

# ФОРМАЛИЗОВАННАЯ КАРТА ЕЖЕГОДНОГО ОТЧЕТА ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

## I. Общие сведения о стационаре

Характеристика	2022	2023	2024
Количество коек в стационаре			
Количество детей поступивших в стационар			
Количество ОАРИТ			
Количество неонатальных ОАРИТ			
Количество коек в отделении реанимации			
Количество коек в неонатальных ОАРИТ			
Количество детей, находившихся на лечении в ОАРИТ			
Количество новорожденных, находившихся на лечении в ОАРИТ			

## II. Основные показатели деятельности ОАРИТ

### 2.1. Медицинский персонал ОАРИТ

#### 2.1.1. Штаты отделения

Должность	Ставок по штатному расписанию	Занято ставок	Физических лиц
Заведующий отделением			
Врач анестезиолог-реаниматолог			
Медсестра-анестезистка			
Палатная медицинская сестра			

#### 2.1.2. Характеристика профессиональной подготовки медицинского персонала ОАРИТ

	Квалификационная категория	Постоянные	Совместители
Врачи отделения	Высшая		
	I		
	II		
	Без категории		
	Имеют специализацию по педиатрической анестезиологии и реанимации		
Медицинские сестры отделения	Высшая		
	I		
	II		
	Без категории		
	Имеют специализацию по педиатрической анестезиологии и реанимации		

#### 2.1.3. Средний возраст медицинского персонала ОАРИТ

Характеристика	Описание
Врачи	
Медицинские сестры	

## 2.2. Материально-техническая база ОАРИТ

### 2.2.1. Характеристика помещений ОАРИТ

Общая площадь отделения	
Полезная площадь отделения	
Кол-во изолированных блоков (палат)	

### 2.2.2. Оборудование системного применения в палатах ОАРИТ

Оборудование	наличие	исправно	требуется
Центральное снабжение кислородом			
Центральное снабжение сжатым воздухом			
Центральный вакуум			
Автономная система энергоснабжения			
Центральная станция мониторингового наблюдения			

### 2.2.3. Оборудование системного применения в операционных

Оборудование	наличие	исправно	требуется
Центральное снабжение кислородом			
Центральное снабжение сжатым воздухом			
Центральный вакуум			
Автономная система энергоснабжения			
Центральная станция мониторингового наблюдения			

### 2.2.4. Оборудование для жизнеобеспечения в палатах ОАРИТ

Оборудование		наличие	исправно	требуется
мониторы	<b>I категория сложности</b> ЭКГ, пульсоксиметрия			
	<b>II категория сложности</b> + неинвазивное АД, температура, капнометрия			
	<b>III категория сложности</b> + инвазивные методы: АД, ЦВД, давление в легочной артерии, сердечный выброс			
	Транспортные			
Аппараты ИВЛ	Среднего класса			
	Экспертного класса			
	Высокочастотные			
	Транспортные			
Дозаторы	Неинвазивные			
	Шприцевые			
	Инфузионные помпы			
	Энтерального питания			
	Дефибрилляторы			

Электрокардиограф портативный			
Электрокардиостимулятор			
Бронхоскоп			
Аппарат УЗИ			
Аппарат ЭЭГ			
Вакуумаспираторы			

### 2.2.5. Оборудование для работы в операционных

Оборудование		наличие	исправно	требуется
мониторы	<b>I категория сложности</b> (ЭКГ, пульсоксиметрия)			
	<b>II категория сложности</b> (+АД-неинвазивное, температура, капнометрия)			
	<b>III категория сложности</b> (+инвазивные методы: АД, ЦВД, давление в легочной артерии, сердечный выброс)			
	Транспортные			
Наркозно-дыхательная аппаратура	1-ая категория сложности (полуоткрытый, полузакрытый контуры, мониторинг по давлению и объёму, без аппарата для ИВЛ)			
	2-ая категория сложности (полузакрытый контур, мониторинг по давлению и объёму, оксиметрия и капнометрия)			
	3-я категория сложности (полузакрытый+закрытый контуры - "малый поток", мониторинг по давлению, объёму, концентрации N <sub>2</sub> O и ингаляционных анестетиков, оксиметрия, капнометрия)			
Дозаторы	Шприцевые (перфузоры)			
	Инфузионные помпы (инфузоматы)			
Дефибрилляторы				
Аппаратура для мониторинга нейромышечной передачи				
Аппаратура для определения степени глубины анестезии (BIS-монитор)				
Вакуумаспираторы				

### 2.2.6. Оборудование для ухода за пациентами в палатах ОАРИТ

Оборудование	наличие	исправно	требуется
Аппарат медицинский для предупреждения и лечения гипотермии в до-, интра- и послеоперационном периодах			
Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии			
Аппарат медицинский универсальный для быстрого			

размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов			
Универсальная система для подогрева и хранения в теплом виде инфузионных растворов, инструментов и белья			
Матрас противопролежневый			
Термостабилизирующий матрас			
Источники лучистого тепла			
Кровать-весы			
Инкубаторы			
Открытые реанимационные места для новорожденных			
Кроватки с подогревом			
Оборудование для проведения фототерапии (лампы и др.)			
Установка для проведения церебральной гипотермии			

### 2.2.7. Оборудование для ухода за пациентами в операционных

Оборудование	наличие	исправно	требуется
Аппарат медицинский для предупреждения и лечения гипотермии в до-, интра- и послеоперационном периодах			
Аппарат медицинский для подогрева крови, кровезаменителей и растворов при инфузионной и трансфузионной терапии			
Аппарат медицинский универсальный для быстрого размораживания и подогрева плазмы, крови и инфузионных растворов			
Универсальная система для подогрева и хранения в теплом виде инфузионных растворов, инструментов и белья			

## III. Показатели деятельности реанимационной службы ОАРИТ

### 3.1. Общие сведения

Характеристика	2022	2023	2024
Количество коек в палатах интенсивной терапии			
Количество детей, находившихся на лечении в ОРИТ			
Количество умерших детей, находившихся на лечении в ОРИТ			
Общая летальность %			
Фактически койко-дней			
Фактическая работа койки			
Средний койко-день			
Оборот койки			
Среднее количество пациентов, находящихся в ОРИТ ежедневно			

### 3.2. Характеристика детей, находившихся на лечении в ОРИТ

### 3.2.1 Распределение по возрасту

Возраст больных	2022	2023	2024
0 – 7 дней			
до 28 дней			
до 3 месяцев			
3-5 месяцев			
6-12 месяцев			
Всего до 1 года			
1-4 года			
4-7 лет			
8-15 лет			
15-18 лет			

#### 3.2.1.1. Распределение новорожденных в зависимости от срока гестации

Гестационный возраст (недели)	Год	Кол-во	% от общего числа	Летальность, %	Кол-во	% от общего числа	Летальность, %
<26 (22-25)	2010						
	2011						
	2012						
26-27	2010						
	2011						
	2012						
28-31	2010						
	2011						
	2012						
32-36	2010						
	2011						
	2012						
>36	2010						
	2011						
	2012						
Всего	2010						
	2011						
	2012						

#### 3.2.2. Распределение по тяжести состояния\*

Тяжесть состояния	2022		2023		2024	
	Всего пациентов	Суммарный койко-день	Всего пациентов	Суммарный койко-день	Всего пациентов	Суммарный койко-день
I						
II						
III						
IV						

### Шкала оценки тяжести состояния пациента ОРИТ

I класс тяжести - пациенты, требующие динамического наблюдения в палате интенсивной терапии без протезирования жизненно важных функций. Риск развития критического состояния практически равен нулю (пациенты после операций и др.)

II класс тяжести - пациенты, требующие протезирования жизненно важных функций организма в течение 24 часов (ИВЛ, катехоламиновая поддержка, заместительная почечная терапия) с последующим динамическим наблюдением в палате ОРИТ и проведением неинвазивной патогенетической терапии.

III класс тяжести - пациенты, требующие длительного протезирования жизненно важных функций (более 24 часов). Состояние пациентов на фоне проводимой терапии полностью компенсировано.

IV класс тяжести – Пациенты, требующие проведения всего комплекса мероприятий реанимации и интенсивной терапии с необходимостью частой коррекции проводимого лечения. Состояние пациентов крайне нестабильное или терминальное. Высока вероятность наступления летального исхода.

#### 3.2.3. Распределение пациентов по профилям

Профиль		2022	2023	2024
Хирургический	Плановый			
	Экстренный			
Соматический				
Инфекционный				
Токсикологический				

#### 3.2.4. Распределение пациентов по нозологиям

Профиль	2022		2023		2024	
	Всего	У*	Всего	У	Всего	У
<b>ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ</b>						
<b>Общая хирургическая</b>						
Общий						
Специализированный, в том числе:						
➤ Нейрохирургия						
➤ Торакальная						
➤ Кардио- и сосудистая						
➤ Травматология и ортопедия						
➤ ЛОР						
➤ Микрохирургия глаза						
➤ ЧЛХ						
➤ Гинекология						
➤ Урология						
➤ Камбустиология						
➤ Хирургия новорожденных						
➤ Гнойная хирургия						
➤ Сочетанная травма и политравма						
➤ Новообразования						
➤ Осложнения беременности, родов и послеродового периода						
➤ Хирургические заболевания периода новорожденности						

<b>СОМАТИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ</b>						
Болезни органов дыхания						
Болезни нервной системы и органов чувств						
Болезни органов пищеварения						
Болезни мочеполовой системы						
Болезни системы кровообращения						
Болезни крови и кроветворных органов						
Аллергология						
Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ						
Болезни костно-мышечной системы						
Врожденная патология						
Перинатальная патология						
Отравления						
Психические расстройства						
Соматические заболевания неонатального периода						
<b>ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОФИЛЬ</b>						
Нейроинфекции						
Респираторные						
Кишечные инфекции						
Гепатиты						
Прочие						

У\* - умершие

### 3.2.5. Характеристика инвазивных манипуляций и оперативных вмешательств, выполненных в ОРИТ

<b>Характеристика</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Искусственная вентиляция легких, всего			
Катетеризация магистральных сосудов по методике Сельдингера, всего			
Продленная перидуральная анестезия, всего			
Перитонеальный диализ, всего			
Гипербарическая оксигенация, всего			
Экстракорпоральные методы лечения, всего			
Высоочастотная искусственная вентиляция легких, всего			
Прочее			

### 3.2.6. Осложнения мероприятий интенсивной терапии

<b>Характеристика</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Связанные с манипуляциями			
Связанные со специальными методами			
Гнойно-септические осложнения			
Прочие (перфорация, разлитой перитонит, кровоизлияния в мозг)			
Всего			

### 3.2.7. Длительность пребывания в ОРИТ

Характеристика	2022	2023	2024
До 1 суток			
До 3 суток			
До 7 суток			
Свыше 30 суток			
Средняя длительность пребывания в ОРИТ			

### 3.2.8. Летальность

Показатели	2022	2023	2024
Общее количество умерших пациентов			
Пациенты хирургического профиля			
Пациенты соматического профиля			
Пациенты инфекционного профиля			
Летальность %			
Летальность среди детей старшего возраста			
Летальность среди новорожденных			
По срокам наступления летального исхода	До часа, %		
	До суток, %		
	1-2 сутки, %		
	3-10 сутки, %		
	Более 10 суток, %		
По возрастам	0 – 7 дней		
	до 28 дней		
	до 3 месяцев		
	3-5 месяцев		
	6-12 месяцев		
	Всего до 1 года		
	1-4 года		
	4-7 лет		
	8-15 лет		
	15-18 лет		

## IV. Показатели деятельности анестезиологической службы ОАРИТ

### 4.1 Характеристика анестезиологического обеспечения

#### 4.1.1. Общие показатели

Показатели	2022	2023	2024
Общее количество анестезий			
Плановых			
Экстренных			
Масочных			
Эндотрахеальных			
Внутривенных и комбинированных			
Регионарных			
По степени тяжести (ASA)	I		
	II		
	III		
	IV-V		



Анестезиологических осложнений с остаточными явлениями			
Анестезиологических осложнений без остаточных явлений			
Анестезиологических осложнений с летальными исходами			

#### *4.1.2. Характеристика эндотрахеальных наркозов*

<b>Эндотрахеальные наркозы</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Ингаляционные			
ТВА			
Комбинированные (ингаляционные + ТВА)			
С низким потоком			

#### *4.1.3. Характеристика регионарных блокад*

<b>Регионарные блокады</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Эпидуральные			
Спинальные			
Комбинированные спинально-эпидуральные			
Паравerteбральные			
Блокады сплетений и нервов			
Продленная анестезия послеоперационной раны			

Дополнительная информация:

Выводы:

Предложения: