

ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ В УКРАЇНІ

УДК: 614.2+613.95/.99

Т.К. Знаменська, Т.М. Бойчук*,
Ю.Д. Годованець*

НАЦІОНАЛЬНИЙ ПРОЕКТ «НОВЕ ЖИТТЯ.
НОВА ЯКІСТЬ ОХОРОНИ МАТЕРИНСТВА
ТА ДИТИНСТВА»: ІННОВАЦІЇ НАУКОВОГО
СУПРОВОДУ ТА МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Всеукраїнська громадська організація «Асоціація
неонатологів України» (м.Київ, Україна),
ВДНЗ «Буковинський державний медичний
університет» МОЗ України*
(м.Чернівці, Україна)

Ключові слова: перинатальна медицина, додипломна та післядипломна підготовка лікарів.

Резюме. В статті представлено інноваційні технології організації науково-педагогічного та лікувально-консультивативного супроводу перинатальних центрів з боку вищих навчальних закладів та науково-дослідних інститутів України в рамках впровадження основних положень Національного проекту «Нове життя. Нова якість охорони здоров'я материнства та дитинства». Обговорюються аспекти додипломної та післядипломної підготовки лікарів з напрямку перинатальної медицини, доцільність створення симулляційно-тренінгових центрів. Відзначено роль професійних асоціацій в підвищенні ефективності впровадження ініціатив Національного проекту. Зроблено висновок щодо необхідності створення інституту перинатальної медицини.

Охорона материнства та дитинства є найбільш важливою складовою в системі охорони здоров'я України, враховуючи особливу значущість формування здорових поколінь – майбутнього потенціалу кожної держави.

Нормативно-правова база організації медичної допомоги матерям і дітям в Україні

- Державна програма «Репродуктивне здоров'я нації на період до 2015 року».
- Закон України від 05.03.09 № 1065 Загальнодержавна програма «Національний план дій щодо реалізації Конвенції ООН про права дитини» до 2016 року.
- Національний Проект «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства».
- Постанова Кабінету Міністрів України від 27.12.2006 р. № 1849 «Про затвердження Державної програми «Репродуктивне здоров'я нації на період до 2015 року».
- Наказ МОЗ України від 02.02.2011 р. № 52 «Про затвердження Концепції подальшого розвитку перинатальної допомоги та плану реалізації заходів Концепції».
- Наказ МОЗ України від 13.04.2011 р. № 204 «Про затвердження та впровадження Примірного переліку послуг перинатальної допомоги на всіх етапах надання».
- Наказ МОЗ України від 15.08.2011 р. № 514 «Про затвердження Примірного статуту перина-

тального центру зі стаціонаром та Примірного положення про Перинатальний центр у складі закладів охорони здоров'я».

• Наказ МОЗ України від 31.10.2011 р. № 726 «Про вдосконалення організації надання медичної допомоги матерям і новонародженим в перинатальних центрах».

Згідно Указу Президента України від 8.09.2010 № 835 у практику охорони здоров'я активно впроваджується Національний Проект «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства», який розрахований до виконання впродовж 2011–2013 років. Основною метою Національного проекту є реформування організації охорони здоров'я в Україні з напрямку забезпечення населення доступною висококваліфікованою медичною допомогою та комфортними умовами для народження здорових дітей, а також, виходжування та лікування новонароджених з перинатальною патологією.

Показники материнської та малюкової смертності є індикаторами соціально-економічного благополуччя країни та входять до переліку основних Цілей розвитку Тисячоліття, визначеного ООН. Реалізація концепції Національного проекту «Нове життя» – нова якість охорони материнства та дитинства» дозволить створити заходи для досягнення оновлених Цілей розвитку Тисячоліття, озвучених Президентом України В.Януковичем на Саміті ООН у 2010 р. щодо по-

ліпшення здоров'я матерів та зменшення дитячої смертності, а саме зменшення на 17% рівня материнської смертності та зменшення на 17% рівня смертності серед дітей віком до 5 років.

Концепція реалізації Національного проекту спрямована на забезпечення якісною та доступною висококваліфікованою медичною допомогою матерів та новонароджених дітей, створення умов для сталого демографічного та соціально-економічного розвитку держави, підвищення рівня національної безпеки шляхом створення мережі регіональних перинатальних центрів III-го рівня, забезпечених інноваційними технологіями та сучасним медичним обладнанням.

Відповідно до Концепції, необхідність створення мережі регіональних перинатальних центрів III-го рівня на сучасному етапі розвитку галузі охорони здоров'я в Україні зумовлена наступними факторами:

- високим рівнем материнської та малюкової смертності, пов'язаними з недостатньою поінформованістю населення щодо здорового способу життя, відповідальної статевої поведінки, планування сім'ї, сучасних стандартів профілактики, діагностики й лікування хвороб репродуктивної системи, а також недостатнім рівнем оснащення сучасним високотехнологічним обладнанням закладів охорони здоров'я та підготовки спеціалістів, що призводить до зниження якості медичної допомоги;
- недосконалістю правової бази з питань діяльності перинатальних центрів;
- високим рівнем безпліддя українських сімей;
- недостатнім рівнем кадрового та матеріально-технічного забезпечення закладів охорони здоров'я, що надають послуги у сфері репродуктивного здоров'я.

Основними причинами материнських і плодових втрат є незадовільний рівень здоров'я населення репродуктивного віку, висока частота соматичних захворювань та гестаційних ускладнень у жінок, значний відсоток передчасних пологів та інші, що зумовлюють високий ступінь ризику для здоров'я та життя матерів і дітей. Слід пам'ятати, що для забезпечення «здорового старту життя», здоров'я та високої якості життя дитини потрібні такі складові, як: біологічні (сприятлива спадковість, стан здоров'я батьків), екологічні; правильна організація та забезпечення медичної допомоги на всіх її етапах, а також, соціальне благополуччя і статок сім'ї.

Необхідно зауважити, що на момент створення Національного проекту в Україні відмічалися незадовільні показники стану здоров'я матерів та новонароджених. Так, наприклад, рівень

дитячої смертності у 2009 році в 2–3 рази перевищував такий у країнах ЄС (показник – 9,3 на 1000 народжених живими). Спостерігалися стабільно високими показники перинатальної та неонатальної смертності, які становили відповідно 9,8 та 3,4 на 1000 народжених живими. У структурі причин смерті новонароджених на 1 місці знаходилися причини перинатального періоду. Відмічалося щорічне збільшення кількості дітей-інвалідів на 19–20 000. У країні був високим показник материнської смертності, який становив 25,8 на 100 тис. живонароджених, що в 4 рази перевищувало показники в країнах Європейського Союзу. Представлена ситуація обумовлювала необхідність реорганізації перинатальної допомоги в країні та в кожному регіоні з урахуванням удосконалення організаційних підходів, медичних технологій та кадрового забезпечення.

Впровадження основних положень Національного проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства» в системі надання акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги завдяки поєднанню державної політики, зусиль медичної науки, практики та міжнародних проектів надали змогу досягти за останні роки позитивної динаміки показників перинатальної, малюкової та материнської смертності. За даними МОЗ України, у 2011 році значно збільшилась питома вага нормальних пологів (до 76,8%) та зменшилась кількість ускладнених; суттєво зросла частка партнерських пологів (до 76,8%), що привело до зменшення використання медикаментозного знеболення. 92,2% новонароджених були прикладені до грудей протягом першої години після народження; у 95–96% випадках було забезпечено спільне перебування матері та дитини; суттєво зменшилась кількість новонароджених, які потребували реанімаційних заходів та інтенсивної терапії. В цілому за останні 5 років показник малюкової смертності в країні було знижено на 17,3% (з 11,0 до 9,1 на 1000 народжених живими відповідно з 2007 та 2011 рр.).

Суттєву роль в реалізації реформування галузі охорони здоров'я з напрямку надання допомоги матерям та дітям повинно відігравати поєднання зусиль науки та практики. Пріоритетним завданням сьогодення в Україні є інституціалізація основних положень перинатальної медицини зі створенням на державному рівні інституту перинатальної медицини, метою чого є консолідація зусиль провідних науковців науково-дослідних інститутів НАМН України, інших міністерств та відомств, фахівців профільних кафедр ВДНЗ III–IV рівнів акредитації, спеціа-

лістів практичної охорони здоров'я, представників інших державних інституцій та професійних асоціацій для організації науково-методичного та консультативного супроводу всіх рівнів перинатальної допомоги в Україні для ефективного впровадження основних положень Концепції перинатальної допомоги згідно Національного Проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства».

Основними завданнями інституту перинатальної медицини є:

- Організація та координація наукових досліджень з напрямку перинатальної медицини із зачлененням можливостей НДІ НАМН України, профільних теоретичних і практичних кафедр ВДНЗ III–IV рівнів акредитації МОЗ України, закладів практичної охорони здоров'я.
- Налагодження та підтримка міжнародної наукової співпраці (виконання спільних науково-дослідницьких проектів; проведення науково-практичних конференцій, семінарів і круглих столів) з університетськими клініками та перинатальними центрами інших країн з метою наближення клінічних підходів надання допомоги матерям та дітям у родопомічних та лікувально-профілактичних закладах України до сучасних світових стандартів.
- Вивчення та організація впровадження сучасних методик діагностики та лікування акушерсько-гінекологічної, перинатальної та неонатальної патології за результатами вітчизняних наукових досліджень, у практику охорони здоров'я, що спрямовано на зниження показників захворюваності дітей всіх вікових категорій, зменшення рівня перинатальних втрат та материнської смертності.
- Організація та впровадження інноваційного менеджменту підготовки кадрів медичного персоналу всіх рівнів перинатальної допомоги шляхом розробки нових стандартів додипломної та післядипломної освіти в Україні, а також стажування спеціалістів за кордоном.
- Організація санітарно-просвітньої роботи щодо пропаганди здорового способу життя, відповіального батьківства, позитивного ставлення до вагітності, сучасних технологій перинатальної медицини, а також відношення до дитини, яка повинна тільки народитися, як до особистості, що має певні права.

Основним завданням профільних науково-дослідних інститутів НАМН України є створення єдиної організаційно-координаційної системи перинатальної допомоги в Україні, яка базується на консолідації наукового, науково-викладацького потенціалу, фахівців практичної охорони здоров'я, професійних асоціацій, інших мініс-

терств та відомств для ефективного впровадження Концепції перинатальної допомоги згідно основних положень Національного проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства». У тому числі, аспектами роботи повинні бути:

- Формування вітчизняної культури та ідеологічних засад збереження репродуктивного здоров'я населення, починаючи з дитинства.
- Удосконалення існуючої системи планування сім'ї та системи охорони репродуктивного здоров'я населення.
- Збереження здоров'я жінок та чоловіків репродуктивного віку.
- Впровадження в практику перинатальної медицини сучасних новітніх технологій, які базуються на сучасних рекомендаціях ВООЗ і даних доказової медицини.
- Організація, координація та проведення наукових досліджень з напрямку перинатальної медицини.
- Налагодження міжнародної співпраці у науково-дослідному та навчально-методичному напрямках з провідними університетськими клініками та перинатальними центрами країн зарубіжжя з метою наближення лікувально-діагностичних можливостей родопомічних та лікувально-профілактичних закладів України до сучасних світових стандартів.
- Підвищення ефективності всіх рівнів перинатальної допомоги для зниження показників материнської смертності, захворюваності новонароджених та рівня перинатальних втрат, попередження інвалідності з дитинства, покращення демографічних показників.
- Координація роботи щодо створення єдиної електронної бази даних реєстрації та всеобщого аналізу вроджених вад розвитку, тяжких форм перинатальної патології у новонароджених, повторних репродуктивних невдач, автоімунних розладів у вагітних, плодів та немовлят, а також дітей, що народились від багатоплідних вагітностей та вагітностей внаслідок застосування ДРТ.
- Створення та впровадження у практику охорони здоров'я телекомунікаційної інформаційно-аналітичної системи. Допомога в організації консультування профільними спеціалістами складних випадків в акушерстві та неонатології у телефонному, телемедичному та on-line режимі.
- Створення програм та впровадження системи консультативного психологічного супроводу жінок з ускладненнями вагітності, обтяженим репродуктивним анамнезом (безплідність, невинношування, перинатальні втрати під час попередніх вагітностей, вроджені вади розвитку дітей,

пологові травми, застосування ДРТ) та перинатальними ускладненнями на тлі даної вагітності (багатопліддя, ЗВУР, аутоімунні порушення, внутрішньоутробне інфікування та ін.), а також психологічної допомоги породіллям у випадках народження дітей з тяжкими формами перинатальної патології, вродженими вадами розвитку тощо.

- Розробка та впровадження програм, консультативна допомога в організації катамнестичного спостереження та пролонгованої реабілітації передчасно народжених дітей, новонароджених з різними формами перинатальної патології на базі існуючої системи педіатричних лікувально-профілактичних закладів, закладів сімейної медицини, а також, консультативно-польклінічних відділень регіональних перинатальних центрів III рівня.

Завданнями ВДНЗ III–IV рівнів акредитації МОЗ України є поєднання зусиль профільних кафедр (акушерства та гінекології, перинатології, репродуктології, неонатології, педіатрії, медичної генетики, дитячої анестезіології, дитячої хірургії, медичної психології та ін.), з наукового та консультативно-лікувального напрямків, підготовки та перепідготовки кадрів перинатальної медицини на засадах багаторівневого підходу та міждисциплінарної інтеграції. Маючи клінічною базою перинатальний центр, саме фахівці кафедр університетів повинні бути на чолі впровадження передових перинатальних технологій, що базуються на сучасних світових стандартах діагностики та лікування та результатах власних наукових досліджень; працювати у напрямку підвищення кваліфікації лікарів та середнього медичного персоналу, поряд зі спеціалістами практичної охорони здоров'я створювати умови для підвищення ефективності медичної допомоги, покращення показників материнської, перинатальної та неонатальної смертності.

Основні напрямки роботи ВДНЗ III - IV рівнів акредитації МОЗ України:

- Науково-дослідний – участь в організації та проведенні комплексних наукових досліджень, спрямованих на вивчення етіопатогенетичних механізмів, клінічного перебігу, діагностики та лікування перинатальної патології, розробка і удосконалення поетапної системи надання медичної допомоги матерям, новонародженим та дітям різного віку, які мають в анамнезі перинатальну патологію.

- Навчально-методичний – підвищення рівня знань медичного персоналу з питань перинатальної медицини згідно світовим стандартам на засадах доказової медицини та результатів вітчизняної науки.

- Лікувально-консультативний – участь у створенні єдиного алгоритму надання невідкладної допомоги, моніторингу, лікування та реабілітації жінок та дітей з перинатальною патологією, впровадження сучасних лікувально-діагностичних та реабілітаційних стандартів менеджменту.

- Організаційний – аналіз, спільно з фахівцями практичної охорони здоров'я, форм звітності, підготовка інформаційних матеріалів та пропозицій для прийняття управлінських рішень і проведення організаційних заходів для вдосконалення допомоги матерям та дітям з перинатальною патологією.

- Інтеграційний – налагодження ділового співробітництва у науково-дослідному та навчально-методичному спрямуванні з вітчизняними та міжнародними інститутами та перинатальними центрами з метою наближення можливостей родопомічних та лікувально-профілактичних закладів України до сучасних світових стандартів; співпраця з професійними асоціаціями, працюючими з напрямку перинатальної медицини, в Україні та за кордоном.

Розвиток інноваційних технологій викладання та навчання у сучасній додипломній та післядипломній освіті у вищій школі є на сьогодні домінуючим чинником ефективного впровадження науково обґрунтованих і технологічно правильних напрямків перинатальної медицини. Під інноваціями розуміють не все з того нового, що створено й визнано як факт, а лише те, що впроваджено і має майбутнє, сприяє прогресивному та творчому розвитку. Тому багаторівневий міждисциплінарний підхід, необхідний для засвоєння знань і практичних навичок перинатальної медицини вимагає обов'язкового впровадження інноваційних технологій викладання.

Враховуючи високі вимоги, що пред'являються до професорсько-викладацького складу, що працює в перинатальних центрах, обов'язковою умовою повинна стати відповідна підготовка на рівні стажувань і тренінгів в Україні та за кордоном. Саме ці фахівці повинні стати національними тренерами, а також брати участь у розробці національних протоколів відповідно до вимог міжнародних стандартів. Істотну роль в організації супроводу перинатальних центрів з боку вітчизняних ВНЗ відіграє досвід закордонних університетів, що працюють у напрямку перинатальної медицини.

На етапі сьогодення необхідним є пошук нових інноваційних технологій і методів викладання для підвищення здатності до сприйняття ефективності засвоєння сучасних перинатальних технологій, гідним місцем серед яких є

створення міждисциплінарних симуляційно-тренінгових центрів, що мають у своєму складі висококваліфікованих фахівців з різних галузей медицини (неонатологів, акушерів, анестезіологів, дитячих хірургів, неврологів тощо) і оснащених сучасним високотехнологічним обладнанням.

Принципами організації навчання в симуляційно-тренінговому центрі повинні бути:

1. Навчання на першому етапі з використанням лекційного матеріалу і проведення семінарів з досліджуваних проблем з обов'язковим обговоренням останніх змін у підходах до діагностики та лікування станів в акушерстві, неонатології, анестезіології та дитячій хірургії.

2. Відпрацювання та засвоєння індивідуальних практичних навичок і майстерності роботи фахівців в команді в критичних ситуаціях в акушерстві та неонатології.

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

Усвідомлення свого власного теоретичного і практичного рівня є ключовим і переломним в плані формування мотивації для подальших етапів навчання, вироблення здібності учнів «слухати» і «чути», «спостерігати» і «вміти». Саме на цьому етапі при правильному підході до навчання відбувається самоаналіз і усвідомлення власних сильних і слабких сторін. Слід зазначити, що для даного етапу дуже важливим є відсутність гострої критики з боку тренера.

Як наслідок, має бути сформовано зворотний зв'язок, завдяки якому проводиться адекватна оцінка ефективності проведеного курсу відповідно кожного слухача, з метою підвищення перспектив його професійного росту та розвитку з напрямку перинатальної медицини, виявляються позитивні й негативні моменти викладання для подальшої розробки та удосконалення методик викладання, намічається стратегія навчання медичного персоналу на майбутнє.

Рекомендований перелік основних симуляційних навчальних тренінгів у перинатальній медицині:

- Первинна реанімація і післяреанімаційна допомога новонародженим.

- Принципи ведення новонароджених з респіраторним дистрес-синдромом.

- Основні методи респіраторної терапії у новонароджених.

- Особливості виходжування та надання допомоги дітям з малою і дуже малою масою тіла.

- Принципи ведення та інтенсивна терапія новонароджених з жовтяницею.

- Алгоритм лікарської тактики та невідкладна допомога новонародженим з вадами розвитку.

- Підготовка та особливості транспортування новонароджених у критичному стані.

- Сучасні принципи ведення вагітності та пологів.

- Акушерська допомога в пологах та операції.

- Екстрені стани в акушерстві.

- Серцево-легенева реанімація в акушерстві.

- Тренінги для інструкторів з розвитку середнього медичного персоналу.

- Відтворення і розбір складних клінічних ситуацій в акушерстві та неонатології з відпрацюванням практичних навичок у тренінг-класах.

Підвищення ефективності підготовки фахівців з перинатальної медицини обумовлює також необхідність створення нових типових навчальних планів і програм в системі додипломної та післядипломної освіти лікарів в Україні. З урахуванням сучасних світових стандартів лікарських кадрів потребують створення нові типові програми тематичного удосконалення, інформації та стажування для фахівців неонатологів, акушерів-гінекологів, анестезіологів, педіатрів, лікарів пренатальної діагностики та лікарів зі спеціальності «загальна-практика-сімейна медицина» в системі безперервної післядипломної освіти. Нагальною вимогою сьогоднішнього дня є створення системи додипломної та післядипломної освіти спеціалістів перинатальної медицини середньої ланки, які працюють в акушерстві та неонатології – акушерок, медичних сестер неонатальних відділень та відділень інтенсивної терапії новонароджених. Багаторівневий підхід, необхідний для засвоєння знань і практичних навичок перинатальної медицини, вимагає обов'язкового впровадження інноваційних технологій викладання перинатальної медицини з урахуванням принципів міждисциплінарної інтеграції.

Важливу роль в організації фахового супроводу спеціалістів перинатальної медицини повинні взяти на себе професійні асоціації. В Україні пілідно працюють такі професійні об'єднання, як «Асоціація неонатологів України», «Асоціація акушерів-гінекологів України», «Українська асоціація перинатальної медицини», «Українська асоціація репродуктивної медицини».

Потреби сьогодення свідчать, що саме асоціації повинні відігравати значну роль у розробці

та впровадженні клінічних протоколів перинатальної медицини, підготовці та перепідготовці кадрів, бути задіяні в аудиті та експертній оцінці перинатальних центрів, які плануються до відкриття, а також, допомагати у юридичному супроводі перинатальної служби. Саме у межах діяльності професійних асоціацій, які працюють у напрямку перинатальної медицини, створюються більш широкі можливості для розвитку науки, практики та безперервної медичної освіти шляхом фахового обміну досвідом, проведення інтернет-конференцій та семінарів, тренінгів, навчання на робочому місці, а також організації стажування спеціалістів за кордоном. Найвищим рівнем, що визначає роль професійної асоціації у професійній діяльності будь-якого фаху, є вирішення питання передачі її повноважень атестації лікарських кадрів.

Таким чином, інституціалізація основних положень надання допомоги материнству та дитинству зі створенням інституту перинатальної медицини в країні дасть змогу досягти високої ефективності фахового науково-педагогічного супроводу реалізації основної Концепції Національного проекту «Нове життя. Нова якість охорони материнства та дитинства» з боку

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «НОВАЯ ЖИЗНЬ. НОВОЕ КАЧЕСТВО ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА»: ИННОВАЦИИ НАУЧНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

T.K. Знаменская, T.H. Бойчук * Ю.Д. Годованец *

**Всеукраинская общественная организация
«Ассоциация неонатологов
Украины» (г.Киев, Украина),
ВДНЗ «Буковинский государственный
медицинский университет»
МЗ Украины* (г.Черновцы, Украина)**

Резюме. В статье представлены инновационные технологии организации научно-педагогического и лечебно-консультативного сопровождения перинатальных центров со стороны высших учебных заведений и научно-исследовательских институтов Украины в рамках внедрения основных положений Национального проекта «Новая жизнь. Новое качество охраны здоровья материнства и детства». Обсуждаются аспекты додипломной и последипломной подготовки врачей в направлении перинатальной медицины, целесообразность создания симуляционно-тренинговых центров. Отмечена роль профессиональных ассоциаций в повышении эффективности внедрения инициатив Национального проекта. Сделан вывод о необходимости создания института перинатальной медицины.

Ключевые слова перинатальная медицина, додипломная и последипломная подготовка врачей.

науково-дослідних інститутів та вищих медичних навчальних закладів, бути конкуренто-спроможними в умовах наростаючої динаміки реформування системи охорони здоров'я та соціальних змін в Україні.

Впровадження інноваційних технологій в системі підготовки фахівців з перинатальної медицини потребує внесення в Статут науково-дослідних та навчальних закладів України якісно нових елементів науково-педагогічної та лікувальної діяльності. Розвиток інноваційних навчальних технологій у перинатальній медицині – це пошук нових освітніх шляхів у системі вищої освіти, передумовою і змістом яких повинні бути нововведення у теоретичній та практичній підготовці лікарів на додипломному та післядипломному рівні, які базуються на принципово нових науково-педагогічних даних, та забезпечують оптимальне та стійке підвищення ефективності підготовки кадрів. Важливу роль при цьому мають постійні контакти та обмін досвідом між науково-дослідними інститутами НАМН України, ВДНЗ МОЗ України та закладами практичної охорони здоров'я для спільног обговорення та затвердження основних інноваційних напрямів співробітництва.

NATIONAL PROJECT “NEW LIFE. NEW QUALITY OF MOTHERHOOD & CHILD PROTECTION”: INNOVATIONS OF SCIENTIFIC ACCOMPANIMENT AND MEDICAL EDUCATION

T. Znamenska, T. Boichuk*, Y. Godovanets*

**Allukrainian organization "Association of neonatologists of Ukraine"
(Kiev, Ukraine),
HSEI "Bukovinskyi state medical university HM of Ukraine
(Chernovtsy, Ukraine)**

Summary. Innovation technology of organization of scientific-pedagogic & treatment-prophylactic accompaniment of perinatal centers from the side of high education institutions and scientific-research institution in frame of main targets of National project “New life. New quality of motherhood & child protection.” are presented in the article. Aspects of before and post-graduate education of physicians in perinatal medicine, the necessity of creation of training centers are discussed. The role of professional associations in the increase of the effectiveness of application of the National project idea was marked. A conclusion about the necessity of creation of the Institute of Perinatal Medicine was made.

Keywords: perinatal medicine, graduate and postgraduate education of physician.