

## ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ

УДК: 614.258.001.12:616-053.3:518.2

*Т.М.Бойчук, Т.К. Знаменська\*,  
І.В.Геруш, Ю.Д.Годованець*

Буковинський державний медичний  
університет МОЗ України  
(м. Чернівці, Україна),  
ВГО «Асоціація неонатологів України»\*  
(м. Київ, Україна)

НАЦІОНАЛЬНИЙ ПРОЕКТ «НОВЕ ЖИТТЯ.  
НОВА ЯКІСТЬ ОХОРОНИ МАТЕРИНСТВА  
ТА ДИТИНСТВА»: СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ  
ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ З НАПРЯМУ  
ПЕРИНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ

**Ключові слова:** перинатальна медицина, медична освіта, додипломна та післядипломна освіта лікарів.

**Резюме.** У статті представлені базові стандарти медичної освіти в Україні у контексті підготовки спеціалістів перинатальної медицини. Обговорюються організаційні та науково-методичні засади освітньої діяльності вищих навчальних закладів в рамках реалізації Національного проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства», доцільність створення інституту перинатальної медицини. Надана характеристика сучасних методів підготовки фахівців – проблемно-орієнтованого підходу до засвоєння теоретичних знань та симуляційно-тренінгових технологій набуття практичних навичок. Зроблено висновки про необхідність створення практики зворотного обміну інформацією про рівень підготовки спеціалістів для родопомічних та лікувально-профілактичних закладів, а також основ взаємної відповідальності вищих медичних навчальних закладів та закладів охорони здоров'я про удосконалення перинатальної допомоги в Україні.

Охорона здоров'я дітей від народження є найважливішою складовою сучасної медицини в Україні, яка відіграє значну роль у формуванні здоров'я майбутніх поколінь. Суттєвим кроком у покращенні якості надання перинатальної допомоги стало впровадження з 2010 року Національного проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства». Концепція реалізації Національного проекту спрямована на забезпечення якісною і доступною висококваліфікованою медичною допомогою матерів та новонароджених, створення умов для сталого демографічного та соціально-економічного розвитку країни шляхом організації мережі регіональних перинатальних центрів III-го рівня, які забезпечені сучасним обладнанням, кваліфікованими кадрами та умовами для впровадження інноваційних технологій.

Впровадження основних положень Проекту надало змогу впродовж 2011–2013 рр. розпочати роботу перших 11 з 27 перинатальних центрів, у тому числі, в Кіровоградській, Харківській, Донецькій, Дніпропетровській, Житомирській, Полтавській, Рівненській,

Хмельницькій, Луганській областях, АР Крим та у м. Києві. До кінця 2014 року заплановано відкрити перинатальні центри також і в інших регіонах України. Очікувані результати реалізації Проекту дозволять створити умови для досягнення Україною оновлених Цілей розвитку тисячоліття – зменшення на 17% рівня смертності дітей віком до 5 років.

Замкнутий цикл надання допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим груп ризику надав змогу за останні роки знизити показники материнської та малюкової смертності за рахунок зменшення перинатальних втрат, збільшити частоту виживання дітей, народжених із критично малою масою тіла. Досягнуті результати є наслідком концентрації у створених перинатальних центрах відповідних матеріальних ресурсів, впровадження вискоєфективних інноваційних технологій шляхом забезпечення лікувально-діагностичного процесу більш високого рівня завдяки закупівлі високоякісного обладнання та підвищення кваліфікації медичних кадрів.

Особливу роль в удосконаленні перина-

тальної допомоги відіграє впровадження в практику охорони здоров'я сучасних досягнень світової науки, які базуються на даних доказової медицини (evidence based medicine), що вимагає від лікарів високої обізнаності, підвищення кваліфікації шляхом навчання впродовж усього життя (lifelong learning). Саме система безперервної медичної освіти, яка є невід'ємною частиною реорганізації післядипломної освіти лікарів, створює умови й мотивацію для постійного оновлення професійного рівня спеціалістів всіх рівнів перинатальної допомоги. Неабияке значення при цьому має підготовка фахівців у межах міждисциплінарної інтеграції.

У забезпеченні належної медичної допомоги вагітним і новонародженим важко переоцінити значення постійного удосконалення системи додипломної та післядипломної освіти лікарів. Організація інноваційного менеджменту підготовки медичних працівників для всіх рівнів перинатальної допомоги повинна бути забезпечена розробкою нових стандартів додипломної та післядипломної освіти в Україні, які базуються на сучасних світових стандартах, досягненнях науки і практики, впровадженні найбільш прогресивних технологій навчання: проблемно-орієнтованого підходу до набуття теоретичних знань та симуляційно-тренінгового підходу до засвоєння практичних навичок. Потребують обговорення, уніфікації та узгодження на міждисциплінарному рівні програми інтернатури, спеціалізації, тематичного удосконалення, інформації та стажування лікарів неонатологів, акушерів-гінекологів, анестезіологів, педіатрів, дитячих хірургів, фахівців пренатальної діагностики та лікарів зі спеціальності «загальна практика-сімейна медицина». Нагальною необхідністю сьогодення є налагодження системи безперервного навчання медичних кадрів шляхом впровадження системи телемедичних семінарів та конференцій із закордонними партнерами, організація стажування фахівців у провідних родопомічних закладах в Україні та за кордоном. Саме це надасть змогу вивчити досвід країн, що вже тривалий час працюють з високими перинатальними технологіями, обговорити та впровадити на всіх рівнях найбільш ефективні, сучасні методи надання допомоги матерям та новонародженим груп високого ризику.

Пріоритетним завданням вищих навчальних закладів III–IV рівнів акредитації МОЗ

України вважаємо створення та підтримку на державному рівні інституту перинатальної медицини, головною метою якого є поєднання зусиль профільних кафедр – акушерства та гінекології, перинатології, репродуктології, неонатології, педіатрії та медичної генетики, дитячої анестезіології та дитячої хірургії, медичної психології та інших для забезпечення наукового, консультативно-лікувального та навчально-методичного супроводу закладів охорони здоров'я всіх рівнів перинатальної допомоги на засадах багаторівневого підходу та міждисциплінарної інтеграції. Саме фахівці університетських кафедр повинні бути на чолі впровадження передових перинатальних технологій, сучасних світових стандартів діагностики та лікування, працювати у напрямку підготовки та підвищення кваліфікації медичних кадрів та, тим самим, поряд зі спеціалістами практичної охорони здоров'я, створювати основу для покращення показників, що характеризують якість перинатальної допомоги в Україні. Створення інституту перинатальної медицини надасть змогу консолідувати зусилля провідних науково-дослідних інститутів НАМН України, ВДНЗ III–IV рівнів акредитації МОЗ України, інших міністерств та відомств, закладів практичної охорони здоров'я, представників професійних асоціацій та інших недержавних інституцій для забезпечення організації та максимально ефективного розвитку обраного напрямку згідно основної Концепції перинатальної допомоги.

Значну роль у підвищенні ефективності перинатальної допомоги відіграє вітчизняна наука, результати якої повинні впроваджуватися як найбільш ефективні технології з урахуванням національних особливостей родопомічної й невідкладної допомоги матерям та дітям в Україні. Важливим є комплексний підхід до організації наукових досліджень за участю як фахівців клінічної медицини, так і спеціалістів фундаментальних наук – патофізіологів, фармакологів, морфологів, гістологів та інших. Щодо актуальних напрямків розвитку неонатології та пренатальної медицини, слід відзначити перспективність наукових досліджень, які знаходяться у площині медичної генетики, молекулярної біології та імунології. Саме такий комплексний підхід, на наш погляд, надасть змогу знайти відповіді на найбільш актуальні та болючі питання, що стоять перед перинатальною медициною, а також зробити впевнений крок для покращення

щення ситуації щодо зменшення перинатальних втрат, попередження розвитку важких відділених наслідків перинатальної патології. Зі студентських років слід спрямовувати обдаровану молодь на активну позицію щодо наукової діяльності з обраного напрямку. Розуміння фундаментальних та прикладних аспектів перинатальної медицини сприятиме грамотному підходу до використання міжнародних стандартів та діючих протоколів, униканню схем медичної допомоги, що не мають наукових доказів ефективності та безпеки, а також запобіганню поліпрагмазії.

У 2013 році на 6-му Європейському конгресі педіатрів у Великій Британії як суттєві досягнення у педіатрії за останній рік було названо, в ряду важливих, перспективність впровадження технології охолодження головного мозку в новонароджених, що надає змогу суттєво зменшити наслідки перинатальної гіпоксії. Зусилля науковців та освітян у 2014 році зосереджені, зокрема, на подальшому вдосконаленні технологій виходжування передчасно народжених дітей, особливо тих, що мають респіраторні розлади та внутрішньозлуочкові крововиливи, попередженні інфекцій та зменшенні частоти уроджених вад розвитку.

Надання хірургічної допомоги новонародженим з уродженими вадами розвитку, що розвиваються на тлі генетичної патології, залишається однією з найважливіших проблем. Прикладом ефективного впровадження сучасних технологій неонатальної хірургії в Україні є розвиток хірургічної корекції вроджених вад серця. Впровадження новітніх світових технологій надання допомоги новонародженим з вродженими вадами серця потребують відповідної підготовки лікарів з діагностики, інтенсивної терапії та транспортування з урахуванням аспектів міждисциплінарної інтеграції. Актуальним завданням є також подальше впровадження сучасних малоінвазивних та реконструктивних технологій в інших областях неонатальної хірургії.

Оптимальним на етапі сьогодення є створення умов для розвитку та реабілітації кожної дитини, яка має перинатальну патологію, у тому числі, новонароджених з дуже малою масою тіла. Участь у міжнародному науково-освітньому співробітництві з впровадження концепції неонатального індивідуального розвиткового догляду NIDCAP в умовах світу, що глобалізується, є надзвичайно потрібним. З урахуванням цього, потребують створен-

ня нові програми тематичного удосконалення для підготовки фахівців неонатологів, педіатрів, лікарів загальної практики-сімейної медицини щодо катамнестичного спостереження та реабілітації дітей з перинатальною патологією.

Відомо, що Україна з 1948 року є членом ВООЗ, а підходи ВООЗ щодо здоров'я, яке розглядається водночас як ресурс, мета розвитку та ключ до процвітання країни, відповідають основним принципам державної політики України в соціально-економічній сфері. Медична освіта в країні забезпечується базовими медичними стандартами, регламентованими Всесвітньою Федерацією Медичної Освіти (World Federation for Medical Education) (ВФМО).

Згідно зі стандартами ВФМО система підготовки спеціалістів передбачає 3 послідовні етапи, що нерозривно пов'язані між собою:

- базова медична освіта,
- післядипломна медична освіта,
- безперервний професійний розвиток.

Базова медична освіта (basic medical education). Відповідно до загальних рекомендацій щодо підготовки спеціалістів перинатальної медицини важливим є збереження міждисциплінарних вертикальних та горизонтальних зв'язків між типовими навчальними планами й програмами як додипломної освіти, так і наступними етапами післядипломної освіти для ефективного набуття лікарями навичок практичної діяльності. Слід відмітити необхідність обговорення діючих навчальних планів та програм додипломної та післядипломної освіти з урахуванням бачення фахівців всіх рівнів освіти, а також за участю практичних лікарів та організаторів охорони здоров'я. Дуже важливим є аналіз перехідних навчальних програм, які викладаються на останньому році навчання.

Післядипломна освіта лікарів (postgraduate education). Основною метою післядипломної освіти лікарів є забезпечення потреб установ охорони здоров'я у висококваліфікованих кадрах шляхом формування системи безперервного післядипломного навчання, постійного підвищення кваліфікаційного рівня фахівців, що базується на діючих державних стандартах.

Основними завданнями факультету післядипломної освіти (ФПО) в сфері освітньої діяльності є: первинна спеціалізація випускників вищих медичних навчальних закладів III і IV рівнів акредитації в інтернатурі; проведення циклів спеціалізації та передатеста-

ційних циклів; організація очних та дистанційних циклів тематичного удосконалення, інформації та стажування лікарів; а також надання допомоги закладам охорони здоров'я у здійсненні заходів з безперервного післядипломного навчання шляхом проведення постійно діючих семінарів та конференцій, у тому числі, шляхом використання загального телемедичного простору.

Враховуючи активний розвиток перинатальної медицини, на етапі сьогодення потребують обговорення та корекції навчальні плани та програми підготовки фахівців з інтернатури, спеціалізації та тематичного удосконалення зі спеціальностей: «неонатологія», «акушерство та гінекологія», «анестезіологія», «дитяча анестезіологія та реанімація», «педіатрія», «загальна практика-сімейна медицина», «дитяча неврологія» та інших з урахуванням принципів міждисциплінарної інтеграції.

Безперервний професійний розвиток лікарів (lifelong learning). Визначається як період постійного навчання, підвищення кваліфікації та самовдосконалення, що починається після отримання базової вищої медичної освіти та підготовки в інтернатурі й триває впродовж усього професійного життя. Основною метою пролонгованої медичної освіти є спрямування уваги на впровадженні в практику охорони здоров'я постійно оновлюючих даних світової науки, що базуються на результатах доказової медицини (evidence based medicine). Система безперервної медичної освіти є невід'ємною частиною реконструкції післядипломної професійної освіти, основне призначення якої полягає в тому, щоб створити мотивацію та відповідні умови для підтримки високого професійного рівня спеціалістів. Існуюча система накопичувальних балів в рамках підготовки до кваліфікаційної атестації сприяє необхідності постійного, у тому числі, самостійного підвищення лікарем своїх знань, забезпечуючи різнобічність його поглядів (теоретичні, практичні та наукові знання). Однак, традиційні шляхи професійного вдосконалення, що використовуються, такі як, навчальні матеріали, конференції та курси, не завжди мають достатню ефективність. Лікар повинен усвідомлювати необхідність участі в наукових дослідженнях, засвоєнні нових методів діагностики та лікування, технік і процедур, симуляційно-тренінговому навчанні та інших видах діяльності, активному відвідуванні семінарів та конференцій.

Сучасні інформаційні потоки, інтеграція вітчизняної вищої медичної школи у світовий науково-освітній простір вимагають постійного пошуку й впровадження нових ефективних технологій навчання. Одним з найбільш прогресивних методів викладання клінічної медицини є проблемно-орієнтований принцип засвоєння знань. Такий підхід є вкрай актуальним для сучасної медичної освіти, оскільки базується на набутті знань шляхом обговорення конкретних тематичних клінічних випадків. Роль викладача при цьому визначається як експерта та консультанта при обговоренні проблеми, а також керівника для більш ефективного користування інформаційними джерелами, який спрямовує увагу слухачів на найбільш актуальні та достовірні інформаційні джерела. Впровадження проблемно-орієнтованого підходу є значним професійним кроком вперед у сучасній медичній освіті, який повинен більш широко використовуватися для безперервного професійного розвитку лікарів.

Важливою складовою сучасної освіти є симуляційно-тренінгові центри, де створені відповідні умови для ефективного засвоєння медичним персоналом навичок надання допомоги вагітним та новонародженим шляхом вирішення клінічних ситуаційних завдань. Доцільним є організація подібних навчальних підрозділів на базі діючих регіональних/обласних перинатальних центрів за спільним наказом вищих навчальних закладів та департаментів охорони здоров'я обласних держадміністрацій.

Основною метою симуляційно-тренінгового центру є підвищення кваліфікаційного рівня медичного персоналу шляхом застосування віртуальних методів навчання, сучасних медичних освітніх технологій на основі мультидисциплінарного підходу. Відповідно основними завданнями роботи Центру є: а) навчання, удосконалення та закріплення пізнавальних, клінічних та мануальних навичок медичними персоналом з використанням манекенів та симуляторів шляхом моделювання та вирішення окремих акушерських та неонатологічних ситуацій; б) формування мультидисциплінарного підходу, співпраці в команді, а також професійної відповідальності та лідерських якостей фахівців; в) проведення навчання медичного персоналу родопомічних закладів всіх рівнів перинатальної допомоги з використанням телемедичних технологій; г) оцінка рівня засвоєння теоретичних

та практичних навичок шляхом проведення клінічних розборів та відеозйомки.

Для виконання поставлених задач у Центрі повинні бути організовані такі структурні підрозділи: мультидисциплінарна клінічна лабораторія, яка складається з відповідних тренінгових кімнат – «Пологова зала» / «Палата інтенсивної терапії новонароджених», віртуальна комп'ютерна лабораторія та телемедична лабораторія.

Мультидисциплінарна лабораторія «Пологова зала» / «Палата інтенсивної терапії новонароджених» призначена для відпрацювання клінічних, мануальних та поведінкових навичок багатопрофільною бригадою з урахуванням міждисциплінарної інтеграції (лікарі та середній медичний персонал). Лабораторія повинна бути обладнана манекенами для відпрацювання практичних навичок в акушерстві, неонатології та анестезіології, у тому числі, пологовими симуляторами для імітації фізіологічних, патологічних пологів та моделювання невідкладних акушерських ситуацій; симуляторами новонароджених, що дозволяють відпрацьовувати звичайні та екстремальні клінічні ситуації в неонатології, симуляторами людини для відпрацювання навичок штучної вентиляції легень, масажу серця, інтубації трахеї тощо. Окрім того, для створення обстановки, максимально наближеної до робочої, акушерський блок повинен бути оснащений обладнанням для проведення пологів та операційним столом; неонатальний блок – відкритою реанімаційною системою, засобами для проведення первинної реанімації новонароджених тощо. Обов'язковим атрибутом у навчальному блоці повинна бути відеокамера. Учасники після проведеного тренінгу повинні мати можливість ознайомитись та проаналізувати з викладачем правильність і помилки виконання технік та розв'язання клінічних завдань шляхом проведення їх конструктивного розбору.

Віртуальна комп'ютерна лабораторія призначена для теоретичного навчання за допомогою перегляду відеофільмів, розбору індивідуального виконання практичних навичок при моделюванні клінічних ситуацій на основі відеозаписів та оцінювання базового, проміжного та заключного теоретичного рівня за допомогою комп'ютерного тестування. Віртуальна медична лабораторія повинна бути оснащена комп'ютерами відповідно кількості слухачів в групі, яка за необхідності може трансформуватися у лекційний зал.

Телемедична лабораторія призначена для проведення телемедичних семінарів та конференцій в режимі on line, а також здійснення віртуальних консультацій та клінічних розборів. Як приклад, така телемедична лабораторія може бути оснащена системою Polysom QDX 6000 та плазмовою панеллю.

Принципи організації навчання в симуляційні – тренінговому центрі включають декілька етапів:

1. Навчання слухачів з використанням лекційного матеріалу і проведенням семінарів з досліджуваних проблем з обов'язковим обговоренням останніх змін у підходах до діагностики та лікування в екстрених ситуаціях в акушерстві, неонатології та анестезіології.

2. Відпрацювання та засвоєння індивідуальних практичних навичок та майстерності лікарів у міждисциплінарній команді в критичних ситуаціях.

3. Аналіз фахівцями власного теоретичного рівня і практичної активності на попередньому етапі навчання за допомогою аналізу результатів тестування, рішення кластерних завдань, записів з використанням відеотехнологій.

Усвідомлення лікарем свого власного теоретичного та практичного рівня є ключовим і переломним моментом при формуванні мотивації для подальшого навчання, вироблення здатності навчатися – «слухати» і «чути», «спостерігати» і «вміти». Саме на етапі підготовки з використанням симуляційно-тренінгових технологій при правильному підході до навчання проходить самоаналіз та усвідомлення власних сильних і слабких сторін. Як наслідок, має бути сформований зворотний зв'язок, завдяки чому формується адекватна оцінка ефективності проведеного курсу відносно кожного фахівця, виявляються позитивні й негативні моменти викладання дисциплін для вироблення управлінських рішень щодо подальших перспектив професійного розвитку і зростання фахівців, намічається стратегія навчання медичного персоналу на майбутнє.

Важливу роль в організації фахового супроводу підготовки та атестації кадрів перинатальної медицини повинні взяти на себе професійні асоціації. В Україні плідно працюють такі професійні об'єднання, як «Асоціація неонатологів України», «Асоціація акушерів-гінекологів України», «Українська Асоціація перинатальної медицини», «Укра-

їнська Асоціація репродуктивної медицини».

Асоціації повинні відігравати основну роль у підготовці та впровадженні клінічних протоколів на основі доказової медицини, бути задіяні в аудиті та експертній оцінці перинатальних центрів, а також допомагати лікарям у юридичному супроводі професійної діяльності. В рамках професійних функцій асоціацій, які працюють з напряму перинатальної медицини, створюються засади для розвитку міждисциплінарної науки та медичної освіти шляхом фахового обміну досвідом.

Асоціація неонатологів України є об'єднанням фахівців, які здійснюють активну діяльність у розробці клінічних настанов та протоколів надання медичної допомоги новонародженим на засадах доказової медицини, створенні стандартів біоетики та професійних норм захисту лікарів. Асоціацією неонатологів України за підтримки Національної академії медичних наук та Міністерства охорони здоров'я проводяться конгреси та науково-практичні конференції, тематичні тренінги та майстер-класи за участю міжнародних експертів, а також, семінари з використанням телемедичних технологій для підвищення кваліфікації неонатологів та лікарів суміжних спеціальностей.

Зусиллями Асоціації неонатологів налагоджено продуктивний зв'язок з органами виконавчої влади системи охорони здоров'я України, що надає змогу контролювати стандарти якості освіти різних рівнів підготовки фахівців у сфері неонатології. Необхідність удосконалення існуючої системи підготовки кадрів неонатологічної служби з урахуванням реорганізації перинатальної допомоги є нагальною потребою сьогодення. Відповідно, фахова атестація та сертифікація неонатологів є дуже важливим для успішної діяльності сфери перинатальної медицини. Найвищим рівнем, що визначає роль асоціації у професійній діяльності будь-якого фаху, є вирішення передачі повноважень щодо атестації кадрів. Адміністративним органам важливо посилити взаємодію з професійними медичними громадськими організаціями, які можуть надати значну допомогу і сприяння в цьому напрямку.

Асоціація неонатологів України, як професійне об'єднання спеціалістів, продовжує виконувати свої функції та допомагати у розробці критеріїв підготовки та підвищення кваліфікації кадрів, надання сертифікату спеціаліста і присвоєнні кваліфікаційних категорій,

у погодженні норм медичної етики та професійного захисту лікарів, приймає участь в акредитації медичних установ, які входять у систему перинатальної допомоги. Ініціативи, які запроваджуються в рамках Національного Проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства», спонукають членів Асоціації неонатологів України максимально зосередитися на реалізації напрямків підвищення якості та ефективності медичної допомоги новонародженим, з усвідомленням існуючих в неонатології проблем та шляхів їх вирішення.

Таким чином, медичні кадри є найбільш цінним і значущим ресурсом системи охорони здоров'я і мають вирішальне значення у реалізації концепції перинатальної допомоги в Україні. Відкриття перинатальних центрів потребує своєчасного аналізу проблем укомплектованості лікувальних закладів висококваліфікованими медичними кадрами та ефективності їх використання, професійних та медико-демографічних характеристик персоналу з відповідним плануванням підготовки профільних фахівців на рівні додипломної та післядипломної освіти. Однією з причин недостатньої ефективності перинатальної допомоги є розрив між практикою родопомічної та неонатальної допомоги в Україні та світовими рекомендаціями, які базуються на даних доказової медицини. Тому актуальним є своєчасний аудит з відповідним аналізом лікувально-діагностичного процесу кожного родопомічного закладу з виробленням рекомендацій по підвищенню ефективності перинатальної допомоги. Лікари не зможуть запровадити зміни, висвітлені у клінічних протоколах, якщо має місце дефіцит знань або існують певні розбіжності діючих рекомендацій та локальних протоколів та об'єктивні перепони запровадження стандартів на робочому місці. Саме рівень знань і досвід лікарів, які надають допомогу у критичних ситуаціях в акушерстві та неонатології, здатні забезпечити високу якість та ефективність перинатальної допомоги. Тому роль якісної підготовки та перепідготовки фахівців в режимі безперервної медичної освіти важко переоцінити.

Важливим в цьому аспекті для покращення якості післядипломної підготовки лікарів є також визначення та впровадження механізмів дієвого впливу закладів практичної охорони здоров'я на організацію навчання, особливо на етапі переходу молодих фахівців від

засвоєних базових фундаментальних та прикладних знань до етапів спеціальної підготовки. Потребують удосконалення механізми отримання та використання даних зворотного зв'язку як від практичної охорони здоров'я, так і від суспільства в цілому, на основі яких можна зробити правильні й своєчасні кроки для підвищення ефективності підготовки спеціалістів з напрямку перинатальної медицини. Саме така співпраця допоможе визначити медичним навчальним закладам основні

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «НОВАЯ ЖИЗНЬ. НОВОЕ КАЧЕСТВО ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА»: СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ**

*Т.Н. Бойчук, Т.К. Знаменская\*,  
И.В. Геруш, Ю.Д. Годованец*

Буковинский государственный медицинский университет МЗ Украины  
(г. Черновцы, Украина),  
ВОО «Ассоциация неонатологов Украины»\*  
(г. Киев, Украина)

**Резюме.** В статье представлены базовые стандарты медицинского образования в Украине в контексте подготовки специалистов перинатальной медицины. Обсуждаются организационные и научно-методические основы образовательной деятельности высших учебных заведений в рамках реализации Национального проекта «Новая жизнь. Новое качество охраны материнства и детства», целесообразность создания института перинатальной медицины. Дана характеристика современных методов подготовки специалистов – проблемно-ориентированного подхода к усвоению теоретических знаний и симуляционно-тренинговых технологий освоения практических навыков. Сделан вывод о необходимости создания практики обратного обмена информацией об уровне подготовки специалистов для родовспомогательных и лечебно-профилактических учреждений, а также основ взаимной ответственности высших медицинских учебных заведений и учреждений здравоохранения для повышения эффективности перинатальной помощи в Украине.

**Ключевые слова:** перинатальная медицина, медицинское образование, додипломное и последипломное образование врачей.

пріоритетні напрямки освітніх функцій щодо підготовки спеціалістів, переформувати тематику навчальних програм, забезпечити відповідними ресурсами, навчальними базами та підготувати викладацький склад згідно існуючих потреб сьогодення. Саме такий підхід обумовить спільну відповідальність вищих медичних навчальних закладів та закладів практичної охорони здоров'я за результати ефективності перинатальної допомоги в Україні.

**NATIONAL PROJECT «NEW LIFE. NEW QUALITY OF MATERNITY AND CHILDHOOD»: MODERN TRENDS OF SPECIALIST'S TRAINING IN THE DIRECTION OF PERINATAL MEDICINE**

*T.M. Boychuk, T.K. Znamenska\*,  
I.V. Herush, Yu.D. Hodovanets*

Bukovinian State Medical University Ministry of Health of Ukraine  
(Chernivtsi, Ukraine)  
NGO «Association of Neonatologists of Ukraine»\*  
(Kiev, Ukraine)

**Summary.** Basic standards of medical education in Ukraine in the context of training of specialists of perinatal medicine were presented in the article. There were discussed organizational, scientific and methodological foundations of educational activities of higher education institutions in the framework of the National Project «New Life. New Quality of Maternity and Childhood», expediency of creation of the institution of perinatal medicine. The characteristic of modern methods of training specialists – problem-oriented approach to mastering theoretical knowledge and simulation-training technologies of practical skills assimilation were described. The conclusion about the necessity of creation of the practice of reverse exchange of information concerning the level of specialist's training for maternity and medical institutions, as well as the foundations of mutual responsibility of higher education institutions and health care facilities for the increasing of efficiency of perinatal care in Ukraine was drawn.

**Keywords:** perinatal medicine, medical education, undergraduate and postgraduate education.