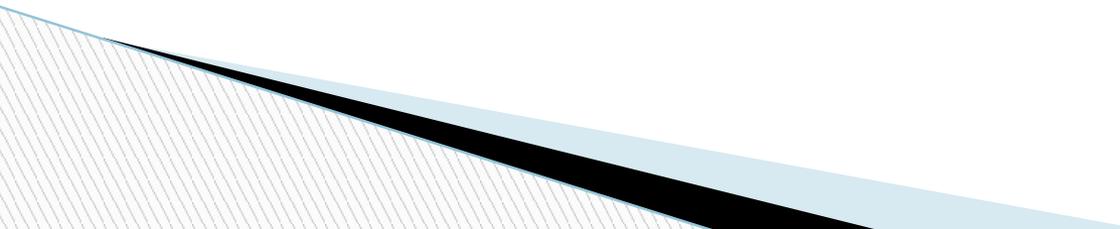


Виды медицинской помощи детям. Детские лечебные учреждения.

Выполнил: студент
педиатрического факультета,
группы №311 Потемкин О.Э.

Консультант: д.м.н., профессор
Кузмичев Ю.Г.



В соответствии с частью 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

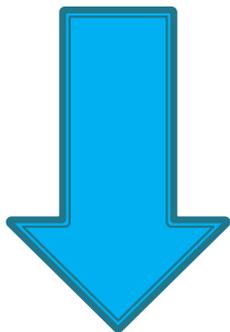
В рамках Программы бесплатно предоставляются в медицинских организациях согласно приложению № 1 к настоящей Программе следующие виды медицинской помощи:

- I. Первичная медико-санитарная помощь;
- II. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- III. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- IV. Паллиативная медицинская помощь.

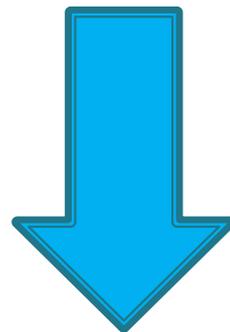
I. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.



I. Первичная медико-санитарная помощь, оказывается



в амбулаторных
условиях



в условиях дневного
стационара, в том числе
в стационаре на дому

I. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаторий, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, консультативно-диагностических центров, отделений (кабинетов) и центров медицинской профилактики, центров здоровья.*

Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) — лечебно-профилактическое учреждение осуществляющее доврачебную первичную медицинскую помощь в сельской местности.

ФАПы работают в составе сельского врачебного участка под руководством амбулатории, участковой или районной больницы.



В штате ФАП: заведующий — фельдшер, акушерка (патронажная медсестра) и санитарка.

Персонал ФАП оказывает больным доврачебную помощь на амбулаторном приеме и на дому, консультирует их у врача, выполняет врачебные предписания.

Важным разделом деятельности ФАП является родовспоможение и лечебно-профилактическую помощь детям.

Медперсонал ФАП систематически наблюдает за здоровыми детьми до 1 года жизни и осуществляет патронаж детей в возрасте от 1 года до 3 лет, оказывает медпомощь заболевшим детям, при необходимости направляет их к врачу или вызывает врача на дом, направляет больных на госпитализацию.

В обязанности работников ФАП входит медицинское обслуживание дошкольных учреждений, не имеющих в штате медработников.

I. Первичная врачебная медико-санитарная (в том числе специализированная) помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами) кабинетов и центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаторий, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, консультативно-диагностических центров, отделений (кабинетов) и центров медицинской профилактики, центров здоровья.*

*N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015)

Поликлиника является самостоятельной медицинской организацией, или структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, а также паллиативной медицинской помощи населению.*

Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению занимает ведущее место в общей системе здравоохранения и осуществляется с помощью широкой сети детских поликлиник и поликлинических отделений.* Она подразумевает оказание помощи детям на приёме и на дому, но не имеет в своём составе койко-места.

Детская поликлиника – государственная организация. Она может быть самостоятельным учреждением или входить в состав детской городской больницы, общегородской или центральной районной больницы.

*N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015)

ГБУЗ Детская городская поликлиника

Детская поликлиника выполняет функции организации и проведения комплекса*:

1. профилактических мероприятий (динамическое медицинское наблюдение за детьми различных возрастных групп, периодичность комплексных осмотров их врачами узких специальностей);
2. лечебно-консультативной помощи на дому и в поликлинике;
3. реабилитации с использованием санаторного и курортного лечения на соответствующих курортах,
4. лечебно-профилактической помощи в детских дошкольных учреждениях и школах;
5. проведения противоэпидемических мероприятий и прививочной иммунопрофилактики.

В настоящее время различают 5 категорий детских поликлиник в зависимости от планируемого числа посещений в день:

первая категория - 800 посещений

вторая категория - 700 посещений

третья категория - 500 посещений

четвертая категория - 300 посещений

пятая категория - 150 посещений.

В структуре детской поликлиники должны быть предусмотрены такие отделения, как педиатрическое, специализированной помощи, медицинской реабилитации, педиатрическое отделение по оказанию медицинской помощи в организованных коллективах.

Структура детской городской поликлиники*

Структура поликлиники и штатная численность устанавливаются главным врачом поликлиники или руководителем медицинской организации (ее структурного подразделения), в структуру которой она входит, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, с учетом рекомендуемых штатных нормативов.*

Структура детской городской поликлиники*

Для организации работы поликлиники в ее структуре рекомендуется предусматривать следующие подразделения:

1. Регистратура;
2. Отделение (кабинет) доврачебной помощи;
3. Отделение общей врачебной (семейной) практики;
4. Отделение (кабинет) первичной специализированной медико-санитарной помощи;

Структура детской городской поликлиники*

5. Отделения первичной специализированной медико-санитарной помощи (травматолого-ортопедическое, хирургическое, терапевтическое, оториноларингологическое, офтальмологическое, неврологическое и др.);
6. Кабинеты врачей-специалистов;
отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи;
7. Отделение (кабинет) функциональной диагностики;
8. Стоматологическое отделение (кабинет);

Структура детской городской поликлиники*

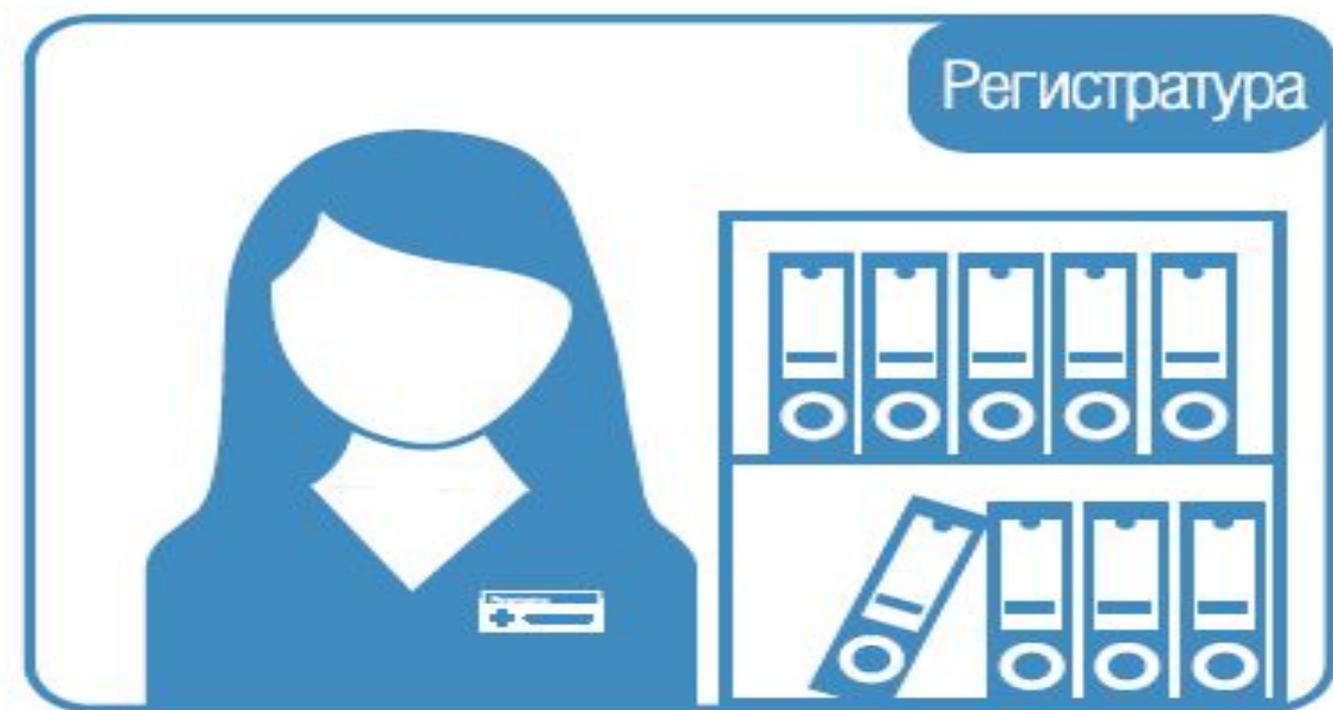
- 9. Процедурный кабинет;
- 10. Смотровой кабинет;
- 11. Флюорографический кабинет;
- 12. Кабинет доверия;
- 13. Кабинет кризисных состояний и медико-психологической разгрузки;
- 14. Кабинет медицинской помощи при отказе от курения;
- 15. Отделение (кабинет) лучевой диагностики; клиническая лаборатория;
- 16. Биохимическая лаборатория;

Структура детской городской поликлиники*

17. Микробиологическая лаборатория;
18. Отделение (кабинет) медицинской профилактики;
19. Центр здоровья;
20. Помещения (учебные классы, аудитории) для проведения групповой профилактики (школ здоровья);
21. Дневной стационар;
22. Информационно-аналитическое отделение или кабинет медицинской статистики;
23. Организационно-методический кабинет (отделение);
24. Административно-хозяйственные подразделения.

Регистратура является важным структурным звеном как в организации обслуживания детей в поликлинике, так и в оказании им медицинской помощи на дому.

Задача регистратуры - обеспечить взаимосогласованную деятельность всех подразделений.



ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ



ЧИСТОТА - ОСНОВА УХОДА

Пупочная ранка («входные ворота инфекции») заживает лишь к концу первого месяца жизни ребёнка. Поэтому, ухаживая за малышом, необходимо тщательно мыть руки, а также содержать в чистоте детское бельё, пелёнки, предметы туалета.



ЕЖЕДНЕВНЫЙ РИТУАЛ

Каждое утро малышу необходим туалет глаз, носа и всех кожных складок. Ежедневное купание перед сном - не только залог чистоты, но и прекрасное средство закаливания.



ЗАКАЛИВАНИЕ - ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ

Кутать ребёнка - значит изнеживать его. С рождения приучайте малыша к прохладному воздуху, постепенно увеличивая продолжительность воздушной ванны во время смены пелёнок. Укрепляют здоровье малыша и ежедневные прогулки в любую погоду, а также регулярный массаж и гимнастика (с 1,5-2 месяцев).



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ

Даже небольшой насморк у взрослого может вызвать тяжёлое заболевание у ребёнка. Своевременная изоляция остро заболевшего члена семьи, частая влажная уборка и проветривание помещения, безупречная чистота рук - всё это позволит уберечь ребёнка от многих болезней.



В поликлинике в удобных для обозрения местах (холлах, коридорах) необходимо вывешивать красочно оформленные плакаты, стенды, информирующие о развитии и принципах воспитания здорового ребенка, профилактике заболеваний, нарушений зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и по другой тематике.

Специальный стенд информирует о времени приема участковых педиатров, номера кабинетов и ФИО специалистов.

Специалист	Участок	ФИО	Дни приема				
			Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.
Врач-педиатр	1	Ручка И.П.	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰	С 12 ⁰⁰ до 15 ⁰⁰	С 14 ⁰⁰ до 17 ⁰⁰	С 9 ⁰⁰ до 12 ⁰⁰	С 12 ⁰⁰ до 15 ⁰⁰
Врач-педиатр	2	Моряхина Н.И.	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰	С 15 ⁰⁰ до 18 ⁰⁰	С 12 ⁰⁰ до 15 ⁰⁰	С 9 ⁰⁰ до 12 ⁰⁰	С 14 ⁰⁰ до 17 ⁰⁰
Врач-педиатр	3	Бугрова Т.И.	С 11 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰	С 10 ⁰⁰ до 13 ⁰⁰	С 9 ⁰⁰ до 12 ⁰⁰	С 12 ⁰⁰ до 15 ⁰⁰	С 15 ⁰⁰ до 18 ⁰⁰
Врач-педиатр	4	Васина Н.И.	С 11 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰	С 15 ⁰⁰ до 18 ⁰⁰	С 13 ⁰⁰ до 16 ⁰⁰	С 12 ⁰⁰ до 15 ⁰⁰
Врач-педиатр	5	----	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰	С 13 ⁰⁰ до 16 ⁰⁰	С 13 ⁰⁰ до 16 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰	С 11 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰
Врач-педиатр	6	Гусева Г.А.	С 15 ⁰⁰ до 18 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰	С 9 ⁰⁰ до 12 ⁰⁰	С 13 ⁰⁰ до 16 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰
Врач-педиатр	7	Кирсанов А.А.	С 13 ⁰⁰ до 16 ⁰⁰	С 9 ⁰⁰ до 12 ⁰⁰	С 10 ⁰⁰ до 13 ⁰⁰	С 15 ⁰⁰ до 18 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰
Врач-педиатр	8	Трубина И.В.	С 14 ⁰⁰ до 17 ⁰⁰	С 13 ⁰⁰ до 16 ⁰⁰	С 9 ⁰⁰ до 12 ⁰⁰	С 10 ⁰⁰ до 13 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰
Врач-хирург	--	Априщенко В.С.	-	С 13 ³⁰ до 15 ⁰⁰	С 13 ³⁰ до 15 ⁰⁰	-	-
Врач-хирург	--	Исаева А.В.	Ежедневно с 9 ⁰⁰ до 11 ⁰⁰				
Врач-офтальмолог	--	Анохина А.В.	С 8 ⁰⁰ до 9 ³⁰	С 8 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 9 ³⁰	С 8 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰	С 8 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰
Врач-невролог	--	Кладова Т.В.	Ежедневно с 8 ⁰⁰ до 14 ⁰⁰				
Врач подросткового кабинета	--	Цыплинова Н.В.	Ежедневно с 8 ⁰⁰ до 15 ⁰⁰				

В выходные и праздничные дни в поликлинике работают дежурные врачи, которые ведут амбулаторный прием и обеспечивают вызовы на дом. Число дежурных врачей зависит от количества детей в районе поликлиники и нагрузки в эти дни, в субботние дни организуются приемы врачей-специалистов, по возможности работают процедурный, прививочный, физиотерапевтический и другие кабинеты.



Кабинет здорового ребенка - структурное подразделение детской поликлиники - играет роль методического центра по проведению профилактической работы среди детей раннего возраста.



Задачей кабинета здорового ребенка является обучение молодых матерей теоретическим знаниям и практическим навыкам по вопросам ухода, воспитания, особенностям развития здоровых детей раннего и дошкольного возраста.

Для кабинета целесообразно иметь:

1. кровать для ребенка раннего возраста с набором спальных принадлежностей
2. столик детский, стульчик детский
3. коляску детскую
4. пеленальный стол
5. весы медицинские, ростомер
6. простейший манеж



7. стеклянный шкафчик для предметов ухода за ребенком (в котором по полкам раскладываются термометры медицинские и для измерения температуры воды и воздуха, груша резиновая, банки для ваты и пипеток, газоотводная трубка, масло вазелиновое, калия перманганат, спиртовой раствор бриллиантового зеленого, борная кислота в порошке, детский крем, пузырек емкостью 30-100 мл для воды, соски для кормления и питья; детское мыло)



8. шкафчик для детского белья со сложенными распашонками, пеленками байковыми (100 X 120 см), хлопчатобумажными (такого же размера), подгузниками, косынкой, чепчиком, ползунками
9. шкафчик для игрушек
10. шкафчик для образцов продуктов детского питания
11. ванночку детскую



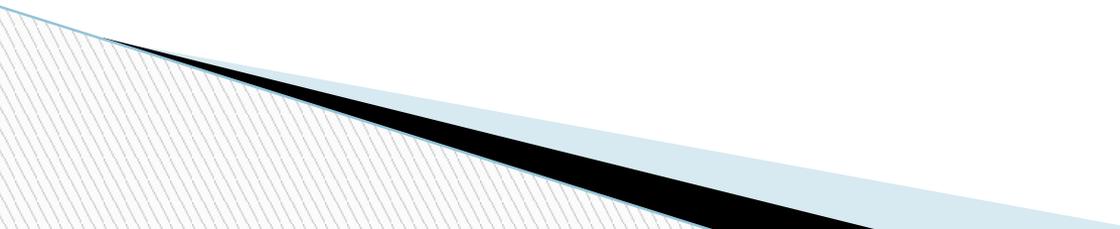
II. Специализированная медицинская помощь является неотъемлемой частью организации лечебно-профилактической помощи населению.

От уровня специализации, форм и методов организации специализированных видов медицинской помощи зависит качество профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний.

II. Специализированную лечебно-профилактическую помощь оказывают:

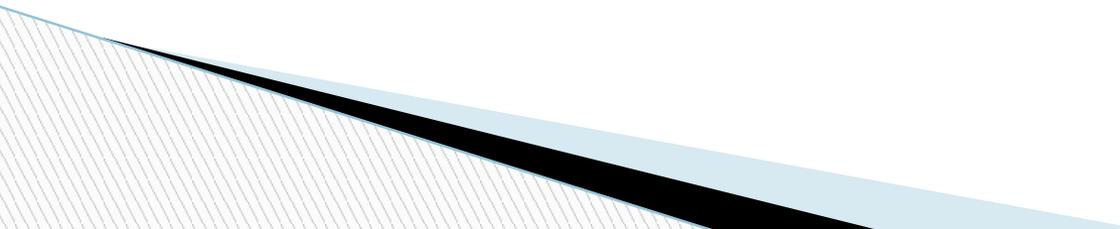
1. В территориальных организациях (поликлиниках, амбулаториях, женских консультациях и т. д.);
 2. В поликлинических отделениях диспансеров или консультационных специализированных поликлиниках;
 3. В стационарных отделениях диспансеров или специализированных стационарных отделениях;
 4. В специализированных центрах, как правило, на базе НИИ и клиник, где предоставляется уникальная высококвалифицированная консультативная и лечебная помощь.
- 

Стационар - структурное подразделение лечебно-профилактического учреждения (больницы, медсанчасти, диспансера и др.), предназначенное для обследования и лечения больных в условиях круглосуточного либо дневного пребывания их в данном учреждении под наблюдением медицинского персонала.



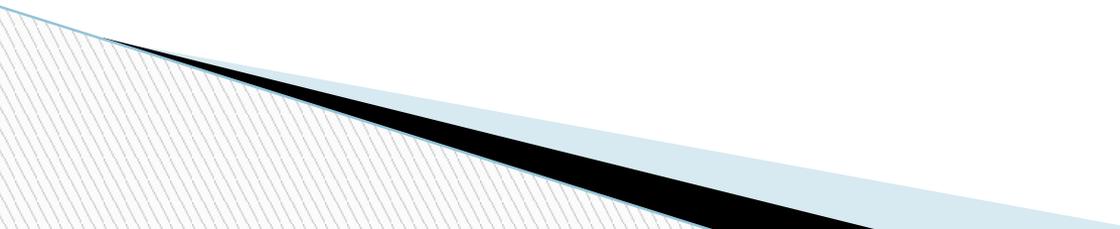
Стационарная помощь

Условия оказания медицинской помощи:

1. В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 1. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)
- 

ГБУЗ Детская городская клиническая больница

Детская городская клиническая больница — лечебно-профилактическое заведение для детей в возрасте до 17 лет включительно, нуждающихся в постоянном (стационарном) врачебном наблюдении, интенсивной терапии или специализированной помощи.

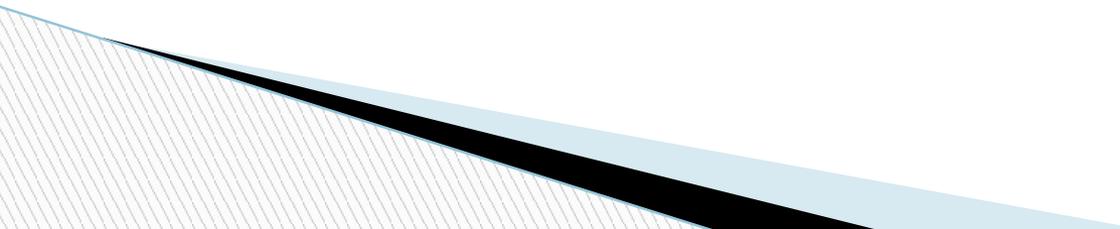


ГБУЗ Детская городская клиническая больница

Цель современной детской больницы —
возобновление здоровья больного ребенка.

Для выполнения данной цели для каждого больного решаются четыре задачи этапной помощи: диагностика заболевания, безотлагательная терапия, основной курс лечения и реабилитация (включая мероприятия социальной помощи).

На детский стационар возлагаются определенные обязанности:

1. Предоставление детям высококвалифицированной лечебной помощи;
 2. Внедрение в практику современных методов диагностики, лечения, профилактики;
 3. Консультативная и методическая работа.
- 

ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1» — многопрофильный стационар III уровня.

В состав больницы входит 9 отделений на 237 коек:

№	Вид специализированных коек	Число коек
1.	Неврологические для детей	30
2.	Оториноларингологические для детей	30
3.	Нефрологические для детей	20
4.	Педиатрические соматические	85
	из них патологии новорожденных и недоношенных детей	55
5.	Травматологические для детей	30
6.	Хирургические для детей	20
7.	Хирургические гнойные для детей	7
8.	Урологические	3
9.	Реанимационные	12

Родильный дом — лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для оказания поликлинической и стационарной помощи женщине во время беременности, родов и при гинекологических заболеваниях, а также медпомощи новорожденным с момента рождения и до выписки из родильного дома.

В Нижнем Новгороде функционируют следующие родильные дома:

Роддом №1 ул.Варварская, 42

Роддом №3 ул.Газовская, 3

Роддом №4 ул.Окт.Революции, 66

Роддом №5 ул.Березовская, 85

Роддом №6 ул.Сутырина, 19

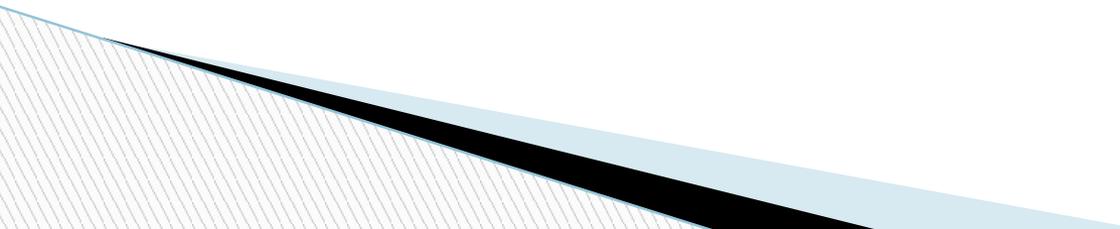
Роддом №7 ул.Героя Смирнова, 71

Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

1. Приемно-смотровое отделение, в которое поступают беременные и роженицы, состоит из приемной, фильтра, смотровой и душевой. В приемно-смотровом отделении акушерка проводит опрос и обследование беременных и рожениц (измерение таза, взвешивание, измерение роста, определение положения плода, выслушивание его сердцебиения и др.), а также их санитарную обработку.

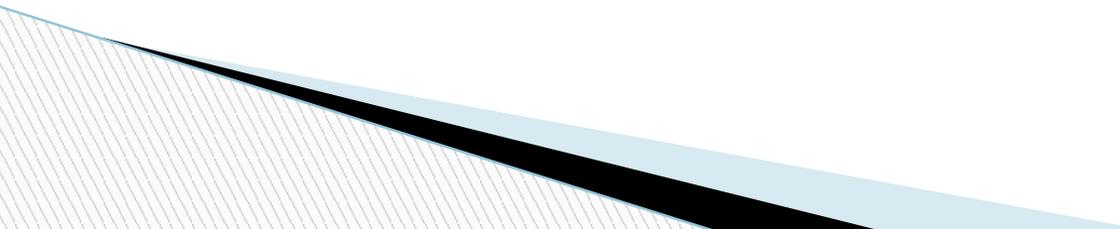
Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

2. Отделение патологии беременности предназначено для госпитализации беременных с отягощенным акушерским анамнезом, неправильным положением плода, многоводием, многоплодием, больных сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми и другими неинфекционными заболеваниями.



Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

3. Физиологическое родовое отделение состоит из предродовых палат, родовых палат (на 1—2 койки), комнаты для первого туалета новорожденных, малой и большой операционной с предоперационной и стерилизационной; комнаты со свето- и звукоизоляцией для больных эклампсией или преэклампсией; санузлов и других помещений.



Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

4. Физиологическое послеродовое отделение состоит из палат на 1—4 койки, манипуляционной; комнаты для сцеживания, стерилизации и хранения грудного молока; санузлов, комнаты персонала и др.

Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

5. Обсервационное акушерское отделение предназначено для приема беременных, рожениц, проведения родов и лечения родильниц и новорожденных, которые являются или могут явиться источником инфекции (роженицы с повышенной температурой, мертвым плодом, родильницы с послеродовыми заболеваниями, с кожными гнойничковыми заболеваниями и т. д.); сюда же переводят родильниц из физиологического послеродового отделения в случае их заболевания или заболевания ребенка.

В отделение поступают также женщины после родов в домашних условиях или в дороге.

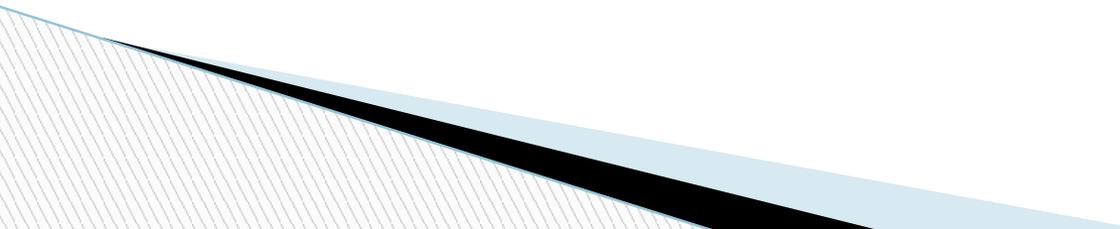
Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

6. Отделение для новорожденных детей состоит из двух частей. Одна предназначена для детей, матери которых находятся в физиологическом послеродовом отделении, и вторая — для детей, матери которых находятся в наблюдательном отделении. Каждая часть строго изолирована друг от друга и от материнских палат и других помещений. Для недоношенных и детей с родовой травмой предусматриваются отдельные палаты. Перед палатами рекомендуется иметь шлюзы.

Стационарная часть родильного дома состоит из следующих обязательных отделений и помещений:

7. Гинекологическое отделение состоит из хирургического отделения и отделения, в котором применяются консервативные методы лечения. Гинекологическое отделение полностью изолируется от акушерских, имеет свою приемно-смотровую часть, выписную комнату и другие помещения.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

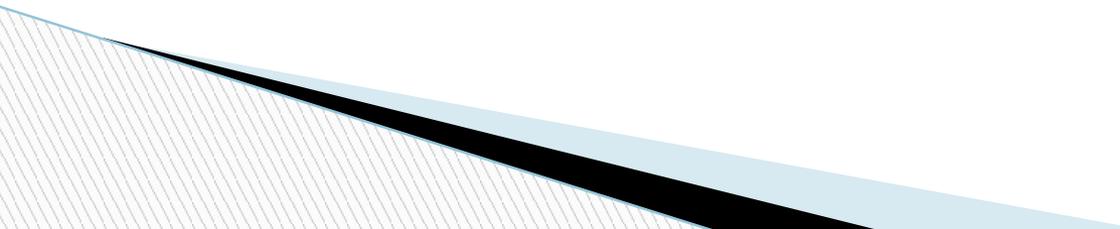


Специализированная лечебно- профилактическая высококвалифицированная помощь

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И
ИММУНОЛОГИИ им. Дмитрия Рогачева



Работа центра непрерывно связана с разработкой и внедрением эффективных протоколов терапии заболеваний крови, злокачественных новообразований, патологий иммунной системы и других тяжелых заболеваний детского возраста. В ФНКЦ ДГОИ непрерывно совершенствуются и развиваются различные научные направления, которые значительно улучшают выживаемость детей с крайне тяжелыми заболеваниями. Благодаря этой работе выживаемость детей с онкогематологическими заболеваниями в РФ увеличилась с 5 до 50 процентов, а при некоторых заболеваниях и до 90 процентов.



Центр детской гематологии – самая крупная и наиболее технически оснащенная клиника Европы, рассчитанная на 220 коек и способная принимать до 700 первичных пациентов в год.

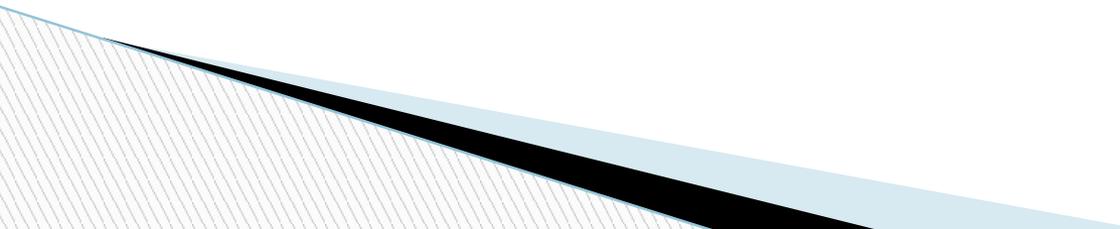
Институт гематологии, иммунологии и клеточных технологий

Клинические отделения:

1. Отделение иммунологии
2. Отделение детской гематологии/онкологии
3. Боксированное отделение гематологии/онкологии
4. Отделение интенсивной гематологии и ТГСК №1
5. Отделение интенсивной гематологии и ТГСК №2
6. Отделение реанимации и интенсивной терапии
7. Отделение трансфузиологии, заготовки и процессинга ГСК

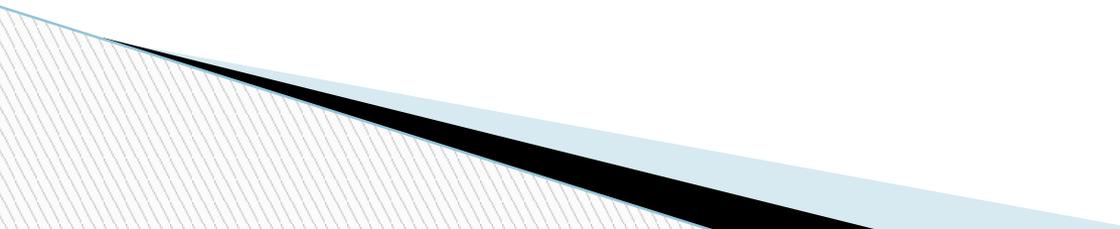
Институт гематологии, иммунологии и клеточных технологий

Научные подразделения:

1. Отдел клинических исследований
 2. Отдел депрессий кроветворения, миелоидных лейкозов, редких и наследственных болезней
 3. Отдел оптимизации лечения иммунодефицитов
 4. Лаборатория трансплантационной иммунологии и иммунотерапии гемобластозов
 5. Отдел оптимизации лечения гематологических заболеваний
 6. Лаборатория цитогенетики и молекулярной генетики
 7. Лаборатория молекулярной биологии
 8. Отдел оптимизации лечения и профилактики осложнений ТГСК
- 

Институт онкологии, радиологии и ядерной медицины

Клинические отделения

1. Отделение онкогематологии
 2. Отделение клинической онкологии
 3. Отделение гематологии/онкологии старшего
возраста и нейроонкологии
 4. Отделение онкологии и детской хирургии
 5. Отделение анестезиологии и реанимации с
операционным блоком
 6. Отделение лучевой терапии
 7. Рентгенологическое отделение
 8. Отделение ПЭТ и радионуклидной диагностики
 9. Отделение ультразвуковой диагностики
- 

Институт онкологии, радиологии и ядерной медицины

Научные подразделения.

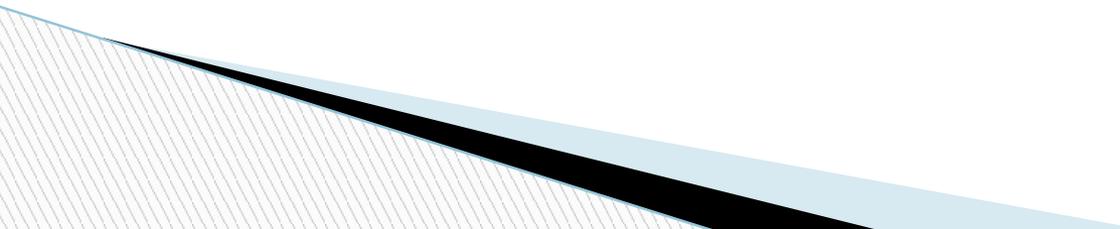
1. Отдел исследований лимфопролиферативных заболеваний
2. Отдел исследования эмбриональных опухолей
3. Отдел хирургии и анестезиологии
4. Отдел нейроонкологии
5. Отдел лучевой диагностики

При непосредственном участии ведущих специалистов ФНКЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева были созданы десятки региональных центров детской гематологии и онкологии.

Перинатальный медицинский центр — это клиника широкого профиля, в которой с использованием самых современных медицинских технологий проводятся консультации, лечение и реабилитация беременных и родивших женщин, а также новорожденных детей.

Перинатальный центр - это определенная технология организации медицинской помощи, направленной на сохранение беременности и рождение здорового ребенка даже в случае серьезных отклонений в организме будущей матери.

В перинатальном центре осуществляются ведение беременности и родов, диагностика и лечение всех видов бесплодия, используются вспомогательные репродуктивные технологии (ЭКО) , проводятся различные исследования у детей и взрослых. Технологическая оснащенность перинатального центра позволяет выхаживать недоношенных и маловесных новорожденных.



В ГБУЗ НО «Дзержинский перинатальный центр» оказывается амбулаторно-поликлиническая гинекологическая помощь жительницам городского округа Дзержинск и стационарная гинекологическая и акушерская помощь беременным женщинам, роженицам и родильницам города Дзержинска, Балахнинского и Володарского районов Нижегородской области, заречной части Нижнего Новгорода.



В перинатальном центре работают высококвалифицированные и опытные врачи акушеры-гинекологи, врачи –анестезиологи, врачи – неонатологи, акушерки и медицинские сестры.

Для оказания квалифицированной помощи беременным, роженицам и родильницам, и новорожденным перинатальный центр оборудован современной медицинской аппаратурой, а также имеет в своем распоряжении все необходимые медикаментозные средства.

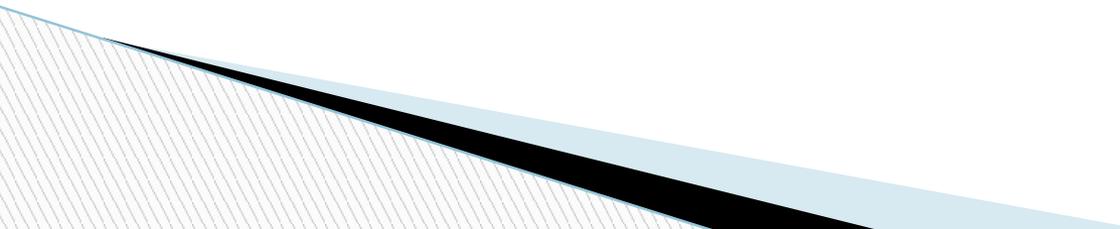
В структуре Дзержинского перинатального центра предусмотрены:

1. Консультативно-диагностическое отделение на 200 посещений в смену; дневной стационар на 10 коек;

2. Стационар на 150 коек:

- акушерский стационар, включающий родовое отделение с девятью индивидуальными родовыми боксами и двумя операционными, акушерское физиологическое отделение на 50 коек, акушерское наблюдательное отделение на 20 коек, отделение реанимации на 6 коек, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных на 6 коек, отделение патологии беременности на 40 коек

2. Стационар на 150 коек:

- отделение гинекологическое и ранних сроков беременности на 20 коек
 - отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 20 коек, в котором осуществляется выхаживание новорожденных с массой тела до 1500 г, включая детей с экстремально низкой массой тела при рождении
 - дистанционный центр с реанимационными акушерско-гинекологическими и неонатальными бригадами
 - клиничко-диагностическая лаборатория
- 

Медицинская реабилитация — это комплекс лечебных и профилактических мероприятий, который направлен на максимально возможное восстановление утраченных способностей пациента после различных заболеваний.

Он включает в себя участие врачей разных сфер – физиотерапевтов, массажистов, трудотерапевтов, психологов, логопедов и других

Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях*:

1. Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
2. В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
3. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

*Приказ Министерства здравоохранения РФ
от 29 декабря 2012 г. N 1705н

Медицинская реабилитация включает в себя*:

1. Оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса;

*Приказ Министерства здравоохранения РФ
от 29 декабря 2012 г. N 1705н

2. Формирование цели проведения реабилитационных мероприятий и программы реабилитации, комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе, посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования;

3. Оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Медицинская реабилитация осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента в три этапа*:

1. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н

2. Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);

*Приказ Министерства здравоохранения РФ
от 29 декабря 2012 г. N 1705н

3. Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации.

К методам медицинской реабилитации относятся:

1. Лечебная гимнастика и кинезитерапия
2. Массаж и мануальная терапия
3. Физиотерапевтическое лечение
4. Электромиостимуляция
5. Криотерапия - лечение холодом
6. Психологическая помощь
7. Логопедическая помощь

Санаторий - лечебно-профилактическая организация, в которой для лечения и профилактики заболеваний используют главным образом природные факторы (климат, минеральные воды, лечебные грязи, морские купания и т. п.) в сочетании с методами медицинской реабилитации и рациональным питанием (диетой) при соблюдении определённого режима лечения и отдыха.