

РЕЗОЛЮЦИЯ

XII Всероссийского образовательного конгресса «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии»

(Москва, 26-28 ноября 2019 года)

В работе конгресса приняли участие 1915 человек из 80 субъектов РФ (185 городов) и 8 иностранных государств (Беларусь, Германия, Израиль, Казахстан, Молдова, США, Турция, Украина). 83,2% участников конгресса составили врачи (53,4% - врачи-неонатологи и детские врачи анестезиологи-реаниматологи, 29,8% - специалисты по анестезиологии и реаниматологии в области акушерства и гинекологии), 16,8% медицинские сестры (8,1% медсестры-анестезисты и 8,7% - медсестры неонатального профиля).

Заслушав и обсудив доклады ведущих специалистов в области анестезиологии-реаниматологии, акушерства-гинекологии, неонатологии, сестринского дела участники Конгресса приняли следующую резолюцию:

1. Признать состоявшийся конгресс успешным. Признать состоявшуюся в рамках конгресса школу медсестер-анестезистов успешной. Отметить важность проведенных медицинских тренингов, практикумов и обсуждения клинических случаев.
2. Обратиться с ходатайством к Генеральному прокурору Российской Федерации Ю.Я. Чайке о взятии на особый контроль расследования уголовного дела, возбужденного против Сушкевич Элины Сергеевны. Одновременно обратиться с просьбой к Председателю Следственного комитета Российской Федерации А.И. Бастрыкину и Президенту Национальной медицинской палаты Л.М. Рошалю о рассмотрении вопроса необходимости повторной независимой судебной экспертизы всех материалов уголовного дела с привлечением ведущих специалистов профессионального сообщества.
3. Рекомендовать Комитету по анестезиологии-реаниматологии в акушерстве Ассоциации анестезиологов и реаниматологов и Российскому обществу акушеров-гинекологов более широкое использование в акушерской практике современных методов и подходов при дифференциальной диагностике тромботических микроангиопатий в акушерстве с целью выработки оптимальных алгоритмов терапии.
4. Рекомендовать Ассоциации анестезиологов-реаниматологов России и Российскому обществу акушеров-гинекологов разработать и утвердить клинические рекомендации по кровосберегающим технологиям с точки зрения современных тенденций в данной области («менеджмент крови пациента»).
5. Рекомендовать Комитету по анестезиологии-реаниматологии в акушерстве Ассоциации анестезиологов и реаниматологов вынести на обсуждение вопросы более активного применения современных клеточных технологий в терапии критических состояний в акушерстве и неонатологии.

6. Продолжить обучение медицинских сестер-анестезистов в формате Всероссийского образовательного конгресса «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии», как площадки максимальных возможностей передачи уникального опыта практического здравоохранения России и зарубежья с акцентом на практическую часть обучения на базе отделений анестезиологии и реанимации акушерских стационаров 3-его уровня.
7. Рекомендовать Российскому обществу неонатологов в короткие сроки доработать и утвердить клинические рекомендации «Неонатальный скрининг на критические врожденные пороки сердца», «Профилактика, диагностика и терапия бронхо-легочной дисплазии и ее осложнений», «Врожденная цитомегаловирусная инфекция», «Диагностика и лечение врожденного герпеса».
8. Рассмотреть предложение о включении в программу неонатального скрининга ПЦР исследование числа TREC и KREC с целью раннего выявления первичных иммунодефицитных состояний у новорожденных.
9. Завершить работу над проектами клинических протоколов «Нутритивная поддержка новорожденных с врожденными пороками сердца», «Тактика диагностики, консервативной терапии и маршрутизации новорожденных с критическими врожденными пороками сердца», «Лечебно-диагностическая тактика ведения фетальных и неонатальных аритмий», «Персистирующая легочная гипертензия новорожденных», «Некротизирующий энтероколит».
10. Разработать совместно с Ассоциацией детских анестезиологов и реаниматологов клинический протокол по применению экстракорпоральной мембранной оксигенации в неонатологии.
11. Создать рабочую группу специалистов по разработке концепции развития перинатальной паллиативной помощи.
12. Ходатайствовать перед Министерством Здравоохранения Российской Федерации об интенсификации работы центров реабилитации и абилитации детей, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела, а также пациентов с врожденными пороками развития.
13. Шире распространять опыт ФГБУ «НМИЦ АГП им. акад. В.И. Кулакова» Минздрава России в проведении перинатальных консилиумов по определению тактики ведения беременных женщин с выявленными у плодов врожденными пороками развития.
14. Продолжить проведение клинического аудита качества пре- и постнатальной диагностики врожденных пороков развития в условиях региональных перинатальных центров.
15. Дополнить Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» (Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. №921н) информацией об организации комнаты сцеживания грудного молока в ОРИТН.
16. Создать доказательную базу для изменения правил хранения сцеженного грудного молока в акушерских и неонатологических стационарах, и разработать предложения

для внесения изменений в нормативно-правовые документы Роспотребнадзора, в том числе в СанПиН 2.1.3.2630-10.

17. Поручить Российскому обществу неонатологов совместно с Российским обществом акушеров-гинекологов подготовить научно-методическое обоснование необходимости организации индивидуальных и донорских банков грудного молока в акушерских и неонатологических стационарах, а также сформулировать предложения для внесения в нормативно-правовые документы Роспотребнадзора; разработать технологии для функционирования банка донорского грудного молока и обеспечения донорским молоком глубоко недоношенных новорожденных детей с массой тела при рождении менее 1500 г в течение 6 месяцев.

18. Обратить особое внимание на необходимость выполнения разработанных и утвержденных профильными профессиональными сообществами клинических рекомендаций и протоколов в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

19. Учитывая сохраняющийся дефицит врачей и медицинских сестер, оказывающих медицинскую помощь тяжелобольным детям, включая новорожденных детей с экстремально низкой массой тела и врожденными пороками развития, продолжить работу по повышению престижа медицинских работников, работающих в области неонатологии, анестезиологии и реаниматологии, в том числе с привлечением средств массовой информации.

20. Рассмотреть необходимость введения новых сестринских должностей для увеличения влияния медицинских сестер на политику здравоохранения, а также разработки и развития стандартов сестринского ухода.

21. Разработать образовательные модули по направлениям: «Сестринский уход за маловесными новорожденными», «Технологии сестринского ухода за новорожденными в условиях ОРИТН», «Послеоперационная реабилитация новорожденных в условиях стационара», «Принципы охранительного режима в ранней реабилитации новорожденных».

22. Провести следующий, XIII Всероссийский образовательный конгресс «Анестезия и реанимация в акушерстве и неонатологии» в ноябре 2020 года.

Оргкомитет Конгресса