



**Номинация: Системные решения в здравоохранении**  
**Проект: Индивидуальный банк грудного молока**

ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г.Тюмень) (далее - ПЦ) - самое крупное в Уральском Федеральном округе России УЧРЕЖДЕНИЕ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА, приоритетным направлением которого является охрана и укрепление репродуктивного здоровья населения и рождение здорового ребенка.

В трехуровневой системе организации медицинской помощи Тюменской области Перинатальный центр является главным учреждением материнства и детства третьего уровня (ЗА), выполняющий задачи по оказанию населению первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь оказывается в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний.

Структура ПЦ:

- стационарные отделения - 357 коек;
- амбулаторно-поликлинические подразделения (женское консультативно-диагностическое отделение, отделение планирования семьи и репродукции, отделение антенатальной охраны плода, медико-генетическая консультация, отделение иммуно-аллергологического консультирования, рентгенологическое отделение, физиотерапевтическое отделение);
- дневной стационар (8 мест);
- акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой;
- диагностические службы;
- общебольничные подразделения;
- административно-управленческие отделы;
- инженерно-технические и хозяйственные службы.

С 2023 года в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г.Тюмень), в рамках поддержки грудного вскармливания детей, реализован проект «Индивидуальный банк грудного молока». Это стало возможным с появлением новых санитарных правил и снятием ограничений на период пандемии COVID-19.

**Участники проекта:**

**Руководитель проекта:** Захарова Е.В., главная медицинская сестра

**Команда проекта:**

Жукова Е.Ю., заведующий отделением патологии новорожденных и недоношенных детей

Лизовенко Э.Ч., старшая медицинская сестра поликлиники

Невидина Е.А., старшая медицинская сестра, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных №1;

Кузьмина Л.В., старшая медицинская сестра, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей

Общепризнано, что грудное молоко — лучший продукт для кормления новорожденных и детей грудного возраста. На основании данных мировой литературы известны преимущества грудного молока с различных позиций — биологических, клинических, психологических. Убедительно показано, что знание профилактических и лечебных аспектов пользы грудного вскармливания позволяет проводить эффективные образовательные программы среди медицинских работников, матерей и их семей по мотивации, борьбе за его начало и длительное сохранение. Особенно важно обеспечить грудное вскармливание недоношенным, больным детям, нередко родившимся неспособными к полноценному сосанию. **Именно поэтому проект является актуальным для Перинатального центра, в котором рождается 86% недоношенных детей тюменского региона.**

#### **Цель проекта:**

Организация вскармливания детей сцеженным материнским молоком на этапе пребывания ребенка в отделении реанимации или палате интенсивной терапии, с постепенным восстановлением вскармливания непосредственно из груди матери при совместном пребывании.

#### **Задачи проекта:**

- Поддержка грудного вскармливания новорожденных
- Повышение устойчивости к внутрибольничным инфекциям.
- Сохранение эмоциональной связи между матерью и ребенком.
- Снижение затрат на выхаживание новорожденного вследствие укорочения койко-дня и уменьшения числа осложнений.
- Социальная и экономическая выгода - снижение затрат и экономия средств на покупке специализированного питания для недоношенных новорожденных.

#### **Направления проекта:**

1. Предоставление возможности пациенткам перинатального центра в послеродовом периоде создавать индивидуальный банк грудного молока для своего ребенка путем замораживания в специальной морозильной камере. Это молоко предназначено для детей, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в том числе после перенесенных оперативных вмешательств, что позволит поддержать лактацию у кормящих матерей, временно разлученных с ребенком. Хранить грудное молоко в замороженном состоянии можно 3 месяца, а также забрать запас грудного молока при выписке ребенка из стационара. При таком подходе продлевается период грудного вскармливания, сохраняется лактация у матери, что несомненно положительно влияет на здоровье и будущее развитие ребенка. Увеличение срока хранения грудного молока. Использование нативного грудного молока без пастеризации:
  - 2 часа при комнатной t
  - 24 часа в холодильнике при t +4 - +20
  - до 90 суток-в морозильнике не выше 180.
2. Своевременное обеспечение любого, особенно родившегося недоношенным, новорожденного ребенка грудным молоком позволяет облегчить течение адаптационных процессов в периоде новорожденности, предупредить развитие целого ряда тяжелых

инфекционных заболеваний (например, НЭЖ, сепсис, ОКИ и др.), а в дальнейшем снизить риск развития таких распространенных неинфекционных заболеваний, как ожирение, сахарный диабет 2 типа, пищевая аллергия, метаболический синдром.

#### **Обоснование выбора - ключевой риск:**

- отсутствие сбалансированного питания для новорожденного
- снижение иммунитета
- увеличение частоты и тяжести течения инфекционных заболеваний
- увеличение частоты опасного для новорожденного заболевания кишечника как некротический энтероколит
- увеличение риска внезапной смерти у ребенка
- ухудшение развития нервной системы ребенка
- увеличение частоты и тяжести течения аллергических болезней.

#### **Проблемы:**

- тяжелое состояние новорожденного
- сохранение грудного вскармливания в ситуациях, не позволяющих осуществлять полноценное кормление грудью, в частности проживание мамы в отдаленных районах и отсутствие возможности ежедневного посещения новорожденного
- раздельное пребывание матери и ребенка
- трудности сохранения лактации

#### **Разработка стандартов:**

- Проведение тестирования по определению необходимости данной темы
- Разработка нормативной базы
- Информирование пациентов
- Проведение собеседования
- Адаптация нововведений
  - Проведение анализа
  - Оценка материальных ресурсов и оснащения для реализации решения проблемы
  - Разработка инструкций, стандартов операционных процедур

#### **Проведены мероприятия:**

- Создана проектная комната
- Назначены ответственные за каждый раздел реализации проекта
- На каждом этапе реализации проекта проведена оценка, пересмотр отклонений, рассмотрение предложений по улучшению.
- Организованы комнаты для сцеживания грудного молока и помещения для пребывания пациентов отдаленных районов
- Разработана система мотивации персонала
- Разработаны тесты для сотрудников и пациентов
- Проведены обучающие мероприятия для пациентов и сотрудников
- Разработаны информационные листовки для пациентов
- Разработана логистика для пациентов
- Разработаны инструкции, памятки, стандартные операционные процедуры
- Проведена оценка материальных ресурсов, приобретено оснащение

#### **Этапы проекта и сроки реализации:**

1. Диагностика и разработка целевого состояния процесса - 6 недель:

- Разработка карты текущего состояния процесса.
  - Анализ и оценка текущего состояния процесса.
  - Разработка карты целевого состояния процесса.
  - Разработка плана реализации проекта.
  - Установочное совещание по защите подходов оптимизации процесса
  - Пересмотр предложений по улучшению
2. Внедрение улучшений: 14 недель
  3. Анализ и оценка достижения целевых показателей проекта: 1 месяц
  4. Мониторинг устойчивости результата.