

Московский стандарт ведения беременности

Около года назад руководство Департамента здравоохранения города Москвы приняло новый алгоритм – клиентский путь «Нормальная беременность». Для чего был создан этот документ, какие задачи он призван решать?



Анаит Асатрян, и. о. заведующего организационно-методическим отделом по профилю «акушерство и гинекология» НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, врач – акушер-гинеколог Городской клинической больницы № 31 имени академика Г. М. Савельевой



Фото: НИИОЗММ



— Анаит Мкртичевна, расскажите, пожалуйста, что представляет собой клиентский путь «Нормальная беременность»?

– Клиентский путь «Нормальная беременность» представляет собой подробный алгоритм всех необходимых обследований и процедур для беременной, позволяющий женщине точно знать, какие исследования и в какие сроки ей нужно пройти, а врачу – строго следовать утвержденному стандарту.

Необходимость внедрения клиентского подхода к ведению беременности была обусловлена несколькими ключевыми причинами:

- **сложностью и многозадачностью ведения беременности.** Прием в женской консультации требует от врача высокой концентрации внимания: необходимо собрать анамнез, выслушать жалобы, провести осмотр и назначить все необходимые обследования. В условиях плотного графика приема и большого потока пациентов есть риск упустить важные детали или допустить ошибку при назначении обследований;
- **необходимостью стандартизации и повышения качества медицинской**

помощи. Клиентский путь представляет собой наглядный и подробный алгоритм, основанный на клинических рекомендациях, который помогает врачу быстро ориентироваться в перечне необходимых исследований и сроках их проведения. Это позволяет минимизировать вероятность пропуска важных этапов наблюдения и повысить качество ведения беременности;

- **повышением информированности и вовлеченности пациенток.** Документ помогает будущей маме четко понимать, какие исследования и когда ей нужно пройти, зачем они нужны и как часто нужно посещать врача. Такой подход способствует формированию новой культуры общения между врачом и пациентом, делает процесс наблюдения более прозрачным и понятным для женщины;
- **оптимизацией работы врача.** Графическое отображение клиентского пути позволяет врачу быстро свериться с алгоритмом, не отвлекаясь на поиск информации в объемных клинических рекомендациях во время приема. Это экономит время и снижает риск ошибок.
- **доступностью и преемственностью медицинской помощи.** Внедрение клиентских путей является частью нового >>>

На первом приеме с помощью УЗИ врач подтверждает беременность

Клиентский путь «Нормальная беременность» помогает:

- стандартизировать ведение беременности у всех акушеров-гинекологов
- исключить необоснованные назначения и пропуски обязательных обследований
- повысить информированность будущих мам о каждом этапе медицинского наблюдения
- оптимизировать коммуникацию между врачом и пациентом, формируя новую культуру взаимодействия в системе здравоохранения

ОН ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- четкий график посещения врача и прохождения скринингов
- перечень обязательных обследований и анализов
- пояснения по целям и срокам каждого этапа наблюдения
- визуальное оформление для удобства использования в повседневной работе врача





Фото: НИИОЗММ

▲
 Центр женского здоровья ГКБ № 31 имени академика Г. М. Савельевой

стандарта амбулаторной акушерско-гинекологической помощи, который реализуется через создание сети центров женского здоровья с современным оборудованием и высококвалифицированными специалистами. Такой подход обеспечивает доступность качественной помощи на всех этапах – от профилактики до послеродового наблюдения.

– Какое место клиентский путь «Нормальная беременность» занимает в новом стандарте оказания акушерско-гинекологической помощи?

– Клиентский путь «Нормальная беременность» – ключевой элемент нового стандарта

оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в Москве. Его внедрение стало отправной точкой для формирования всей системы клиентских путей в акушерстве и гинекологии города.

Прежде всего первый клиентский путь – прародитель системы клиентских путей. Он стал первым и базовым документом, на основе которого разрабатываются и внедряются последующие клинические пути для других нозологий, таких как «МРТ плода», «Бесплодие», «Миома матки», «Пролапс тазовых органов» и другие. Такой подход позволяет стандартизировать и визуализировать клинические рекомендации, делая их максимально доступными и удобными для практического применения врачами амбулаторного звена.

В новом стандарте клиентский путь осуществляет функцию наглядного алгоритма,

КЛИЕНТСКИЙ ПУТЬ «НОРМАЛЬНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ» – КЛЮЧЕВОЙ ЭЛЕМЕНТ НОВОГО СТАНДАРТА ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В МОСКВЕ



В НОВОМ СТАНДАРТЕ КЛИЕНТСКИЙ ПУТЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИЮ НАГЛЯДНОГО АЛГОРИТМА, КОТОРЫЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВЫПОЛНЕНИЕ ВСЕХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЧЕТКИЕ СРОКИ И ПО ЕДИНЫМ ПРАВИЛАМ

который обеспечивает выполнение всех диагностических и лечебных мероприятий в четкие сроки и по единым правилам. Это позволяет врачам быстро ориентироваться в необходимых обследованиях, минимизировать необоснованные назначения и повысить качество медицинской помощи. Особенно это важно для молодых специалистов.

После внедрения Первый клиентский путь получил положительные отзывы ведущих женскими консультациями и врачей. Благодаря его эффективности по его образцу разрабатываются новые клиентские пути, охватывающие все больше клинических ситуаций, актуальных для амбулаторной акушерско-гинекологической практики. Клиентский путь интегрирован в работу

новых центров женского здоровья, которые становятся основой нового стандарта – с современным оборудованием и возможностью оказывать комплексную, персонализированную помощь женщинам на всех этапах жизни.

Лабораторная диагностика – важная составляющая программы ведения беременности



– В комплексе с какими нововведениями в области охраны женского здоровья был принят клиентский путь «Нормальная беременность»?

– Его внедрение стало частью масштабной реформы амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в Москве и сопровождалось рядом ключевых нововведений, >>>



Фото: НИИОЗММ



Фото: мос.ру

▲ Ориентируясь по клиентскому пути, женщина точно знает, какие исследования и в какие сроки ей нужно пройти

таких, как создание сети центров женского здоровья.

— Какие этапы заложены в клиентском пути «Нормальная беременность»?

— Клиентский путь структурирован по триместрам и включает весь комплекс мероприятий, необходимых для амбулаторного наблюдения беременной женщины. Каждый триместр основан на клинических рекомендациях и отражает последовательность действий с момента подтверждения жизнеспособной маточной беременности до родов: количество приемов врача – акушера-гинеколога с указанием сроков, приемы профильных специалистов, перечень необходимых обязательных и дополнительных лабораторных и инструментальных исследований (с указанием сроков и кратности по триместрам) и даже препараты с дозировками, рекомендуемые для приема всем беременным.

— Чем характеризуется каждый из триместров беременности?

— Следует уточнить, что беременность считается нормальной в том случае, если речь про одноплодную беременность плодом без генетической патологии или пороков развития, длящуюся от 37 недель до 41 недели и 6 дней, протекающую без акушерских и перинатальных осложнений.

Первый триместр (1–13 недель) – самый критичный и важный этап беременности. В этот период происходит имплантация эмбриона, закладка и формирование всех основных органов и систем плода: головного и спинного мозга, сердца, печени, почек, конечностей. Именно в первом триместре высок риск выкидыша, развития хромосомных аномалий и врожденных пороков развития, а влияние негативных факторов (инфекции, вредные привычки, неправильное питание, стрессы) может привести к необратимым последствиям



ОЧЕНЬ ВАЖНО, ЧТОБЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ ПРОХОДИЛИ В УЧРЕЖДЕНИИ, КОТОРОЕ К ЭТОМУ ГОТОВО. ПРИЧЕМ НЕ ТОЛЬКО С ТЕХНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ. КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЗДЕСЬ ИМЕЮТ ОПЫТ И КОМПЕТЕНЦИИ ПЕРСОНАЛА

для будущего ребенка. На этом этапе женщина может испытывать токсикоз, слабость, эмоциональную нестабильность.

Второй триместр (14–27 недель) считается относительно спокойным и безопасным. Органы и системы плода продолжают развиваться и совершенствоваться, начинается активный рост ребенка, формируются черты лица, появляются движения, которые женщина уже может ощущать. Риск выкидыша снижается, а самочувствие женщины обычно улучшается. Во втором триместре продолжается наблюдение, проводится второй скрининг, оцениваются анатомия и развитие плода, выявляются возможные патологии, несовместимые с жизнью.

Третий триместр (28 недель – до родов) – в этот период плод активно набирает вес, его органы и системы готовятся к самостоятельной жизни вне материнского организма. Происходит окончательное созревание легких, нервной системы, иммунной системы. Женщина может испытывать повышенную усталость, одышку, отеки, дискомфорт из-за увеличивающейся массы плода. В третьем триместре важно контролировать состояние матери и ребенка, своевременно выявлять и корректировать возможные осложнения.

— Почему сегодня врачи стимулируют женщин как можно раньше вставать на учет к гинекологу?

– Дело в том, что первый триместр – самый важный и опасный в отношении выкидыша и развития (или проявления имеющихся) аномалий плода. Если пациентка увидела заветные «две полоски» на тесте, первое, что нужно сделать, – это обратиться к врачу – акушеру-гинекологу.

Первым и самым важным этапом в начале беременности является постановка на учет на ранних сроках и консультация врача – акушера-гинеколога, во время которой с помощью ультразвукового метода подтверждается факт жизнеспособной маточной беременности и определяется ее срок, проводится общий и гинекологический осмотр, также составляется план дальнейших обследований, осмотров и даются рекомендации по образу жизни, питанию, назначаются необходимые витамины и минералы или отменяются используемые лекарственные препараты, запрещенные к применению во время беременности. При постановке на учет пациентке открываются направления на лабораторные и инструментальные исследования, согласно перечню, установленному в клинических рекомендациях (клиентском пути).

На этом этапе происходит оценка соматического, акушерского и гинекологического анамнезов для определения рисков для пациентки при вынашивании беременности – несомненно, это важно сделать на ранних сроках беременности. Еще одним важным этапом является ранний пренатальный скрининг, который проводится в сроках 11–14 недель. Информативность метода (как ультразвукового, так и биохимического этапа) зависит напрямую от срока гестации – при поздней постановке на учет проведение первого комбинированного скрининга будет нецелесообразным.

До 12-й недели беременности происходит закладка внутренних органов и систем плода. Неправильное питание, вредные привычки, хронические и инфекционные заболевания могут привести к порокам развития плода, неразвивающейся беременности и выкидышу.


В акушерстве отсчет ведется почасовой, если не поминутный – главное, не опоздать и ничего не упустить. Несвоевременная диагностика и недооценка рисков могут привести к тяжелым последствиям для матери и плода, включая перинатальную смертность и тяжелую инвалидность. 

Фото: НИИОЗММ