**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**КУ «Урайский специализированный Дом ребенка»**

**за 2015-2017г.**

**Материально-техническая база**

В системе здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры более 70 лет функционирует учреждение для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей - «Урайский специализированный Дом ребенка» (далее – Дом ребенка).

Это единственное учреждение в автономном округе, которое осуществляет прием детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей, страдающих тяжелой врожденной патологией для прохождения курса реабилитации. Рассчитан на 102 койко-места. В Доме ребенка созданы благоприятные условия пребывания, приближенные к семейным, способствующие интеллектуальному, эмоциональному, духовному, нравственному и физическому развитию детей в возрасте до 5 лет.

Учреждение находится в современном здании, отвечающим всем санитарным нормам, оснащено необходимой мебелью для детей, современным оборудованием для лечения и реабилитации воспитанников с тяжелой патологией.

Дом ребенка расположен в 2-х корпусах, объединенных теплым переходом общей площадью 4118 м2. Жилая площадь составляет 2503м2.

В 8-ми групповых ячейках имеется полный набор необходимых помещений, в состав которых входят по две игровые и две спальные комнаты. Воспитанники проживают в комфортных условиях в группах от 4 до 6 человек по принципу семейного воспитания. Групповые помещения укомплектованы бактерицидными лампами, детской мебелью в соответствии с возрастными особенностями.

Кроме помещений, в которых проживают дети, имеется медицинский пост, процедурный кабинет, изоляторное и карантинное отделение, зал для занятий физкультурой, зал для музыкальных занятий, зал мягких модулей, две зимние веранды, сенсорная комната, комната Монтессори педагогики и терапии, зал компьютерных тренажеров. Все кабинеты используются для развивающих занятий, а также для отдыха, развлечения и игр детей в течение всего дня.Воспитанники занимаются различными видами спорта, как на свежем воздухе, так и в  физкультурном зале.

В 2017 году проведен косметический ремонт системы отопления гаражей на общую сумму 158000 рублей. Текущий ремонт сетей теплоснабжения на сумму 332372 рубля. Частичный ремонт утепления прачечной на сумму 530000 рублей. Текущий ремонт пищеблока на сумму 380000 рублей. Текущий ремонт физкультурного зала на сумму 406250 рублей. Текущий ремонт комнаты для хранения сильнодействующих препаратов на сумму 189000 рублей. Всего на косметический ремонт и ремонт системы теплоснабжения израсходовано 1 995 622,00 рубля.

**Пожарная безопасность и охрана в учреждении**

Круглосуточно работает внутренняя система пожарной сигнализации с выведением на пульт диспетчерской службы МЧС. При возникновении очага возгорания срабатывает голосовая система оповещения по Дому ребенка и с передачей на пульт медицинского поста, который связан с диспетчерской пожарной частью МЧС прямой радиосвязью. Система оповещения продублирована в автоматическом режиме при срабатывании 2-х датчиков в помещении сигнал передается сразу в диспетчерскую пожарной части МЧС. Кроме того, на каждой групповой ячейке установлена тревожная противопожарная кнопка, связанная на прямую, с диспетчерской пожарной части. Такое дублирование передачи сигнала в пожарную часть позволяет исключить с большей вероятности задержку передачи сведений о пожаре. При подаче сигнала в пожарную часть у диспетчера на дисплее компьютера высвечивается место очага в корпусе Дома ребенка откуда подан сигнал, пути подъезда и расстояние до ближайшего гидранта. Установлены камеры видео наблюдения в каждой группе, все наружные выхода оборудованы системой контроля доступа. При срабатывании пожарной сигнализации все двери автоматически открываются.

На противопожарные мероприятия израсходовано в 2017 году:

|  |  |
| --- | --- |
| Испытание пожарных кранов | 12740 |
| Обслуживание системы контроля доступа | 17310 |
| Охранные услуги | 1098904 |
| Обслуживание системы видеонаблюдения | 20350 |
| Обслуживание системы пожарной сигнализации | 219994 |
| Тревожная сигнализация | 51586 |
| Обслуживание технических средств охраны | 8115 |
| Итого | 1428999 |

По всему периметру территории Дома ребенка к забору установлена металлическая спортивная сетка высотой 3м с внутренней стороны забора с целью предотвращения проникновения на территорию посторонних лиц и домашних животных.

Также по периметру территории установлены камеры наружного видео наблюдения, с выведением на контрольный пункт у входа. Охрана территории Дома ребенка осуществляется круглосуточным постом на входе на территорию. Проход в здание Дома ребенка осуществляется по индивидуальным программированным картам каждого сотрудника по системе контроля доступа с фиксацией в компьютере. Для посетителей по документам, охрана на входе на территорию выдает карту доступа с фиксацией в журнале о времени посещения.

**Бюджет 2017года**

На содержание Дома ребенка в 2017 году было выделено бюджетных средств

317 769 800,00 рублей . Израсходовано - 315 084 014,63 рублей.

Исполнение кассовых расходов составило 99,2%. Сумма экономии денежных средств после проведения торгов и определения поставщиков товаров 2 040 702,06 рублей. В связи с теплой зимой экономия средств по КОСГУ 223 составила 620 783,31 рубль. В 3 квартале 2017 года была передана на баланс города Урая квартира и в связи с этим уменьшилась сумма налога на имущество за 3 квартал. Остались неиспользованными 24 300 рублей.

Кассовые расходы проводились в соответствии утвержденной бюджетной сметой на 2017 год и составили:

* по ЭКР 211 Заработная плата 205 000 000 рублей
* По ЭКР 212 Прочие выплаты 5 000 000 рублей
* По ЭКР 213 Начисления на оплату труда 61 000 000 рублей
* По ЭКР 221 Услуги связи 344 000 рублей
* По ЭКР 223 Коммунальные услуги 4 166 216,69 рублей
* ПО ЭКР 225 Услуги по содержанию имущества 4 153 457,12 рублей
* По ЭКР 226 Прочие услуги 4 067 540,96 рублей
* По ЭКР 290 Прочие расходы 2 491 837,00 рублей
* По ЭКР 310 Увеличение стоимости основных средств

(оборудование) 4 672 550,20 рублей

* По ЭКР 341 Медикаменты и перевязочные средства 2 865 374,31 рублей
* По ЭКР 342 Продукты питания 9 177 540,23 рублей
* По ЭКР 343 Мягкий инвентарь 2 993 496,00 рублей
* По ЭКР 344 Прочие расходные материалы, предметы

снабжения 9 152 002,12 рублей

Всего: 315 084 014,63рублей

**Основные расходы на содержание воспитанников Дома ребенка.**

Отмечается неуклонный рост расходов на содержание одного ребенка. С каждым годом улучшается качество и ассортимент продуктов питания, применяемых для лечения детей медикаментов, обеспечение обувью и одеждой.

Годовая бюджетная смета расходов составляла:

в 2015 году 341 381 100,00 рублей; исполнение – 308 630 186,61 рублей или 90,4%

в 2016 году 309 347 300,00 рублей; исполнение – 305 916 682,64 рублей или 98,9%

в 2017 году 317  769 800,00 рублей; исполнение – 315 084 014,63 рублей или 99,2%

На существующие 102 сметных коек финансирование осуществлялось в полном объеме.

**Основные затраты на содержание детей**

Таблица № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Название затрат год | 2015 год , рублей | 216 год, рублей | 217 год, рублей |
| 1. | Стоимость 1 детодня | 8 043,00 | 8 373,71 | 9 269,09 |
| 2. | Стоимость 1 детодня по питанию | 320,12 | 334,13 | 269,98 |
| 3. | Стоимость 1 детодня по медикаментам | 115,38 | 118,07 | 84,29 |
| 4. | Содержание 1 ребенка за год (с учетом заработной платы) | 2 935 745,37 | 3 064 777,21 | 3 383 216,11 |
| 5. | Стоимость 1 детодня без заработной платы . | 1 164,75 | 1 337,63 | 1 444,00 |
| 6. | Стоимость 1 ребенка за год без з/платы | 425 133,75 | 489 572,58 | 527 060,00 |

**Штаты и кадры.**

На 2017 г. утверждено 406,25 штатных должностей.

В том числе медицинские должности 202,75. Из них должности:

-врачи –11,25

-среднего медицинского персонала –92,0

-младшего медицинского персонала –135

педагогического персонала – 119,75

прочий персонал - 48,25

По состоянию на 01.01.2018 года списочная численность сотрудников Дома ребенка 268 человек; из них:

врачи - 7 человек;

средний медицинский персонал – 37 человек;

младший медицинский персонал - 89 человек;

прочий персонал - 135 человек;

в том числе педагогический персонал -92 человека;

Из них в отпуске по уходу за ребенком до 3 лет находится 8 человек.

Среднесписочная численность – 253 человека; из них

-врачей- 7;

-средних медицинских работников – 35;

-младшего медицинского персонала -84;

-педагогических работников -88;

-прочий персонал – 39;

Средний возраст врачей -48 года, женщин -44.6 года, мужчин 56,5 года.

Средний возраст среднего медицинского персонала-48,1 года, сотрудников до 36 лет-3- чел.-8,8%, 36 до 45 лет-5 чел-14,7%, 46-50 лет 15 чел-44,1 %, 51-60 лет 9 чел-26,4%, 61 и более 2 чел.-5,8%

Сертификаты специалиста имеют 7 врачей (100%) и 37 средних медицинских работника (100%).

Из 37 человек среднего медицинского персонала

Квалификационные категории имеют:

3-врача –42,9%, из них высшую – 2 (28,5%) и 2-ю квалификационную категорию 1(14,3%).

Из 37 человек среднего медицинского персонала 30 чел.(81%) имеют квалификационные категории: высшую 24 чел (64,8%), первую 4 чел.(10,8%), вторую 2 чел.(5,9%).

##### **Педагогический персонал – 92 человека**

##### имеют квалификационную категорию 73человек (80,2%). Из них:

-высшую квалификационную категорию – 22 человека (24,1%).

-1 квалификационную категорию - 51 человек (56%).

не имеют квалификационной категории 18 человек или (19,9%).

Образовательный ценз: Высшее педагогическое образование имеют 57 человек; среднее-специальное - 34 человека.

Младший медицинский персонал: младшими медицинскими сестрами по уходу - 87 сотрудников, санитарок-2.

**Заработная плата**

Средняя заработная плата сотрудников учреждения составляет:

Таблица № 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 год | 2016 год | 2017год |
| Всего | 62 904 | 63 690 | 67 202 |
| Врачи | 118 893 | 112 245 | 135 289 |
| Средний медперсонал | 74 675 | 71 780 | 74 396 |
| Младший персонал | 44 490 | 47 150 | 51 614 |
| Прочие | 70 132 | 70 120 | 72 186 |

**Функционирование коечного фонда**

Таблица № 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Количество койко-дней | Функция койки, дней | Среднее число детей, человек |
| 2015 | 38 432 | 349 | 105 |
| 2016 | 36 533 | 358 | 100 |
| 2017 | 33 933 | 333 | 93 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Категории детей Дома ребенка**

Таблица № 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | 2015 | 2016 | 2017 |
| 1. | Число детей на начало года | 101 | 104 | 96 |
| 2. | Число детей на конец года | 104 | 96 | 103 |
| 3. | Поступило всего: | 154 | 134 | 121 |
|  | От родителей | 110 | 123 | 113 |
| 4. | Дети сироты и оставшиеся без попечения родителей | 19 | 11 | 8 |
| 5. | Взято родителями | 86 | 103 | 88 |
| 6. | Взято на усыновление и под опеку гражданами России | 52 | 30 | 25 |
| 7. | Взято на международное усыновление | - | - | - |
| 8. | Переведены в учреждения народного образования | 3 | - | - |
| 9. | В учреждения социальной защиты населения | 5 | 7 | - |

**Устройство детей Дома ребенка 2015 -2017 год**

(количество детей и % отношение к поступившим за год)

Таблица № 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Места устройства | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| Возвращено в семьи | 86 (55,8%) | 103 (76,8%) | 88 (72,7%) |
| Усыновление россиянами и опека | 44 (28,5%) | 17 (12,6%) | 23 (19%) |
| В приемные семьи | 8 (5,2% | 13(9,7%) | 2 (1,6%) |
| Иностранное усыновление | - | - | - |
| Переведены в образовательные учреждения | 3 (1,9%) | - | - |
| Переведены в учреждения социальной защиты | 5 (3,2%) | 7 (5,2%) | - |
| Всего выбыло: | 146 | 140 | 114 |
| Поступило в течение года: | 154 | 134 | 121 |
| Кол-во детей возвращенных и устроенных в семьи | 138  (94,5%) от выбывших или 89,6% от поступивших | 133  (95%) от выбывших или 99,2 % от поступивших | 113  (99,1%) от выбывших или 93,3% от поступивших |

**Информация о лечебно-реабилитационной работе**

Учреждение оказывает первичную медико-санитарную помощь в рамках имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности.

В Доме ребенка работает большой коллектив квалифицированных специалистов: 11 врачей разных специальностей, 37 медицинских сестер, в том числе медицинские сестры по массажу, медицинская сестра физиотерапевтического кабинета, инструктор ЛФК, медицинская сестра по водолечению, младший медицинский персонал.

Оказание медицинской помощи, профилактические осмотры проводятся в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям.

**Заболеваемость детей за 2015-2017гг**

Отмечается рост показателя общей заболеваемости у детей на 1,2% в сравнении с 2016 годом, за исключением детей до 1 года, где отмечено снижение заболеваемости на 23%. Повышение болезненности зарегистрировано по классам инфекционные и паразитарные болезни, за счет ветряной оспы, болезней нервной системы, врожденных аномалий. По остальным классам отмечается снижение показателей. Значительно снизились показатели заболеваемости среди болезней мочеполовой системы - на 42,8 % в сравнении с прошлым годом.

На первом ранговом месте среди заболеваемости – болезни органов дыхания, за счет ОРВИ (как и в 2016 году), на втором месте – врожденные аномалии (в 2016 году – болезни глаза и его придаточного аппарата), на третьем месте – болезни нервной системы (как и в 2016 году).

Показатели заболеваемости представлены в таблице №6.

Таблица №6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование заболевание | Код по МКБ 10 | Всего по Дому ребенка | | | Динамика показателей с 2016г. | В том числе до 1 года | | | Динамика показателей с 2016г. |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2015 | 2016 | 2017 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Всего заболеваний | А 00  Т 98 | 574 | 589 | 596 | +1,2% | 152 | 155 | 119 | -23% |
| Некоторые инф. и паразит. болезни | А 00  В 99 | 1 | 3 | 18 | +в 6 раз | 2 | 2 | 3 | +50% |
| в том числе кишечные инфекционные и паразитарные | А00  А 09 | 1 | 1 | 0 | - | 1 | 1 | 0 | - |
| Болезни крови, кроветворных органов | D 50  D 89 | 25 | 20 | 22 | +10% | 4 | 4 | 8 | +100% |
| Болезни эндокринной системы | Е 00  Е 89 | 29 | 21 | 12 | -42,8% | 8 | 11 | 0 | -100% |
| Болезни нервной системы | G 00  G 89 | 46 | 29 | 41 | +41,4% | 11 | 13 | 6 | -53,8% |
| Болезни глаза и его придаточного аппарата | Н 00  Н 59 | 37 | 37 | 35 | -5,4% | 9 | 11 | 16 | +45,4% |
| Болезни уха и сосцевидного отростка. | Н 60  Н 95 | 21 | 16 | 13 | -18,7% | 3 | 2 | 2 | - |
| Болезни органов дыхания, в т.ч.: | J 00  J 99 | 325 | 411 | 359 | -12,6% | 96 | 94 | 70 | -25,5% |
| Пневмония | J 10  J 18 | 2 | 4 | 5 | +25% | 2 | 2 | 2 | - |
| ОРВИ | J 00  J 06 | 323 | 407 | 354 | -13% | 94 | 92 | 68 | -26% |
| Болезни органов пищеварения | К 00  К 93 | 20 | 16 | 21 | +31,3% | 2 | 1 | 6 | + в 6 раз |
| Болезни МПС | N 00  N 99 | 6 | 7 | 4 | -42,8% | 4 | 4 | 1 | -75% |
| Врожденные аномалии | Q 00  Q 99 | 15 | 10 | 58 | + в 5,8 раза | 7 | 7 | 6 | -14,3% |
| Травмы, отравления | S00-T98 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Прочие |  | 49 | 19 | 13 | -31,5% | 6 | 6 | 1 | - в 6 раз |

**Профилактические осмотры**

Организация профилактических осмотров детей осуществляется в установленном порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 N 1346н, а также ежегодно в рамках порядка прохождения осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 N 72н.

Результаты профилактических осмотров представлены в таблице №7.

**Результаты профилактических осмотров детей в 2017 году**

Таблица №7

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | № стр. | При осмотрах выявлено детей | | | | |
|  |  | с рас-ми питания | с рахитом II-III степени | с анемией | отстающих в развитии | |
|  |  |  |  |  | физическом | психическом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1-12 месяцев | 01 | 0 | - | 8 | 7 | 7 |
| 1-3 года | 02 | 7 | - | 4 | 27 | 42 |
| 3 года и старше | 03 | 3 | - | 10 | 6 | 25 |

Дети с расстройствами питания - белко-энергетической недостаточностью составляют 10,6% воспитанников Дома ребенка, отстающих в физическом развитии -42,5%. Это обусловлено, что основной контингент детей в Доме ребенка это дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, находящиеся на реабилитации по поводу хронической патологии.

По результатам диспансеризации 2017 года в Доме ребенка отсутствуют дети с первой группой здоровья.

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**

Таблица №8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы состояния здоровья | | | | | | | | | |
| По результатам медицинских осмотров и диспансеризации в 2016 году | | | | | По результатам медицинских осмотров и диспансеризации в 2017 году | | | | |
| I | II | III | IV | V | I | II | III | IV | V |
| 10 | 53 | 17 | 3 | 11 | 0 | 61 | 19 | 2 | 12 |
| 10,6% | 56,4% | 18% | 3,1% | 11,7% | 0 | 64,9% | 20,2 | 2,1% | 12,8% |

**Дети-инвалиды**

Основное направление работы всех подразделений Дома ребенка – реабилитация детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии.

**Движение детей инвалидов за 2015-2017г.**

### Таблица № 9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дети -инвалиды | 2015г. | 2016г | 2017 |
| Состояло детей - инвалидов/ % | 27 | 18 | 14 |
| Прибыло детей-инвалидов за год | 5 | 2 | 7 |
| Оформлена инвалидность впервые | 6 | 4 | 3 |
| Снято с выздоровлением | 1 | 0 | 0 |
| Переведено в спец. интернаты | 5 | 5 | 0 |
| Переведено в Детские дома | 3 | 0 | 0 |
| Взято под опеку и усыновление | 4 | 2 | 1 |
| Вернулось в семью | 4 | 2 | 6 |
| Умерло некурабельных инвалидов | 3 | 1 | 1 |
| Состоит на конец периода | 18 | 14 | 16 |

Впервые оформлена инвалидность в Доме ребенка 3 воспитанникам, из них 1 воспитанник умер. Из 16 детей инвалидов, состоящих на конец 2017 года, 7 детей отнесены к категории оставшихся без попечения родителей, остальные дети находятся в Доме ребенка по заявлению родителей для проведения реабилитации.

# Диспансерное наблюдение за 2017 год

### 

### Таблица № 10

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболевание | **состояло** | **взято** | **снято** | **в т.ч умерло** | **состоит**  **на 01.18г** |
| Эпилепсия | 4 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| ДЦП и др пар-ичи | 5 | 6 | 3 | 0 | 8 |
| Пороки ЦНС | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Втор гидроцеф-ия | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Посл нейроинф-ии | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ПЭП | 16 | 29 | 20 | 0 | 25 |
| Тубинфициров-е | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| ОКИ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Гепатит и контакт | 5 | 11 | 7 | 0 | 9 |
| Гельминты | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Доброкач образ-я | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Анемии | 20 | 31 | 28 | 0 | 23 |
| Эндокринные б-ни | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 |
| Гипотрофия | 5 | 12 | 7 | 0 | 10 |
| Рахит | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| Болезни глаз | 15 | 26 | 14 | 0 | 27 |
| Пневмонии | 4 | 5 | 4 | 0 | 5 |
| Хрон. б-ни легких | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 |
| Болезни кожи | 1 | 8 | 3 | 0 | 6 |
| Болезни МПС | 3 | 11 | 7 | 0 | 7 |
| Врожд аномалии | 16 | 45 | 24 | 1 | 36 |
| Хирургические б-ни | 3 | 9 | 6 | 0 | 6 |
| ВИЧ | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Контакт по ВИЧ | 2 | 8 | 7 | 0 | 3 |
| Б-ни о. пищевар-я | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ЛОР болезни | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 |
| **Всего** | **110** | **218** | **140** | **1** | **187** |
| В т/ч неврологич | **29** | **37** | **25** | **0** | **41** |
| В т/ч соматическ | **81** | **181** | **115** | **1** | **146** |

Среди заболеваний диспансерной группы лидирующую позицию занимают дети с неврологической патологией, это обусловлено специализацией нашего учреждения по психо-неврологическому профилю. С данной категорией детей работают врачи неврологи, врач психиатр, педагог – психолог, учитель дефектолог.

С 2017 года в Доме ребенка осуществляется реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра в рамках ранней помощи детям. На конец 2017 года 10 детей проходят курс медико-психолого-педагогической реабилитации в условиях Дома ребенка.

**Дети с диагнозом ВИЧ, которые наблюдались**

**в Доме ребенка в течение 2001-2017гг.**

Таблица № 11

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | 2001  2002 | 2003  2004 | 2005  2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012  2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Всего |
| Кол-во детей | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 29 |

С 2001 года неуклонно снижается количество детей с диагнозом ВИЧ инфекция. В 2017 году на учете состоит один ребенок, который получал антиретровирусную терапию.

**Оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи воспитанникам Дома ребенка**

Оказание медицинской помощи воспитанникам Дома ребенка осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи детям по профилю заболевания.

Специалисты Дома ребенка широко используют возможности заочных консультаций медицинских документов воспитанников, в том числе с использованием телемедицины. В 2017 году проведено 15 заочных консультаций, в том числе 5 с использованием телемедицины.

Для оказания специализированной медицинской помощи воспитанники направляются в БУ «Урайская городская клиническая больница», БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница», другие областные профильные медицинские организации.

Для оказания высокотехнологичной медицинской помощи воспитанники направляются в федеральные медицинские учреждения автономного округа и за его пределы.

**Оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детям в медицинских учреждениях округа и за его пределами**

**в течение 2015-2017**

Таблица №12

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Медицинские учреждения | 2015 | 2016 | 2017 |
| БУ «Урайская городская клиническая больница» |  |  |  |
| Детское отделение | 1 | 7 | 8 |
| Инфекционное отделение | 5 | 5 | 3 |
| Реанимационное отделение | 1 | 3 | 2 |
| Всего БУ «Урайская городская клиническая больница» | **7** | **15** | **13** |
| Медицинские учреждения г. Ханты-Мансийска | 0 | 0 | 0 |
| Медицинские учреждения г. Сургута | 1 | 3 | 2 |
| Нижневартовская окружная клиническая детская больница | 5 | 4 | 7 |
| Няганьская окружная клиническая больница | 0 | 0 | 2 |
| Всего в клиниках автономного округа: | **6** | **7** | **11** |
| Федеральные клинические центры |  |  |  |
| г. Тюмени | - | 2 | 2 |
| г. Екатеринбурга | 1 | 0 | 0 |
| г. Кургана ( НИИ травматологии) | 2 | 0 | 0 |
| г. Москвы (РДКБ) | 1 | 1 | 1 |
| Всего в Федеральных клинических центрах | **4** | **3** | **3** |
| И Т О Г О: | **14** | **25** | **27** |

**Анализ летальности**

За последние годы неуклонно снижется общая смертность в Доме ребенка, в 2017 году она составила –0,5%, в 2015 была - 1,96 %.

Причиной смерти ребенка в 2017 явилась тяжелая врожденная патология - порок развития сердечно-сосудистой системы.

Таблица № 13

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г. | 2016 | 2017 |
| Прошло детей через Дом ребенка  в том числе до 1 года | 255  65 | 238  34 | 217  36 |
| Умерло всего  в том числе до 1 года | 5  4 | 2  1 | 1  1 |
| Летальность  в том числе до 1 года | 1,96%  6.15% | 0,8%  2,9% | 0,5%  2,8% |

**Возрастная структура летальности**

Таблица № 14

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 | 2016 | 2017 |
| 0-3 мес | 2 | - | - |
| 3-6 мес | 2 | 1 | - |
| 6-9 мес | - | - | 1 |
| 9-12 мес | - | - |  |
| Всего до 1 года | 4 | 1 | 1 |
| 1 года | 1 | 1 | - |
| 2 года | - | - | - |
| 3 года и старше | - | - | - |
| От 1 года до 4-х лет | - | - | - |
| Старше 4-х лет | - | - | - |

**Структура летальности по нозологии**

Таблица № 15

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г | 2016 | 2017 |
| Органическое поражение ЦНС | 4 | 1 | - |
| В том числе:  -врожденный порок ЦНС  -гидроцефалия декомпенсирования  -множественные врожденные уродства | 4 | 1 | - |
| Множественные пороки:  сердечно-сосудистой системы,  бронхолегочной системы,  мочеполовой системы |  | 1 | 1 |
| Пороки развития ЖКТ | 1 | - | - |
| Гнойный менингит | - | - | - |

**Девочка И.В.Е. 28.07.2016г.р**. Поступила в Дом ребенка 29.08.2016 года в возрасте 1 месяцев из педиатрического отделения БУ «Сургутская городская клиническая больница» с Дз: Инфекция мочевыводящих путей. Дефект предсердно-желудочковой перегородки. Синдром Дауна.

С момента поступления у ребёнка отмечались признаки сердечно – сосудистой и дыхательной недостаточности (тахикардия до 180 в минуту, тахипноэ до 85 в минуту, мраморность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника). Консультирована детским кардиологом БУ «Урайская городская клиническая больница».

С целью подготовки своевременного оперативного вмешательства 28.12.16г. была проведена заочная консультация в БУ «Окружном кардиологическом диспансере «Центре диагностики и сердечно - сосудистой хирургии» города Сургута, по дальнейшему ведению ребёнка и возможности оперативной коррекции врожденного порока сердца.

По заключению (выписка из протокола кардиобюро №974 от 28.12.2016 года) ребенку показана плановое оперативное лечение в БУ «Окружном кардиологическом диспансере «Центре диагностики и сердечно - сосудистой хирургии». Госпитализация согласована на 09.02.2017 года. Ребенок планировался на госпитализацию в установленном порядке.

По заключению (выписка из протокола кардиобюро №81 от 02.02.2017 года) пациентке показано оперативное лечение в условиях ФГБУ «СФБМИЦ» им. ак. Е.Н. Мешалкина. Приложено заключение главного внештатного специалиста о плановом оперативном лечении в условиях ФГБУ «СФБМИЦ» им. ак. Е.Н. Мешалкина по ВМП.

На 29.03.17г. была согласованна дата госпитализации на оперативное лечение с ВПС в ФГБУ «СФБМИЦ» им. ак. Е.Н. Мешалкина.

10.03.2017г. в связи с ухудшением состояния ребенок был госпитализирован в педиатрическое отделение БУ «Урайская городская клиническая больница», далее переведен в реанимационное отделение.

Смерть наступила в возрасте 7 месяцев 11 дней 11.03.2016г. в отделении реанимации.

**Диагноз о**сновной: Врожденный порок сердца в стадии декомпенсации, дефект предсердно-желудочковой перегородки, полная форма АВК, ОАП, ООО, недостаточность кровообращения 2 А степени, высокая легочная гипертензия.

Сопутствующий: Внебольничная двухсторонняя полисегментарная пневмония тяжелой степени, ДН 2 степени. Синдром Дауна (трисомия 21, транслокация). Гипохромная анемия легкой степени.

Имеет место совпадение клинического и патологоанатомического диагноза.

Причина смерти - тотальная сердечная недостаточность.

**Учеба и аттестация**

Прошли усовершенствование:

- врач педиатр - сертификационный цикл по специальности «педиатрия», врач невролог - сертификационный цикл по специальности «неврология»;

- первичная переподготовка врача педиатра по специальности «Лечебная физкультура»

- врач педиатр по программе дополнительного профессионального образования в рамках непрерывного медицинского образования по теме «Детская пульмонология»

- в течение 2017 года принят на 1,0 ставки: врач невролог первой квалификационной категорией, врач педиатр.

**Научно-практическая работа**

Заместитель главного врача по медицинской части приняла участие в XVIII съезде педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии», г. Москва, 17-19.02.2017.

Специалисты Дома ребенка приняли участие в научно-практической конференции «Многопрофильная городская больница: опыт, проблемы и пути их решения», г. Урай, ноябрь 2017 года, в научно-практической конференции по медицинской реабилитации, г. Урай, декабрь 2017 года.

В течение года врачи-педиатры, врачи-неврологи являлись слушателями конференций, вебинаров, совещаний, проводимых Департаментом здравоохранения, Минздравом России, медицинскими ассоциациями и другими научными организациями в рамках непрерывного медицинского образования.

В 2017 году совместно со специалистами АУ «Урайская городская стоматологическая поликлиника» проведена акция «Здоровая улыбка», в ходе которой были проведены профилактические мероприятия по раннему выявлению кариеса у детей. Воспитанники Дома ребенка под руководством врачей стоматологов обучались методам гигиены полости рта.

**Выводы**

1. За три года отмечается рост показателя общей заболеваемости у детей, в том числе у детей до 1 года. Повышение болезненности зарегистрировано по классам инфекционные и паразитарные болезни, за счет ветряной оспы, болезней нервной системы, врожденных аномалий. По остальным классам отмечается снижение показателей. Значительно снизились показатели заболеваемости среди болезней мочеполовой системы - на 42,8 % в сравнении с прошлым годом.
2. При анализе охвата диспансерного наблюдения отмечается увеличение на 70 % заболевании, взятых на «Д» учет, в том числе охват по соматической патологии увеличился на 80%. Вырос охват детей с неврологической патологией, врожденными аномалиями, болезнями глаз. Вырос охват детей диспансерным наблюдением с перинатальным поражением ЦНС на 56 %.
3. По охвату детей – инвалидов отмечается увеличение на 14,3 % находящихся в Доме ребенка детей-инвалидов в сравнении с 2016 годом, преимущественно за счет увеличения прибывших детей-инвалидов.
4. Отмечается увеличение направления детей Дома ребенка на оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи на 93 % в сравнении с 2015 годом. Преимущественно за счет увеличения направления детей в БУ «Нижневартовская окружная детская клиническая больница», в другие медицинские организации автономного округа.
5. Отмечается снижение показателей летальности – общей с 1,96 % в 2015 году до 0,5 % в 2017 году. В том числе до 1 года 6,15 % в 2015 году до 2,8 % в 2017 году.

**ЗАДАЧИ**

1. Проведение мероприятий по снижению заболеваемости детей болезнями органов дыхания, за счёт выполнения в полном объёме профилактических мероприятий, лечебно-оздоровительной работы, санитарно-просветительной работы, внедрение новых оздоровительных технологий в Доме ребенка
2. Совершенствование организации медицинской помощи детям диспансерной

группы за счёт улучшения качества и эффективности лечебно-оздоровительной работы, своевременного охвата диспансерным наблюдением по результатам диспансеризации в 2018 году.

1. Совершенствование мероприятий по реабилитации и абилитации детей

инвалидов с учетом ИПР.

1. Улучшение качества санитарно гигиенических мероприятий по воспитанию

у детей полезных привычек, здорового образа жизни.