квалификации по оказанию медицинской помощи при острых сосудистых заболеваниях» для фельдшеров скорой медицинской помощи и фельдшерско-акушерских пунктов кафедрой неврологии и нейрохирургии ИДПО в 2015 году была разработана и реализована дополнительная профессиональная программа повышения квалификации фельдшеров «Диагностика, лечение и профилактика острых сосудистых заболеваний» (72 часа).

Анкетирование врачей и фельдшеров по разработанной нами схеме в 2015 году показало недостаточную их осведомленность по вопросам диагностики, тромболитической терапии и профилактике инсульта (рис.1).

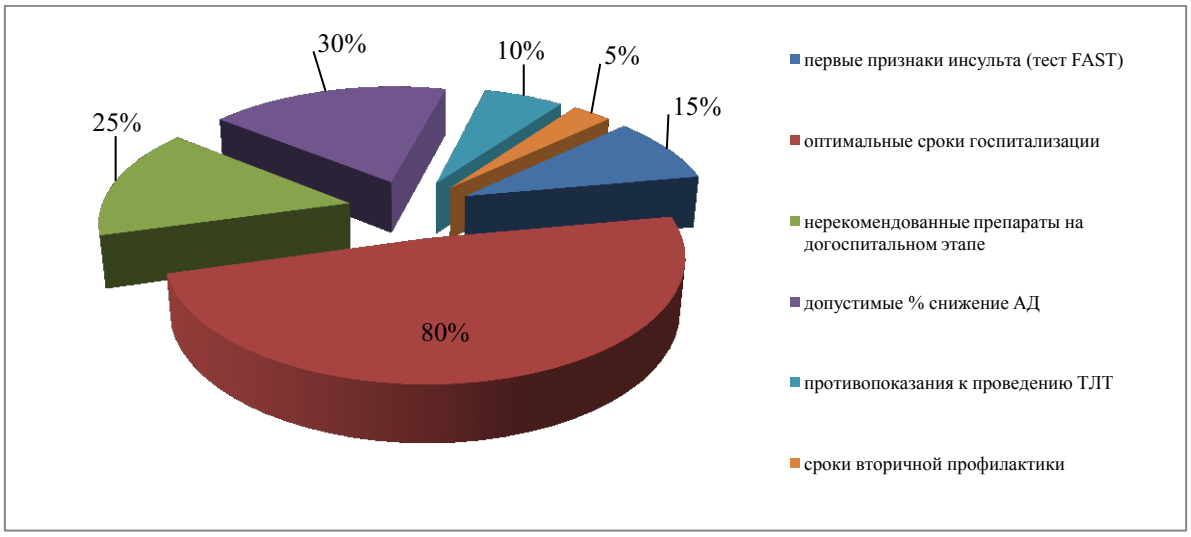

Рис. 1. Анкетирование по ТЛТ.

Из приведенных данных видно, что только 15% врачей и фельдшеров знают первые признака инсульта, 80% знают оптимальные сроки госпитализации, 25%

знают нерекомендованные препараты на догоспитальном этапе, 30% знают допустимый процент снижения АД, 10% знают противопоказания к проведению ТЛТ, 5% сроки вторичной профилактики.

Кроме того, в связи с повышением требований практического здравоохранения к качеству оказания медицинской помощи в 2019 году нашей кафедрой была подготовлена рабочая программа «Новые технологии диагностики, лечения и профилактики инсульта» для ординаторов различных специальностей, которая включает современные аспекты диагностики и лечения инсульта. Основной целью освоения программы является приобретение новых компетенций в области цереброваскулярной патологии, необходимых в профессиональной работе врача любой медицинской специальности для повышения качества работы и удовлетворенности населения медицинской помощью. В первый день цикла проводится оценка исходного уровня знаний ординаторов путем анкетирования, в конце обучения — конечный уровень знаний. За время обучения в соответствии с программой ординаторы посещают лекции, семинарские и практические занятия с разбором клинических случаев, знакомятся со структурой Регионального Сосудистого Центра, неврологического отделения для больных с ОНМК на базе БСМП, с работой блока интенсивной терапии, нейрореанимационного и нейрореабилитационного отделений. Освещаются правовые и законодательные аспекты ведения больных с сосудистыми заболеваниями, основы диагностики, базисной и дифференцированной терапии, вопросы первичной и вторичной профилактики острой сосудистой патологии. Цикл завершается итоговой аттестацией в виде тестового контроля, определения практических навыков и заключительного собеседования по основным вопросам цереброваскулярной патологии. Ординаторы проявляют организованность, дисциплинированность, заинтересованность к освоению программы цикла.

Повышение квалификации врачей первичного звена и обучение фельдшеров позволило оптимизировать число госпитализированных больных с ОНМК в первые 4,5 часа от начала заболевания в специализированные стационары до 38% в 2018 году, относительно 26,2% в 2014 году. Аналогичный показатель в РФ составляет 32%. Доля процедур тромболизиса увеличилась с 2,4% в 2014году до 7,6 % в 2018 году (аналогичный показатель в РФ составляет 4,2%).

Решение задачи устранения кадрового дефицита и подготовка квалифицированных специалистов, поставленная в национальном проекте «Здравоохранение», предъявляет серьёзные требования к образовательному процессу, как к его содержанию, так и методике преподавания. Оптимизация образовательных технологий, их целенаправленность в процессе последипломного обучения врачей, фельдшеров, ординаторов различных специальностей способствует формированию профессионального сознания, поведения и ответственности, соответствующих современным требованиям к специалистам здравоохранения. При многоступенчатой системе образовательного процесса осуществляется принцип преемственности и последовательности подготовки специалистов, способных решать задачи практического здравоохранения.

Список литературы

1. Инсульт: руководство для врачей/ под ред. Л.В. Стаховской, С.В. Котова.- 2-е изд., доп. и перераб.- Москва: ООО «Медицинское информационное агентство». 2018;488с.
2. Инсульт: современные технологии диагностики и лечения: руководство для врачей/ под редакцией М.А.Пирадова, М.М. Танашян, М.Ю. Максимовой.- 3-е изд., доп. и перераб.-М.: МЕДпресс-информ. 2018; 360с.
3. Приказ МЗ РФ № 928н от 15 ноября 2012 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».