

## ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*С.Н. Боярский, О.П. Полежаева, Л.М. Зигулева, Е.В. Подоляк, Л.Г. Фечина,  
Э.Г. Курова*

### **РОЛЬ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Областная детская клиническая больница №1*

Областная детская клиническая больница №1 (ОДКБ №1) оказывает высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях всему детскому населению Свердловской области.

Консультативно-диагностическая поликлиника, являясь важнейшим структурным подразделением больницы, претерпела за последние годы в организационном плане существенные изменения, чему способствовала в значительной степени областная целевая программа «Реформирование амбулаторно-поликлинической помощи населению Свердловской области». За время работы по этой программе введены медицинская карта амбулаторного больного и талон амбулаторного пациента. Созданы картотеки и регистры больных из групп длительного динамического наблюдения. Организована предварительная запись на прием по телефону, а в настоящее время внедряется электронная форма записи. Компьютеризирована работа регистратуры, осуществляется поэтапная компьютеризация кабинетов врачей. Организовано дополнительно 16 приемов, в т.ч. 8 –новых. Внедрены новые амбулаторные лечебно-диагностические манипуляции (аденотомия и санация ротовой полости под общим наркозом, цистоскопия, субконъюнктивальные и парабульбарные инъекции, дыхательный хелик-тест и др). Осуществляемая в поликлинике ведомственная и вневедомственная экспертиза способствует повышению качества оказания медицинской помощи. Последнее подтверждается результатами анкетирования – около 90% опрошиваемых высказывают удовлетворенность оказываемой помощью. Ежегодное число принимаемых пациентов составляет более 80 тыс. чел., число посещений - 130-140 тыс.

Широко используемые поликлиникой выездные формы работы, позволяющие максимально приблизить консультативную амбулаторную помощь детям к месту их проживания, также претерпели изменения. Так, существенно увеличилось количество консультативных выездов врачей в область (с 58 в 2006 году до 125 – в 2008 г.). Участие в составе бригад врачей-диагностов, лаборантов; сочетание консультативной и организационно-методической работы, в т.ч. на общеврачебных практиках области; активное проведение во время выездов санитарно-просветительной работы – все это качественные характеристики выездной работы. С 2008 года поликлиника активно включилась в программу диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в домах ребенка и детских домах. 70% всех выездов этого года, 59% всех консультированных на выездах детей и 77% всех посещений, сделанных к врачам областной больницы при выездах – это объем консультативной работы среди детей домов ребенка и детских домов.

В стационаре больницы, включающем 22 специализированных отделения общей мощностью 564 койки, ежегодно проходят обследование и лечение более 12 тыс. пациентов, из которых основную долю (60%) составляют дети сельской местности Свердловской области. 25% детей, госпитализируемых в стационар, получают оперативное лечение. Ежегодно в больнице проводится 2,4-2,8 тыс. оперативных вмешательств, среди которых операции по поводу врожденных пороков развития у новорожденных, коррекции пороков мочевыводящей системы, весь спектр ортопедо-травматологических операций, операции при заболеваниях легких и средостения, диафрагмы, печени, поджелудочной железы, кишечника. Освоены все виды лапароскопических операций у детей, в т.ч. у новорожденных. Специалисты ОДКБ, единственные в Уральском регионе, выполняют нейрохирургические операции (вентрикулоперитонеальное и вентрикулосубгалеальное шунтирование) при гидроцефалиях у новорожденных. Разработанная в больнице методика оперативного лечения гипоспадий у детей с успехом применяется не только в Свердловской области, но и за ее пределами. Существенным достижением явилось внедрение метода оперативного лечения сколиозов у детей с использованием имплантации спинальных систем «Moss Miami».

Эффективность работы хирургической службы больницы подтверждается стабильной частотой послеоперационной летальности (0,6%) и частотой послеоперационных осложнений (0,6-0,7 %).

90 % пролеченных в стационаре детей составляют больные наиболее сложной (Ш) степени курации. При этом, летальность по больнице стабильна и составляет 0,5%. Показатели использования коечного фонда стабильно высокие: среднегодовая занятость койки колеблется в пределах 320-340 дней; имеется тенденция к снижению длительности лечения детей в стационаре до 14 дней, что обусловлено, прежде всего, расширением возможностей уч-

реждения по обследованию и консультированию детей на догоспитальном этапе, т.е. в поликлинике больницы.

Оснащение **диагностической службы** больницы современной аппаратурой позволяет ей выполнять ежегодно, в среднем, 18,3 тыс. рентгеновских (в т.ч. 2,8 тыс. рентген-компьютерных томографий), 92,6 тыс. ультразвуковых, 4,1 тыс. эндоскопических, 7,3 тыс. радионуклидных, 47,4 тыс. функциональных и 817 тыс. лабораторных исследований, обеспечивая диагностику заболеваний у детей различных возрастных групп. Анализ объемов лучевых исследований, выполняемых детям области, позволил определить, что областная детская клиническая больница обеспечивает потребности области в специальных рентгеновских и ультразвуковых методиках, соответственно, на 63 и 78%. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта детям на 46% от потребности выполняется в областной детской больнице. Таким образом, можно констатировать, что отделение лучевой диагностики ОДКБ №1 работает, по сути, в режиме областного детского диагностического центра.

Особое, не только медицинское, но и социальное значение имеет функционирование в составе реанимационных отделений **областных реанимационно-консультативных центров** для новорожденных и для детей старше 1 месяца жизни. С их помощью осуществляется оперативная связь ОДКБ №1 с роддомами и стационарными отделениями педиатрического профиля области, дистанционное консультирование детей, находящихся в тяжелом состоянии в лечебных учреждениях муниципальных образований области, при необходимости - перевод этих детей силами специализированных бригад ОДКБ в областной центр. Все это позволило существенно повлиять на демографические показатели Свердловской области. Так, только за период с 2004 по 2008 г.г. младенческая смертность в области снизилась с 10,4 до 7,4‰, неонатальная смертность - с 5,4 до 3,4‰, постнеонатальная - с 5,0 до 4,0‰. В районе деятельности реанимационно-консультативных центров ОДКБ эти показатели ниже средних областных и имеют тенденцию к дальнейшему снижению.

Значимое место в оказании специализированной медицинской помощи детям занимает функционирующий в составе ОДКБ **онкогематологический центр**, который является уникальным для всего Уральского региона. Центр работает по передовым Европейским и Российским технологиям в лечении онкологических заболеваний детей и подростков. В центре внедрены современные методы диагностики опухолей: иммунофенотипирование, иммуноморфология, кариотипирование клеток костного мозга и опухолевой ткани с использованием компьютерных технологий и др. Эффективность деятельности центра подтверждается выздоровлением детей при лимфобластном лейкозе в 75 % случаев, при лимфогрануломатозе - в 90% случаев. Развитие центра и применяемых в нем технологий продолжается. Со сдачей в

эксплуатацию в 2006 году нового корпуса центра на 87 коек активно ведется лечение детей с использованием пересадки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

Значительный вклад в развитие высокоспециализированной медицинской помощи детям Свердловской области внесло открытие в больнице нового, также уникального для всего Уральского региона, отделения **детского диализа**, где созданы условия для проведения перитонеального и гемодиализа больным с острой и хронической почечной недостаточностью.

Внедрение новых технологий, среди которых - этаноловая деструкция узловых образований щитовидной железы, суточное мониторирование гликемии, помповая инсулинотерапия, ЭЭГ-видеомониторирование, в т.ч. во время сна, стресс ЭКГ, исследование поздних потенциалов желудочного миокарда и многие другие позволили поднять диагностический и лечебный процесс больницы на новый, более высокий уровень.

Больница является клинической базой **5 кафедр медицинской академии**, что позволяет, с одной стороны, обеспечить качественную подготовку будущих врачей, а с другой - создает благоприятные условия для научной работы сотрудников ОДКБ.

Особое значение в деятельности больницы имеет проводимая ее специалистами **организационно-методическая работа** в лечебно-профилактических учреждениях области. Она включает: экспертную работу специалистов ОДКБ с разработкой комплекса мер, направленных на совершенствование работы ЛПУ муниципальных образований области; практическую помощь в повышении квалификации медицинских работников по оказанию детям реанимационной помощи, по актуальным вопросам педиатрии, детской хирургии и т.д.; оказание выездных видов консультативной и лечебной медицинской помощи.

На протяжении последних 5 лет ОДКБ №1 является участником **областных целевых и губернаторских программ**: «Мать и дитя», «Интенсивный этап лечения», «Реформирование амбулаторно-поликлинической помощи», «Онкогематология». Участие в выполнении программ «Мать и дитя» и «Интенсивный этап лечения» обеспечило снабжение реанимационных отделений больницы современными медикаментами, дезинфектантами и разовым расходным материалом. Особое значение это имело для новорожденных, что позволило существенно снизить среди этого контингента больных летальность.

Успешная работа ОДКБ №1 по оказанию медицинской помощи детскому населению была отмечена в 2004-2008 г.г. **дипломами** ассоциации детских больниц «Лучшая детская больница России». Больница - лауреат **международной премии** в области медицины, индустрии здоровья и сохранения среды обитания человека «Профессия-жизнь» в номинации «Охрана здоровья матери и ребенка».