

Обмен опытом

О.Ю. Аверьянов, И.А. Барсуков

**ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №11, г. ЕКАТЕРИНБУРГ
ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ**

Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) начинает свою деятельность с 20.12.2005 г согласно приказу управления здравоохранения г. Екатеринбурга. Отделение развернуто на 6 коек (3 – соматические, 3 – кардиологические). Врачебный состав: 4 анестезиолога-реаниматолога (один врач с высшей квалификационной категорией, один – со второй, два врача без категории). Медицинские сестры – 8, все прошли первичную специализацию по «анестезиологии и реаниматологии». Три медицинских сестры имеют диплом о второй ступени сестринского образования. Одна медсестра имеет диплом о высшем сестринском образовании. В отделении работают 3 медсестры с высшей квалификационной категорией, две – с первой, три – со второй.

Отделение обеспечено аппаратурой для проведения респираторной поддержки (респираторы для проведения ИВЛ детям любого возраста и любой массы тела), мониторы витальных функций, объединенные в локальную сеть. Инкубаторы, открытые реанимационные системы, лампы фототерапии, шприцевые дозаторы для оказания помощи новорожденным детям. Имеется возможность проводить УЗИ и рентгенодиагностику на месте. Отделение оборудовано собственной системой вентиляции с бактериальной очисткой поступающего воздуха.

Отделение оказывает медицинскую помощь детям с соматической, кардиологической патологией и новорожденным. Больные кардиологического профиля и новорожденные поступают не только из Екатеринбурга, но и из Свердловской области.

Соматический профиль: это в основном тяжелые бронхообструктивные синдромы, пневмония, требующие респираторной поддержки; отравления с нарушением витальных функций организма; дети с врожденными пороками развития и органическим поражением ЦНС, нуждающиеся в интенсивном этапе лечения.

Кардиологический профиль: это дети всех возрастов с врожденными пороками сердца, сердечными аритмиями, кардитами, требующие протезирования дыхательной и сердечно-сосудистой системы, типирование порока и подбор адекватной терапии; осуществление предоперационной подготовки, оказание интенсивной помощи в послеоперационном периоде.

За годы работы отделения (период с 2006 г по октябрь 2009 г) отмечается отчетливая тенденция к увеличению числа пролеченных больных и улучшения основных показателей работы (табл. 1).

Таблица 1

Число больных госпитализированных в ОРИТ по годам

	2006	2007	2008	2009
Общее число	166	176	216	152
Средний койко-день	8	7,6	6,5	6,1
Летальность	16	12	17	12
% летальности	9,6%	6,8%	7,9	7,9%

В таблице видно, что на фоне увеличивающегося потока больных, уменьшается продолжительность среднего койко-дня, что свидетельствует об улучшении качества оказываемой помощи, растущем профессионализме всех сотрудников ОРИТ. Уровень летальности снизился и остается приблизительно на одном уровне последние 2 года.

Велика роль ОРИТ в оказании помощи новорожденным детям г. Екатеринбурга и Свердловской области.

Начиная с 2006 г, увеличивается число поступающих новорожденных с массой тела более 1750 г и различной патологией: перинатальные поражения ЦНС, респираторный дистресс синдром, внутриутробные инфекции с синдромом системного воспалительного ответа. Следует отметить, что из всего числа в среднем 27% составляют дети из родильных домов Свердловской области (табл. 2).

Таблица 2

Число новорожденных, госпитализированных в ОРИТ, по годам

	2006	2007	2008	2009
Количество новорожденных	32	66	100	75
% от общего кол-ва пролеченных	19,3%	37,5%	46,3%	49%
Средний койко-день	8,6	10,5	7,4	7,3
Летальность	3 (9,4%)	1 (1,5%)	2 (2,0%)	2 (2,6%)

Видно, что ежегодно увеличивается количество поступающих в ОРИТ новорожденных, при этом снижается средний койко-день. Процент летальности остается на достаточно низком уровне. В 2009 г летальность обусловлена в основном множественными врожденными пороками развития или тяжелой врожденной патологией с изначально неблагоприятным прогнозом для жизни. Показатели работы отделения вполне удовлетворительные, достигаются наличием в отделении необходимого оборудования и достаточно широкой лабораторной базы, соблюдением протоколов оказания неотложной помощи новорожденным, а также постоянной учебой врачей и медицинских сестер, и повышением уровня профессиональных умений и знаний.

С.С. Аверьянова, О.В. Марфицына

ПОДРОСТКОВЫЙ ЦЕНТР «ТЕРРИТОРИЯ СВОБОДЫ»

Отделение медико-социальной помощи детям и подросткам
Детская городская поликлиника №13

Подростковый центр (далее центр) основан на базе отделения медико-социальной помощи детям и подросткам.

Цель работы центра: сохранение и повышение уровня физического, психического и социального здоровья детей и подростков, обеспечение их гармоничного развития, предупреждение социальной дезадаптации, формирование потребности в здоровом образе жизни, обеспечение социальной и правовой поддержки несовершеннолетних.

Задачи центра:

- лечение и реабилитация;