

СИСТЕМА РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА КАК РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ОКАЗАНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Блохина С.И., Старшинова А.В., Ковтун О.П., Ткаченко Т.Я.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум». Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина», г. Екатеринбург

Актуальность

Система здравоохранения выступает важнейшим социальным институтом, функции которого связаны с воспроизводством и развитием человека, удовлетворением его потребностей, в целом с развитием человеческого потенциала. Развитие современных высокотехнологичных медицинских учреждений непосредственным образом влияет на качество и благополучие населения страны.

По мере стабилизации социально-экономических отношений и преодоления системного кризиса в нашем обществе сегодня в здравоохранении становится все больше востребованным превентивное направление и соответствующие технологии лечения и реабилитации. В педиатрии особое значение приобретает формирование системы раннего вмешательства в отношении детей, рождающихся с тяжелыми нарушениями здоровья.

Современный взгляд на реабилитацию с позиций системной интеграции позволяет: увидеть проблему физического, социального и психического здоровья человека в её неразрывности; оценить здоровье как способность к созиданию, самосовершенствованию, инновационному творчеству; предложить условия для наиболее полноценного сотрудничества различных специалистов в решении проблемы больного или инвалида с тяжелой патологией и его семьи; показать характер взаимодействия разных специалистов на примере эволюции системы управления качеством реабилитации пациента; использовать различные модели для описания закономерностей реабилитации с позиций системного подхода.

Создание детского центра медико-социальной реабилитации в Екатеринбурге в начале 1990-х гг. было вызвано острой потребностью в специализированной помощи детям и подросткам с врожденной челюстно-лицевой патологией. Сегодня его пациентами являются также дети и подростки с проблемами слуха и зрения, с патологией, вызванной заболеваниями опорно-двигательного аппарата, функциональными расстройствами нервной системы и другими патологиями. Всего в центре в настоящее время функционирует 10 областных центров для детей с разными формами врожденных или приобретенных нарушений здоровья.

Цель – формирование системы раннего вмешательства. С момента становления и развития научно-практический центр медико-социальной реабилитации детей «Бонум» в своей организации и непосредственной деятельности был ориентирован на создание такой системы, которая нацелена на предупреждение и снижение (минимизацию) среди детей, рождающихся с тяжелыми пороками, инвалидности, преодоление социальной дезадаптации среди детей-инвалидов.

Результаты

В реабилитационном центре сосредоточены специалисты разного профиля – врачи, педагоги, дефектологи, логопеды, психологи, социологи, социальные работники, юристы,

специалисты по информационным технологиям. Их объединяет идеология партнерства с семьей пациента, реализация принципов ранней, непрерывной, этапной, индивидуальной, комплексной реабилитации детей с пороками развития.

Центр «Бонум» работает со всем спектром категорий пациентов, нуждающихся в специализированной медицинской помощи: беременные группы риска и с запрограммированной патологией плода; дети раннего возраста; подростки; дети-инвалиды и, наконец, семьи всех вышеперечисленных категорий пациентов. Формирование этих потоков, обеспечение их функционирования на основе организационно-технического взаимодействия с другими заинтересованными медицинскими учреждениями – одно из значительных достижений центра.

Подразделения Центра построены по модульному принципу и могут трансформироваться в зависимости от целей и задач, стоящих перед государственным специализированным медицинским учреждением. В частности, на современном этапе в структуру введены центры превентивной педиатрии и пренатальной неврологии, призванные обеспечить раннее выявление и предотвращение пороков развития.

НПЦ «Бонум» осуществляет поэтапное консультирование, лечение, диспансеризацию, психолого-педагогическую помощь и речевую реабилитацию детей и подростков от рождения до 18 лет, обеспечивает правовую и социальную защиту этих детей, выполняет программу полной социальной адаптации детей и подростков с сохранением семьи и возвращением их в коллектив здоровых детей.

При формировании модели раннего вмешательства в центре «Бонум» были приняты во внимание международные документы, защищающие права детей с нарушениями здоровья (Декларация ООН и др.), законодательство РФ в этой сфере и разработаны стандарты медико-социального обслуживания детей с врожденными или приобретенными пороками развития.

Основу системы раннего вмешательства составляет профилактическая деятельность, направленная, во-первых, на работу с супружескими парами или матерями, ожидающими рождение ребенка и входящими в группу риска рождения ребенка с нарушениями развития, во-вторых, с новорожденными с выявленной патологией и их родителями. Профилактические мероприятия предназначены, в-третьих, для детей и семей, так называемой биологической группы риска, и, наконец, для детей из семей, которые условно определяются как группы социального риска. Организационными структурами, включенными в структуру центра «Бонум» и реализующими профилактическую деятельность, выступают Областной центр превентивной педиатрии, Кабинет охраны репродуктивного здоровья семьи и Служба раннего вмешательства. Основная цель деятельности специалистов указанных структур состоит в том, чтобы сохранить ребенка для семьи и семью для ребенка, оказать всестороннюю помощь не только ребенку, родившемуся с нарушениями здоровья, но и семье в вопросах, связанных с его развитием и воспитанием.

Профилактика имеет многоуровневый характер и включает следующие принципиальные моменты:

- анализ и учет факторов риска, обуславливающих патологию плода и врожденные пороки развития младенца;
- проведение комплексной диагностики в целях раннего выявления нарушений развития ребенка;
- составление индивидуального плана работы с ребенком и его семьей командой специалистов центра;
- организация мероприятий, направленных на восстановление здоровья ребенка, на компенсацию выявленных нарушений, развивающих мероприятий;

- мониторинг состояния ребенка и изменений в его состоянии;
- организация психолого-педагогического и социального сопровождения детей, имеющих инвалидность и их семей.

В процессе организации комплексной помощи детям с тяжелыми нарушениями здоровья и их семьям центр «Бонум» активно взаимодействует с учреждениями здравоохранения Свердловской области, применяя такие формы работы (технологии), как составление регистра детей с тяжелой патологией, детей-инвалидов, организация занятий в Школах матерей, родительских клубах, «выездные поликлиники», проведение телеконсультаций и другие.

Следует подчеркнуть, что в современных условиях раннее вмешательство предполагает существенную помощь родителям группы риска, начиная с этапа пренатальной диагностики риска рождения ребенка с врожденной патологией. Врачи, психолог и социальный работник НПЦ «Бонум» проводят специальную диагностику в рамках консилиума (в том числе, телеконсилиума) на базе Клинико-диагностического центра «Охрана здоровья матери и ребенка».

Принцип партнерства с семьей – один из основополагающих при раннем вмешательстве и предполагает развитие совокупности услуг не только ребенку, но и семье. Среди них – информационное обеспечение семьи, консультационные услуги по вопросам ухода, развития и воспитания ребенка, организационные, посреднические услуги, психологическая поддержка членов семьи и другие. Реализация этого принципа позволяет предупредить семейные нарушения.

Не менее существенное значение при организации раннего вмешательства имеет межведомственный принцип или командная работа специалистов, когда устанавливается профессиональное сотрудничество, активный диалог между разными специалистами, между ними и родителями ребенка. При этом акцент в работе делается на возможностях развития ребенка, а не на его ограничениях. В команду раннего вмешательства обычно входят – врач-координатор, логопед (речевой специалист/специалист по коммуникации), реабилитолог (физиотерапевт), социальный работник/социальный педагог, психолог. Координаторы выступают здесь в роли первичных экспертов, предлагающих индивидуальную программу комплексного наблюдения, лечения и реабилитации ребенка, оказания психологической и социальной поддержки его семье. Командная работа обладает важными эффектами, как для самого ребенка, так и для его родителей и самих профессионалов. Работа профессиональной команды в медицинском учреждении, в зависимости от программы реабилитации, может быть организована как мультидисциплинарная, междисциплинарная и трансдисциплинарная.

Современная организация системы ранней помощи детям и их семьям невозможна без глубоких научных исследований, без привлечения инновационных технологий, среди которых важное место занимают информационные технологии. Для эффективной реализации программ раннего вмешательства в НПЦ «Бонум» проводятся научные исследования в разных областях медицины, социологические, психолого-педагогические исследования, ведутся разработки обоснования экономической и социальной эффективности программ раннего вмешательства, разработано специализированное программное обеспечение.

Заключение

Таким образом, формирование системы раннего вмешательства в детском реабилитационном центре, внедрение высоких технологий и методик в процесс восстановительного лечения, соединение медицинских и немедицинских направлений в единый реабилитационный поток позволило получить заметное снижение детской инвалидности среди целевой группы детей нашего учреждения, существенно изменить качество жизни маленьких пациентов и семей, в которых они воспитываются.