

ОТЧЕТ

тренеров по проведенному онлайн семинару по представлению нового клинического протокола по безопасному прерыванию беременности для медицинских работников Ошской, Жалал-Абадской, Баткенской областей и г. Ош

«20» октября 2020г.

г Бишкек, ZOOM

Участники: медицинские работники родильных стационаров и ПМСП южного региона.

Кол-во участников: 97чел.

Тренеры: Аскеров А.А., доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии КРСУ, руководитель рабочей группы по разработке КПЖР.

Со-тренер: Бозгорпоева Б.Б., национальный эксперт по ПС, PhD, член рабочей группы.

Приглашенный со-тренер: Родика Комендант, международный эксперт ВОЗ

Тема он-лайн обучения: Представление нового клинического руководства «Безопасное прерывание беременности»

Программа

Время	Тема	Фасилитатор/Модератор
16:15-16:30	Регистрация участников	
16:00-16:05	Открытие, приветствие участников круглого стола Цель и задачи круглого стола	Асылбашева Р.Б. , главный специалист УОМПиЛП МЗ КР Бозгорпоева Б.Б. , директор ОО “Кыргызский альянс планирования семьи” (КАПС)
16:05-16:40	Краткий обзор клинического руководства по безопасному прерыванию беременности	Аскеров А.А. , д.м.н., профессор
16:40-17:10	Обеспечение доступа к услугам безопасного аборта в условиях COVID-19	Аскеров А.А. , д.м.н., профессор
17:10-17:50	Рекомендации ВОЗ по безопасному прерыванию беременности, в том числе в условиях COVID-19	Родика Комендант , Директор НПО «Обучающий Центр по Репродуктивному Здоровью Республики Молдова», международный эксперт ВОЗ
17:50-18:30	Мониторинг и оценка качества услуг прерывания беременности в организациях здравоохранения	Аскеров А.А. , д.м.н., профессор
18:30	Ответы на вопросы	

В приветственной части выступила представитель МЗКР, главный специалист УОМПиЛП Асылбашева Р.Б. Она подчеркнула актуальность безопасного прерывания беременности в ОЗ, особенно в период пандемии.

Были представлены 3 презентации по темам: – Безопасное прерывание беременности, Прерывание беременности и КОВИД-19, Мониторинг качества медуслуг по аборту.

Участникам была представлена следующая информация: как данный документ был создан на основе тщательного исследования соответствующей медицинской литературы и мирового опыта, он служит руководством для организаций здравоохранения, предоставляющих услуги прерывания беременности на первом и/или втором триместрах по выбору женщины по медицинским или социальным показаниям. Руководство предназначено для предоставления медицинским специалистам стандартов и показателей, обеспечивающих доступ пациенток к услугам высочайшего качества по проведению абортов. Представленные в данном документе клинические предписания определяется как ряд утверждений, помогающих практикующим врачам и пациентам принимать решения о надлежащем медицинском обслуживании. В большей степени Руководство отражает рекомендации ВОЗ, основанные на доказательной медицине. В данном Руководстве рассматриваются все предложенные ВОЗ методы прерывания беременности. Однако, медикаментозный аборт с помощью мифепристона и мизопростола, как весьма безопасный метод прерывания беременности на ранних сроках, рассматривается как приоритетный, поскольку при правильном выполнении, ассоциируется с меньшим риском, чем продолжение беременности и другие инвазивные методы ее прерывания. Предпочтение для пересмотра руководства основывались на руководствах - клиническое руководство «Медицинский аборт»(ВОЗ, 2018), стандарты по проведению прерывания беременности в безопасных условиях (министерство здравоохранения Республики Молдова, 2011), Abortion care (NICE 2019), COVID-19 and abortion care. (Version 3.1: RCOG, July-2020). По черновому варианту были получены комментарии и замечания специалистов.

Были представлены условия для обеспечения безопасного аборта необходимы, это: сделать широко доступной и наглядной информацию для женщин об услугах аборта, включая информацию: о методах прерывания, о специалистах, о стоимости услуг, о льготах на услуги и законодательных условиях. Информационные стенды, бюллетени и плакаты в доступных местах для посетителей ОЗ; обеспечить своевременное перенаправление женщин, если не возможно в условиях ОЗ сделать аборт после определенного гестационного срока или выбранный женщиной метод в данном учреждении не предоставляется; избегать повторных направлений или обследований женщин без острой необходимости (например, возвращение к своему врачу общей практики для повторного направления или повторных анализов или обследований); обеспечивать конфиденциальность услуг, чтобы избежать необоснованного внимания другого персонала и посетителей ОЗ; обеспечить широким спектром информации о контрацепции и профилактике повторной нежелательной беременности; создавать условия для подготовки и наличия подготовленных специалистов, способных предоставить качественные услуги безопасного аборта; создавать условия, при которых личные убеждения медицинских специалистов не становились барьером/препятствием для женщины к услугам безопасного аборта; обеспечить наличие всех необходимых ресурсов для оказания услуг безопасного аборта; обеспечить наличие необходимых бланков информированного согласия и информации для пост-абортных клиенток.

Были предложены такие рекомендации по консультированию и информированию как, комплексность услуги прерывания нежелательной беременности характеризуется в первую очередь непрерывностью и последовательностью всех составляющих, где каждый этап усиливает и дополняет, корректирует и поддерживает друг друга - До-абортное консультирование, Информированное согласие, Процедура прерывания нежелательной беременности, Пост-абортное консультирование и пост-абортное отслеживание. Так же были рекомендации по безопасности и особенностям медикаментозного аборта, т.е. медикаментозный аборт с помощью мифепристона и мизопростола является весьма безопасным методом прерывания беременности. Ни один из этих препаратов не имеет отдаленных последствий для здоровья женщин. Описано тератогенное действие мизопростола. Необходимо проконсультировать женщину о величине риска и предложить качественную пренатальную диагностику, при этом не обязательно прерывать беременность. Так же прерывание осуществляется по желанию женщины и/или медицинским показаниям. Медицинскими показаниями для прерывания беременности являются все клинические ситуации, при которых пролонгированные беременности представляет серьезную угрозу жизни и здоровью женщины. Кроме того, аборт выполняется по медицинским показаниям при условии информирования женщины о всех рисках и угрозах и получения ее согласия, в случаях, когда перспективой исхода беременности является рождение нежизнеспособного либо неполноценного потомства. Показания определяются в соответствии законодательством КР и действующими нормативными актами. Госпитализация беременных на прерывание беременности во 2-м триместре осуществляется при наличии заключения комиссии, результатов обследования и документов, удостоверяющих личность. Так же были представлены рекомендации по подготовке шейки матки при хирургическом прерывании нежелательной беременности. Подготовка шейки матки перед хирургическим абортом может проводиться перед прерыванием беременности любого срока. Шейка матки должна быть расширена соответственно сроку беременности. Также, должна проводиться в общепринятом порядке пациенткам младше 18 лет, первородящим женщинам, в любых иных ситуациях, когда врач предполагает возможное развитие тех или иных осложнений во время расширения шейки матки. В завершении представлены индикаторы по мониторингу качества медуслуг по аборту. Во время мониторинга рекомендуется использовать различные источники информации, собранной при помощи как количественных, так и качественных методов. Если количественные методы применяются для численной оценки определенных показателей, то качественные предназначаются преимущественно для детального исследования отдельных моментов посредством сбора сведений о предпочтениях, ощущениях и личных оценках людей в отношении вопросов охраны здоровья и планирования семьи. По своему содержанию оценочная карта по ПС содержит 50% структурных индикаторов, 40% индикаторов процесса, и 10% индикаторов результата, имеет общую оценку в 100 баллов (= 100%).

Затем Родика Комендант представила свою презентацию по рекомендациям ВОЗ по безопасному прерыванию беременности, в том числе в условиях COVID-19.

В конце семинара участники попросили организовать обучение по безопасному прерыванию беременности.

Рекомендации:

1. Распечатать и разослать всем ОЗ клинический протокол по безопасному прерыванию беременности.

2. Рассмотреть возможность организации тренинга с выдачей кредит-часов по безопасному прерыванию беременности.

Отчет подготовлен:

Аскеров А.А.

Бозгорпоева Б.Б.