**УДК 616- 082 : 614.2**

**А.Б. СМАГУЛОВА, И.З. МАМБЕТОВА, С.М. МАДИЯРОВА,**
**А. ЗУЛХАЖЫ, А.Ж. ЖАДЫКОВА, А.Б. КАБАНБАЕВА**
*Казахский Национальный медицинский университет , ГДП №8 г. Алматы*

# ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ *РЕАБИЛИТАЦИИ И ЛЕЧЕНИЯ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ И СТАЦИОНАРЕ НА ДОМУ*

*В ГДП №8 г. Алматы для выявления процента оздоровленных и пролеченных детей проведен комплексный анализ данных дневного стационара и стационара на дому с хроническим заболеваниями.*
***Ключевые слова:*** *реабилитация, дневной стационар, стационар на дому, диспансеризация, заболеваемость.*

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению занимает ведущее место в общей системе здравоохранения и осуществляется с помощью широкой сети детских поликлиник и поликлинических отделений.
Детская поликлиника выполняет функции организации и проведения комплекса профилактических мероприятий (динамическое медицинское наблюдение за детьми различных возрастных групп, периодичность комплексных осмотров их врачами узких специальностей); лечебно-консультативной помощи на дому и в поликлинике; реабилитации с использованием санаторного и курортного лечения на соответствующих курортах, лечебно-профилактической помощи в детских дошкольных учреждениях и школах; проведения противоэпидемических мероприятий и прививочной иммунопрофилактики.
В Казахстане вопросы здоровья детей являются составной и неотъемлемой частью государственной политики в области здравоохранения и занимают ведущую роль в достижении цели по улучшению здоровья и продолжительности жизни населения.

В целях реализации Послания Президента страны народу Казахстана-2030, Программы развития здравоохранения РК «Саламатты Казахстан» на 2011-2015годы большое внимание уделяется своевременному выявлению и реабилитации детей с хроническими заболеваниями.
Цель исследования: провести комплексный анализ реабилитации и оздоровления детей в дневном стационаре и стационаре на дому в сравнении 2010 - 2011гг.
Результаты анализа проведения реабилитации детей в дневном стационаре ГДП№ 8 г. Алматы за 2011 годы показал, что показатель оздоровления детей составляет 5206 детей (18%), в сравнении 2010 году 6818 детей (16%), что является хорошим показателем.
По данным таблицы №1, по нозологии на первом месте стоят с заболеваниями ЦНС в 2011 году 618 (12%), в 2010 году 222(3,2%). На втором месте с заболеваниями МВС 125(1,8%) в 2010 году, в 2011 году 112 (2,1%).На третьем месте по частоте с заболеваниями органов пищеварения 95 (1,4%)в 2010 году и 66 (1,3%)детей в 2011 году.

Таблица 1 - Данные охвата реабилитации детей в дневном стационаре ГДП №8 за 2010- 2011г.

| № п/п | Наименование | Выполнено | |
|---|---|---|---|
| | | 2010 | 2011 |
| 1 | Всего | 1075 | 928 |
| 2 | Койко-дни | 8430 | 8254 |
| 3 | Среднее пребывание | 7,8 | 8,9 |
| 4 | Выздоровление | 27 | 10 |
| 5 | Улучшение | 664 | 915 |
| 6 | Без перемен | 3 | 1 |
| 7 | Госпитализация | 1 | 1 |
| 8 | Органы дыхания | 95 | 66 |
| 9 | Инфекционно-паразитарные | - | - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Органы пищеварения | 126 | 90 |
| 11 | Болезни кожи | 1 | - |
| 12 | Заболевания МВС | 125 | 112 |
| 13 | Болезни глаза и его придатков | - | 20 |
| 14 | Прочие | 8 | - |
| 15 | Болезни крови | 13 | 11 |
| 16 | Болезни эндокринной системы | 5 | 6 |
| 17 | Болезни ЦНС | 222 | 618 |

Таким образомв 2011 году процентные показатели оздоровления детей в сравнении с 2010 годом повысился, количество детей состоящих на диспансерном учете в 2010 году больше (6818детей), чем в 2011 году (5206).

В таблице № 2 показаны сравнительные данные организации стационаров на дому. Как видим, количество организованных стационаров на дому в 2011 году увеличилось в сравнении с 2010 годом, что составило 388, против 279 на 140%. Процент выздоровления в 2011году повысился 89%, против 81%.

Наиболее часто стационары на дому организовываются при заболевании органов дыхания 98% в 2011 году и 96% в 2010 году. С выздоровлением заканчиваются 89% случаев заболевании. В 2011 году и 2010году госпитализированы по одному ребеноку 0,3% и 0,25% соответственно, осложнений нет.

Таблица2 - Данные организации стационаров на дому ГДП №8 за 2010- 2011г.

| № п/п | Наименование | Выполнено | |
|---|---|---|---|
| | | 2010 | 2011 |
| 1 | Всего | 279 | 388 |
| 2 | Среднее пребывание | 4,9 | 6,0 |
| 3 | Выздоровление | 228 | 347 |
| 4 | Улучшение | 49 | 39 |
| 5 | Без перемен | 2 | - |
| 6 | Госпитализация | - | 1 |
| 7 | Органы дыхания | 269 | 379 |
| 8 | Инфекционно-паразитарные | 1 | - |
| 9 | Органы пищеварения | 2 | 2 |
| 10 | Болезни кожи | - | 1 |
| 11 | Заболевания МВС | 2 | 1 |
| 12 | Болезни глаза и его придатков | 1 | - |
| 13 | Прочие | - | 5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14 | Болезни крови | 4 | - |
| 15 | Болезни эндокринной системы | - | - |
| 16 | Болезни ЦНС | - | - |
| 17 | Болезни системы кровообращения | - | - |

В целом стационары на дому 2011 году показатели улучшились, что связано с укомплектованностью педиатрических участков врачами.

Таблица 3 - Диспансеризация.

| № | Показатели | 2010 год | | 2011 год | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | абс.ч. | % | абс.ч. | % |
| 1 | Количество диспансерных больных | 6818 | | 5206 | |
| 2 | Количество диспансерных больных на 1 участкового врача | 262 | | 200 | |
| 3 | Охват диспансеризацией на 1000 нас. | | 253,7 | | 187,4 |
| 4 | Количество посещений по диспансеризации | 7379 | | 7143 | |
| 5 | Диспансерных оздоровлено всего | 6681 | 97,9 | 5189 | 99,6 |
| 6 | В стационаре | 304 | 4,6 | 194 | 3,7 |
| 7 | В санатории | 191 | 2,9 | 196 | 3,7 |
| 8 | Амбулаторно | 6097 | 91,3 | 4799 | 92,5 |
| 9 | Получили ВСМП | 89 | 29,3 | 67 | 34,5 |

Количество диспансерных больных уменьшилось с 6818 до 5206, охват на 1000 населения 187,4. На первом месте среди «Д» больных заболевания желудочно-кишечного тракта. На втором месте болезни крови и кроветворных органов, на третьем месте – болезни МПС и на четвертом месте – заболевания нервной системы 4799-92,5% (2010 году 6097-91,3%).

Таким образом анализируя данные дневного стационаре, организации стационаров на дому показатели оздоровления и лечения в 2011 году улучшились в сравнении с 2010 годом.

Таким образом, планомерный контроль за реабилитацией детей в дневном стационаре и организации стационара на дому снижает процент осложнений и госпитализация детей в стационары. Снижение заболеваемости детей достигнуто за счет внедрения новых технологий в лечении и реабилитации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 А.С. Калмыкова. Поликлиническая педиатрия. – 2005. - 662с.
2 К.В. Рахимова, В.Н. Девятко Организация диспансерного наблюдения за детьми в амбулаторных условиях. – 2005. - 154с.
3 Справочник Видаль "Лекарственные препараты в Казахстане". - 2011.
4 Годовой отчет ГДП № 8 за 2010 г.
5 Годовой отчет ГДП№8 за 2011 г.

**А.Б. СМАГУЛОВА, И.З. МАМБЕТОВА, С.М. МАДИЯРОВА,**
**А. ЗУЛХАЖЫ, А.Ж. ЖАДЫКОВА, А.Б. КАБАНБАЕВА**

ҮЙДЕГІ СТАЦИОНАРДА ЖӘНЕ КҮНДІЗГІ СТАЦИОНАРДА ЕМДЕУ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЖҮРГІЗУ НӘТИЖЕЛЕРІ

**Түйін:** Алматы қаласындағы №8 ҚБЕ диспансерлік бақылауда тұратын балалардын емделген және реабилитацияны өткен пайыздық саңын аңықтау үшін жиынтық сараптама күндізгі стационарда және үйде үйімдастырылған стационарда жүргізілді.

**A.B. SMAGULOVA, I.Z. MAMBETOVA, S.M. MADIAROVA,**
**A. ZULHAGI, A.G. ZHADIKOVA, A.B. KABANBAEVA**

THE ANALYSIS OF RESULTS OF REHABILITATION AND TREATMENT IN DAY HOSPITAL AND HOSPITAL AT HOME

**Resume:** The complex analysis of data is carried out in day hospital and hospital at home with chronicle disease in city children's policlinic №8 to indetifity percent recovery and treated children.