## ЭКОЛОГИЯ ТРУДА. СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

УДК 616-053.2/.5:616-08-039.71

## СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА РОЛЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СТАЦИОНАРНОГО ТИПА В ФОРМИРОВАНИИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНОГО РЕБЕНКА

© 2010 А.Н. Абрамов, И.В. Абрамова

ММУ Городская детская больница № 2 г.о. Самара

Поступила в редакцию 14.07.2010

В статье поднимается вопрос о необходимости определения в специализированном стационаре качества жизни ребёнка с хроническим длительно протекающем заболеванием, как критерия оценки эффективности и качества проводимой комплексной терапии. Обращается внимание на сроки пребывания в отделении больного ребёнка.

Ключевые слова: дети, хроническое заболевание, специализированный стационар, неврология, ортопедия, качество жизни.

Включаясь в полемику о роли учреждения стационарного типа в формировании качества жизни детского населения в рамках рассмотрения эколого-гигиенических проблем охраны здоровья населения, хотим отметить, что самым благоприятным периодом для формирования качества жизни является период детства. В какой экологической, социальной, психологической обстановке формируется растущий организм, такую личность - физически здоровую, нравственно устойчивую, социально зрелую - получает общество.

В последнее время все больше внимания в литературе уделяется качеству жизни детей, имеющих психосоматическую патологию или длительно протекающее хроническое заболевание. Это приобретает особую актуальность в свете реализации приоритетных национальных проектов.

Исследования, проведенные в Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, доказали, что медико-социальная коррекция, наряду с лечебно-оздоровительными и клинико-реабилитационными мероприятиями, крайне необходима в условиях специализированных стационаров, так как значимо влияет на показатели качества жизни ребенка по всем аспектам — физическому, социальному, психосоциальному и эмоциональному функционированию.

Наше учреждение и коллектив прошли этапы трансформирования от детского санатория "Вол-

Абрамов Александр Николаевич, кандидат медицинских наук, главный врач. E-mail: wolzori@samtel.ru.

Абрамова Ирина Валерьевна, кандидат медицинских наук, врач-невролог

жские зори" (крупнейший в то время в стране), через Городскую детскую больницу восстановительного лечения до Городской детской больницы № 2. Однако принципы подхода к лечению той же профильной патологии остались прежними. К нам поступают дети, имеющие психосоматическую патологию и заболевания со стабильным хроническим течением (болезни опорно-двигательного аппарата нервной системы, органов зрения). Срок пребывания детей в стационаре варьирует от 21 до 90 дней, с болезнью Пертеса - до года. Все они имеют проблемы не только с физическим функционированием. У абсолютного большинства отмечается социальная дезадаптация, пессиместичное и агрессивное поведение, невозможность формирования межличностных отношений, выраженный астенический синдром. Они нуждаются не только в медикаментозной коррекции и физиотерапевтических процедурах, но и, в первую очередь, в помощи в решении тех проблем, которые порой определяют их статус в обществе, выборе профессии, способности вести активный образ жизни. В нашем понимании это не последний аргумент, определяющий сроки пребывания детей в нашем учреждении.

В больнице сохраняется принцип преемственности в ведении госпитализированных больных, как специалистами медиками, так и педагогами, психологами, логопедами. Наряду с коррекцией физических дефектов и лечением приобретенной патологии, на протяжении всего срока пребывания детьми занимаются педагоги, ориентируя их на адекватное восприятие окружающей среды независимо от их физического состояния.

В больнице активно функционирует "Родительский университет". Работа с семьей ребенка проводится на протяжении всего времени пребывания его в отделении. Врачами, психологами, логопедами ведутся беседы, проводятся лекции по всем профильным проблемам, о которых должны знать матери, ухаживающие за детьми. Все это повышает компетентность родителей в вопросах воспитания ребенка.

Врачи больницы через средства массовой информации ведут пропаганду здорового образа жизни, отвечают на вопросы населения в прямом эфире. Активно ведется работа со школами г.о. Самара (шк. № 6, 21, 45, 81) по внедрению здоровьесберегающих технологий обучения. Отдельным сборником выпущены одноименные методические рекомендации.

Наш опыт работы показывает, что в современной жизни, богатой стрессами, профилактическое направление в работе с детьми и в ус-

ловиях стационара крайне необходимо. Это позволяет уменьшить процент психосоматической патологии среди детей. Подобный подход к данной проблеме может изменить взгляд на длительность пребывания детей в специализированных учреждениях здравоохранения стационарного типа. В них требуется не только лечить имеющуюся патологию, но и формировать новое отношение ребенка к собственному здоровью и образу жизни. На это требуется больше времени и внимания квалифицированных специалистов.

Это тип специализированных стационаров, которыми, в свое время, отчасти были заменены детские санаторные учреждения.

Понимание этой проблемы руководителями здравоохранения всех уровней поможет решать эколого-гигиеническую направленность проблемы охраны не только физического, но и психосоматического здоровья населения.

## MODERN SIGHT AT THE ROLE OF THE SPECIALIZED ESTABLISHMENT OF STATIONARY TYPE IN FORMATION OF QUALITY OF THE LIFE OF THE SICK CHILD

© 2010 A.N. Abramov, I.V. Abramova

City Children's Hospital №2, Samara

In clause (article) the question on necessity of definition in the specialized hospital of quality of a life of the child with chronic rises is long proceeding disease, as criterion of an estimation of efficiency and quality of spent complex therapy. It is paid attention to terms of stay in branch of the sick child. Key words: children, the chronic disease, the specialized hospital, neurology, orthopedy, quality of a life.