**Анализ работы
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения**

**«Кузнецкая межрайонная детская больница» в 2022 году**

Государственное учреждение здравоохранения «Кузнецкая межрайонная детская больница» является межрайонным лечебно-диагностическим центром по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной помощи детям и женщинам города Кузнецка и четырёх районов Пензенской области: Кузнецкого, Сосновоборского, Камешкирского и Неверкинского. В районе обслуживания по состоянию на 01.01.2022 года проживает 27835 детей и 67 тысяч женщин, из которых 31886 женщин фертильного возраста. С 01.01.2014 года больнице переданы полномочия по медицинскому обслуживанию детей и женщин Кузнецкого района. По состоянию на 01.01.2022 г. приписанное детское население составляет 21460 детей (на конец года – 20836) города Кузнецка и Кузнецкого района. Больница оказывает первичную медико-санитарную, специализированную помощь по 22 специальностям в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационара в форме экстренной, неотложной и плановой медицинской помощи.

На базе больницы функционирует Центр здоровья по формированию у населения здорового образа жизни на 35 посещений смену, который работает для обследования взрослых и детей.

Мощность круглосуточного стационара осталась прежней и составила 256 коек, из них 12 коек отделения анестезиологии и реанимации, в котором 6 коек предназначены для новорождённых. В стационаре функционируют 15 коек медицинской реабилитации. В 4 квартале текущего года с получением лицензии на базе стационара организована работа специализированного дневного стационара по профилю «медицинская реабилитация» мощностью 15 коек. В составе педиатрического отделения функционируют 1 паллиативная койка для лечения детей, по 15 коек педиатрического и неврологического профилей и 10 коек патологии новорождённых. Кроме того, в стационаре имеется 75 инфекционных, 15 пульмонологических, 20 детских хирургических и 8 травматологических коек.

Коечная мощность роддома 70 коек, из них 30 коек гинекологического профиля.

В амбулаторной службе имеется дневной стационар на 19 коек, в том числе 3 педиатрических койки, 10 акушерских и 5 гинекологических, 1 детская хирургическая койка. Мощности детской поликлиники (550 посещений в смену) и женской консультации (225 посещений в смену) не изменились.

 **Материально-техническая база больницы**

В течение 2022 года проведён текущий ремонт кабинетов фтизиатра, инфекциониста, помещений больничной аптеки. Закончен ремонт соматического отделения. В отделении анестезиологии и реанимации выделены и отремонтированы помещения изолятора для инфекционных больных, выполнен текущий ремонт с заменой дверей, частично облицовочной плитки, линолеума. Ремонтные работы проведены в отдельных помещениях бактериологической лаборатории. В ПЦР – лаборатории выполнены работы по реконструкции системы вентиляции с установкой фильтров тонкой очистки, по замене изношенного электрического кабеля. Продолжена работа по замене участков труб систем водо - и теплоснабжения в инфекционном корпусе. Продолжаются работы по подготовке помещения под размещение аппарата МРТ (сделан фундамент и каркас здания из металлических конструкций, стены выполнены из утеплённых сэндвич - панелей), установлен в помещении аппарат МРТ. Проведён текущий ремонт на втором этаже детской поликлиники, а также в филиале детской поликлиники в южном микрорайоне города с обновлением информационных стендов, заменой мебели и части медицинского оборудования и устройством игровой зоны для детей. На первом этаже реконструировано помещение регистратуры с выделением картохранилища, в блоке для приема больных детей оборудован кабинет неотложной помощи и процедурный кабинет.

Проведён текущий ремонт помещений женской консультации. Работы выполнялись силами своей ремонтно-строительной бригады.

 В соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в больницу из разных источников за 2022 год приобретено 124 единицы медицинского оборудования на сумму 24610,2 тыс. руб. Безвозмездно получено 6 единиц оборудования на сумму 201,1 тыс. руб.

**Финансирование ГБУЗ «Кузнецкая городская детская больница»**

Финансирование больницы в анализируемый период осуществлялось из средств ОМС, федерального и регионального бюджетов, доходов от платных услуг.

 **Источники финансирования больницы в 2022 г**

 Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ГодыИсточникфинансирования | План финансирования на 2022 год | Исполнение в 2022 году |
| Сумма тыс. руб. | % в структуре | Сумма тыс. руб. | % от годового плана |
| ОМС | 467104,5 | 81,6 | 431160,9 | 92,3 |
| Платные услуги | 14118,7 | 2,5 | 12868,1 | 91,1 |
| Областной бюджет | 40824,3 | 7,1 | 40824,3  | 100 |
| Федеральный бюджет | 48431,4 | 8,5 | 48375,4 | 99,9 |
| Прочие (доходы от сдачи помещений в аренду, возмещения ком. услуг) | 1579,0 | 0,3 | 1369,0 | 86,7 |
| ИТОГО | 572057,9 | 100 | 534597,7 | 93,5 |

 Анализ показывает, что за 2022 год больница профинансирована на 93,5%, на 1% меньше, чем в прошлом году. На 91,1 % выполнен план по доходам по платным услугам против 79,4% в 2021 году. Имеется дебиторская задолженность за оказанные платные услуги в сумме 168,4 тыс. руб. исполнение финансирования из ОМС снизилась с 95,3% до 92,3% за счет потерь за выполненные услуги по прерванной госпитализации и неоплаты ПЦР - исследований за счет неправильно оформленных случаев заболеваний CОVID-19 из других ЛПУ.

Анализ показывает, что за 2022 в структуре доля средств ОМС возросла незначительно и составила 80,66% против 79,4% в 20201году. Доля платных услуг в финансировании уменьшился с 3,17% до 2,41%, процент средств областного бюджета уменьшился с 8,78% до 7,64% , а доля средств федерального бюджета составила 9,055% против 2,18% в прошлом году. Недовыполнение финансирования обусловлено, в основном, объективными причинами - изменением критериев определения высокотехнологичной помощи, приведшее к не полному выполнению задания по ВМП в стационаре.

Кроме того:

- ошибки, приводящие к неоплате медицинской услуги (35 тыс. руб.);

Больница получила дополнительно за лечение иногородних пациентов 9564,5 тыс. руб.

 В результате проведения конкурсных процедур за 2022 года сложилась экономия в сумме 21065,7 тыс. руб.

 Спонсорская помощь за 2022 года оказана на сумму 377,2 тыс. руб. (детское питание, мебель).

 В структуре расходов средств родовых сертификатов (8042,5 тыс. руб.) 58,9 % потрачено на заработную плату медработникам; 29,2% - на приобретение медицинского оборудования, 9,9% средств на приобретение медикаментов и расходных материалов для лаборатории, 1,2% на мягкий инвентарь и 0,8% на дополнительное питание женщин .

 Средняя зарплата за 2022 год составила 34 402,44 руб, за 2021 год 30 957,94 руб. (рост на 11,1%).

 Средняя зарплата врачей за 2022 год составила 64 919,59 руб., за 2021 год - 57 570,45 руб. (рост на 12,8 %). Индикатив по заработной плате врачей выполнен и составил за 2022 год 100 % к нормативу.

Средняя зарплата медицинских сестёр за 2022 год составила 29 967,84 руб., против 27 728,86 руб. за 2021 год (рост 8,1%), что ниже индикатива на 7,6% (должна быть 32 433 руб.).

У младшего медперсонала средняя зарплата за 2022 год составила 27 850 руб. против 24 430,83 руб. в прошлом году (рост 14%), до индикатива не хватает 14,1% (должна быть 32 433 руб).

Кредиторская задолженность по состоянию на 01.01.23 г по средствам ОМС составила 4303,6 тыс. руб. По сравнению с 01.01.22 г. задолженность уменьшилась на 11480 тыс. руб. Просроченной кредиторской задолженности нет.

 По собственным доходам учреждения кредиторская задолженность за 2022 год уменьшилась с 3368,3 тыс. руб. до 721,6 тыс.руб., просроченной кредиторской задолженности нет.

 Приобретено основных средств на сумму 39744,1 тыс. руб., в том числе, медицинского оборудования на 24610,2 тыс. руб., мебели на 1701,2 тыс. руб.

**Кадровое обеспечение больницы**

**На 01.01.2023 г.** списочная численность основных сотрудников больницы составляет 698 человек (женщин - 644 человека, мужчин - 53 человек)***,*** из них:

**Врачи**- 107, в том числе:

- 3 **специалиста с высшим немедицинским образованием** (1 врач по лечебной физкультуре, 1 врач по клинической лабораторной диагностике, 1 биолог).

**Провизоры**- 2 чел.

**Средний мед. персонал**- 379, из них 16 человек медрегистраторы.

**Младший мед. персонал-** 31 чел.

**Прочий персонал** - 179, из них 2 медицинских психолога, 1 логопед, 1 специалист по социальной работе.

**Внешних совместителей** - 10 человек, из них:

Врачи- 7

Средний мед. персонал- 2

Прочий персонал - 1

**В больнице работают:**

Кандидат медицинских наук - 1 человек

Отличник здравоохранения - 6 человек

Заслуженный врач - 1 человек

**За 2022 год было принято на работу 60 работников, из них:**

**Врачей - 11 чел.,** из них 2 педиатраучастковых и врач оториноларинголог из других МО и 1 молодой специалист после окончания ординатуры по специальности «Офтальмология».

**Средний мед. персонал- 18 чел**. (из них 9 чел. после окончания медицинского училища).

**Младший мед. персонал- 3 чел.**

**Прочий персонал- 28 чел.**

**За 2022 год были уволены с работы 66 работников,** из них**:**

**Врачей - 14 чел.,** один из них в связи с выходом на пенсию, четверо в связи с выездом из города и один врач по состоянию здоровья - 21,2%.

**Средний мед. персонал- 18 чел.-** 27,3%.

**Младший мед. персонал- 3 чел.-** 4,5 %.

**Прочий персонал- 31 чел.-** 47%.

**Из них:**

- по собственному желанию - 63 чел.- 95,4%,

- сокращение численности- 1 чел.- 1,5%,

- по иным причинам (утрата трудоспособности работником) - 2 чел. - 3,1%.

**Коэффициент текучести в 2021 г**.= 10,1 % (2021 г.= 8,2%), (из них по врачам- 2,1% (2021 г.- 1,2%))

**В отпуске по уходу за ребенком находятся 32 работника,** из них:

Врачей - 5 чел. (3 врача педиатра участковых, врач-акушер-гинеколог, врач-офтальмолог).

Средний мед. персонал- 23 чел.

Прочий персонал- 4 чел.

**В отпуске по беременности и родам находятся 3 работника,** из них:

Средний мед. персонал - 1 чел.

Прочий персонал- 2 чел.

**Укомплектованность физическими лицами:**

Врачи- 73,8 % (2021 г. - 69%)

Средний мед. персонал- 93,8% (2021 г.- 94%)

**Дефицит физических лиц врачей -** 26,5 % (2021 г. – 31%)

 **Характеристика кадрового обеспечения больницы**

 Таблица 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | 2021 г. | 2022г |
| 1 | Штаты врачей | 158,0 | 143,5 |
| 2 | Количество физических лиц врачей | 109 | 106 |
| 3 | Занятость врачебных штатов % | 88,4 | 97,6 |
| 4 | Укомплектованность врачами % | 69,0 | 73,8 |
| 5 | Коэффициент совместительства врачей | 1,28 | 1,28 |
| 6 | Аттестационные категории % Высшая Первая Вторая | 58,935,6149,3 | 58,738,513,56,7 |
| 7 | Штаты специалистов со средним медицинским образованием | 403,5 | 402,75 |
| 8 | Количество физических лиц специалистов со средним мед. образованием | 378 | 379 |
| 9 | Занятость штатов специалистами со средним медицинским образованием % | 95,8 | 96,8 |
| 10 | Укомплектованность специалистов со средним медицинским образованием % | 93,7 | 93,8 |
| 11 | Коэффициент совместительства специалистов со средним мед. образованием | 1,02 | 1,03 |
| 12 | Аттестационные категории % Высшая Первая Вторая |  84,2 68,9 8,7 6,6 | 84,2716,46,8 |

**Сертификация, аккредитация, повышение квалификации. Врачи.**

- сертификат специалиста по занимаемой должности или аккредитацию специалиста по занимаемой должности имеют 100 %

*- сертификат специалиста по доп. Специальности, аккредитацию по дополнительной специальности 38,3 %*

**- аттестационную категорию имеют 58,7% врачей**

- высшую квалификационную категорию по занимаемой должности 38,5%

*- высшую квалификационную категорию по доп. специальности 6,8 %*

- первую квалификационную категорию по занимаемой должности 13,5%

*- первую квалификационную категорию по доп. специальности 3,8%*

- вторую квалификационную категорию по занимаемой должности 6,7 %

*- вторую квалификационную категорию по доп. специальности 1,9%*

В течение 2022 года 99 врачей повысили квалификацию в форме ПП, ОУ и ТУ (212 освоенных циклов повышения квалификации) на базе:

- Пензенского института усовершенствования врачей - филиал РМАНПО,

- Казанской государственной медицинской академии - филиал РМАНПО,

- ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного медицинского образования»,

- ФГБОУ ВО Рязанский государственный медицинский университет,

- ФГБОУ ВО «Северо- Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» г. Санкт- Петербург,

- ФГБОУ ВО "Саратовский государственный медицинский университет",

- ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова,

- Национальный медицинский исследовательский центр имени В.М. Бехтерева.

Из прошедших повышение квалификации:

- 2 врача прошли профессиональную переподготовку по специальностям: «Физическая и реабилитационная медицина», «Эндоскопия» (специализированная аккредитация в 1 кв. 2023 года).

106 врачей активно осваивали интерактивные образовательные модули на портале НМО.

**Средний медицинский персонал.**

Всего среднего медицинского персонала 379 чел., в том числе 16 медрегистраторов, 1 фармацевт, из них имеют:

- сертификат специалиста по занимаемой должности 98 %,

*- сертификат специалиста по доп. специальности 9,2 %,*

**- аттестационную категорию имеют 84,2% среднего мед. персонала,** из них:

- высшую квалификационную категорию по занимаемой должности 71 %,

- первую квалификационную категорию по занимаемой должности 6,4 %,

- вторую квалификационную категорию по занимаемой должности 6,8 %.

В течение 2022 года 62 средних медицинских работников прошли курсы усовершенствования и профессиональной переподготовки на базе Пензенского медицинского училища, Института регионального развития Пензенской области, Пензенского института усовершенствования врачей, ООО «Образовательный стандарт» (освоенных циклов 70).

321 средних медицинских работников активно осваивали интерактивные образовательные модули на портале НМО.

7 медицинских работников из числа среднего медицинского персонала не имеют аккредитации либо сертификата специалиста, 5 из них пребывают в отпуске по уходу за ребенком.

**Аттестация медицинских работников.**

 Аттестационная категория в 2022 году присвоена 105 медицинским работникам, из них:

- 20 врачам (высшая - 14 чел., первая- 3 чел., вторая - 3 чел.) по основной должности,

- 4 врачам по дополнительной специальности (высшая - 4 чел.)

- 81 средним медицинским работникам (высшая- 70 чел., первая- 5 чел., вторая- 6 чел.).

 В связи с пандемией коронавируса COVID-19 на федеральном уровне частично была приостановлена работа аттестационных комиссий (квалификационные категории присваивались только тем работникам, которые проходили аттестацию впервые на вторую, первую и высшую квалификационные категории). Медицинским работникам было продлено действие квалификационных категорий на 3 года, у которых квалификационная категория заканчивается в период с 01.03.2020 по 01.01.2021, и на 2 года у которых квалификационная категория заканчивается в период с 01.01.2021 по 01.01.2022, на 1 год у которых квалификационная категория заканчивается в период с 01.01.2022 по 01.01.2023.

**Дисциплинарная ответственность.**

Всего дисциплинарных взысканий было применено к 2 работникам в виде выговора, из них: 1 врач, 1 медсестра.

 **Работающие пенсионеры:**

Всего работающих пенсионеров **по возрасту** 161 человек (2021- 167 чел.),

 из них:

- врачи 45 чел. (2021 г.- 46 чел.),

- медсестры 59 чел. (2021 г.- 60 чел.),

- прочий персонал 57 чел.(2021 г.-61 чел.).

 Кроме того, работающих пенсионеров **по льготе** 117 чел. (2021 г.-93 чел.),

из них:

- врачи- 15 чел. (2021 г.-13 чел.),

- медсестры- 90 чел. (2021 г.-76 чел.),

- прочий персонал- 12 чел. (2021 г.-4 чел.).

 **Медико - демографические показатели**

**Постоянное население**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| количество населения на начало года | **2019 год** | **2020 год** | **2021 год** | **2022 год** | **динамика%** |
| дети 0-17 лет включительно,  | 22184 | 22084 | 21460 | 20836 | -6,07 |
| из них 0-14 лет | 18852 | 19065 | 18007 | 17102 | -9,28 |

Демографическая ситуация в городе Кузнецке в 2022 году характеризуется снижением рождаемости к уровню аналогичного периода прошлого года. Показатель рождаемости за 12 месяцев 2022 года в Кузнецке составил 6,8%о. В Кузнецке родилось 538 (предварительно) детей (впрошлом году за 12 месяцев родилось 671 ребёнок). В Кузнецком районе родилось 202(предварительно) детей (197в 2021г). Общая смертность в Кузнецке снизилась с 19,8 %о до 15,3%о, в Кузнецком районе - с 19,2%о до 14,7%о.

 **Демографические показатели в Кузнецке и в Кузнецком районе**

 **в 2021-2022гг**

 Таблица 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2021 год | 2022год | Область2021 год |
| Кузнецк | Кузнецкий район | Кузнецк | Кузнецкий район |  |
| Рождаемость | 8,5 | 5,6 | 6,8 | 5,8 | 6,6 |
| Смертность | 19,8 | 19,2 | 15,2 | 14,7 | 15,5 |
| Естественный прирост/убыль | -11,3 | -13,6 | - 8,4 | -8,9 | -8,9 |

Тенденция снижения рождаемости сохраняется по Кузнецкому району, а также в Кузнецке и районе, как и по области, имеет место снижение показателя общей смертности населения.

 **Показатели смертности детей города Кузнецка в 2021-2022гг (**предварительно) Таблица 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2021 год | 2022 год | Город +район2022г | область2022год |
|  | Кузнецк | Кузнецкий район | Кузнецк | Кузнецкий район |  |  |
| Младенческая смертность%о | 6,0 | 9,5 | 9,8 | 5,8 | 9,4 | 4,2 |
| Перинатальная смертность%о | 10,34 | 15,08 | 5,58 | 4,93 | 5,4 | 5,79 |
| Ранняя неонатальная смертность%о | 1,48 | 4,93 | 5,58 | 0 | 4,0 | 1,54 |
| Мертворождаемость%о | 8,86 | 10,05 | 0 | 4,93 | 1,36 | 4,25 |
| Постнеонатальная смертность%о | 1,48 | 5,08 | 3,2 | 5,8 | 3,8 |  |
| Детская смертность(0 - 4г) на 1000 родившихся живыми | 5,9 | 15,2 | 13,6 | 5,8 | 11,6 |  |
| Общая детская смертность (0-17 лет) на 100 000детского населения | 31,8 | 51,9 | 55,9 | 45,1 | 53,6 |  |

 При анализе каждого случая смерти есть и объективные причины неблагоприятного исхода, но есть и дефекты в недостаточном наблюдении, позднем обращении за медицинской помощью или недооценки состояния ребёнка. В структуре: Один ребёнок с ЭНМТ родился в сроке 26 недель и умер в возрасте 11 часов жизни в перинатальном центре от врожденного сепсиса, где женщина с ОАА находилась с угрозой преждевременных родов. Женщина проживает в Кузнецк-12, зарегистрирована в городе Кузнецке. Второй ребенок умер на второй неделе жизни в перинатальном центре от врождённой пневмонии. Третий ребёнок в возрасте около 6 месяцев умер от генерализованной врожденной цитомегаловирусной инфекции. Четвертый ребёнок из Кузнецк-12, инвалид детства, умер от осложнений коронавирусной инфекции на фоне органического поражения ЦНС, тетраплегии в возрасте старше 17 лет. В сентябре умерло двое детей: один в перинатальном центре с ВПС, один в КМДБ от внезапной остановки сердца, возникшей в перинатальном периоде от неуточненной причины.

В Кузнецком районе зарегистрирована одна смерть ребёнка в возрасте 14 лет от ДТП на месте аварии и ребёнок в возрасте от 3 до 4 месяцев жизни умер от полиорганной недостаточности но фоне органического поражения головного мозга на паллиативной койке.

**Структура** смертности детей от 0 до 17 лет включительно: 1 - врождённые аномалии, 1 – травмы и отравления, 4- перинатальная патология, 1-COVID – 19, 1 – врождённая ЦМВ.

Анализ младенческой смертности показывает, что основные дефекты при оказании медицинской помощи допускаются врачами амбулаторного звена. Первая женщина наблюдалась параллельно с женской консультацией в коммерческом центре, где проводилась ей процедура ЭКО. Беременность протекала не гладко, её направили в перинатальный центр с угрозой преждевременных родов, где и произошли роды. Ребёнок родился в крайне тяжёлом состоянии и умер до суток. Не дорабатывает и общелечебная сеть, наблюдение педиатром Кузнецк-12 на дому ребёнка до года было, но поступил он в стационар поздно на 5 сутки от начала заболевания, на вторые сутки по согласованию из КМРДБ был переведён Центр спецвидов, где диагноз генерализованной инфекции был уточнен, гтам и наступил летальный исход от полиорганной недостаточности. Смерть ребёнка с ВПС могла быть предотвращена, если бы порок был диагносцирован во время проведения пренатального скрининга. Но врач не увидел нарушений, возможно, что из-за наличия ожирения у женщины (вес 115 кг). Порок был диагносцирован сразу после рождения, ребёнок был транспортирован из КМРДБ через 5 часов после рождения в ФЦ ССХ, где диагноз был подтвержден, но ребёнок госпитализирован был в ПЦ, там на 3 сутки наступила смерть от декомпенсации сердечной деятельности.

Заведующим женской консультацией, детской поликлиникой, заведующим педиатрическими отделениями необходимо усилить контроль выполнения клинических протоколов, качества и своевременности проведения обследования, организации диспансерного наблюдения детей раннего возраста на педиатрических участках и беременных в женской консультации. Необходимо пересмотреть работу участковых медицинских сестер и акушерок на своих участках в части повышения информированности населения о необходимости наблюдения у врача, своевременного обращения за медицинской помощью, используя в работе метод подворных обходов.

**Заболеваемость**

 В 2022 году отмечается увеличение заболеваемости детей и подростков по городу Кузнецку и Кузнецкому району по сравнению с 2021 годом. Так, общая заболеваемость среди детей и подростков увеличилась по сравнению с 2021 годом на 9,7%, впервые выявленная на 10,2 % и составила 203181,07/183332,6. Полнота охвата диспансерным наблюдением увеличилась и составила 54176,6 (26,6%) против 49983,8 (27,3 %) в 2021г.

 Общая заболеваемость детей от «0 до 14» лет увеличилась на 7,4 % и составила 203181,07/188129,2, в том числе впервые заболеваемость увеличилась на 5,0% против 2021г. – 156294,21/148337,7

 По городу Кузнецку заболеваемость детей повысилась на 10,3 % и составила 242355,8\217382,1 , а впервые выявленная на 24,1% против показателя 2021г. - 191020,01/144422,1. Заболеваемость подростков увеличилась на 7,8 %, впервые выявленная на 13,2% и составила 206642,2/179165,0 в 2021 году.

 По Кузнецкому району заболеваемость детей повысилась на 21,7%, и составила 153164,8\119853,0; впервые выявленная на 25% и составила 123649.4\92683,9. Заболеваемость подростков – повысилась на 24.5 % и составила 147732,4/114434,0 впервые выявленная повысилась на 1,6 % и составила 97845,8/64948,5 в 2021 году.

 Заболеваемость детей первого года жизни в 2022 году составила 3232,7 на 1000, что на 21,8 % выше показателя заболеваемости в 2021г (2527,5) . В Кузнецке она составила 3410,6%о, что на 19,5 % выше показателя 2021 года (2744%о). По району - 2685,2 что выше на 29,2 % против 1901,2 в 2021г..

 **Заболеваемость детей и подростков в городе Кузнецке и**

 **Кузнецком районе за 12 месяцев в 2021 - 2022 гг.**

Таблица 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Возраст детейПоказатели на 100 тыс. детского населения | Дети в возрасте до года | Дети от 0 до 14 лет | Подростки15-17 лет | Дети от 0 до 17 лет |
| Кузнецк | Кузнецкий район | Кузнецк | Кузнецкий район | Кузнецк | Кузнецкий район | Кузнецк,Кузнецкий район |
|  Общая заболеваемость:  2022год2021 год  | 2744,03410,6 | 1901,22685,2 | 242355,8217382,1 | 153164,8119853,0 | 206642,2179165,0 |  147732,4111434,0 | 203181,07183332,6 |
| в т.ч. впервые выявленная: 2022год 2021 год  | 2744,03410,6 |  1901,22685,2 | 191020,01172182,4 | 123649,492683,9 | 147229,01137414 | 97845,864948,5 | 156294,2140293,5 |

В 2021 году заболеваемости среди детей от «0 до 14» отмечается рост по классам: болезни органов дыхания, болезни нервной системы, COVID 19, болезни крови и кроветворных органов .Снизилась по классам: болезни органов пищеварения, болезни глаза и придаточного аппарата, инфекционные и паразитарные болезни. болезни глаза и придаточного аппарата, болезни эндокринной системы, отдельные состояния перинатального периода, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы и отравления, болезни мочеполовой системы, болезни крови и кроветворных органов, психические расстройства, болезни костно-мышечного аппарата, болезни эндокринной системы.

**Структура общей заболеваемости среди детей от «0 до 14»** города Кузнецка и Кузнецкого района выглядит следующим образом:

- болезни органов дыхания — 59,6 % (2021г-57,5 %);

- болезни нервной системы - 4,3 % (2021г-2,7%);

- болезни кожи и подкожной клетчатки — 4,2 % (2021г- 4,4%);

- COVID 19- 4,1 % (2021г.- 21,3 %);

- болезни органов пищеварения - 4,8 % (2021г-6,5%);

- инфекционные и паразитарные болезни - 3,4 % (2021г.-5,5%);

- травмы и отравления - 3,0 % (2021г- 3,5%);

- болезни крови и кроветворных органов - 2,9 % ( 2021г-2,8%);

- болезни глаза и придаточного аппарата - 2,8 %(2021г.- 4,4%);

- болезни мочеполовой системы - 2,4 % (2021г- 2,7%);

- психические расстройства –2,1 % (2021г.- 2,4%);

- болезни эндокринной системы - 1,8 % (2021г- 2,2%);

- болезни костно-мышечного аппарата - 1,7 % (2021г-2,2%);

- отдельные состояния перинатального периода - 1,3 % (2021г.-2,4%);

- врожденные аномалии – 1,1%;

- болезни уха и сосцевидного отростка — 0,7%

- болезни системы кровообращения – 0,4%;

- новообразования 0,2 %.

 В 2022 году у подростков города и района выросла заболеваемость: болезни органов дыхания, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения, COVID-19. Снизилась заболеваемость по группам: болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы, инфекционные и паразитарные болезни, болезни системы кровообращения, костно-мышечной системы, болезней нервной системы, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы, болезней эндокринной системы, психические расстройства.

 На уровне 2021 года: болезни уха и придаточного аппарата, новообразования, травмы и отравления.

**Структура общей заболеваемости среди подростков** г. Кузнецка и Кузнецкого района сложилась следующим образом:

 - болезни органов дыхания — 38,4% (2021г- 34,8%);

- болезни органов пищеварения — 9,3 % (2021г. -8,9%);

- болезни нервной системы – 7,1 % (2021г- 3,9%);

 - болезни костно-мышечной системы – 6,3 % (2021г- 11,5%);

 - болезни кожи и подкожной клетчатки – 6,2%( 2021г- 6,1%);

- COVID-19- 5,1 % (2021г.-0,3 %);

- болезни мочеполовой системы – 5,0 % (2021г- 6,1%);

- болезни эндокринной системы –4,6 % (2021г- 5,4%);

 - болезни глаза и его придаточного аппарата — 4,4 % ( 2021г-8,7%);

 - травмы и отравления – 4,2 % (2021г-4,2%);

 - психические расстройства – 2,5 % (2021г-2,8%);

- инфекционные и паразитарные болезни – 2,0 % (2021г-2,3%);

- болезни системы кровообращения – 2,0 % (2021г- 2,8%);

- врожденные аномалии – 0,9% (2021г- 0,9%);

- болезни крови и кроветворных органов - 0,8% (2021г- 0,6 %);

 - болезни уха и его придаточного аппарата – 0,7%;

 - новообразования – 0,4%;

**У детей первого года жизни** города и района в 2021 году отмечается рост по классам: болезни крови и кроветворных органов, болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы и нервной системы, COVID 19 . Снизилась заболеваемость по классам: отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, новообразования, болезни органов дыхания, болезни мочеполовой системы, врожденные аномалии. болезни эндокринной системы, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни системы кровообращения, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы, травмы и отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата, инфекционные и паразитарные болезни.

 **Структура общей заболеваемости детей первого года жизни** города и района сложилась следующим образом:

- болезни органов дыхания - 52,3% (2021г- 47,9%);

- отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде – 15,7 % (2021г- 28,1%);

– болезни нервной системы – 14,9 % (2021г- 4,0%);

- болезни крови и кроветворных органов – 6,1 % (2021г- 4,7%);

- COVID 19-2,6% ( 2021г.-0,3 %);

– болезни глаза и придаточного аппарата – 2,1 % (2021г-3,4%);

– инфекционные заболевания – 1,8 % (2022г- 2%);

- болезни мочеполовой системы - 1,5% (2022г- 1,4 %);

- врожденные аномалии – 1,4 % (2022г- 1,5%);

– болезни кожи и подкожной клетчатки – 1,4 % (2022г- 1,48);

– травмы и отравления - 1,1 % (2022г- 1,1%);

– болезни органов пищеварения – 0,9 % (2022г-0,8%);

– болезни эндокринной системы – 0,5 % (2022г- 0,6%);

- новообразования – 0,2%.

**Гинекологическая заболеваемость**

У детей от 0 до 14 лет отмечается снижение заболеваемости с 1068,0 до 684,3 на 100 000 детского населении, в том числе впервые выявленная с 1068,0 до 661,1. Часть заболеваемости представлена болезнями мочевой системы, Систематически проводимые профилактические осмотры детей и подростков способствуют раннему и своевременному выявлению гинекологических заболеваний. Пациенты с выявленной патологией подлежат динамическому наблюдению и проведению реабилитационного лечения, как в амбулаторных условиях, так и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, а также в санаториях местного и федерального значения.

Гинекологическая заболеваемость у подростков в возрасте от 15 до 17

лет на 100 000 снизилась с 8093,2 до 6365,2, в том числе впервые выявленная заболеваемость с 7970,0 до 5532,0 года. Выявляемость заболеваний при проведении профилактических осмотров составила 7,5%. В структуре заболеваемости у подростков увеличились расстройства менструаций. Воспалительная заболеваемость у подростков незначительно возросла, сальпингиты в этом году не регистрировались.

 **Профосмотры детей.**

 За 12 месяцев 2022 года профилактический осмотр проведен 1989 ребенку, что составило 95,1% от общего количества детей (20836 чел). Осмотры, в зависимости от возраста, проводились детям образовательных учреждений и неорганизованным детям бригадой врачей - специалистов и педиатром с лабораторными и инструментальными обследованиями. Осмотрено школьников и студентов в городе Кузнецке и Кузнецком районе 13965 человек или 98,9 % от общего количества детей. Детей до года осмотрено 1385 человек.

 В результате осмотров у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно впервые зарегистрировано 1482 заболевания. По результатам профилактических осмотров взято под «Д» наблюдение 328 детей (22,14%).

 На II этап для осмотра врачами специалистами (кардиолог, эндокринолог, гастроэнтеролог) направлено 68 человек.

В результате профилактических осмотров дети распределились по группам здоровья следующим образом:

I группа здоровья – 4215 - 21,4 %

II группа здоровья – 11671 - 58,8 %

III группа здоровья - 3425 - 17,2 %

IV группа здоровья – 427 - 2,2%

V группа здоровья – 115 - 0,57%. По сравнению с 2021 годом увеличилось количество детей с 1, 3, 4, 5 группами здоровья. Уменьшилось количество детей со 2 группой здоровья.

По результатам профилактического осмотра рекомендовано лечение в стационарных учреждениях и в условиях дневного стационара 438 детям, получили его 86 % детей. В условиях дневного стационара пролечено 289 детей.     Санаторно-курортное оздоровление получил 941 ребенок, из них в санаториях местного значения отдыхали 886 детей (санатории «Надежда», «Нива»), в санаториях федерального значения получили оздоровление 12 детей, по линии социальной защиты - 6 детей. Самостоятельно приобрели путевки для детей 37 человек.

Осмотрено детей-сирот, усыновленных, удочеренных 217 человек - 104,8 % от плана, (план - 205 чел.), из них 207 детей внесены в подсистемный мониторинг МЗ РФ, остальным детям в этом году исполнилось 18 лет. Осмотрены все дети сироты (251 ребёнок), пребывающие в стационарных учреждениях и оказавшиеся в трудной жизненной ситуации - 96,5 % от плана, (план 260 чел.), по той же причине в подсистемный мониторинг внесено 248 детей. Все рекомендации по оздоровлению даны медицинским работникам закрытых учреждений

**Диспансерное наблюдение.** По городу Кузнецку и Кузнецкому району по состоянию на 01.01. 2023 года состоит на диспансерном учете 11564 человек (2021г.- 10832,), из них детей от 0-14 лет – 10751 (2021г.- 8632). В городе Кузнецке находится на диспансерном учете 7743 ребёнка (2021г-6909), по  району - 1504 (2021- 1723). Подростков  всего 2532 (2021г.- 2200), из них  городу - 1877(2021г.-1681), по району - 440 (2021г.- 519).

 Анализируя состояние диспансеризации детей с хроническими заболеваниями, нужно  отметить, что  показатель  полноты охвата диспансеризацией детей и подростков  в 2022 году вырос  и составил  —54176,62 против 49983,8 в 2021г..

У детей повысился   до 49886,6 против 47539,3 в 2021г., , в том числе по городу - 51969,8 против 54414,4 (в 2021г - 45173,0 ), по району - 49886,6 против  31672,8 в 2021г.

У подростков  показатель охвата составил 65230,8 против 62252,4 в 2021, из них  по городу - 71189.5 против 68139,5 в 2021г, по району - 42592,1 против 48641,1 в 2021г.

      Своевременность взятия на «Д» учёт составила  40,2  % (2021г.- 46,2%), в том числе среди детей - 40,8 % (2021г.- 46,3%), среди подростков - 50,1 % (2021г.- 46,5 %).

      В среднем, на одного врача приходится 251 (2021г – 282) диспансерный больно.

     Эффективность диспансеризации детей и подростков города и района составила от «0 до 17 лет»   71,1 % (2021г.- 74,3 %).

За 2022 год выполнены индикативные показатели Мониторинга развития детского здравоохранения по доле взятых под диспансерное наблюдение детей. Болезни эндокринной системы составили 75,3% (индикатив - 75%), заболевания глаз и его придаточного аппарата 70,02% (индикатив - 70%), болезней системы кровообращения 77,41% (индикатив - 75%), болезней органов пищеварения 80,6% (индикатив - 80%), болезней костно-мышечной системы 70,5% (индикатив - 70%).

**Показатели эффективности диспансерного наблюдения детей и подростков в 2021-2022 гг.**

таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Эффективность оздоровления % | Кузнецк | Кузнецкий район | Вместе  2022г. |
|   | 2022 год | 2021год | 2022 год | 2021год | город+район |
| выздоровление | 20,7% | 21,6 % | 22,1%, | 22,5% | 21,4% |
| улучшение | 52,1% | 51,7 % | 52,9% | 52,9% | 52,5% |
| без перемен | 27,1% | 26,6 % | 24,9% | 23,5% | 26,0% |
| ухудшение | 0,1% | 0,2%  | 0,1% | 0,25% | 0,1% |

C первых месяцев 2022 года заведующему поликлиникой и всем заведующим  педиатрическими отделениями поликлиники необходимо взять под строгий контроль  диспансеризацию детей с хроническими заболеваниями  как у  врачей-педиатров участковых, так и у врачей-специалистов с представлением результатов ежемесячного мониторинга МЗ главному врачу.  Особое внимание необходимо уделять реабилитационному лечению детей в амбулаторных условиях, в условиях стационара как дневного так и круглосуточного и  санаторно-курортному лечению

 **Амбулаторная помощь**

В 2022 году выполнено всего посещений в ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» - 376334(2021г - 358779). Сделано посещений в поликлинику (без стоматолога) - 353512(2021г - 293503), из них детьми в поликлинику 311384 посещений (2021г. - 262119) и 33499 (2021 г - 42765) посещения на дому.

Общее количество посещений в ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» увеличилось на 17555, рост оставляет 4,7%. С профилактической целью (без стоматолога) в поликлинику сделано 196120 посещений против 189869 в 2021году (рост 3,2%), на дому 33868 посещений против 42675 в 2021 году (снижение 20,6%). При оказании амбулаторной помощи в неотложной форме выполнено 3208 посещения в поликлинике (2021г - 2980) и 1600 посещений на дому (2021г - 5296).

**Детская поликлиника**

 На обслуживании медицинской организации в течение 2022 года состояло 19 городских педиатрических участков и 7 районных. В городе Кузнецке 22 дошкольно - школьных учреждения, 15 общеобразовательных школ и 1 специализированная школа - интернат. Кроме того, поликлиника оказывает методическую и консультативную помощь ГБУЗ «Пензенский дом ребенка», а так же педиатрическим службам Камешкирского, Сосновоборского, Неверкинского районов, Кузнецк-8 и Кузнецк-12. В Кузнецком районе 7 педиатрических участков, 15 дошкольно-школьных учреждений, 21 общеобразовательная школа, из них 10 малокомплектных, являющихся филиалами.

 По состоянию на 01.01.2022 под наблюдением детской поликлиники находится 20836 детей, в том числе 17480 от «0 до 14» лет и 3356 в возрасте от «15 до 17» лет, из них 15072 городских детей и подростков , в том числе детей от «0 до 14» - 12539, подростков - 2533. Кроме того, детей и подростков Кузнецкого района 5764, из них детей от «0 до 14» - 4563, подростков -1192.

 **Распределение детей по возрасту**

Таблица 8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Кузнецк | Кузнецкий район |
| 2020 год |  2021 год | 2022 год | 2020 год | 2021Год | 2022год |
| **Неорганизованные дети, в том числе** | **1152** |  **1675** |  | **794** | **700** | 723  |
| Дети до 1 года | 629 |  619 | 661 | 178 | 177 | 172  |
| Дети, посещающие ДДУ | 4050 |  3776 |  | 1128 | 1054 |  941 |
| Школьники | 7715 |  7872 |  | 2897 | 3021 |  2908 |
| **Дети от 0 до 14 лет** | **12920** |  **13323** | **12539** | **4819** | **4775** |  **4563** |
| **Подростки** | **2361** |  **2451** | **2533** | **1015** | **1002** |  **1192** |
| Учащиеся СУЗов | 1602 | 714 |  | 446 | 418 |  494 |
| Школьники, временно обучающиеся в других городах | 10 |  175 |  | 48 | 29 | - |
| Школьники-подростки | 646 |  1553 |  | 514 | 547 |  675 |
| Неорганизованные подростки | 103 | 9 |  | 7 | 8 | 23 |
| **Итого** | **15281** |  **15683** | **15072** | **5834** | **5777** | **5764** |

Отмечается уменьшение количества детей раннего возраста (0 – 3 года), что обусловлено снижением рождаемости на протяжении последних трёх лет и увеличение детей, посещающих школу. Растет количество детей, проживающих в городе Кузнецке при уменьшении детского населения в Кузнецком районе.

**Общие данные о работе детской поликлиники в 2021-2022 гг.**

 Таблица 9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показателигоды | 2022год | В том числе,сельских | 2021 год |
| 1. Число занятых врачебных должностей в поликлинике | 86,75 | 6,0 | 81,75 |
| 2. Число посещений, сделанных детьми ко всем врачам в поликлинику и на дому | 344883 | 36198 | 304431 |
| 3. Число посещений на 1 ребенка | 16,2 | 5,7 | 14,2 |
| 4. Число посещений на 1 врачебную должность,в том числе, участкового педиатра | 3975,64501,8 | 6033 | 3723,93823,7 |

В 2022 году увеличилось число посещений детей к врачам детской поликлиники на 11,7%, в основном за счет посещений к врачам аллергологу, эндокринологу, хирургу, психиатру-наркологу, психиатру, отоларингологу, инфекционисту, офтальмологу, неврологу, нефрологу, урологу, травматологу. Уменьшение числа посещений отмечено у фтизиатра, дерматовенеролога (врач находится в отпуске без сохранения зарплатой платы).

Кроме того, увеличилось количество посещений к педиатрам участковым,

Отмечается увеличение количества посещений к врачам, в том числе при расчете на одного ребёнка.

**Число и структура посещений к врачам**

**детской поликлиники за 2021-2022 г**

 Таблица 10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | 2022 год | 2021 год | %отклонения |
| Наименование | Абс. число | % | Абс. число | % |  |
| всего посещений детям в поликлинику | 311384 |  | 262119 |  |  |
| в том числе, по болезни | 105596 | 33,92 | 85184 | 36,22 | +3,71 |
| в том числе, с проф. целью | 205788 | 66.08 | 176935 | 67,50 | +3,01 |
| в том числе, к врачам специалистам | 113846 | 36,57 | 110049 | 41,98 | -2,93 |

На фоне роста общих посещений возросло число посещений с профилактической целью на 29467 (10,11%), что в структуре составило 66,08% число посещений по болезни увеличилось на 19,33%, что в структуре составило около 34%.

 Доля посещений к врачам специалистам в структуре посещений составила 36,57% против 45,37 % в прошлом году.

 **Функция врачебной должности педиатров и врачей – специалистов детской поликлиники в 2020-2022 гг.**

 Таблица 11

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Врачебная должность | 2020г. | 2021г. | 2022г. |
| Педиатр | 5572,4 | 6609,8 | 5451,5 |
| Участковый педиатр | Гор.3823,7Р-н 5049 | 4431,95822,7 | 6114,56033 |
| Хирурга | 5693,8 | 6673 | 13324 |
| Травматолога | 6996 | 7379 | 16785 |
| Кардиолог | 1393 | 1277 | 1490 |
| Невролог | 9786,7 | 9449,3 | 14002 |
| Офтальмолог | 10977,6 | 12366 | 13635 |
| Оториноларинголог | 8631 | 8624 | 13594 |
| Аллерголог (1 ст.) | 1379 | 2008 | 2251 |
| Пульмонолог (0,25 ст.) | 748 | 665 | 789 |
| Эндокринолог  | 8069 | 8397 | 8981 |
| Гастроэнтеролог (0,25ст.) | 680 | 662 | 692 |
| Инфекционист | 1114 | 657 | 3917 |
| Психиатр | 5686 | 5702,5 | 13180 |
| Уролог-андролог | 3162 | 3986 | 4443 |
| Дерматовенеролог (0,2ст.) | 595 | 1238 | 1164 |
| Фтизиатр | 2824 | 4175 | 3674 |
| Психиатр-нарколог | 3168 | 3675 | 4080 |
| Нефролог | 479 | 441 | 479 |
| Стоматолог  |  22432 |  22601 |  22822 |
| Акушер-гинеколог детский, (0,25 ст.) с ПО |  4239 |  4108 |  4061 |

В 2022 году ФВД у педиатров уменьшилась на 17,6 % и составила 5451, 5 против 6609,8 в 2021г., что превышает норматив ФВД врача педиатра. У городских участковых педиатров функция врачебной должности составила 6114,5, что на 27,5 % выше ФВД в 2021г. (4431,9), по району - 6033 (на 3,4% выше ФВД в 2021г - 5822,7).

ФВД врача на приеме в поликлинике составила 3590,1 (2021г - 3590,1), в том числе по городу 3361,2 (2021г - 3094,8), по району 4611 (2021г - 4566). ФВД на дому составила 386,1 (2021г - 452,1), в том числе по городу - 318(2021г - 387), по району 971 (2021г - 1274).

 В 2022 году увеличилась функция врачебной должности у эндокринолога, хирурга, уролога - андролога, аллерголога, офтальмолога, психиатра, психиатра - нарколога, травматолога, стоматолога, невролога, отоларинголога, пульмонолога, детского акушера - гинеколога. Снизились показатели функция врачебной должности у дерматолога и фтизиатра.

 **Наблюдение за детьми раннего возраста**

**Новорождённые дети.**  Наблюдение за новорождёнными детьми  осуществлялось в 100% случаев. Охват дородовым патронажем  в 2022 году составил 98,2% по Кузнецку (в 2021г- 98,7%) и 96,1% по Кузнецкому району (в 2021г - 96,9%). Дети были осмотрены  участковым педиатром  и медицинской сестрой в первые 2 дня жизни в 100% случаев. Сделано в городе 4,96 посещений на 1 ребенка на 1 месяце жизни врачом и 4,2 в районе,  медицинской сестрой 8,87  в городе  и 8,1 в районе. Новорождённые дети по группам здоровья по городу и району распределились следующим образом:

По городу: I - 0, II 98,1% (2021г- 98,1%), III -1,8 % (2021г- 1,74%) , IV- 0 % (2021г-0%), V - 0,1 % ( 2021г- 0,16%).

В Кузнецком районе: I - 0, II - 96,57 % (2021-96%), III - 3,0% (2021г- 3,4%), IV -0 % ( 2021г.-0%), V - 0,43 % (2021г.-0,56%).

Индекс здоровья детей в городе составил  27,0% (2021г.-26,9%), по району – 22,0 %(2021- 22,3%).

 Аудиоскрининг проведен в 100%  случаев.  Детей первого года жизни, взятых не учет сурдологом  ОДКБ им. Н.Ф. Филатова в 2022г.  не было.  На ФКУ, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцедоз  новорожденные  обследованы в 100% случаях. На повторное обследование в течение года было направлено  10 детей, из них  районных - 5,  городских - 5. Повторное обследование прошли: на ФКУ - 2 ребёнка (город), на врожденный гипотиреоз -  8 детей (5 городских и 3 районных). При повторном обследовании  на учет никто из детей не взят.

**Наблюдение за детьми первого года жизни** в городе Кузнецке и Кузнецком районе было  систематическим в 100% случаев. Количество посещений на одного ребёнка на 1 году жизни по городу составило 20,4 (2021г-20,3), по  району 19,9 (2021г.- 19,7). Своевременно вакцинировано против дифтерии на первом году жизни по городу 99,5 % (2021г.- 97,1%), по району 99,8 % (2021г.- 96,6%).

 На грудном вскармливании от 3-х мес. до 6 мес. жизни по городу  находилось  - 70,1% (2021г.- 52,4 %), по  району  - 59,9% (2021г.-30,7%). от 6 месяцев до 1 года по городу ­ 30,9% (2021г.-30,7%), по району 31,5 % (2021г -31,7). Частота реализации групп риска у детей первого года жизни составила по городу  18,5% (2021г - 18,3%), по району  18,8% (2021г -18,6%). Все дети  первого года жизни осмотрены специалистами и обследованы лабораторно.

Дети к году жизни распределились по группам здоровья следующим образом, в том числе по городу: I группа - 13,48% (2021г.- 13,5%), II- 84,94% ( 2021г.  - 75,6%), III – 0,29% ( 2021г.  - 2,7%), IV - 0 % (2021г.  - 0%), V - 1,29 % (2021г.  - 0,95%), по району: I группа - 16,7% (2021г  - 19,3%), II -70,8 % (2021г  - 72,5%), III - 11,49% (2021г  - 6,3%), IV - 0 % (2021г  - 0%), V - 1,04% ( 2021г.  - 1,9%).

**Дети,  достигшие двух лет,** наблюдались систематически в  100%. Среднее количество посещений на 1 ребёнка на втором году жизни по городу  составило 5,7 (2021г - 5,76), по району - 5,4 (2021г - 5,5). Осмотрено специалистами по городу 98,9% детей (2021г.- 98,6%), по району 98,1% (2021г.- 99,6 %). Лабораторно обследовано 100% детей по городу и району. По городу имеют законченную вакцинацию АДС 99,5% (2021г.- 99,1%), ревакцинацию 100,1% (2021г -99,1%), в районе имеют законченную вакцинацию АДС 99,8% (2021гь - 98,6%). Вакцинировано против кори, паротита, краснухи  по городу 99,3 % детей (2021г - 98,9%), по району – 99,4% (2021г - 98,4 %). Индекс здоровья детей, достигших двух лет, по городу составил 41,6% (2021г- 42,3 %), по району 39,4% (2021г.- 40,1 %). По группам здоровья дети второго года жизни распределились следующим образом: по городу I группа - 21,5 % (2021г - 38,11%), II - 60,4 % (2021г- 51,46%), III - 15,7 %  (2021г - 9,32%), IV - 1,9% (2021г.- 0,13%), V - 0,5 % (2021г.  - 1,2%), по району: I группа - 20,52% (2021г - 10,1 %), II - 64,16 % (2021г - 79,66 %), III - 8,47% (2021г - 8,47%), IV - 0,34 % (2021г - 0%), V -1,36% (2020г - 0,8%).

**Вакцинация.** По городу Кузнецку в 2022 году профилактические прививки детей проводились в соответствии с Национальным календарём прививок и в рамках национального проекта «Здоровье».

 В 2022 году по городу профилактические прививки против дифтерии к 12 месяцам жизни получили 99,5% детей (2021г - 97,1%). Охват первой ревакцинацией к 24 месяцам составил 100,1% за счет вакцины « АДАСЕЛЬ» (2021г - 97,1%). Профилактические прививки против коклюша к 12 месяцам получили 99,5% (2021г - 97,1% детей), ревакцинацию к 24 мес. – 134,0%, увеличение за счет вакцины «АДАСЕЛЬ» (2021г - 97,1%). Вакцинация против полиомиелита к 12 мес. завершена у 98,1% (2021г - 97,4%), 2-я ревакцинация против полиомиелита завершена к 24 мес. у 99,7% (2021г - 98,7%). Вакцинация против вирусного гепатита В к 12 мес. проведена 99,7% детей (2021г - 96,8%), против пневмококковой инфекции к 12 мес. получили прививку 99,1% детей (2021г - 97,3%) ревакцинация против пневмококковой инфекции проведена у 99,1% детей (2021 г. - 97,1%). К 24 месяцам завершена вакцинация против кори, краснухи и эпидпаротита у 99,3% детей (2021г. - 98,6%).

По району в 2022 году против дифтерии привито к 12 месяцам жизни 98,4 % (2021г - 96,6%) детей, охват первой ревакцинацией к 24 месяцам составил 99,8% (2021г - 97,1%). Против коклюша к 12 месяцам привито 99,4% (2021г - 96,6%), ревакцинацию к 24 мес получили 146,7%, увеличение за счёт вакцинации «АДАСЕЛЬ» (2021г - 97,1%). Вакцинация против полиомиелита к 12 месяцам завершена у 98,4% (2021г - 98,3%) 2-я ревакцинация против полиомиелита к 24 месяцам у 99,4% детей (2021г - 98,9%). Вакцинацию против вирусного гепатита В к 12 мес . получили 99,4% (2021г - 100%) детей. Против пневмококковой инфекции к 12 мес. привито 99,3% (2021г - 96,6%). ревакцинация против пневмококковой инфекции сделана 99,3% детям (2021г - 99,6%). К 24 месяцам завершена вакцинация против кори, краснухи и эпидпаротита в 99,4% (2021г - 99,2%).

**Выполнение годового плана иммунизации детского населения города Кузнецка и Кузнецкого района за 2020 - 2022 гг.** Таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Выполнение от годового плана по г. Кузнецку  | Выполнение годового плана по Кузнецкому р-ну  | показателипо больнице |
| 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2020 г.  | 2021г. | 2022г. | 2022г |
| V против коклюша | 96,6% | 99,4% | 99,5% | 99,1% | 98,0% | 99,4% | 99,5% |
| RV против коклюша | 98,4% | 99,7% | 134% | 99,5% | 102,0% | 146,7% | 136,7% |
| V против дифтерии | 99,7% | 99,1% | 99,5% | 99,5% | 98,6% | 98,4% | 100% |
| RV против дифтерии | 97,3% | 99,1% | 100,1% | 98,2% | 99,4% | 99,8 % | 100,5% |
| V против столбняка | 99,7% | 99,1% | 99,5% | 99,5% | 98,6% | 98,4% | 100% |
| RV против столбняка | 97,3% | 99,1% | 100,1% | 98,2% | 99,4% | 99,8 % | 100,5% |
| V против полиомиелита | 98,2% | 98,7% | 98,1% | 100% | 98,0% | 98,4% | 98,2% |
| RV против полиомиелита | 99,7% | 98,5% | 99, 7% | 99, 3% | 98, 1% | 99, 4% | 98,3% |
| V против кори | 98,9% | 98,9% | 99, 3% | 97, 7% | 98, 4% | 99, 4% | 100,5% |
| RV против кори | 98,8% | 98,7% | 99,4% | 97,5% | 98,7% | 99,1% | 99,2% |
| V против эпидпаротита | 98,9% | 98,7% | 99, 3% | 97,7% | 98,4% | 99, 4% | 99,2% |
| RV против эпидпаротита | 98,8% | 98,7% | 99,4% | 97,8%% | 98,7%% | 99,1% | 99,2% |
| V против краснухи | 99,2% | 99,2% | 99, 3% | 98,2% | 98,4% | 99, 4% | 99,2% |
| RV против краснухи | 98,9% | 98,6% | 99,4% | 97,8% | 98,7% | 99,1% | 99,2% |
| Прививки против туберкулеза в т.ч. новорожденным | 90,8%90,9% | 98,8%98,1% | 103,8%100,1% | 101,2%100% | 98,5%214% | 110%100% | 104,5%100% |
| Вакцинация против вирусного гепатита В | 98,8% | 98,9% | 99,7% | 98,3% | 99,0% | 99,4% | 99,6% |
| V против гемофильной инфекции | 97,9%, | 98,5%, | 98,2%, | 95,6%, | 98,7%, | 99,1%, | 98,4% |
| RV против гемофильной инфекции | 97,8%, | 99,0%, | 99,1% | 90,9% | 163,6% | 98,3% | 98,9% |
| V против пневмококковой инфекции | 99,3% | 98,9% | 99,1% | 97,8% | 98,5% | 99,3% | 99,1% |
| RV против пневмококковой инфекции | 98,9% | 99,3% | 99,1% | 97,0% | 98,6% | 99,3% | 99,2% |
| V против гриппа  | 100% | 78,8% | 100% | 100% | 89,5% | 100% | 100% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  V против Гепатита-А | 0% | 0% | 100% | 0% | 100% | 100% |  100% |
| V против Ветряной оспы | 100% | 100% | 100% | 0% | 0% | 0% |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V против менингококковой инфекции | 0% |  0% | 0% | 0% | 0% |  0% |  |

 По городу Кузнецку в 2022 году отмечается повышение показателей к уровню 2021года: по ревакцинации против коклюша, дифтерии, столбняка за счет поступление вакцины «АДАСЕЛЬ» в количестве 600 доз для профилактики дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена) столбняка и коклюша (бесклеточная). Также в ноябре 2022 в поступила вакцина коклюшно-дифтерийно-столбнячная адсорбированная (АКДС-вакцины) в количестве 1130 доз. Вакцина «Пентаксим» в количестве 2825 доз поступала в течение года. Выше стали показатели ревакцинации против полиомиелита, ревакцинации против кори, эпид.паротита и краснухи. Увеличились показатели по вакцинации против туберкулеза детского населения (план 772), из них новорожденных план 600. Вакцинация гепатита В, пневмококковой инфекции, вакцинация и ревакцинация против гемофильной инфекции также увеличилась. Отмечается незначительное снижение по вакцинации против кори, эпид.паротита, краснухи. На уровне прошлого года осталась вакцинация против полиомиелита, коклюша, дифтерии и столбняка. завершена.В августе - сентябре поступила вакцина «Ультрикс**-**Квадри»6870 доз, «Совигрипп» в количестве 6090 доз. Вакцинация завершена 100%. В 2022 г. против гриппа по г. Кузнецку вакцинировано 10071 детей и подростков против 9283 в 2021 году. Процент охвата по городу составил ,

 По Кузнецкому району в 2022 г. отмечается рост показателей по ревакцинации коклюша, дифтерии, столбняка за счет поступления вакцины «АДАСЕЛЬ» в количестве 166 доз. Выросли показатели по вакцинации полиомиелита, вакцинации кори, эпид.паротита, краснухи, вирусного гепатита В, вакцинации гемофильной инфекции, вакцинации против туберкулёза (план 64) из них новорожденным (план 7). Незначительно снизились показатели по ревакцинации гемофильной инфекции.

В 2022г по Кузнецкому району против гриппа было привито 2889 детей против 3037 в 2021, охват вакцинацией составил %.

 В школах города Кузнецка и Кузнецкого района проводилась первая и вторая вакцинация детей против гепатита А, вакциной «АЛЬГАВАК М» было привито 1521 детей. Завершена вакцинация против менингококковой инфекции («МЕНАКТРА») 590 детям. Вакциной против ветряной оспы «ВАРИЛРИКС» привито 555 детей, вакцинация продолжается. Против новойкоронавирусной инфекции «ГАМ-КОВИД ВАК-М» получен в количестве 360 доз, вакцинация завершена.

 В течение года в ГБУЗ «КМДБ» проводилась подчищающая компания по иммунизации против кори и полиомиелита. Активно ведется разьяснительная беседа врачами-педиатрами с родителями- отказниками о важности и необходимости вакцинации детского населения,

Активную работу с отказниками необходимо продолжить и в 2023 году.

**Туберкулинодиагностика.** Охват туберкулинодиагностикой снизился с 98,3% в 2021г до 95,1% в 2022г, что связано с отказом родителей от постановки проб Манту и DST.

 **Охват туберкулинодиагностикой детей в 2021-2022 гг**

 Таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | Город | Район |
| 2022 | % | 2021 | % | 2022 | % | 2021 | % | 2022 | % | 2021 | % |
| Подлежало | 20744 |  | 20204 |  | 16181 |  | 15734 |  | 4563 |  | 4460 |  |
| Сделано проб | 19726 | 95,1 | 19855 | 98,3 | 15387 | 95,1 | 15418 | 98 | 4339 | 95,1 | 4437 | 99,3 |
| Из них: Р.Манту | 6694 |  | 6917 |  | 5070 |  | 5236 |  | 1624 |  | 1681 |  |
| - DST | 13032 |  | 12384 |  | 10317 |  | 10182 |  | 2715 |  | 2756 |  |

Из числа неохваченных обследованы рентгенологически 186 человек (город -163, район - 23). Сделано проб T- Spot : 17 (город - 17, район -0). Наблюдение по « 0 » ГДН без движения, состоит на конец 2022 года – 0. Показатель инфицированности детского населения в 2022г составил среди детского населения 14,5%, в том числе по городу – 15,3 % , по району- 11,3%.

 **Динамика случаев заболеваний туберкулезом у детей по Кузнецку и Кузнецкому району за 2021-2022 гг**

 Таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Всего  | Город | Район |
| 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 |
| Состояло на 01.01.2022г | 8 | 5 | 6 | 4 | 2 | 1 |
| Взято вновь | 1 | 8 | 1 | 6 | - | 2 |
| Снято с « Д» учета | 3 | 5 | 3 | 4 | - | 1 |
| Состоит на 01.01.2023г | 6 | 8 | 4 | 6 | 2 | 2 |

Показатель заболеваемости туберкулезом у детей и подростков в 2022 году снизилась с 38,1 на 100000 детского населения до 4,8 на 100000 детского населения. Заболевание туберкулезом у 1 ребенка в 2022 году выявлено при плановом обследовании. Развитие заболевания связано с длительным пребыванием ребенка в 2020 году в туберкулезном очаге с родственником, больным активным туберкулезом органов дыхания с бацилловыделением. Несмотря на проведенное превентивное лечение двумя препаратами (изониазид и пиразинамид) в течение 3 месяцев, у ребенка развился туберкулез, что связано со снижением иммунитета в период быстрого роста.

**Работа с в туберкулезных очагах в 2021-2022 гг**

 Таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | - из них | Из очагов с МБТ + |
| город | район | город | район |
| 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 |
| Состояло на 01.01.2022г | 149 | 60 | 131 | 44 | 18 | 16 | 35 | 14 | 1 | 2 |
| Взято вновь | 44 | 113 | 41 | 105 | 3 | 8 | 10 | 29 | 3 | 1 |
| Снято с «Д» учета | 110 | 24 | 106 | 18 | 4 | 6 | 29 | 8 | - | 2 |
| Состоит на 31.12.2022г | 83 | 149 | 66 | 131 | 17 | 18 | 16 | 10 | 4 | 7 |
| Подлежало лечению | 9 | 21 | 6 | 14 | 3 | 7 | - | 3 | 3 | 1 |
| Пролечено | 4 | 17 | 1 | 10 | 3 | 7 | - | 3 | 3 | 1 |
| % | 44,4 | 81 | 16,7 | 71,4 | 100 | 100 |  | 100,00% | 100 | 100 |

Снижение относительного показателя пролеченных детей в 2022 г с 81% до 44.4%) связано с отказом родителей от проведения превентивного лечения детям в амбулаторных условиях и в санатории « Кирица ».

 **Вакцинация БЦЖ новорожденных в 2021-2022гг**

 Таблица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | Город | Район |
| 2022 | 2021 | 2022 | % | 2021 | % | 2022 | % | 2021 | % |
| Родилось живыми | 695 | 756 | 522 |  | 581 |  | 173 |  | 175 |  |
| Привито БЦЖ-М | 653 | 674 | 491 | 94,1 | 436 | 75 | 162 | 93,6 | 238 | 100 |
| Умерло непривитыми | 6 | 4 | 5 |  | 3 |  | 1 |  | 1 |  |

 Охват вакцинацией новорождённых против туберкулёза улучшился с 89,2% до 94%. Осталось непривитыми 42 ребёнка по медицинским отводам и отказам родителей, в том числе 1 умерший.

 **Результаты ревакцинации БЦЖ (в 7 лет) в 2021-2022гг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | Город | Район |
| 2022 | % | 2021 | % | 2022 | % | 2021 | % | 2022 | % | 2021 | % |
| Подлежало | 220 |  | 234 |  | 163 |  | 185 |  | 57 |  | 49 |  |
| Сделано | 216 | 98,2 | 231 | 98,7 | 159 | 97,5 | 180 | 97,3 | 57 | 100 | 48 | 97,9 |

Охват ревакцинацией БЦЖ в 7 лет составил 98,2% против 98,7% в прошлом году. Снижение данного показателя связано с временными медицинскими отводами по острым заболеваниям (ОРВИ, грипп,COVID — 19)

**Охват флюорографическим обследованием подростков 2021-2022гг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Всего | Город | Район |
| 2022 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 | 2021 |
| ю | д | ю | д | ю | д | ю | д | ю | д | ю | д |
| Подлежало | 1700 | 1676 | 1576 | 1634 | 1448 | 1434 | 1372 | 1412 | 252 | 242 | 204 | 222 |
| Сделано | 1672 | 1659 | 1550 | 1607 | 1420 | 1417 | 1346 | 1385 | 252 | 242 | 204 | 222 |
| % охвата | 98,3 | 99 | 98,4 | 98,3 | 98,7 | 99,2 | 98,1 | 98,1 | 100 | 100 | 100 | 100 |

Охват флюорографическим обследованием подростков в 2022 году составил по городу и району 98,7%.

**Многодетные семьи.** Всего в 2022 году по городу и району зарегистрировано 814многодетных семей. За 3 года количество многодетных семей уменьшилось на 47. Всего семей, имеющих 3 детей - 634, что на 19 меньше чем в 2021 году. Имеется 125 семей с 4-мя детьми, 37 семей с пятью детьми, 6 детей воспитываются в 13 семьях, 4 семьи имеют 7 детей и 1 семья имеет 8-ю детей. Всего детей в многодетных семьях 2701, в том числе до 1 года 114, в возрасте от «1 до 6» лет – 823, от «6 до 14» лет – 1295, старше 14 лет – 459.

 В городе Кузнецке проживают 523 многодетных семьи, в которых воспитывается 1721 ребёнок , в том числе 78 до года, 561 ребёнок в возрасте от «1 до 6» лет, 829 детей от «6 до 14» лет, старше 14 лет – 207 детей.

В Кузнецком районе живёт 291 многодетная семья с 980 детьми, в том числе 36 до года,), 265 детей от «1 до 6» лет, 466 детей от «6 до 14» лет и 213 детей старше 14 лет.

**Неблагополучных семей** в городе Кузнецке 225, что на 48 семей меньше, чем в 2021 году. В этих семьях проживает 433 ребёнка, в том числе 18 детей в возрасте до года, 47 детей от «1 до 3» лет, 70 детей от «3 до 7» лет, 218 детей от «7 до 14» лет и 80 детей старше 14 лет.

По причинам неблагополучия: стало больше неполных семей - 72 - 32,0% против 61 семьи - 24,6% в 2021 году, алкоголизация уменьшилась и отмечается в 41 семье - 18,2% (2021г. 63 семей - 25,4 %), на третьем месте из причин - неблагоприятные бытовые условия в 41 семье - 18,2%, что ниже уровня 2021г (94 семьи - 37,9 %). Уменьшилось количество семей с аморальным образом жизни до 15 - 6,7 % (в 2021 - 8,4%). Молодые родители в 5 семьях - 2,2 %.

 Состоит на диспансерном учете 138 детей - 31,9 % (в 2021г 92 - 19,4 %), прошли оздоровление в условиях стационара 59 - 13,6 % (2021г - 46 ребенка - 9,72%), санаторно-курортное лечение получили 61- 14,1 % (2021г 53 - 16,3%), оздоровление в условиях дневного стационара проведено 12-2,4 % (2021г 25 - 5,28 %), в летнем оздоровительном лагере были 32- 7,4 % (2021г. - 22 – 2,6%). Детей, оформленных в детский дом по городу не было, 16 детей оформлены в дошкольные учреждения города. Лишены родительских прав в 2022г. 2 семьи, на учете у нарколога – 0 семей.

 Неблагополучных семей в Кузнецком районе - 49 (2021г.-39), детей в них 124 человека (2021г - 106), в том числе до года - 2 (2020г.- 1), детей от «1 до 3» лет 11 человек (2021г - 18), от «3 до 7» лет – 32 (2021г-26), «7 до 14» лет 69 детей (2021г - 55), старше 14 лет – 11 детей (2021г.- 6). По причинам неблагополучия: на первом месте - алкоголизм родителей в 31 семьях - 63.2% (2021г 19 семей - 17,92%), на втором - неблагоприятные бытовые условия 13 семей - 26,5% (2021г. 18 семей - 16,9%), на третьем - 9 неполных семей - 18,3% (2021г. 12 – 11,32%), далее 6 семей с аморальным образом жизни - 12,2% (2021г. - 3 – 2.83%), 2 семьи с психическими заболеваниями у родителей - 4,0% (2021г. - 2 - 1,8%).

На диспансерном учете состоит 8 детей (6,4%), прошли оздоровление в условиях стационара 30 детей (24,1%), санаторно-курортное лечение получили 37 (29,8%), оздоровление в летнем оздоровительном лагере - 67 (54 %). На учете у нарколога состоит 7 семей.

 Работа с неблагополучными семьями проводится систематически совместно с городской и районной администрацией, с комиссией по делам несовершеннолетних, органами соцзащиты и опеки. Всем участковым врачам и медицинским сестрам усилить контроль и своевременно информировать отдел соц.защиты.

**Дети-инвалиды.** На первое января 2022 года под наблюдением медицинской организации находилось 516 детей - инвалидов (2021г - 493), из них городских 369 (2021г - 355) и 147 районных (2021г - 138). В течение года впервые признаны инвалидами 64 человека (2021г - 81, 2020г – 810). В специализированных образовательных учреждениях области обучаются 68 человек (2021г - 72, 2020г - 75), из них в школе-интернате Кузнецка - 64, в Неверкино - 0, р.п. Мокшан - 0,Пензенский интернат - 4. Неорганизованных детей-инвалидов 101 (2021г. - 88).

По возрастному составу дети распределились следующим образом: «0 - 4г» лет 64 - 12,4 % (2021г.- - 51), «5 – 9 лет» 153 - 29,7% (2021г - 163), «10 – 14 лет» 165- 31,9% (2021г - 189), «15 – 17 лет» 82 - 44,1% (2021г - 87), из них 330 мальчиков (2021г - 303) и 186 девочек (2021г. – 183).

В структуре заболеваний детей-инвалидов: психические расстройства - 35,4% (2021г - 36,5%); болезни нервной системы 20,9 % (2021г 23,7%); болезни эндокринной системы 12,2 % (2021г - 9,3%); врожденные аномалии 12,2% (2021г - 12,7%), болезни уха и сосцевидного отростка 4.6% (2021г – 6,1%), новообразования 3,3% (2021г - 3,7 %), болезни костно-мышечной системы 43,4% (2021г - 4,5%), болезни глаза 2,5 % (2021г -3,4%).

**Высокотехнологичная помощь.** В 2022 году ВМП получили 91 человек (город- 69, район -20), в 2021г -100 чел. Консультативная помощь оказана 63 детям (город - 43, район -20), в 2021г - 66 детям. Лечение в круглосуточном стационаре получили 28 детей (город - 24, район - 4), в 2021г - 35 чел.

 Профиль ВМП: челюстно-лицевая хирургия -2, неврология - 9, кардиология - 52, нефрология - 1, эндокринология - 6, травматология-ортопедия - 7, ревматология - 1, трансплантология - 1, хирургия - 2, гематология - 3 (2021г - 2), офтальмология – 5, урология - 1, нейрохирургия - 1.

Оперативное лечение получили 14 человек (город - 10, район - 4). Прооперированы согласно профиля; урология - 1, челюстно-лицевая хирургия - 2, офтальмология - 4, кардиохирургия - 3, ортопедия - 2, нейрохирургия -1, гематология -1.

На начало 2022 года в листе ожидания состоит 51 человек (2021г - 74), из них 29 городских и 22 районных детей. Все дети, получившие высокотехнологичную помощь, наблюдаются врачами специалистами по профилю согласно рекомендациям. В больнице оказана высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «Неонатология» 29 детям.

**Санаторно-курортное лечение.**

 В 2022 году в санаториях и лагерях круглогодичного пребывания получили оздоровление 941 ребёнок (2021г- 890), из них в местных санаториях «Надежда» и «Нива» - 886 человек (761 ребёнок из города Кузнецка и 125 из Кузнецкого района). В санаториях федерального значения получили оздоровление 5 детей, в том числе 3 городских и 2 районных. По линии ФСС оздоровились 35 детей, из них 29 городских и 6 районных. По путевкам, предоставленным родителям по месту работы или приобретенными родителями, получили оздоровление 88 человек, в том числе 68 городских и 20 районных.

В летних загородных лагерях получили оздоровление 2499 детей и подростков (2021г.- 48), в лагере «Ласточка» в 1 смену 69 детей (2021г.- 48). Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 55,8 % детей.

 В пришкольных оздоровительных лагерях были 2296 (2021г.- 2950), из них 1273 городских детей и 1023 районных. Из многодетных семей оздоровление в летний период получил 288 ребенок, из неблагополучных - 99, детей-инвалидов - 15, детей медицинских работников - 55.

**Лекарственное обеспечение** детского населения города Кузнецка и Кузнецкого района осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения".

 В 2022г из регионального бюджета было выделено 8058000 рублей, из них на детей в возрасте от «0 до 3» лет – 2390000руб, на детей «0 до 6» лет из многодетных семей- 258000 руб, детям с хроническими заболеваниями и детям-инвалидам - 5410000 руб. За 12 месяцев текущего года детям в возрасте от «0 до 3» лет выписано 12873 рецептов на сумму 3228926,30рублей,

|  |
| --- |
|  |

детям в возрасте от «0 до 6» лет из многодетных семей 1410 рецептов на сумму 369417,20 - рублей. Обеспечение детей лекарственными средствами в возрасте до 3 лет и детей до 6 лет из многодетных семей осуществляется по рецептам участковых врачей в период болезни детей и с профилактической целью.

 Детям с хроническими заболеваниями и детям-инвалидам по Постановлению №890 выписано в течение года 972 рецептов на сумму – 5904819,32 рублей, из них детям с бронхиальной астмой -275рецепта на сумму 269568,30 - рублей, детям с эпилепсией 207 - рецепта на сумму – 413716,25 рублей.

 Дети - инвалиды обеспечиваются лекарственными препаратами из федерального бюджета. В 2022 году детям-инвалидам выписано 656 рецепта на сумму – 3862343,26 рублей, в том числе, детям с сахарным диабетом – 545 рецептов на сумму – 3190654,14 рублей, детям с эпилепсией- 89 рецепт на сумму 93967,57 рублей, детям с трансплантацией органов- 5 рецептов на сумму 11672,4 рублей, детям с хроническим гепатитом- 5 рецептов на сумму 24829,98 рублей. Дорогостоящими препаратами обеспечиваются дети с заболеваниями, относящимися к «7 нозологиям»: 12 рецептов на 541216,17 рублей.

**Дневной стационар для детей** на базе филиала детской поликлиники развернут с начала года на 10 педиатрических, 3 хирургических и 1 урологическую койки. С 01.07 коечный фонд изменился и в составе дневного стационара остались 3 педиатрические и 1 хирургическая койки. Пролечено в дневном стационаре на педиатрической койке 187 детей. Занятость педиатрической койки выше норматива и составила 404,2 дня за счет хорошей работы в первом полугодии и значительного уменьшения коечного фонда. Среднее пребывание на койке составило 11,5 дня, больными проведено 2143 пациенто-дня, плановое задание эффективно не оценивается в связи с изменением коечного фонда.

Хирургическая койка работала 376,5 дня против 259,3 дня в прошлом году по той же причине, пролечено 97 детей, среднее пребывание на койке составило 6,4 дня.

Мало работала в этом году урологическая койка и была занята всего 42 дня , пролечено 14 ребёнка, среднее пребывание на койке составило 1 день.

**Центр здоровья.** За 12 месяцев 2022 года центр здоровья посетило 7465 чел., из них 6108 детей от 0 до 17 лет включительно. В 2021 году за аналогичный период было соответственно 7892 чел, из них 6102 ребёнка.

 Проведено 7388 комплексных обследований, в том числе 6084 детям. В 2021г было проведено соответственно 7280, из них детям - 5854.

 На 12 месяцев 2022 года планировалось 9935 посещений, выполнено 7465 посещения, что составило 75,1% от плана. За аналогичный период 2021 года планировалось 9935 посещений, выполнено 7892 посещения ,что составило 79,4% от плана.

 Среди обследованных выявлено 3717 здоровых человека, в том числе детей 3699. Среди взрослых здоровых пациентов 18 чел.

 В 2021 году выявлено здоровых 4464 человека, из них детей 4199 человек.

 С функциональными расстройствами было выявлено всего 3748 человек (50,2%), в т.ч. детей 2409 человек - 39,4%, в 2021 году соответственно 3428 человека (43,4 %) и детей 1903 человека (31,1%).

 Гражданам с выявленными функциональными расстройствами назначались индивидуальные планы оздоровления, лицам с хроническими заболеваниями было рекомендовано посетить лечащего врача в прикрепленной поликлинике. Направлено в амбулаторно-поликлинические учреждения всего 3748 человек. (50,2%), из них 1339 взрослых (98,6 %) и 2409 детей (39,4%),

в 2021 году соответственно всего 3428 человек (43,4%), в т.ч. 1525 взрослых (85,2%) и 1903 детей (31,1%).

 Обратились в центр здоровья:

- самостоятельно 1001 человек (13,4%), из них детей 152 человека (2,5%), в 2021 г. соответственно 1117 человек (14,1%) и 91 человек (1,5%);

- по направлению ЛПУ, в т.ч. ЛПУ по месту жительства (прикрепления) 5650 человек (75,6%) , из них 5420детей (88,7%), в 2021 г. соответственно 5813 человек (73,6%) и 5494 детей (90%);

- направлены медработниками образовательных учреждений 478 детей (7,8 %), в 2021г. 324 человека (5,3%);

- направлены работодателями 39 взрослых (2,8%), в 2021г. - 49 чел.- 2,7%

- направлены врачом после проведенной диспансеризации работающих граждан с 1-2 группами здоровья 239 человек (17,6%), в 2021г. - 396 человек (22,1%);

- обратились 58 детей по решению родителей ( 1,0%), в 2021 г. - 193 человека (3,2%).

 Офтальмологическое обследование проводилось взрослым и детям. Всего было обследовано 1693 человека (22,6%), в т.ч. детей - 375 человек (6,1%). Выявлено лиц с факторами риска 1395 человек (82,3%), из них 317 детей (84,5%).

За центром здоровья закреплено 219043 граждан, в т.ч. дети в возрасте от 0 до 17 лет включительно города Кузнецка и районов Кузнецкого, Камешкирского, Неверкинского, Сосновоборского, Никольского.

 Из прикрепленных районов за 12 месяцев 2022 года прошли обследование 1850 человек (24,8%), в т.ч. 1752 ребёнка (95%), в том числе:

- из Кузнецкого района 1839 человек (24,6%), из них 1752 ребёнка (95%);

- из Сосновоборского района - 5 человек;

- из Неверкинского района - 6 человек.

При центре здоровья работают школы здоровья. В школах за 12 месяцев 2022 года обучено 3291 человек (44%), из них 1352 ребёнка - 41%, в том числе:

- в школе профилактики АГ 137 человек (4,1%), в т.ч. детей 0

- в школе профилактики табакокурения 685 человека (21 %), в т.ч. 669 детей к (49,4%);

- в школе рационального питания 695 человек (21,1%), в т.ч. 683 детей (50,5%); - в школе будущей матери 696 человек (21,1%);

- в школе молодой матери 1078 человек(32,7%).

 В центре здоровья работает кабинет по отказу от курения. За 12 месяцев 2022 года принято 20 человек, из них бросили курить 4 человека. В 2021 году за соответствующий период принято 29 человек, из них бросили курить 3 человек.

**Женская консультация** рассчитана на 225 посещений в смену. С 1 июня 2011г. работает кабинет медико-социальной помощи и телефон доверия.

Женская консультация рассчитана на 225 посещений в смену.

С 1 июня 2011г. работает кабинет медико-социальной помощи и телефон доверия.

В зоне обслуживания женской консультации проживает 62177 женщин (в городе Кузнецк - 43764), ЖФВ - 25430 (в Кузнецке - 17760), подростков - 1681(в Кузнецке - 1182), детей - 8622 (в Кузнецк - 5992).

1. Территория разделена на 5 участков (г. Кузнецк - 3 участка, 2 - село), в

женской консультации 6 физических лиц врачей (4 участковых и 2 приёма дежурных врачей в 2 смены), 1 врач – заведующий женской консультации и 1врач в дневном стационаре. По количеству женского населениюя должно быть не менее 10 акушеров - гинекологов на участках. Дефицит составляет не 5 участковых акушеров-гинекологов.

Сделано посещений в женскую консультацию 25898 против 34861, что на 9431 посещение меньше чем в 20121году. Выполнено 318 патронажей, в 2021 году было 417 патронажей.

Функция врачебной должности на 8 занятых ставок акушеров -гинекологов снизилась и составила в поликлинике 3237,25 против 3435 в 2021 году и повысилась на дому с 46,3 против 53,0 на дому. Снижение посещений, функции врачебной должности в женской консультации обусловлено дефицитом врачей акушеров-гинекологов.

Поступило под наблюдение в женскую консультацию 748 беременных (прибывших - 31), в 2021 году было 860 беременных (прибывших - 44). До 12 недель беременности взято на учёт 670беременных женщин (89,5%) против 745 (86,6%) в 2020году. Среднее количество посещений на одну женщину, закончившую беременность родами составило 14,2 против 13,8 . Беременность после ЭКО наступила у 17 женщин против 19 в прошлом году.

 Состоит на учете на 01.01.2022 года 365 беременные женщины (1 - до 18 лет) против 373 (из них 4 - до 18 лет). Первичная явка повысилась с 86,6 % до 89.6%.

 В группе высокого риска 122 – 33,44% беременных женщин против 111 (29,76%) в 2020 году, с 45,3 % до 42,2% уменьшилась группа среднего риска.

Осмотрено терапевтом 695-95,4% против 827 (94,4%) беременных в 2021 году, в том числе до 12 недель 339 – 92,9%.

Отмечалось наличие экстрагенитальной патологии у беременных. В структуре отмечается рост числа заболевших беременных ОРВИ и коронавирусной инфекции и принимающих лекарственные средства. У каждой пятой беременной женщины регистрировался гестационный сахарный диабет, у каждой пятнадцатой – ожирение. Несколько меньше регистрировалось заболеваний МПС. Среди сердечно-сосудистых заболеваний регистрируются нарушения ритма, ВПС.

В женской консультации проводится обучение в школе для беременных по подготовке к родам, обучено 498 беременных (567человек в 2021 году).

**Пренатальная диагностика**

**2021г-** УЗИ 1- 776-88,6%, выявлена патология в 3 случаях;

УЗИ 2-790-90,2% выявлена патология в 4 случаях;

 УЗИ 3 -652-77,4% выявлена патология в 1 случае;

УЗДГ-2138/ 837 берем, выявлена патология в 187случаях;

КТГ- 4408/837берем, выявлена патология в 231случае.

Проконсультировано генетиком 209 человек, выявлена патология в 3 случаях.

Диагносцировано ВПР- 10. Не диагностировано в 1случае (с-м Дауна)

**2022г-** УЗИ 1-632-86,8%, выявлена патология в 3 случаях;

УЗИ 2-656-90,1%, выявлена патология в 3 случаях;

УЗИ 3 -341-46,8%, выявлена патология в 5 случаях;

УЗДГ-1613/ 858 берем выявлена патология в 144 случаях;

КТГ- 3511/685, выявлена патология в 259 случаях.

Диагностировано ВПР-15(5 прервано, 10 - родов). Не диагностированных - 6. Среди них перинатальных потерь 1 случай (ВПР. ВПС. Дефект межжелудочковой перегородки. Дефект предсердной перегородки. Открытый артериальный проток).

 Отмечается снижение преэклампсии с 20 – 5,1 %о в 2021г (тяжелой 5 – 25%) до 15 - 2,1 %о в 2022г (из них тяжелой 3 – 20%)

Случаев эклампсии зарегистрировано не было. Перинатальных потерь у беременных с преэклампсией не было. Основное направление по профилактике преэклампсии - своевременная диагностика и лечение ЭГП, ведение беременной с ЭГП совместно со смежными специалистами, назначением ацетилсалициловой кислоты беременным с высокой группой риска развития преэклампсии.

**Роды/двойни.** В 2022 году произошло 685 родов (двоен 11), 2021 году - 837 (10 двоен). Отмечается уменьшение количества родов на 152.

Роды в результате ЭКО 21- 3,07%, в 2021 году 14 - 1,68%. Осложнённые роды были у 455-66,4% женщин, в прошлом году у 522 женщин (62,37%). Оперативное родоразрешение состоялось у 262 женщин – 38,2% против 313 - 37,4%. Основная причина оперативного родоразрешения - наличие рубцов.

**Преждевременные роды.** Показатель преждевременных родов незначительно увеличился с 66,3% в 2021г до 6,3,7% в 2022. В результате проведенного анализа среди факторов, способствующих преждевременным родам, является инфекция мочеполовых путей, преэклампсия, ЭГЗ, ИЦН и как следствие преждевременное родоразрешение. Перинатальных потерь среди недоношенных детей - 2 случая ранней неонатальной смертности. Перинатальные потери по срокам гестации: в гестационном сроке 25-26 нед-1случай, 30-31 неделя -1случай. Оба случая с экстремально низкой массой тела.

**Перинатальная смертность** по женской консультации в 2022г составила4 случая - 5.7%о (мертворождаемость 1-1,4%о, ранняя неонатальная смертность 3 - 4.3%о). В 2021году было 8 случаев - 9,4%о (мертворождаемость 7 - 8,2%о, ранняя неонатальная смертность 1-1.2%о)

 Отмечается снижение показателя **перинатальной смертности** с 8,2%о в 2021г. до 5.7%о в 2022г. Показатель ранней неонатальной смертности увеличился с 1-1,2%о. до 3сл.- 4,3%о в 2022г.

Среди перинатальных потерь 1 антенатальная гибель плода в в сроке 30-31 неделя, 3 случая ранней неонатальной смерти, 1случай в сроке 25-26 недель с ЭНМТ, 1 случай -ВПР ВПС (умерли в ПЦ), 1 случай - внезапная сердечная смерть (умер в КМДБ). В 3-х случаях смерть непредотвратима. В 1 случае (мертворожденный) условно предотвратима при регулярном наблюдении и своевременной госпитализации.

**XI. Аборты.** В 2022 годубыло 181 аборт, из них 69 артифициальных. Показатель на 1000 ЖФВ – 7,2. Беременность сохранена у 21 женщины – 23,3%. В 2021году абортов - 167 (артифициальных - 76). Показатель на 1000 ЖФВ составил- 6.7. Беременность сохранена у 28 – 22,6% женщин. Показатель на 100 родившихся живыми и мертвыми- 26.0.

 **Материнская смертность.** В 2022 случаев материнской смертности не регистрировалось. В 2021г зарегистрировано 2 случая материнской смертности - 238,1 на 100 000 населения, в 2020 году – 0. В обоих случаях причиной материнской смертности явилась новая коронавирусная инфекция Сovid-19.

**Цитологический скрининг шейки матки: 2022г.** - Всего взято мазов - 6071. Выявлено дисплазий легкой степени- 38, средней степени – 8, тяжелой степени - 6, рак - не выявлено. В результате проведенного цитологического скрининга взято на Д учет 342 женщины.

 С визуально неизмененных шеек матки (скрининг) взято мазков - 4346. Выявлено дисплазий шейки матки легкой степени - 19, средней степени - 4, тяжелой степени -1, инвазивный рак шейки матки не выявлен. В результате проведенного цитологического скрининга взята на Д учет 71 женщина.

**2021г.** - Всего взято мазков - 6185. Выявлено дисплазий шейки матки легкой степени - 27, средней степени - 6, тяжелой степени - 3, рак шейки матки - 1 случай. В результате проведенного цитологического скрининга взято на Д-учет 192 женщины.

 С визуально неизмененных шеек матки (скрининг) взято 4346 мазков. Выявлено дисплазий шейки матки легкой степени - 8, средней степени - 1, тяжелой степени - 1, инвазивный рак - 0. В результате проведенного цитологического скрининга взята на диспансерный учет 51 женщина.

**Злокачественные новообразования.** В 2022году выявлено 49 случаев, из них запущенных 15 – 30,6%, в 2021 г. выявлено 47 случаев, из них запущенных 14 - 29.8%.

 **В 2021 г** - Взято на учет 50 женщин (6 - шейка матки, 27 – тело матки, 15 - яичники , 1-вульва, 1 - влаг), из них- 10 сл.- 20% с запущенными формами рака женских половых органов (0-шейка матки, 2 - тело матки 7 - яичники, 1 - вульва). Онкозапущенность по области в 2021 году составила 25,1%.

**Одногодичная летальность.** В 2022 году зарегистрировано 2 случая одногодичной летальности. В 2021 году было 3 случая одногодичной летальности, все они с поздней обращаемостью в женскую консультацию, были направлены в ООД, где был верифицирован диагноз.

**Гинекологическая заболеваемость.** В 2022 году заболеваемость составила 6535,1 на 100 000, впервые выявленная - 3734,0. Доброкачественные заболевания молочной железы - 175,4 ,впервые выявленные - 90,6 Воспалительные заболевания - 701,7, впервые выявленные - 603,4. Расстройство менструации 572.5, впервые выявленное - 379.8 Эрозия - 524.3, впервые выявленная - 283.4. Эндометриоз - 285.3, впервые выявленный - 129.2.

**2021г. -** Заболеваемость **–** 2621,6 (впервые выявленная -1597,1). Доброкачественные заболевания молочной железы - 138,0 впервые выявленные - 90,7. Воспалительные заболевания - 640,7 впервые выявленные - 601,1. Эрозия - 413,9, впервые выявленная - 251,4; Расстройство менструации - 811,0, впервые выявленное - 537,8.

Отмечается повышение показателя гинекологической заболеваемости, как общей, так и впервые выявленной при снижении воспалительных заболеваний органов малого таза. Повышение гинекологической заболеваемости связано с улучшением диагностики заболеваний и их регистрацией.

В состав женской консультации входит **дневной акушерско-гинекологический стационар**, мощность которого составляет 15 коек, в том числе акушерский дневной стационар на 10 коек, гинекологический на 5коек. В акушерском дневном стационаре в 2022 г занятость койки составила 280,3 дня, средний койко-день составил 10 дней, оборот койки -28,2. **В гинекологическом отделении** проведено 226 операций 224 женщинам. Хирургическая активность составила 100,9% против 88,% в 2021 году. Занятость гинекологической койки в 2022 году 283,5, средний к/день - 6,1, оборот койки - 46,5.

 В женской консультации совместная работа врачей акушер-гинекологов и **кабинета медико-социальной помощи женщинам** сохранили беременность 24 женщины, из них: г.Кузнецк -12 чел., Кузнецкий р-н 9 чел., Неверкинский р-н - 3 чел. Всего обратилось в кабинет МСП 923 чел., из них: состоят на учете по беременности – 809 чел.; по поводу прерывания беременности - 114 чел., из них сохранили беременность 24 чел., что составляет 21,1%.

Из города Кузнецка на мед.аборт обратилась 51 женщина, из которых 12 беременность сохранили, что составляет 23,5%. Из Кузнецкого района было на мед. аборт 39 чел., из них сохранили беременность - 9 чел., что составляет 23,1%. Из Неверкинского района обратилось 6 женщин, из них сохранили беременность - 3 чел., что составляет 50,0%.

**Коечный фонд больницы.**

Общий коечный фонд – 292 койка: круглосуточные – 245 + 12 реанимационных, в том числе 6 для новорождённых детей, дневные – 34.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Профиль койки | Круглосуточные | Дневные |
| всего | 257 | 34 |
| Изних: педиатрические | 15 | 3 |
| неврологические | 15 | - |
| патологии новорожденных | 10 | - |
| паллиативные | 1 | - |
| медицинской реабилитации | 15 | 15 |
| реанимационные | 12 | - |
| хирургические для детей | 20 | 1 |
| травматологические | 8 | - |
| гинекологические | 30 | 5 |
| для беременных и рожениц | 30 | - |
| патологии беременности | 10 | 10 |
| инфекционные | 75 | - |
| пульмонологические | 15 | - |
| Койка СМП | 1 | - |

 Государственное задание по пролеченным в стационаре больным в 2022 году по статистике выполнено на 100,5% от годового плана. План по высокотехнологичной помощи по профилям «неонатология» выполнен только на 48,3% в связи с изменением критериев ВМП и уменьшением количества новорождённых. В 2022 году высокотехнологичная медицинская помощь оказана 29 новорождённым.

Занятость койки в стационаре в 2022 году несколько увеличилась с 190,9 дня до 211,0. Несмотря на то, что в 2022 году пролечено на 599 пациентов больше сохраняется низкая занятость круглосуточной койки, которая связана с уменьшением среднего пребывания на койке в результате маршрутизации пациентов, недостаточной организацией плановой госпитализации, особенностями отношения родителей к стационарному лечению (достаточно высокий % прерванной госпитализации по желанию родителей). Выписано 2348 женщин занятость койки составила 199,1 дня против 198,1 дня в 2020 году. В большей степени этот показатель обусловлен невыполнением объёмов акушерским отделением. Занятость акушерской койки снизилась с 113,2 до 102,4 дней в этом году.

Выписано из круглосуточного стационара 7752 человек против 7013 пациентов в 2021 году. Больными проведено 51680 к/дней против 46963 к/дней в прошлом году, средние сроки лечения в роддоме составили 5,8 дня, в детском стационаре - 7,1 дня.

**Детский** стационар в 2022 г имел мощность 175 круглосуточных коек, в том числе 1 койка скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания. В 2022 году пролечено 4796 детей, что на 189 детей больше чем в 2021 году. Пролечено 1730 сельских детей, доля пролеченных сельских больных увеличилась с 30,62% до 32,03%.

 Занятость койки в детском стационаре увеличилась с 188,0 дней до 216,7 дня в 2021 году. Средний срок пребывания больного остается низким, как и в предыдущие года и составил 7,1 день (в 2021 году - 7,1дн, 2020 году -7,4 к/д,). Оборот койки несколько увеличился в 2022 году и составил 30,7 дней против 26,4 в 2021 году и 22,8 дня в 2020 году.

Педиатрическое отделение имеет коечную мощность 56 коек, в том числе 1 паллиативную, 10 неонатальных, 15неврологических, 15 реабилитационных, 15 педиатрических коек. Количество пролеченных детей увеличилось по сравнению с 2021 годом с 1080 до 1335 ребенка, в том числе пролечен 291 новорожденный. В отделении сохраняется низкая занятость койки - 194,0 (в 2021 году 167,3 дн.) за счет низкой работы неонатальной койки - 180,5 дн. (в 2021 году 129,0 дн.), и койки неврологического профиля 171,7 дн.. С мая 2022 года увеличено количество коек реабилитационного профиля до 15. Пролечено 292 ребенка, госзадание выполнено более чем на 100% (первоначальный план - 202 законченных случая). Работа педиатрической койки составила 227,1 дней против 199,2 дней в 2021 году. В отделении проводился текущий ремонт в течение 2 месяцев. Но отсутствие контроля со стороны заведующего отделением за прерванной госпитализацией и средним пребыванием пациентов на койке негативно сказалось на её занятости. Средние сроки пребывания в отделении снизились с 8,3 в 2021 году до 7,5 к/дней в 2022 году. Показатель летальности в отделении снизился с 0,34% до 0,22 %, умерло 3 детей (один ребенок новорожденный) против 4 в прошлом году.

Хирургическое отделение с коечной мощностью 28 коек в 2022 году пролечило 1052 ребенка (в 2021 году - 885 детей). Занятость койки хирургического профиля несколько повысилась и составила 260,6 дн. против 234,5 дн. в 2021 году. Увеличилась занятость травматологической койки с 234,0 дн. до 315 дн. в 2022 году со средним сроком пребывания 9,1 дн. Отмечается перегрузка койки дневного хирургического стационара до 375,9 дн., что связано с сокращением количества коек с 3 до одной койки.

В 2022 году в детском стационаре выполнено 513 операций против 475 операций в 2021 году. Соотношение экстренных (345) и плановых (168) операций составило 2,1 : 1 (в 2021 году 295 экстренных и 180 плановых операций в соотношении 1,6:1,0. Послеоперационных осложнений не было. Увеличилась обращаемость за медицинской помощью в травмпункт и составила 2114 случаев (в 2021 году-2082 случая). Из 2114 случаев первичных обращений было 1107. Количество операций, проведенных в травмпункте, увеличилось до 235 против 188 в 20201году.

В инфекционном отделении с коечной мощностью 90 коек, в том числе 15 пульмонологические с октября 2021 года были открыты койки для лечения детей с новой короновирусной инфекцией и 2 инфекционные «ковидные» койки для лечения взрослых. В марте 2022 года по эпидобстановке «ковидные» койки закрыты. Всего пролечено 2597 детей, из них с НКВИ 328 детей. В 2021 году - 2539 больных, из них 298 детей с ковидом и 19 взрослых с ковидом, в 2020 году 1965 детей. Занятость инфекционной койки составила 202,8 дней против 188,5 дней в 2021 году и 150,7дня в 2020 году. На койках пульмонологического профиля пролечено 367 детей, что значительно больше, чем в 2021 и 2020 годах (278 детей и 253 ребенка соответственно). Работа койки составила 220,4 дня, что выше уровня 2021 и 2020 годов (179,3 и 159 дня соответственно), но не выдерживаются средние сроки лечения и составляют 8,2 дн., в большей степени, за счёт прерванной госпитализации. Расшифровка этиологии кишечных инфекций составила 85%.

 Отделение реанимации рассчитано на 12 коек, из них 6 коек для новорожденных детей. Средние сроки лечения сохраняются на прежнем уровне, что и в 2021 году - 1,9к/д. Работа койки уменьшилась до 111,8 дней против 119,7 дней в 2021 году. За 2022 год пролечено 696 пациентов, из них 256 детей, в том числе 64 новорожденных. (В 2021 году 741 пациент, из них 282 ребенка, в том числе 100 новорожденных). На ИВЛ находилось 50 детей, из них 25 - новорожденные. Респираторную поддержку неинвазивной ИВЛ получили 27 детей. Сурфактант введен в 2 случаях (6 доз) в 2022 году против 5 случаев (17 доз) в 2021 году. В 2022году ЗПК не было. ВМП оказана 29 новорожденным.

**В стационаре всего** выполнено 1517 операций (1480 в 2021 году), в том числе 615 плановых против 611 в 2021 году и 902 экстренных против 869 в 2021 году. Летальности не было, в 2021г 1 случай - 0,34%. Соотношение плановых к экстренным составило 1:1,47.

 **В отделении новорождённых** в 2022 году родилось 648 детей, из них живыми 647 детей (758 детей, из них 756 живых за 2021 год), что на 110 детей меньше, чем в 2021г. Внебольничные роды 1 - 0,1% (домашние), 3 родов - 0,4% (2 домашних,1 дорожные) было в 2021 году. Недоношенных детей родилось 5 – 0,7%, в 2021 году было 12 - 1,5%.

 На П этап выхаживания переведены 158 детей (24,4%)+ 1 ребенок выписан домой (отказ матери от госпитализации, из них вреанимационное отделение переведено 52 ребёнка -32,9% (45,3% в 2021 году). Перевод в отделение реанимации осуществлялся в условиях транспортного кувеза на ИВЛ по показаниям.

Всего респираторную поддержку в 2022 году получили 37детей - 71,1%), в 2021 году 94,2 %, из них на ИВЛнаходилось 27 детей -72,9%, в 2021 году 60,0 %), на СРАРнаходилось 10 детей - 27,0%), в 2021 году 40,0%.

 **В 2022году** заменных переливаний крови не было. Проведено 19 консультаций областных специалистов. В Перинатальный центр ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им.Н.Н. Бурденко» переведены 10 детей в 2022 году (11 детей за 2021 год).

 **От ВИЧ-инфицированных матерей** родилось 3 детей (7 детей в 2021 году). Всем новорожденным произведен забор крови на ВИЧ, материал отправлен в СПИД центр г. Пензы, также все дети получили соответствующую химиопрофилактику согласно рекомендованной схеме, указанной в сопроводительном листе от инфекциониста.

 **Вакцинация БЦЖ «М»:** привито 612 детей - 94,5%, в 2021 году (95,1%)**.** Не вакцинировано 35 детей (5,4%). Мед.отводы от вакцинации БЦЖ «М» - 24 случая, что составило - 3,3%, из них отказ матери - 10 случаев(1,6%) и 1 умерший ребёнок (0,1%), в 2021 году 23 случая - 3,0%.

 **Вакцинация против гепатита В:** всего привито 559 детей - 86,3% против 676 детей (89,4%) в 2021 году. Не привиты в 2022 году88 детей - 13,6%, в 2021г - 10,5 % , из них: мед.отвод **-** 60 (9,2 %), отказ от вакцинации - 27 (4,1%) и 1 умерший (0,1%).

**На грудном вскармливании** находилось 602 ребёнка -93%, в 2021 году - 90,2%.

**Обследованы по приказу № 4712 от 11.07.07г на неонатальные скрининги**  625 детей - 96,5%, против 98,0% в 2021 году. Не обследованы 22 ребёнка - 3,4%, из них - 10 детей переведены в Перинатальный центр ГБУЗ « Пензенская областная клиническая больница им.Н.Н. Бурденко», 1 ребёнок умер.

**Аудиологический скрининг:** обследовано 567 детей - 87,6 % против 83,5% в 2021 году. Выявлены 20 детей - 3,5% с нарушением слуха, 2,2% было в 2021 году. Не обследованы 80 детей- 12,3%, из них 52 ребёнка переведено в ОРиА (из них 10 детей переведено в Перинатальный центр ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н.Бурденко», 1 ребёнок – умер), 27 детей - 4,1% не обследованы в связи с ремонтом аппарата, отпуском исследователя.

 **В 2021 году не обследовано**- 124 ребёнка (16,4%). Все необследованные дети прошли аудиологический скрининг в поликлинике по месту жительства.

**Отказных детей** 3 ребёнка. В 2021 году был 1 отказной ребёнок.

В 2022 году зарегистрировано 6 случаев **ВПР** - 0,9% у 5 детей. В 2021году было 2 случая ВПР у 1 ребёнка - 0,3%.

**ГВЗ среди новорожденных в** 7 случаях – 10,8%, представлена различными нозологическими формами внутриутробной инфекции. Этиология возбудителей разнообразна: патогенный стафилококк, энтерококк, но преобладающая флора – эпидермальный стафилококк. В структуре: внутриутробные пневмонии 5 случаев + 2 случая (1- пиодермия и 1- везикулопустулёз). В 2022 году отмечается снижение заболеваемости внутриутробными пневмониями с 9 -119%о до 5 – 77,2%о.

 В 2022 году случаевВБИ не регистрировалось. В 2021 году было зарегистрировано10 случаев ГВЗ - 13,2‰, из них 1 случай ВБИ (везикулопустулёз).

В 2022 году зарегистрирован 1 случай ранней неонатальной смертности – 1,5‰, в 2021 году было4 случая ранней неонатальной смертности -5,3‰ .

 П**еринатальная смертность** в 2022 году снизилась с 7,9‰ до 3,0 ‰ в за счет уменьшения мертворождаемости с 2,6‰ в до 1,5% и ранней неонатальной смертности с 5,3‰ до 1,5%. Один ребёнок умер на 3 сутки жизни от прогрессирующей полиорганной недостаточности, развившейся на фоне тотальной ишемии органов в результате внезапной остановки сердца. Патолого-анатомический диагноз: Нарушение ритма сердца у новорождённого Р29.1. Случай ранней неонатальной смертности условно предотвратим. Показатель мертворождаемости уменьшился с 2,6 ‰ в 2021 году до 1,5 ‰ в 2022 году.

**Общая заболеваемость** среди новорожденных в 2022 году - 3910,3 на 10.000, что на уровне 2021 года - 3915,3 на 10.000. Увеличилось количество неонатальных желтух до 927,3 на 10 тыс. против 714,2 на 10 тыс. в 2021г. Занимают 1 место в структуре заболеваемости новорожденных.

 Возрос показатель травматизма новорожденных с 132,2 до 185,4 за счет увеличения количества кефалогематом с 7 - 92,5 до 9 случаев - 139,1, переломов ключиц - 3 случая (46,3 на 10.000) против 3 случаев - 39,6 на 10 000 новорождённых в 2021 году.

 Уменьшился показатель церебральных нарушений с 608,4 %о до 587,3 %о. Дыхательные нарушения, характерные для перинатального периода, уменьшились с 859,7 %о г до 695,5 %о в 2022 году. Снизилось количество случаев внутриутробной гипоксии с 277,7%о до 231,8 %о.

**В стационаре роддома** за 12 месяцев 2022 года оказана медицинская помощь 2348 женщинам, в том числе пациентам от 0 до 17 лет включительно. В роддоме занятость койки составила 199,1 против 198,1 дня в прошлом году. Средние сроки лечения составили 5,8 дня, оборот койки – 34,3 (34 в 2021 году).

В акушерском отделении за 12 месяцев 2022 года прошло родов 645+( 1 роды домашние), что на 110 родов меньше, чем в 2021 году - 753 родов +( 1 дорожные + 2 домашние)

Преждевременные роды: всего – 6 случая - 0,9%, в 2021 году. – 11 случаев – 1,4%, 1 случай родов был в сроке 22 -28 недель за 12 месяцев 2022 года. За 12 месяцев 2021года родов в сроке 22- 28 недель-2 случая

В сроке 28 - 37 недель в 2022 году было 5 родов, в 2021 году в сроке 28-37 недель - 9 случаев.

Отмечается низкий уровень преждевременных родов, т.к. все беременные с преждевременными родами, с угрозой преждевременных родов, с укорочением шейки матки переводятся в Перинатальный Центр. Роды у сельских женщин среди преждевременных составили 5 случаев -55,6%. Среди преждевременных родов 4 операции кесарево сечение по экстренным показаниям – 44,4%.

За 12 месяцев 2022 года прошло 15 родов в **тазовом предлежании**. У первородящих произошло 6 родов, которые закончились операцией кесарево сечение. У повторнородящих было 9 родов, все закончились операцией кесарево сечение.

Многоплодные роды. За 12месяцев 2022года прошли 2 родов двойней.

Совершенно нормальные роды - 34,1%.

За 12 месяцев 2022 года количество преэклампсий составило 27 случаев -4,1%, в 2021году 38 случая - 5,0% .

Экстрагенитальная заболеваемость возросла с 80,9% до 86,5% за счет заболеваний мочеполовой системы с 20,9% до 23,4%, анемий с 40,8% до 43,5%.

**Операций кесарево сечение** было проведено за 12 месяцев 2022 года- 222- **34,4%** против 257-**34**% в 2021 году.

Плановое кесарево сечение было в 57,6% случаях, что ниже уровня 2021года -60,7%.

Среди причин на первом месте среди плановых операций рубец на матке 91 - 71% , на 2 месте - тазовое предлежание плода 10 случаев - 7,8%.

 Среди экстренных операций преимущественно у женщин с клиническим несоответствием - 38 случаев - 40,4%, на 2 месте рубец на матке в 14случаях -14,8%. Среди всех кесаревых сечений в 48,8% случаев рубец на матке является показанием к операции. Отмечается рост кесаревых сечений у женщин с третьим и четвертым рубцом на матке. Также наблюдается рост оперативных родоразрешений у первобеременных.

Обезболивание при кесаревом сечении эндотрахеальный наркоз - 5%, регионарные анестезии 95% (Эпидуральная анестезия- 3 %, спинальная анестезия- 97%), Роды под эпидуральной анестезией составили 8% .

Послеродовое кровотечение в 2022 году отмечалось у 8 женщин - 1,2%, из них ПОНРП - 4 случая, 2 случая - раннее послеродовое кровотечение с кровопотерей по 500 мл и 2 случая раннего послеродового кровотечения с кровопотерей 100 0мл. За 12 месяцев 2021 года состоялось 9 случаев кровотечения -1,2%, из них 3 случая ПОНРП, 6 случаев кровотечения в раннем послеродовом периоде.

За 12 месяцев 2022 года случаев ГВЗ родильниц не было. В 2021 году зарегистрирован 1 случай нагноения п\операционной раны после операции кесарево сечение.

**Перинатальная смертность.** Перинатальная смертность в 2022 году снизилась с 7,9%0 до 3,1%0 как за счёт ранней неонатальной, так и за счёт мертворождаемости (2 случая в 2022 году против 6 случаев в 2021 году).

За 12 месяцев 2022 года зарегистрирован 1 случая ранней неонатальной смерти -1,55%0. Внезапная смерть ребёнка наступила на 3 сутки жизни от неуточненной причины остановки сердца на фоне хорошего эффекта лечения ГБН с конфликтом по АBO системе. Тотальная гипоксия тканей вызвала прогрессирующее развитие полиорганной недостаточности.

Проведены разборы случаев перинатальных потерь, выявлены недостатки в оказании медицинской помощи. Были проанализированы ошибки в определении маршрутизации беременных, своевременного и эффективного лечения инфекции женских половых органов, снижены стимулирующие надбавки.

**На 10 койках патологии беременных** пролечено 258 беременных (в 2021 году - 277) женщин. Занятость койки составила 242,7 дня против 249,4, средние сроки лечения составили 5,1дня (4,9 дня в 2021 году).

**Гинекологическое отделение**. Всего за 2022 г. пролечено 1447 больных, что на 78 больше чем в 2021 г (1369 больных). Рост составил 5,6 %.

Занятость койки составила 277,1 дня против 271,3 дня в 2021 году, оборот койки увеличился с 45,8% до 48, средний к/день 5,8 против 5,9 дня в прошлом году.

В 2022 году в отделении проведено 759 операций, количество операций по сравнению с 2021 г возросло на 9,2 %.

Процент экстренных операций снизился с 420 (60,4%) в 2021 г до 440 (58%) в 2022 г. Процент плановых операций вырос с 275 (39,6%) в 2021 г до 319 (42%) в 2022 году.

Количество полостных операций возросло с 157 (22,8%) в 2021 году до 167 (22,0%) в 2020 году.

Оперативная гинекология.Хирургическая активность без мед. абортов сохранилась на прежнем уровне - 695 (78,6%) в 2021 году и 760 (78,5%) в 2022 году. Хирургическая активность с мед. абортами снизилась с 954(83,5%) в 2021 году до 1155 (79,8%) в 2022 году.

 Лапароскопические операции проводятся в плановом и экстренном порядке. Количество эндоскопических операций уменьшилось с 57 (8,2%) в 2021 году до 42 (5,5%) в 2022 году. Осложнений после проведённых операций не было.

Было проведено 5 (0,7 %) влагалищных операций у пациенток с опущением стенок влагалища. Средняя длительность предоперационного койко дня при плановых вмешательствах сохранилась на прежнем уровне - 1,0 койко-день. Средняя длительность послеоперационного койко - дня без изменений. Увеличилось количество проведённых гистероскопий с 48 в 2021 году до 58 в 2022 году. Проведено 11 гистерорезектоскопий. Осложнений при проведении данных операций не было.

Количество малых гинекологических операций выросло на 14% или с 476(68,5%) в 2021 году до 546(71,9%) в 2022 году.

Общее количество пациенток с абортивном исходом выросло на 18% с 259 в 2021 году до 308 в 2022 году.

Количество самопроизвольных выкидышей уменьшилось на % с 7 (2,7%) в 2021 году до 6 (1,9%) в 2022 году.

Количество пациенток с замершей беременностью выросло с 94 (36,3%) в 2021 г до 99 (32,1%) в 2022 году.

Количество артифициальных абортов выросло с 57 (22 %) в 2021 году до 90 (29,2%) в 2022 году.

Количество осложнений после абортов выросло с 5 (1,9%) в 2021 году до 15 (4,5%) в 2022 году.

Значительая часть малых гинекологических операций и мед абортов проводятся в дневном стационаре. В круглосуточном стационаре такие операции проводятся больным с высокой группой риска (экстрагенитальные заболевания, отягощенный анамнез в плане риска развития кровотечения).

ГВЗ при проведении мед абортов и проведении полостных операций не было за счет интраоперационного введения антибиотиков широкого спектра действия, применения одноразового белья, операционных комплектов.

Консервативная гинекология. За 2022 год пролечено 184 беременных,

за 2021 год - 206 беременных. Основная часть беременных до 12 недель лечатся в условиях дневного стационара. Средняя продолжительность лечения в 2022 году уменьшилась с 5,9 койко- дня до 5,8.

В гинекологическом отделении в 2022 году пролечено 22 пациентки в послеродовом периоде против 16 пациенток в 2021 году, из них 12 послеродовых больных с лактостазом, 4 с субинволюцией матки, 4 с гематометрой и 2 с поздним послеродовым кровотечением. Пациенток с послеродовыми ГВЗ не было.

Структура больных по нозологиям пролеченных в гинекологическом отделении изменилась следующим образом: незначительное снижение

доброкачественных образований с 147 (10,6%) до 137(9,4%) в 2022 году, увеличение больных с патологией эндометрия с 115(8,4%) до 157(10,9%) и рост с 403 (29,4%) до 439(30,3%) в 2022 году пациенток с нарушением менструального цикла.

Вызовов санитарной авиации в 2021 году в гинекологическое отделение не было. За 12 месяцев 2021 года переведено 7 пациенток в областные лечебные учреждения, согласно маршрутизации в связи с необходимостью ведения больных совместно со смежными специалистами в многопрофильных лечебных учреждениях.

С гемоконтактными инфекциями в 2021 году в отделении пролечено 54 больных, из них 15 ВИЧ инфицированных, больных с гепатитом В и С - 23 человек, 16 с положительной реакцией RW. Аварийных ситуаций при оказании медицинской помощи не было.

Отделение работает стабильно, но занятость койки не достигает плановых значений из-за нерегулярной плановой госпитализации. Необходимо работать над улучшением преемственности между отделением и женской консультацией.

**Больничная летальность.** В 2022 году показатель общей летальности составил 0,04% против 0,09% в 2021 году. Показатель детской летальности по стационару составил 3 - 0,06% , в 2021 году - 0,13% (умерло 6 детей).

В 2022 году в стационаре умерло три ребенка, из них один новорожденный, умер в ОРИТ в возрасте 3 суток жизни, в результате остро возникшей остановки сердца. Острая тотальная ишемия тканей, синдром восстановления кровотока обусловил развитие прогрессирующей полиорганной недостаточности, что и повлекло за собой неблагоприятный исход - смерть ребенка. Второй ребенок умер в возрасте 4 месяцев 1 недели жизни. Родился в тяжелой асфиксии и, как следствие, гипоксическо - ишемическое поражение ЦНС тяжелой степени с развитием необратимых неврологических нарушений ( кома, судороги) и развитием в дальнейшем гидроцефального синдрома и полиорганных нарушений. Третий ребенок умер в возрасте 4 лет, с диагнозом : Резидуально- органическое поражение центральной нервной системы. Инфаркт головного мозга (стволовой локализации). Досуточной летальности не было.

Переведено на III уровень оказания медицинской помощи 80 детей, из них 49 ребенок в ОДБ им. Н.Ф. Филатова, в Перинатальный центр - 9 новорожденных детей, в ЦСМП 18 детей, Федеральный ЦССХ - 2 ребенка, один ребенок в ОКБ им. Н.П. Бурденко и один ребенок в ГБУЗ «Клиническая городская больница №6 им. Г. А. Захарьина» .

**Внедрены новые методики диагностики**: Внедрены новые методики диагностики: в клинической лаборатории освоено: выявление кальпротектина в кале иммуно-хроматографическим методом исследование крови и других биологических жидкостей на стерильность с использованием системы SIGNAL, идентификацмия сальмонелл и уропатогенов с использованием хромогенных питательных сред, выявление ДНК вируса папилломы человека, выявление РНК гриппа А, подтип Н1N1, грипп В, RS- инфекции, парагрипп в биологическом материале методом ПЦР, выявление ДНК- энтеропатогенные Е. Соli, Staphylococcus aureus, исследование крови всех закрытых локусов на анаэробы с помощью анализатора Юнона LABSTAR 50.

Применялись новые методы лечения: использование парентерального питания у маловесных новорожденных детей, в ОАР введена методика аппаратного плазмофереза. Использовались новые препараты: транексамовая кислота, препедил гель, новосевен, венофундин, стереофундин, сигардис. В 2022 году проведено курсовое лечение двум детям препаратом синагис.

**Показатели работы вспомогательных служб**.Количество лабораторных анализов на 100 выбывших из стационара составляет 3755 ед., на 100 посещений в поликлинику -142,8 ед. против 4217 ед. и 160 ед. соответственно в 2021 году. Работает одна экстренная лаборатория: в соматическом корпусе детского стационара.Показатели функциональной диагностики не изменились и составили: на сто выбывших из стационара приходится 203,4 исследование, по детскому стационару -298,1 исследование. На 100 посещений в поликлинику показатель составляет 13,4. По детскому стационару - 13,9. Количество физиотерапевтических процедур отпускаемых на пациента уменьшились в связи с ограничением посещения поликлиники и ограничения плановой госпитализации в начале года. Так, на 100 посещений в поликлинику количество процедур составило 12,1 (в 2021 году -10) на одного больного, а выбывшего из стационара, как и в 2021 году - 3,1. Охват ЛФК по стационару составляет 52%. Количество процедур массажа на одного больного в стационаре –10. Количество рентгенологических исследований на 100 больных, выбывших из стационара составляет 31,88 в отчетном периоде против 28,48 в 2021 году ( 36,72 в 2020 году), на 100 посещений в поликлинику составило 2,96 в 2022 году против 2,94 в 2021 году и 4,82 в 2020 году. УЗИ на 100 выбывших из стационара 62,06 против 52,17 в 2021 году и 66,9 в 2020г.

 **Эндоскопических исследований** проведено : диагностических 1384, лечебных 141, их них гистероскопий – 69 лечебных , кольпоскопий - 882 диагностических, гастродуоденоскопий - 213 и 10 лечебных, лапароскопий лечебных – 42. Ректороманоскопия не проводилась из-за отсутствия ректороманоскопа, который представлен в заявку на приобретение, но не получен.

**Анализ обращений граждан за 12 месяцев 2022 год.**

Всего за 12 месяцев 2022 года в адрес Кузнецкой межрайонной детской больницы поступило 41 обращение граждан (за 12 месяцев 2021 г - 63 обращения), в том числе 27 на сайт Министерства здравоохранения Пензенской области, 8 - обращений в адрес ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница», 1- АО «Макс-М», 5 – в единый контакт-центр здравоохранения Пензенской области.

В структуре 2 обращения - благодарность за чуткое и внимательное отношение к пациентам, 8 – качество оказания медицинской помощи, 10 - нехватка специалистов (проблема записи к специалистам), 12 - нарушение этики и диетологии, 9 - прочие вопросы (запросы, заявления на выдачу медицинской документации).

Проведено 3 документарные проверки, 1 жалоба признана обоснованной. Работа по устранению нарушений проведена. По поводу качества оказания медицинской помощи и нарушений этики и деонтологии проведены беседы и совещания о недопустимости нарушений и повышению профессионализма медицинских работников. Каждый случай проанализирован и в некоторых случаях приняты меры дисциплинарного характера и снижение стимулирующих выплат.

При проведении анализа обращений граждан за 12 месяцев 2022 года фактов коррупции не выявлено.

**Оценка эффективности деятельности.**

В анализируемый период увеличилось на % количество посещений в поликлинику, возросла функция врачебной должности практически по всем специальностям, кроме акушер-гинекологов. В полном объёме выполнены профилактические осмотры несовершеннолетних и внесены в программу подсистемного мониторинга, выполнены индикативы взятия под диспансерное наблюдение детей с впервые выявленной патологией органов пищеварения, глаза и придаточного аппарата, костно-мышечной, эндокринной и сердечно-сосудистой систем. Увеличилась впервые выявленная заболеваемость, на высоком уровне находится показатель охвата диспансерным наблюдением.

Занятость круглосуточной койки увеличилась до 212,1 дня, хотя и не достигла плановых значений. В стационаре оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация 292 детям. Организована работа дневного стационара по этому же профилю, где с ноября 2022 года получили лечение 38 детей. В хирургических отделениях увеличилось количество операций В амбулаторных условиях реабилитацию получили более 700 детей . Продолжена работа по укреплению материально-технической базы больницы, были подготовлены помещения под размещение нового рентгеновского аппарата и компьютерного томографа. Организована работа ПЦР лаборатории по диагностике COVID – 19, дооснащена медицинским оборудованием.

Государственное задание по пролеченным в стационаре больным за 2021 года по статистике выполнено на 100,5% (81,4% в прошлом году) от годового плана, но имеет место быть низкая занятость круглосуточной койки. Причин тому несколько: и главная из них это уменьшение средних сроков лечения за счёт прерванной госпитализации, что составило 15,8% от пролеченных больных. Часть прерванной госпитализации обоснована – это аборты, диагностика в гинекологическом отделении, ушибы и неуточнённые болезни кишечника в хирургическом отделении, переводы в другие ЛПУ и на роды, умершие - 45,0%. Но более 50% составляют случаи прерванного лечения по причине самовольного ухода и отказа родителей от лечения. В 2021 году не выполнен план по высокотехнологичной помощи по профилям «неонатология» в связи с изменением критериев ВМП. За 2021 высокотехнологичная медицинская помощь оказана 29 новорождённым (план 77), в том числе 2 иногородним.

Кроме того, проводился текущий ремонт отделений стационара.

В роддоме отмечено уменьшение на 110 случаев количества родов, что повлияло на занятость койки патологии новорожденных и выполнение объёма по ВМП. В роддоме плановое задание выполнено, снижена перинатальная смертность с 17,9%0 до 3,1 %0 как за счет ранней неонатальной смертности (1,55%0 ), так и за счет мертворождения (1,55%0).

Практически на уровне прошлого года % кесаревых сечений - 34,4% против 34% , но процент плановых снизился с 60,7 до 57,6%.

В дневном стационаре плановое задание выполнено на 105,1 %, но занятость койки уменьшилась, в основном, за счет уменьшения сроков лечения.

 В женской консультации совместная работа врачей акушер-гинекологов и **кабинета медико-социальной помощи женщинам** сохранили беременность 24 женщины, из них: г.Кузнецк -12 чел., Кузнецкий р-н 9 чел., Неверкинский р-н - 3 чел.

Вместе с тем, демографическая ситуация продолжает ухудшаться, что связано с уменьшением рождаемости.

Младенческая смертность в Кузнецке и Кузнецком районе при снижении перинатальной смертности остаётся выше областного показателя и индикатива, хотя в этом году, в основном, соблюдалась маршрутизация беременных и детей, но 3 новорожденных умерли в ПЦ (двое с ЭНМТ и один от критического ВПС) и1 ребёнок до года от инфекционной патологии ( Умер в ПО ЦСВМП).

В 2022 году индикатив по зарплате достигнут только у врачей, у других категорий медицинского персонала не достигнут.

Проблемой остаётся дефицит врачебных кадров до 31%, обусловленный, в основном, увольнением врачей пенсионного возраста, а также врачей в связи со сменой места жительства. Укомплектованность врачебными кадрами уменьшилась, прибыло только 2 врача педиатра в первичную сеть. Решена проблема с врачом отоларингологом: принят на работу врач, окончивший ординатуру по отоларингологии, совместитель также остался работать в больнице.

**Выводы**

1. Государственное задание по оказанию медицинской помощи женщинам и детям города Кузнецка и близлежащих районов в полном объёме выполнено, но более 15% госпитализации было прерванной, что явилось одной из причин недостижения показателей по заработной плате по 2 категориям медицинских работников.
2. Организована работа по проведению медицинской реабилитации детей в амбулаторных условиях, круглосуточном стационаре. Получена лицензия на проведение медицинской реабилитации в дневном стационаре.
3. Проведено более 27 тысяч профилактических осмотров детей, данные профосмотров детей внесены в подсистемный мониторингМЗ РФ в 95,1%.
4. Младенческая смертность в городе Кузнецке и в Кузнецком районе превышает областной показатель, перинатальная смертность снизилась за счет мертворождаемости.

5. Высокотехнологичная помощь оказана не в полном объёме в связи с изменением критериев ВМП.

6.Заболеваемость выросла, находится ниже областного показателя. Заболеваемость пневмонией ниже областных показателей у детей, все дети находятся под диспансерным наблюдением.

7. Выполнены индикативы взятия под диспансерное наблюдение детей с впервые выявленной патологией органов пищеварения, глаза и придаточного аппарата, костно-мышечной, сердечно-сосудистой систем и эндокринной систем.

8. Занятость круглосуточной койки стационара повысилась, но остается ниже нормативной за счет маршрутизации больных с заболеваниями верхних дыхательных путей в течение 9 месяцев текущего года, проводимого текущего ремонта отделений и прерванной госпитализации.

9. Проведён запланированный на 2022 год текущий ремонт помещений нескольких отделений, помещений под размещение МРТ, дополнительно выполнен ремонт детской поликлиники по адресу: ул. Осипенко, 50 с реализацией некоторых планов по внедрению бережливых технологий.

10. Выполнен ремонт локальной вентиляционной системы в ПЦР лаборатории с установкой фильтров тонкой очистки;

11. Не выполнены индикативы по ЗП медицинских работников со средним медицинским образованием и младшего медицинского персонала.

12. Выполнен план на 2022 год по подготовке ещё одного врача специалиста по функциональной диагностике, врача невролога по рефлексотерапии, другого врача невролога по эпилептологии с чтением ЭЭГ,

13. Подготовлен врач по медицинской реабилитации.

**План мероприятий**

1.Продолжить работу, направленную на повышение качества и доступности медицинской помощи детям и женщинам города Кузнецка и близлежащих районов,

2.1. Провести организационные мероприятия по оптимизации использования коечного фонда:

- усилить работу по проведению внутренного контроля качества, наладить внутренний аудит, своевременно отслеживать обновление клинических рекомендации с целью внедрения их в работу;

- уменьшить процент экстренной госпитализации за счет увеличения плановой госпитализации пациентов диспансерной группы на койки педиатрического и хирургического профиля с целью оздоровления и санации;

- рационально использовать койки медицинской реабилитации, в том числе по реабилитации детей, перенесших ковид-19, расширить перечень реабилитационных методик;

-анализировать прерванную госпитализацию с целью её уменьшения, рационально используя койку скорой помощи краткосрочного пребывания;

-развивать профили(гастоэнтерология) реабилитационного лечения в амбулаторных условиях;

-ходатайствовать о выделении коек для лечения детей с ЛОР патологией в условиях дневного стационара; увеличить в дневном стационаре количество педиатрических коек;

- свести до минимума ошибки при выполнении стандартов обследования и лечения пациентов, при оформлении медицинской документации;

2.2. Продолжить реализацию проекта «Бережливая поликлиника» вженской консультации, детской поликлинике и поликлиническом отделении №2 по адресу: ул. Осипенко №2 ;

**3. Продолжить обучение кадров:**

- подготовить врача по лечебной физкультуре, кинезиотерапии;

-обучить врачей анестезиологов-реаниматологов УЗИ навигации при проведении катетеризаций центральных сосудов;

- подготовить на циклах повышения квалификации стационарного невролога по рефлексотерапии;

-решить проблему дефицита окулиста;

-подготовить детского хирурга и эндоскописта по лапароскопии у детей;

-подготовить врача и медицинских сестер по медицинской реабилитации;

- обучить ещё одного невролога и врача по функциональной диагностике проведению электроэнцефалографии и ЭЭГ мониторинга функции головного мозга у новорождённых;

- использовать обучение врачей путём участия в конференциях, съездах, конгрессах и т.д.;

- продолжить стажировку врачей акушер-гинекологов, неонатологов и реаниматологов на базе симуляционно-тренировочных центров, врачей педиатров на базе РНИМУ им. Пирогова.

**4. Выполнить работы по укреплению материально-технической базы:**

- продолжить текущий ремонт помещений стационара, поликлиники, женской консультации;

- оснастить все базы для проведения реабилитации медицинским оборудованием согласно приказу МЗ РФ № 878н:

- подвести лечебные газы еще к 30 койкам инфекционного отделения;

- провести работы по устройству вентиляции и кондиционирования в помещении МРТ и пуско-наладочные работы при условии выделения денежных средств из регионального бюджета;

- продолжить работу по включению в региональную программу капитального ремонта объектов капитального ремонта:

1. педиатрического отделения детской поликлиники в Западном микрорайоне города;

2. фасада лечебного корпуса с поликлиникой с устройством колясочной и пандуса;

3. педиатрического отделения детской поликлиники в Южном микрорайоне города;

4. ходатайствовать о выделении денежных средств для подготовки медицинской документации на строительство пристроя к детской поликлинике;

- продолжить оснащение больницы медицинским оборудованием, в том числе антимагнитной аппаратурой для проведения МРТ детям раннего возраста.

**5. По лечебно-профилактической работе:**

-эффективно реализовать мероприятия по снижению младенческой и перинатальной смертности;

- обеспечить внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения;

- при проведении профилактических осмотров несовершеннолетних обеспечить 100 % внесение данных в программу Минздрава, осуществлять ежемесячный мониторинг;

-продолжить осваивать эндоскопические операции, в том числе у детей;

- освоить проведение КТ исследований с контрастным усилением у детей;

-внедрять новые методики обследования и лечения (введение ботулинического токсина, стабилометрия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и задержках ПРР);

- совершенствовать работу по проведению скринингов;

-развивать оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на базе круглосуточного, дневного стационаров и в амбулаторных условиях;

- увеличить охват диспансерным наблюдением гинекологических больных и детей с выполнением индикативов.

**6. По повышению устойчивости медицинской организации:**

- обеспечить ежемесячный контроль выполнения объёмных показателей с еженедельным мониторингом выполнения плана профилактических осмотров, неотложной помощи, амбулаторной хирургии, пролеченных больных;

- не допускать просроченной кредиторской задолженности;

- контролировать оплату текущей кредиторской задолженности;

- проводить ежемесячный мониторинг заработной платы, рационального и своевременного использования денежных средств из всех источников.

- выполнить индикатив по заработной плате медицинского персонала в соответствии с «дорожной картой»;