

Анализ работы ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» в 2016 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 проживает более 30000 детей и 92640 женщин, из которых 41059 женщин фертильного возраста. С 01.01.2014 года больнице переданы полномочия по медицинскому обслуживанию детей и женщин Кузнецкого района. По состоянию на 01.01.2017г. прикреплённое население составляет 22883 ребёнка города Кузнецка и Кузнецкого района. Больница оказывает первичную медико-санитарную, специализированную помощь по 26 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.

С 01.07.2016 года проведена дополнительная реорганизация коечного фонда, в результате чего коечная мощность стационара осталась прежней, но увеличились пульмонологические койки с 7 до 10, неврологические с 10 до 15 за счёт педиатрических и инфекционных.

На 01.01.2017 года коечная мощность стационара составила 250 коек, из них педиатрических — 15, неврологических — 15, коек патологии новорождённых - 25, пульмонологических — 15, инфекционных - 75, детских хирургических — 20, травматологических — 8, акушерских — 30, гинекологических — 30, патологии беременности — 10, 5 - сестринских, 3-патологии беременности и 2-детских.

В амбулаторной службе имеется дневной стационар на 31 койку, в том числе, 9 педиатрических коек, 19 акушерско-гинекологических, 2 детских хирургических и 1 детская урологическая койка. Мощность детской поликлиники и женской консультации не изменилась.

Дневной стационар мощностью 31 койка функционирует на базе детской поликлиники и женской консультации.

На базе больницы функционирует централизованная бактериологическая лаборатория.

Материально-техническая база больницы

В течение 2016 года проведён текущий ремонт помещений дезкамеры. В поликлинике устроен второй эвакуационный выход рядом с лестницей из стационара согласно предписания пожарнадзора, отремонтировано новое помещение под массажный кабинет, оборудован дополнительный кабинет по вызову врача на дом. Проведён текущий ремонт помещений кабинета лечебной

физкультуры поликлиники, баклаборатории и запасной лестницы инфекционного корпуса. В роддоме закончен текущий ремонт санпропускника, двух палат гинекологического отделения, всех палат в физиологическом акушерском отделении и одной палаты в наблюдательном акушерском отделении. Работы выполнены силами своей ремонтно-строительной бригады.

С 01.07.2016 года организована работа больничной прачечной, проведён текущий ремонт помещений, замена водопроводных и тепловых сетей, установлена система водоподготовки, затраты составили 399,2 тыс. руб. Приобретено прачечное оборудование на сумму 1131,6 тыс. руб. Источники финансирования этого объекта: собственные доходы, средства ОМС и аренды помещений.

По целевой программе организовано дополнительное видеонаблюдение на территории больницы на сумму 98 тыс.руб. На сэкономленные в результате торгов 52 тыс. руб заключен дополнительно прямой договор на продолжение этих работ. В результате аукциона заключены контракты на поставку строительных материалов на сумму 1146,9 тыс.руб., все материалы получены. Завершен текущий ремонт инфекционного отделения, исполнен контракт на 1 млн. руб. Отремонтировано своими силами 1000 кв.м мягкой кровли (бикрост). В гараже больницы заменили ворота на сумму 170,4 тыс.руб. Проведён текущий ремонт экстренной операционной с заменой плитки, дверей, устройством подвесного потолка с антибактериальным покрытием. Работы выполнены силами своей ремонтно-строительной бригады, материалы приобретались по контракту, часть материалов поставлена спонсорами. Отремонтирована мягкая кровля на здании бухгалтерии. Подготовлена сметная документация на ремонт первого этажа стационарного корпуса и центральной лестницы.

В детские поликлиники и женскую консультацию приобретены и установлены информационные экраны на 426,0 тыс. руб., В больницу поставлена медицинская мебель на сумму 779,4 тыс. руб.

В соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в больницу из разных источников в 2017 году было поставлено и приобретено 54 единицы медицинского оборудования на сумму 6045,1 тыс. руб. Кроме того, получено безвозмездно из других организаций 2 ед. медицинского оборудования на сумму 30,7 тыс. руб. Процент оборудования со сроком эксплуатации более 10 лет в этом году увеличился на 10,8% с 13,6% до 24,4% за счёт того, что в этом году 10 - летний срок эксплуатации превышен для оборудования, полученного в 2006 году по национальному проекту «Здоровье».

Приобретено 14 единиц компьютерной техники на сумму 740,2 тыс.руб. К ЕГИСЗ подключены ещё 2 точки в с. Махалино и в с. Евлашево Кузнецкого района и 4 школы.

Проведены работы по благоустройству территории, разбиты 2 новые клумбы, высажены кустарники и деревья, 1000 кустов роз.

Финансирование ГБУЗ «Кузнецкая городская детская больница»

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

Таблица № 1

Исполнение бюджета больницы в 2016г

Источник финансирования	План финансирования на 2016 год		12 месяцев 2016 года	
	Сумма тыс. руб.	% в структуре	Сумма тыс.руб.	% от годового плана
ОМС	309165,1	91,9	309165,1	100
Платные услуги	6478,1	1,9	4913,5	75,8
Областной бюджет	7635,1	2,3	7635,1	100
Федеральный бюджет	12387,2	3,7	12387,2	100
Прочие (доходы от сдачи помещений в аренду, возмещения ком. услуг)	583,6	0,2	524,5	89,9
ИТОГО	336249,1	100	334625,3	99,5

Анализ показывает, что в 2016 году больница профинансирована на 99,5%. Потери можно объяснить объективными причинами:

1.отмечено уменьшение доходов от платных услуг за счёт уменьшения количества проведённых профилактических осмотров;

2.имеется дебиторская задолженность за аренду котельной МУП «Гортеплосеть», находящейся в стадии банкротства.

В начале года бюджет по ОМС был утверждён в сумме 297381,7 тыс. руб., он неоднократно корректировался за счёт лечения иногородних пациентов, изменения госзадания по проведению профилактических осмотров несовершеннолетних, ВТМП.

Недополучение денежных средств от нерационального выполнения распределённых объёмов зависит полностью от медицинских работников и связано:

- с невыполнением объёмов по ВМП — 89,5% к годовому плану, потери — 2180,0 тыс руб, которые частично были восполнены лечением шести иногородних пациентов (1308,0 тыс.руб);

- нерациональной госпитализацией пациентов с заболеваниями, которые могут быть пролечены амбулаторно ;
-неправильным кодированием, переводами, ошибками, приводящими к неоплате (потери — 440,1 тыс. руб, в том числе по актам МЭЭ — 304,0 тыс. руб , по актам ЭКМП — 79,3 тыс. руб , штрафы — 56,8 тыс. Руб);
- лечением и обследованием женщин, прикрепленным к ГБУЗ КМБ и частично компенсированным подушевым нормативом за женское и детское население, прикрепленном к другим МО.

Лечение иногородних пациентов принесло больнице доход 11190,0 тыс.руб. Экономическая эффективность нашей работы предварительно составит около 10 млн.руб.

В результате проведения конкурсных процедур в I полугодии сложилась экономия в сумме 13522,5 тыс. руб.

Спонсорская помощь за 2016 год оказана на сумму 627,1 тыс. руб. ,на приобретение мебели, детского питания, строительных и хозяйственных материалов .

В структуре расходов средств родовых сертификатов (13776,3 тыс. руб.) 52,5 % потрачено на заработную плату медработникам; 33,3% - на приобретение медицинского оборудования и 12,7 % средств на приобретение медикаментов. Кроме того, приобретен мягкий инвентарь на сумму 112,8 тыс. руб. (0,8%) и дополнительное питание роженицам — 137,2 тыс. руб.(1%).

Средняя зарплата за 2016 год составила 22037,08 руб , за 2015 год 19123,68 руб (рост на 15,2 %).

Средняя зарплата врачей составила 40 663,49 руб., за 2015 год - 33 022,69 руб., рост 18,8%.

Индикатив по заработной плате врачей перевыполняется и составляет по итогам года +19,6% к нормативу периода (должна быть 33 994,80 руб.)

Средняя зарплата медицинских сестёр за 2016 год составила 20 227,13 руб., против 18 528,76 руб. за 2015 год (рост 9,2%), что выше индикатива периода на 10% (должна быть 18 381,90 руб.).

У младшего персонала средняя зарплата по итогам этого года составила 15 018,55 руб. против 12 104,74 руб. в прошлом году (рост 12,4 %), выполнение к индикативу составило 100 %.

Кредиторская задолженность по состоянию на 01.01.2017 г. по средствам ОМС составила 1367,7 тыс. руб. против 980,6 тыс. руб. на начало 2016 года. Текущая задолженность имеется за декабрь 2016 года. Но имеется и просроченная задолженность за 2014 год в сумме 198,6 тыс. руб., которая образовалась из-за того, что поставщики вовремя не предоставили договоры.

Приобретено основных средств на сумму 9436,0 тыс. руб., в том числе, медицинского оборудования на 5715,4 тыс. руб.

Кадровое обеспечение

По состоянию на 01.01.2017 г списочная численность основных сотрудников составила 762 человека, в том числе 46 работников находятся в декретном отпуске или в отпуске по уходу за ребёнком, (в том числе 1 врач), 35 медицинских сестёр, 2 человека из числа санитарок и 8 человек прочего персонала. . Количество физических лиц в течение года уменьшилось до 716 человек против 724 в 2015 году.

Врачей 120 человек, из них 3 врача с высшим немедицинским образованием (1 врач - бактериолог, 1 врач по лечебной физкультуре, 1 врач по клинической лабораторной диагностике, кроме того, работает 2 провизора.

Средний мед. персонал - 411, из них 11 человек медрегистраторы.

Младший мед. персонал- 35 человек.

Прочий персонал - 194, из них 2 психолога, 1 логопед, 1 специалист по социальной работе.

Внешних совместителей - 17 человек, из них:

Врачи- 12

Средний мед. персонал- 4

Прочий персонал - 1

В больнице работают:

Кандидат медицинских наук - 2 человека

Отличник здравоохранения - 7 человек

Заслуженный врач - 2 человека

Таблица 2

Характеристика кадрового обеспечения больницы

№ п/п	Наименование	2016 г	2015 г
1	Штаты врачей	155,5	150,25
2	Количество физических лиц врачей	120	120
3	Занятость врачебных штатов %	99,7%	99,7%
4	Укомплектованность врачами %	77,2%	79,9%
5	Коэффициент совместительства врачей	1,29	1,25
6	Атестационные категории %	53,8%	
	Высшая	34,2%	
	Первая	16,%	
	Вторая	3,4%	
7	Штаты специалистов со средним медицинским образованием	402,5	402,0
8	Количество физических лиц специалистов со средним мед. образованием	372	373
9	Занятость штатов специалистами со средним медицинским образованием %	100%	100%

10	Укомплектованность специалистов со средним медицинским образованием %	100%	100%
11	Коэффициент совместительства специалистов со средним мед. образованием	1,08	1,08
12	Аттестационные категории %	83%	
	Высшая	60%	
	Первая	15,5%	
	Вторая	7,5%	

Сертификация, повышение квалификации, присвоение и подтверждение квалификационных категорий.

ВРАЧИ.

- сертификат специалиста по занимаемой должности 100 %
- сертификат специалиста по доп. специальности 26,5 %
- аттестационную категорию имеют 53,8% врачей**
- высшую квалификационную категорию по занимаемой должности 34,2 %
- высшую квалификационную категорию по доп. специальности 4,2 %
- первую квалификационную категорию по занимаемой должности 16,2 %
- первую квалификационную категорию по доп. специальности 0,8%
- вторую квалификационную категорию по занимаемой должности 3,4 %
- вторую квалификационную категорию по доп. специальности 0,8%

Присвоена квалификационная категория в 2016 г. - 27 врачам, из них высшая - 15 чел., первая - 9 чел., вторая- 3 чел.

В течение 2016 года 51 врачей повысили квалификацию (ПП, ОУ, ТУ) на базе:

- Пензенского института усовершенствования врачей
- Ивановского НИИ материнства и детства
- Московской академии последипломного образования
- Казанской государственной медицинской академии
- ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
- ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет»
- НОУ ДПО «Учебный центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» г. Нижний Новгород
- ФГБОУ ВО «Российская академия народного хозяйства и государственной службы» г. Саратов
- Северо- Западного государственного медицинского университета г. Санкт- Петербург

Четыре врача прошли профессиональную переподготовку по специальностям:

- 1 врач по специальности «Эндоскопия»
- 1 врач по специальности «Фтизиатрия»
- 1 врач «Неонатология»
- 1 врач «Функциональная диагностика»

Два врача - акушера - гинеколога прошли стажировку на рабочем месте на базе Перинатального центра г. Пензы

Десять врачей - специалистов приняли участие в форумах, конгрессах, конференциях и семинарах:

1.врач - педиатр инфекционного отделения приняла участие в работе Всероссийского ежегодного конгресса на тему «Инфекционные болезни у детей: диагностика, лечение и профилактика» в г. Санкт - Петербург

2.заведующая педиатрическим отделением приняла участие в работе семинара на тему «Улучшение педиатрической помощи, лечения и поддержки для детей, подростков и семей с ВИЧ инфекцией» в г. Уфе

3.врач детский эндокринолог приняла участие в работе научно- практической конференции на тему «Актуальные вопросы эндокринологии. Сила научных достижений- взгляд в будущее» в г. Самаре

4.врач - психиатр детский приняла участие в работе конференции на тему «Аутизм. Выбор маршрута» в г. Воронеже

5.врач - бактериолог приняла участие в работе научно - практической конференции на тему «Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи и противоэпидемическое обеспечение населения» в г. Нижнем Новгороде

6.3 врача ультразвуковой диагностики приняли участие в работе форума на тему «Современные ультразвуковые технологии в акушерстве и гинекологии» в г. Самаре

7.2 врача - акушера - гинеколога приняли участие в работе форума на тему «Паллиативная медицинская помощь в Приволжском федеральном округе » в г. Ульяновске.

СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ.

Всего среднего медицинского персонала 411 чел., в том числе 11 медрегистраторов, из них имеют:

- сертификат специалиста по занимаемой должности 99,2 %
- сертификат специалиста по доп. специальности 16,2 %
- аттестационную категорию имеют 83,0% среднего мед. персонала**
- высшую квалификационную категорию по занимаемой должности 60,0 %
- первую квалификационную категорию по занимаемой должности 15,5 %
- вторую квалификационную категорию по занимаемой должности 7,5 %

Присвоена квалификационная категория в 2016 г.- 79 средним медицинским работникам, из них высшая - 69 чел., первая - 8 чел., вторая - 2 чел.)

В течение 2016 года 153 средних медицинских работников прошли курсы усовершенствования и специализации на базе Пензенского медицинского училища, Пензенского учебного центра повышения квалификации и сертификации, Пензенского института усовершенствования врачей.

Из числа среднего медицинского персонала не имеют сертификат специалиста по занимаемой должности 3 человека, из них:

- находятся в отпуске по уходу за ребенком - 1 чел.
- 2 чел. были переведены в другие структурные подразделения, заявлены на циклы специализации в 2017 году в соответствии с занимаемыми ими должностями.

Работающих врачей пенсионного возраста 48 человек (39,4%), медицинских

сестёр 52 человека -12,7 %.

За 2016 год было принято на работу 31 физических лица, из них врачей - 3 чел. (педиатр участковый, оториноларинголог, невролог) после окончания интернатуры. Средний мед. персонал- 2 чел.

Младший мед. персонал- 3 чел.

Прочий персонал- 23 чел.

За 2016 год было уволено с работы 51 физических лиц, из них врачей - 3 чел. , из них 2 педиатра участковых, (из Узбекистана), офтальмолог в связи с открытием своей клиники — 5,9%.

Средний мед. персонал- 14 чел.- 27,4 %

Младший мед. персонал- 15 чел.- 29,4 %

Прочий персонал- 19 чел.- 37,3%

Из уволившихся:

По собственному желанию - 41 чел.- 80,4%

В связи с сокращением - 4 чел.- 7,8%

По иным причинам (истечение срока трудового договора, грубое нарушение трудовой дисциплины, несогласие работника работать в новых условиях, в связи с полной утратой трудоспособности) - 6 чел. - 11,8%

Коэффициент текучести в 2016 г. - 7,3 (2015 г. - 13,9), из них по врачам 0,4 (2015 г.- 0,6).

Всего дисциплинарных взысканий было применено к 50 работникам (из них 27 врачей (к одному из них дважды в виде замечания и в виде выговора), 17 медсестер, 6 прочих), в том числе:

- **в виде увольнения** к 2 работникам (из категории прочих)

- **в виде выговора** к 13 работникам (из них врачей - 7, медсестер - 4, прочих- 2)

- **в виде замечания** к 35 работникам (из них врачей 20, медсестер- 13, прочих- 2)

Обеспеченность медицинскими кадрами больницы несколько улучшилась, возросли показатели переподготовки и подготовки врачебных кадров на тематических циклах, работники со средним медицинским образованием получили профильную специализацию, проведена оптимизация численного состава младшего медицинского персонала.

Основные показатели здоровья прикрепленного населения

Демографическая ситуация в городе Кузнецке в 2016 году характеризуется снижением рождаемости на 15,62%, родилось 897 детей, что на 136 детей меньше чем в прошлом году. Общая смертность в городе составила 14,2‰, что ниже областного показателя (14,5‰) но выше уровня прошлого года 13,8‰. В Кузнецком районе общая смертность населения снизилась с 14,1‰ до 13,5‰, рождаемость — с 9,8 до 8,1‰, что также ниже уровня прошлого года и областных показателей. Естественная убыль населения по городу Кузнецку увеличилась и составляет (-3,4) против(-1,7)- в 2015 году). В Кузнецком районе естественная убыль (- 5,4) что превышает областной показатель и 2015 год (-4,3).

Демографические показатели

Показатели	2016 год		2015 год		Область 2015 год
	Кузнецк	Кузнецкий район	Кузнецк	Кузнецкий район	
Рождаемость	10,8	8,1	12,1	9,8	10,8
Смертность	14,2	13,5	13,8	14,1	
Естественный прирост	-3,4	-5,4	-1,6	-4,3	

Младенческая смертность в городе Кузнецке в 2016 году составила 5,2 ‰ против 5,1‰ в 2015 году. Умерло 5 детей первого года жизни. В I квартале умерло 3 детей первого года жизни: один ребёнок проживал в Доме ребёнка, смерть наступила от механической асфиксии вследствие аспирации желудочным содержимым. Двое детей из двойни с ЭНМТ (менее 500г, срок гестации 24 недели) умерли от синдрома дыхательных расстройств вследствие тотальных ателектазов лёгких, ВЖК III степени. На этапе женской консультации эта женщина наблюдалась, у неё отягощён акушерский анамнез, имеет место невыполнение стандарта в плане маршрутизации беременной высокой степени риска на III уровень оказания медицинской помощи. ЛКК проведено, к медицинским работникам, не выполнившим стандарт оказания медицинской помощи, применены дисциплинарные взыскания. Один ребёнок умер в апреле от внутриутробной пневмонии, осложнённой лёгочным кровотечением и ДВС. Ещё один ребёнок умер от прогрессирующей гидроцефалии на фоне врождённой арахноидальной кисты головного мозга.

В структуре младенческой смертности 20 % приходится на врождённую патологию ЦНС, 60 % на неонатальные причины и 20% прочие причины (механическая асфиксия).

Перинатальная смертность повысилась с 7,69 до 15,4% как за счёт роста ранней неонатальной смертности, так и за счёт мертворождаемости. В Кузнецком районе отмечается снижение перинатальной смертности практически в 2 раза за счёт снижения мертворождаемости, ранней неонатальной смертности не отмечалось.

Общая смертность детей города Кузнецка от 0 до 17 лет включительно составила 0,56 .

В Кузнецком районе в 2016 году умерших детей не было, в прошлом году один ребёнок умер в первый час после рождения в раннем неонатальном периоде от массивной аспирации околоплодных вод с меконием,

Перинатальная смертность в Кузнецком районе 12,94‰ против 21,33‰ за счёт мертворождаемости.

Общая смертность детей Кузнецкого района от 0 до 17 лет включительно в 2016 году снизилась до 0 против 0,59 в прошлом году.

Таблица 4

Показатели смертности детей города Кузнецка в 2013-2014гг.

Показатели %о	2016 год		2015 год		Общий показатель г+р 2016 год
	Кузнецк	Кузнецкий район	Кузнецк	Кузнецкий район	
Младенческая смертность	5,2	0	5,1	2,7	4,15
Перинатальная смертность	15,4	12,94	7,69	21,33	14,79
Ранняя неонатальная смертность	3,34	0	0	2,75	2,53
Мертворождаемость	12,11	12,92	6,73	18,67	12,32
Постнеонатальная смертность	2,03	0	3,9	0	1,66
Детская смертность (0-4г)	1,61	0	1,3	1,78	0,97
Общая детская смертность (0-17 лет)	0,56	0	0,36	0,59	0,42

Второй год у нас неблагоприятно складываются показатели младенческой перинатальной смертности с начала календарного года. В прошлом году вовремя не зарегистрировали смерть ребёнка с ЭНМТ, в этом году нарушена маршрутизация беременной высокой группы риска. Много мертворождений, этот показатель остаётся самым худшим в области, хотя и ниже уровня прошлого года в Кузнецком районе. Ответственность за этот показатель лежит на акушер-гинекологах, необходимо хорошо проанализировать все случаи мертворождаемости и наметить эффективные мероприятия по снижению этого показателя.

Наша задача не допустить ухудшения достигнутого уже в течение последних лет уровня младенческой смертности, снизить перинатальную смертность, это значит бороться необходимо за каждого ребёнка. Всё необходимое для этого у нас есть, нужно только акушер-гинекологам обеспечить качественное наблюдение беременных, при необходимости - своевременную маршрутизацию, а неонатологам, реаниматологам и участковым педиатрам качественно лечить и наблюдать детей в соответствии с порядками и стандартами оказания

медицинской помощи.

Заболееваемость

В 2016 году отмечается снижение заболеваемости детей и подростков по городу Кузнецку и Кузнецкому району по сравнению с 2015 годом. Так общая заболеваемость среди детей и подростков снизилась по сравнению с 2015 годом на 0,98%, впервые выявленная на 1,12% раза и составила – 200284,7/163666,6 против 202279,2/165532,6 в 2015г. и остается ниже областного показателя 212272,3/167020,0 2015г.

Снизилась и общая заболеваемость детей от «0 до 14» лет, она составляет 207067,6/179430,2 против 210858/179130 в 2015г. и незначительно превышает областной показатель 2015г. - 204805,3/166848,9. По г. Кузнецку в 2016г. она снизилась на 9,25% и составила 221026,0/190508,0 против 238983/203266 в 2015г. По Кузнецкому району выросла на 25,1% и составила - 169465,2/149587,9 против 135433/114400 в 2015г.

В 2016г. отмечается рост общей заболеваемости среди подростков по г. Кузнецку и району до 163587,9/78382,9 на 5% по сравнению с 2015г. - 155724/91747. Заболеваемость ниже областного показателя 2015г. - 255770,5/168016,8. По городу Кузнецку заболеваемость подростков выросла на 14,1% и составила - 163819,5/94516,9 против 143605/78285 в 2015г. По району снизилась до 162883,1/117593,6 в сравнении с 2015г. – 234474/179223.

Заболеваемость детей первого года жизни в 2016г. повысилась в сравнении с 2015г. на 27% и составила 3515,8, превышает она и областной показатель 2015г. – 2740,9. В Кузнецке она составила - 3695,7, а по району - 2985,3 на 1000 детей.

Таблица 5

Заболееваемость детей и подростков в городе Кузнецке и Кузнецком районе в 2016 году

Возраст детей	Дети в возрасте до года		Дети от 0 до 14 лет		Подростки 15-17 лет		Дети от 0 до 17 лет
	Кузнецк	район	Кузнецк	район	Кузнецк	район	
Показатель и на 100 тыс. детского населения							
Общая заболеваемость	3695,7	2985,3	221026	169465,2	163819,5	162883,1	200284
в т.ч.	3695,7	2985,3	190508	149587	94516,9	117593,1	163666,6

впервые выявленная		3		,9		6	
Область 2015года							<u>212272,3</u> <u>167020,0</u>

Заболеваемость детей в возрасте от «0 до 14 лет» общая и органов дыхания в 2016г. не превышает областных показателей.

Выше областных показателей: инфекционная заболеваемость, болезни крови, болезни эндокринной системы, психические расстройства, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, врожденные аномалии развития, травмы и отравления. Ниже областных показателей: новообразования, болезни глаза и придаточного аппарата, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечного аппарата и мочеполовой системы.

Структура общей заболеваемости среди детей от «0 до 14» г. Кузнецка и района выглядит следующим образом:

- болезни органов дыхания 55,72%;
- инфекционные и паразитарные болезни - 6,0%;
- болезни кожи и подкожной клетчатки - 5,54%;
- травмы и отравления - 5,2%;
- болезни органов пищеварения - 4,9%;
- болезни глаза и придаточного аппарата - 4,4%;
- болезни нервной системы - 2,8%;
- болезни костно-мышечного аппарата - 2,3%;
- отдельные состояния перинатального периода - 2,3%;
- болезни эндокринной системы - 1,95%;
- болезни крови и кроветворных органов - 1,9%;
- психические расстройства 1,9%;
- болезни мочеполовой системы - 1,7%;
- болезни уха и сосцевидного отростка 1,4%.

Ниже областных в 2015г. общие показатели заболеваемости у подростков. Превышение отмечается только по болезням глаза и придаточного аппарата, системы кровообращения. По городу выше областных показателей - болезни глаза и придаточного аппарата. По району выше – болезни глаза и придаточного аппарата и болезни крови и кроветворных органов.

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

- болезни органов дыхания — 31,9% ;
- болезни глаза и его придаточного аппарата – 12,3%;
- болезни органов пищеварения – 11,2%;
- болезни костно-мышечной системы – 10,8%;
- травмы и отравления – 6,9%;
- болезни кожи – 5,3%;

- болезни мочеполовой системы – 3,8%;
- болезни эндокринной системы – 3,4%;
- болезни нервной системы – 3,1%;
- инфекционные и паразитарные болезни – 2,7%;
- психические расстройства – 2,2%;
- болезни уха – 0,8%;
- болезни системы кровообращения – 0,4%.

Выросла в 2016г. у подростков заболеваемость: органов дыхания, костно-мышечной системы, болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней нервной системы, психические расстройства. Снизилась заболеваемость органов пищеварения, болезни мочеполовой системы, болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения, болезни уха и сосцевидного отростка. Практически на прежнем уровне остались травмы и отравления, болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки, инфекционные и паразитарные болезни.

На основании проведенного анализа, учитывая структуру заболеваемости детей и подростков, необходимо в 2016 году развивать специализированную помощь (организация приёма нефролога), улучшить качество диспансеризации детей с выявленной патологией для чего шире использовать базу дневного стационара, кабинетов восстановительного лечения поликлиники.

Отмечен рост общей гинекологической заболеваемости у женщин с 5636,7 до 5979,7 на 100 000 населения за счёт роста нарушений менструации, патологии шейки матки, доброкачественных заболеваний молочной железы.

В структуре гинекологической заболеваемости на 1 месте воспалительные заболевания женских половых органов, на 2 месте – невоспалительные заболевания шейки матки, на 3 месте – дисфункциональные маточные кровотечения.

Таблица №6

Гинекологическая заболеваемость (женщины старше 18 лет)

Нозология	Заболеваемость на 10000 населения	В т. ч. впервые зарегистрированная	Область 2015 год
МПС	5979,7	3458,9	
Восп. заболевания, в том числе,	2203,9	1999,5	
Сальпингит	691,4	477,1	
Эндометриоз	333,1	113,4	
Эрозии	1100,01	390,7	
Расстройство менструации	1253,2	637,4	

Гинекологическая заболеваемость у детей в возрасте от 0 до 14 лет на 100 000 составила 613,3 против 233,6 в 2015 году, в том числе показатель расстройств менструации увеличился с 135,1 в 2015 году до 296,1 в 2016 году. Увеличение заболеваемости связано, в первую очередь, с улучшением выявляемости при проведении профилактических осмотров несовершеннолетних.

Гинекологическая заболеваемость у подростков 4585,0 на 100 000 населения, что ниже уровня прошлого года 5717,8. В структуре заболеваемости 2611,4 или 57% составляют расстройства менструаций (в 2015 году-2493,9 или 43,7%).

Заболеваемость сальпингитами снизилась почти в 2 раза и составила 254,8-5,6% против 425,9 — 7,5% в 2015 году.

Профилактические осмотры детского населения

Ежегодно детская поликлиника согласно плану – графику проводит углубленные медицинские осмотры детей бригадой врачей-специалистов. Осмотрено 22157 детей, проведено в 2016 году 38505 профилактических осмотров несовершеннолетних при годовом плане 35988. План по профилактическим осмотрам несовершеннолетних выполнен в полном объёме, осмотрено 22157 человек. В результате осмотров выявлено 2367 заболеваний и факторов риска, выявляемость составила 10,7% направлено на II этап 125 детей (0,56%), проведён II этап 120 детям.

По результатам медицинского осмотра несовершеннолетних все дети были распределены на группы здоровья: I группа -21,8%, II группа -61,8%, III группа -14,3%, IV группа — 0,6%, V группа — 1,5% .

Прошли дополнительные консультации и обследования в амбулаторных условиях 20,45%. Рекомендовано лечение в стационарных условиях 3729 детям, получили лечение 98,8%, лечение в условиях дневного стационара проведено 647 детям. Санаторно-курортное оздоровление получили 658 детей, из них в санаториях местного значения 390 детей, федерального значения – 56 детей и по линии соц. Защиты и ФСС - 212 детей.

Выполнение плана диспансеризации детей-сирот, усыновлённых, удочерённых составило 101,5 , всё оплачено.

План по осмотрам детей-сирот, пребывающих в стационарных учреждениях выполнен на 102,2% .

Периодические осмотры полностью выполнены, по предварительным осмотрам — 90,6%%. Отставание по предварительным осмотрам детей связано с недостаточным контролем со стороны заведующих педиатрическими отделениями за оформлением осмотров в электронном варианте.

Прошу врачей обратить внимание на низкие цифры направления на II этап и проведение оздоровления уже осмотренных детей. Кроме того, у педиатров есть обязанность вносить данные проведённых профилактических осмотров несовершеннолетних в базу Минздрава России. К сожалению, этот показатель и к концу года значительно ниже областного и составил не более 75%, в связи с чем по итогам 10 месяцев к врачам и их медицинским сёстрам были применены дисциплинарные взыскания.

Диспансерное наблюдение

Всего зарегистрировано на конец 2015 года 7231 больных детей, из них по городу — 5744, по району — 1487 и 1821 подростка, из них пом городу — 1434, по району - 387. ребёнка. Анализируя состояние диспансеризации детей с хроническими заболеваниями, надо отметить, что показатель охвата диспансеризацией детей и подростков в 2016г. составил — 39644,4 на 100000 против 37678,806 в 2015г. , в том числе по Кузнецку — 31436,9 (2015г. -), по району — 30731,4 (2015г.-). У подростков этот показатель составил — 51122,9, из них по городу — 53487,5 (2015г. - 50808,2), по району — 43927,4 (2015г. - 33176,5). В возрасте от «0 до 14» - 37522,7, из них по городу - 40870,9 (2015г. - 40544,6), по району — 28502,9 (2015г. - 23493,0). Своевременность взятия на «Д» учёт составила 28,46%, против 26,2% в 2015г., в том числе, среди детей — 17,75% (2015г. - 13,8%) а среди подростков — 12,65 (2015г. - 15,7%)
В среднем, на одного врача приходится 292 диспансерных больных (2015г. - 252)

Эффективность диспансеризации составила у детей от «0 до 17 лет» составила - 74,5.

Таблица 9

Эффективно сть оздоровления %	Кузнецк		Кузнецкий район		Все дети 2016г. город+район
	2016 год	2015 год	2016 год	2015 год	
выздоровле ние	19,9	18,9	18,5	19,8	19,8
улучшение	55	51,4	53,4	53,5	54,7
без перемен	24,8	29,5	27,9	26,5	24,9
ухудшение	0,18	0,15	0,2	0,15	0,18

Деятельность амбулаторной службы.

В 2016 году выросло количество посещений на 6,8% или на 25416 тысяч. Выполнено посещений всего - 401079, из них в поликлинику - 352833 посещений и 33998 посещения на дому. Посещения с профилактической целью составили 208429 (59%) в поликлинике и 2269 (6,7%) на дому. Государственное задание по профилактическим посещениям и по поводу заболеваний выполнено более чем на 100%, при оказании амбулаторной помощи в неотложной форме на 1105,7%, в условиях дневного стационара — 97,88% .

Работа детской поликлиники.

На обслуживании в 2016 году находятся 19 педиатрических участков, 22 ДДУ, 15 общеобразовательных школ, 1 специализированная школа – интернат. Кроме того, поликлиника оказывает методическую и консультативную помощь Пензенскому областному дому ребенка, а так же педиатрическим службам Камешкирского, Сосновоборского, Неверкинского районов и Кузнецк-12. В Кузнецком районе 8 педиатрических участков, 16 ДДУ, 21 общеобразовательная школа, из них 10 малоконтактных, являющихся филиалами.

По состоянию на 01.01.2016 под наблюдением детской поликлиники находится 16764 детей города Кузнецка, в том числе, от 0 до 14 лет -13918 детей и 2846 подростков. Кроме того, под наблюдением поликлиники находится 5728 детей Кузнецкого района в возрасте от 0 до 17 лет включительно, из них от 0 до 14 – 4840, подростков – 438.

Распределение детей по возрасту

Таблица № 10

	Кузнецк		Кузнецкий район	
	2016год	2015 год	2016 год	2015 год
Неорганизованные дети, в том числе	2396	2563	1175	1727
Дети до 1 года	805	938	273	317
Дети, посещающие ДДУ	4546	4571	1208	935
Школьники	7112	6784	2834	2514
Дети от 0 до 14 лет	14054	13918	5217	5176
Подростки	2681	2846	881	850
Учащиеся СУЗов	1129	1199	455	412
Школьники, временно обучающиеся в других городах	132	135		-
Школьники-подростки	1398	1493	425	436
Неорганизованные подростки	22	19	1	2
Итого	16735	16764	6098	6026

Под наблюдение детской поликлиники в 2016 году поступило 805 новорождённых ребёнка. В Кузнецком районе поступило под наблюдение 273 новорождённых ребёнка.

Общие данные о работе поликлиники в 2014-2016г

Показатели годы	Всего			В том числе, по району		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016
1. Число занятых врачебных должностей в поликлинике	113,0	97,25	73,5	4,0	4	4
2. Число посещений, сделанных детьми ко всем врачам в поликлинику и на дому	34262 9	33086 9	34985 6	19665	28697	35335
3. Число посещений на 1 ребенка	15,2	13,59 15,32	15,32	3,4	5,43	5,79
4. Число посещений на 1 врачебную должность, в том числе, участкового педиатра	3932,1 6156,6	3402, 25 5863, 5	4759, 9 5868, 9	 4888	 5735,8	

В 2016 году снизилось число посещений детей к врачам детской поликлиники к врачам педиатрам участковым, хирургам, акушер-гинекологам, врачу спортивной медицины. Увеличение отмечено у районных педиатров, оториноларинголога, офтальмолога, уролога, невролога, эндокринолога.

Таб
лица 12

**Число и структура посещений
к врачам детской поликлиники в 2016гг**

Годы	2016		2015	
	Абс число	%	Абс. число	%
всего посещений к детям	309943			
в том числе, по болезни	120942	39		
в том числе, с проф. целью	189001	61		
в том числе, к врачам специалистам	141352	45,6		

Доля посещений с профилактической целью увеличилось на 3% , посещения по болезни уменьшились в структуре посещений на 2,9%.

Как показывают данные, приведенные в таблице, увеличилась доля посещений к врачам специалистам с 37,4% до 39,6%, этому способствовало увеличение количества специальностей, по которым ведётся приём в амбулаторно-поликлиническом звене

Врачами на дому к детям было сделано посещений 27603 (8,4%) против 32430 посещений (9,5%) за счёт уменьшения доли посещений на дому по заболеваниям. Из общего количества посещений на дому было по болезни — 23587 против 25676 (85,5%) .

Таблица 13

Функция врачебной должности в 2014-2016гг.

Врачебная должность	2014г	2015г.	2016г.	Всего по области за 2015г.
Педиатр	4819,9	4784	4980	3865
Участковый педиатр	гор. 6156 р-н 6551,2	гор. 5062 р-н. 7043	гор. 5244 р-н. 8775	5192
Хирурга	10153	13575,4	11896	9257
Травматолога	8222	8456	9094	4619
Кардиолог	6914	4648,5	5292	3004
Невролог	6170	13475	8701	3943
Окулист	10515	6118	8923	4842
ЛОР	6100	8450	8522	5583
Аллерголог	3632	3072	4444	2263
Пульмонолог		3704	5216	1959
Эндокринолог (0,5 ст.)	8071	8016	9396	4991
Гастроэнтеролог (0,25ст.)	1748	-	2736	2456
Инфекционист	5048	4654	4673	3460
Психиатр	6138	5692,6	6377	5340
Уролог	8018	9662	20116	4419
Акушер-гинеколог		4040		
Дерматовенеролог	-	3754,5	5096	
Физиатр	-	3624	4762	4029
Психиатр-нарколог	-	-	6832	4633

Функция врачебной должности у хирурга и невролога в 2016г. выше 2014г., но ниже 2015г., что связано с увеличением числа врачей-специалистов в прошедшем году. У всех остальных врачей-специалистов и врачей педиатров и участковых ФВД в 2016г. увеличилась, превышает она и областные показатели за 2015г.

Наблюдение за детьми первого года жизни.

Наблюдение за новорождёнными детьми осуществлялось в 100% случаев. Охват дородовым патронажем - 98,8%. Дети были посещены врачом и медицинской сестрой в первые 2 дня жизни в 100% случаев. Сделано посещений на 1 месяце жизни врачом — 4,96 (в Кузнецком районе — 4,5) м/с — 8,84 на одного ребёнка (в районе -7,9). 99,7% новорождённых были II группы здоровья, 0,12% - III группы, 0,12% - V группы. (по району: I - 0, II - 95,6%, III - 3,9%, V - 0,3%).

Аудиоскрининг проведен в 100% случаев, 2 городских ребенка взяты на учет сурдологом ОДКБ им. Н.Ф. Филатова. На ФКУ, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцидоз новорожденные обследованы в 100% случаях.

Наблюдение за детьми первого года жизни в г. Кузнецке и Кузнецком районе было систематическим в 100% случаев. Количество посещений на одного ребёнка на 1 году жизни составило 20,4 (по району - 19,2). Своевременно вакцинировано против дифтерии на первом году жизни - 96,87% детей (в Кузнецке - 96,87%, в районе - 98,5%). Ни разу не болели 22,7% (по району - 20,6) детей против 22,8 % в 2015 г. (по району — 20,7%)

На грудном вскармливании от 3-х мес. до 6 мес. жизни находилось 52,4% детей, с 6-ти мес. до 1 года - 30,6%. (по району - 51,4% и 30,9% соответственно).

Частота реализации групп риска у детей первого года жизни составила до 18,32% по городу 18,8% по району. Все дети первого года жизни осмотрены специалистами и обследованы лабораторно.

Группа здоровья к году жизни: I группа — 21,35% (по району - 20,9%), II — 76,98% (по району — 75,5%), III — 0,63% (по району - 1,1%), IV — 0,21% (по району — 0,3%), V-0,83% (по району — 2,2%).

Дети, достигшие двух лет наблюдались систематически в 100%. Среднее количество посещений на 1 ребёнка на втором году жизни составило 5,76 (по району - 5,2). Осмотрено специалистами 98,8% детей, лабораторно обследованы 100% детей (по району - 100%). Имеют законченную вакцинацию АДС-I - 98,09% ревакцинацию — 96,4% (в Кузнецке - 98,02%, в районе - 96,37%), вакцинировано против кори, паротита, краснухи - 98,6% детей (по району — 98,24%). Индекс здоровья детей, достигших двух лет — 39,4% (по району — 44,55%).

По группам здоровья дети указанного возраста распределились следующим образом: I группа — 35,53% (по району — 32,0%), II — 60,96% (по району — 62,9%), III — 2,4% (по району — 2,6), IV — 0,1% (по району — 0,8%), V — 1% (по району 1,7%).

Вакцинация детей проводилась в соответствии с национальным календарём прививок и в рамках национального проекта «Здоровье». За первое полугодие 2016г. года профилактические прививки против дифтерии к 12 месяцам жизни получили 96,6% детей, охват первой ревакцинацией профилактические прививки против дифтерии к 12 месяцам жизни получили 96,9% детей, охват первой ревакцинацией составил 96,4% по городу и 96,37% по району, против коклюша привито к 12 месяцам 96,7 %, ревакцинация проведена 96,4% по городу и району. Вакцинировано против полиомиелита к 12 месяцам 97,5% по городу и 98,1% по району, к 24 месяцам — 97,0% по городу и 97,9 по району. Вакцинация детей против кори, эпидемического паротита и краснухи к 24 месяцам жизни проведена 98,6% по городу и 99,1 по району. Новорождённые дети вакциной БЦЖ привиты в 97,6 % по городу и 98,1 по району. Вакцинация против гепатита- В составила 97,6% к 12 месяцам жизни (по Кузнецку - 97,7%, по Кузнецкому району — 97,5 %). План вакцинации против пневмококковой инфекции выполнен по городу на 96,1%, по району на 98,8%. План ревакцинации по городу — 97,1%, по району -97,9%. Против гемофильной инфекции план по вакцинации выполнен по городу на 124,7%, по району — 100%, по ревакцинации — 100% по городу и району.

Всем заведующим необходимо с начала года выяснить планируемые показатели вакцинации к анализируемым периодам и принять срочные меры по активизации этой работы, нельзя работать постоянно в авральном режиме. Новая система оплаты труда предусматривает снижение стимулирующих надбавок при невыполнении индикативов по вакцинации. календарём прививок и в рамках национального проекта «Здоровье». В 2016 году

Выполнение годового плана иммунизации детского населения г. Кузнецка и Кузнецкого района за 2016г. представлено в таблице.

Наименование	Выполнение от годового плана по г. Кузнецку за 2016г.		Выполнение от годового плана по Кузнецкому р-ну за 2016г.		Выполнение плана по городу и району за 2016г.
	2015г.	2016г.	2015.г.	2016г.	
V против коклюша	98,60%	98,3%	97,8%	97,9%	98,20%
RV против коклюша	99,00%	98,6%	98,7%	97,6%	98,4%
V против дифтерии	99,10%	98,6%	98,7%	99,2%	98,8%
RV против дифтерии	99,10%	98,9%	99,4%	98,9%	98,9%
V против столбняка	99,10%	98,6%	98,7%	99,2%	98,8%
RV против столбняка	99,10%	98,9%	99,4%	98,9%	98,9%

V против полиомиелита	99,40%	99,1%	98,9%	98,7%	99,0%
RV против полиомиелита	100,00%	99,7%	100%	99,6%	99,7%
V против кори	99,20%	98,9%	99,1%	98,9%	98,9%
RV против кори	100,00%	100%	100%	99,7%	99,9%
V против эпидпаротита	99,20%	98,9%	99,4%	99,7%	99,1%
RV против эпидпаротита	100,00%	100%	101,3%	100%	100,1%
V против краснухи	99,10%	99,2%	99,1%	98,9%	99,1%
RV против краснухи	99,50%	100%	100%	99,7%	100%
Прививки против туберкулеза в т.ч. новорожденным	97,00%	83,9%	113%	160%	84,8%
Вакцинация против вирусного гепатита В	98,70%	99,3%	99,7%	98,1%	99,0%
V против гемофильной инфекции	80,30%	124,7%	57,8%	100%	118,6%
RV против гемофильной инфекции	107,8	100 %	150%		100%
V против пневмококковой инфекции	111,80%	109,3%	98,8%	99,3%	106,8%
RV против пневмококковой инфекции	71,80%	99,6%	65,6%	99,2%	99,5%

По городу Кузнецку в 2016г., в сравнении 2015г., незначительно снизились показатели по вакцинации и ревакцинации коклюша, дифтерии, и столбняка, полиомиелита по вакцинации против краснухи и эпидпаротита, против туберкулеза новорожденным. Выше 2015г. по вакцинации гепатита-В, по вакцинации и ревакцинации от пневмококковой инфекции. Ревакцинация против кори, краснухи, эпидпаротита и гемофильной инфекции выполнена на 100%. Привито от гриппа в 2016г. – 7870 городских детей, охват составил - 45,1%, против - 44,5% в 2015г. В декабре 2016г. для вакцинации детей города и района 2013года рождения поступило 1197 доз вакцины «Пневмо-23».

По Кузнецкому району незначительно снизились показатели: по ревакцинации против коклюша, вакцинации против дифтерии, вакцинации столбняка, вакцинации и ревакцинации против полиомиелита, ревакцинации против кори и краснухи, вакцинации против вирусного гепатита – В и пневмококковой инфекции. На 100% выполнена вакцинация против гриппа привито – 2470, охват составил – 45,95%, против - 47,7% в 2015г.

Снижение показателя вакцинации новорожденных против туберкулеза напрямую связано со снижением рождаемости и отставанием численности новорожденных от плана. Снижение показателей по вакцинации и ревакцинации от полиомиелита - с трудностями, связанными с переходом на бивалентную вакцину и перебоями в поставке вакцины.

Туберкулинодиагностика детям проводилась по утверждённому графику. Всего обследовано с целью выявления туберкулёза 20540 детей в возрасте до 18 лет, из них, подростков 3067 человека. Подростки обследовались, в основном, флюорографически - 2996 человек и 71 подросткам проведена иммунодиагностика.

В результате иммунодиагностики выявлено 387 детей (1,9%) с виражом туберкулиновой пробы, в том числе, по городу 2,1% (1,9%), по району — 1,0% (2,0%). Все дети с виражом туберкулиновых проб обследованы рентгенологически, по показаниям 26 ребёнку проводилась компьютерная томография. Диаскин тест проведён 11358 детям, 21 ребёнку назначено лечение изониазидом и пиразинамидом, которые выдавались бесплатно. Процент тубинфицированных детей в городе и районе - 23,6% против 32,7% в 2015 году, по району 30,5% против 38,7% в году 2015 году.

Выявлено 12 больных туберкулёзом детей, из них 2 сельских. Три ребёнка прибыли в Кузнецк из другой территории. Все дети лечились стационарно

Многодетных семей в городе Кузнецке - 289, детей в них - 925 человек, из них до года — 60 детей, старше 14 лет — 120.

Всего детей инвалидов под наблюдением детской поликлиники по состоянию на 01.01.2014 года было 352 человека (на 01.01.2013 года - 346 человек), из них 243 ребёнка в городе Кузнецке.

Высокотехнологичная помощь оказана 101 ребёнку, в том числе, 24 ребенка Кузнецкого района. На начало 2016 года в листе ожидания было 51 ребенок, из них сельских - 9. Консультативную помощь получили 62 ребенка, из них районных - 18. Стационарное лечение - 40 детей, из них районных - 6. Прооперировано - 20 человек, из них районных - 2, по профилю кардиохирургия - 11, травматология-ортопедия - 5, хирургия - 1, урология — 3. С 2015 года медицинская организация стала оказывать высокотехнологичную помощь по профилю «неонатология», «гинекология» и «хирургия». Государственное задание выполнено - ???.

В 2016 году лечебно-оздоровительными мероприятиями в санаториях и лагерях круглогодичного действия охвачены 658 детей и подростков. В санаториях федерального значения отдыхали 56 детей (49 детей из г. Кузнецка и 7 детей из Кузнецкого района).

В санаториях местного значения получили оздоровление 390 детей, в том числе 311 ребёнка из города Кузнецка и 79 детей из Кузнецкого района. Кроме того, 212 детей и подростков оздоравливались по путёвкам, приобретённым родителями и по линии соцобеспечения. В оздоровительных загородных летних лагерях получили оздоровление 566 детей, из них 89 районном. В пришкольных оздоровительных лагерях — 3213 детей, из них 1811 в городских и 1402 районных. В лагере труда и отдыха при МБОУ СОШ с. Поселки «Радуга» - 112 детей в 4 смены.

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. В этом году все денежные средства в объёме — 2266146 рублей, с 3 до 6 лет — 258636 рублей законтрактованы, к концу года ожидается выполнение на 100%. Проводится ежемесячный мониторинг выписки рецептов и отпуска медикаментов.

Дневной стационар для детей на базе филиала детской поликлиники на 9 педиатрических коек работал с занятостью койки 353,3 дня, среднее пребывание на койке – 10,9 дня, пролечено 292 пациента. Проведено больными 3180 пациенто-дней, план выполнен более чем на 100%,

Детский хирургический стационар имеет в своём составе 2 хирургических койки и 1 урологическую. Занята была хирургическая койка 363,5 дня, что значительно превышает норматив, пролечено 189 детей. Урологическая койка работала 312 дней, пролечено 127 детей, среднее пребывание на койке составило 3,2 дня. Выполнение плана по хирургии одного дня составило 85% против 73% в 2015 году. Сроки лечения больных занижены по сравнению с областными показателями, что безусловно обусловлено хирургией одного дня, но говорит о недостаточном использовании коечного фонда для лечения диспансерных больных, реабилитации после травм. Необходимо с начала года отслеживать эффективность использования коек указанного профиля.

Центр здоровья В 2016 году сделано посещений в Центр здоровья 12456, из них дети в возрасте от 0 до 17 лет включительно – 7596 против 12662 и 7246 посещений за аналогичный период 2015 года. Количество комплексных обследований проведено 10859, в том числе у детей 6940, в 2015г было проведено соответственно 11288 и 6590 обследований. Повторно обследовано 1597 чел, из них детей — 656 чел. В 2015 году соответственно 11388 и 654 чел.

Среди обследованных выявлено здоровых 3241 чел, что составило 26%, в т.ч. 3125 чел. детей, что составило 41,1%. В 2015 году выявлено здоровых 3752 чел. — 29,6%, из них детей — 3572 чел. — 49,3%. С функциональными расстройствами было выявлено всего 9215 чел. (74 %), в т.ч. детей 4471 чел. (58,9 %). В 2015 году соответственно 8909 чел. (70,3%) и 3674 чел. (50,7%).

Выявленным гражданам с функциональными расстройствами назначались индивидуальные планы оздоровления, лицам с хроническими заболеваниями было рекомендовано посетить лечащего врача в прикрепленной поликлинике. Направлено в амбулаторно-поликлинические учреждения - 6625 чел.(53,2 %), в т.ч. взрослых - 3551 чел.(59%), детей — 3110 чел. (41 %). В 2015 году соответственно 3872 чел.(30.6%), из них взрослых 2527 чел.(65,3%), детей

1345чел. (34,7%).

Обратились в Центр здоровья:

-самостоятельно — 2638 чел. (21,1%) , из них взрослых 2512 чел. (95,2%), детей 126 чел. (4,8%);

- по направлению ЛПУ в т.ч. ЛПУ по месту жительства (прикрепления) 6954 чел. (55,8%). Из них взрослых 1302 чел (26,8%), детей 5652 чел. (73,2%);

-направлены медработниками образовательных учреждений — 1722 чел. (22,6%);

-направлены работодателями — 26 чел. (0,5%);

- направлены врачом после проведенной диспансеризации работающих граждан с 1-2 группами здоровья — 1020 чел. (21%), из них первично 962 чел. (94,3%), повторно — 58чел.(5,7%);

-обратились дети по решению родителей — 95 чел. (1,2%).

Офтальмологическое обследование проводилось лица старше 30 лет и детям, направленным офтальмологом детской поликлиники. Всего было обследовано 5415чел. (43,4%), в т.ч. детей 1445 чел. (19 %). Выявлено лиц с факторами риска 3486 чел. (27,9%), из них детей 1114чел. (14,6 %).

В 2016 году планировалось посещений - 12686, выполнено 12456 посещений, что составило 98,2% от плана. В 2015 году план посещений выполнен на 100,4%. План посещений в 2016 году не выполнен в виду того, что не направлялись на обследование пациенты из прикрепленных районов (Сосновоборского, Неверкинского, Никольского).

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

Из прикрепленных районов в 2016 году прошли обследование 3899 чел. (31,3%), из них детей 589 чел. (7,7%)

В том числе:

-Кузнецкий район - 3150 чел. (80,8%), из них детей 583 чел. (18,5%);

- Камешкирский район – 738 чел. (18,9%);

- Сосновоборский район- 6чел. (0,2%) ;

-Неверкинский район 5чел. (0,1%) ;

-Никольский район — 0

При Центре здоровья работают школы здоровья. В школах в 2016 году обучено 6362 чел. (51%), в т.ч. детей 2500 чел. (39,2%);

- в школе профилактики АГ – 439 чел. (6,9%), в т.ч. детей -31 чел. (7,1%);

- в школе профилактики табакокурения — 1404 чел. (22 %), в т.ч. детей 1183чел. (82,4%);

- в школе рационального питания — 1560 чел. (24,5%) , в т.ч. детей - 1286чел. (84,2%);

- в школе будущей матери — 1058 чел. (16,6%) ;

- в школе молодой матери — 1901 чел.(30%).

С мая 2013 года в Центре здоровья работает кабинет по отказу от курения. В 2016 году принято курящих пациентов 94 человека. Бросили курить 18 человек (19,4%). В 2015 году соответственно 109 человек и 13 человек (11,9%).

С февраля 2016 года в Центре здоровья проводится забор мочи у подростков по направлению нарколога на определение психоактивных и наркотических веществ. Всего на 31. 12. 2016 г. взято анализов мочи - 86.

В течение года проводились выезды сотрудников Центра здоровья в ДДУ и школы Кузнецкого района. Количество выездов – 15, во время которых осмотрено 704 ребенка. В 2015 году было 8 выездов, осмотрено 237 детей.

Кроме того:

1. Рассылались письма в Администрацию Кузнецкого района, руководителям предприятий и организаций г. Кузнецка, работодателям, руководителям образовательных учреждений города и района с просьбой направлять своих работников и учащихся с I и II группами здоровья на комплексное обследование в Центр здоровья.

2. Работа Центра здоровья активно освещалась в СМИ: подготовлены и размещены статьи на сайтах: ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница», Министерства здравоохранения Пензенской области, Администрации города Кузнецка, в газетах «Кузнецкий рабочий» ", «Любимая газета», на ТВ «Пенза».

3. Врачи Центра здоровья выступали с лекциями по тематике здорового образа жизни в отделениях детской больницы перед детьми и ухаживающими матерями, в школах и СУЗах города, в библиотеке Западного микрорайона, в амбулатории села Анненково и на ФАПе села Тютнярь Кузнецкого района, в Сосновоборском районе – в ЦРБ и на ФАПе села Тишнярь.

4. Проводились обучающие семинары для сотрудников Центра здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан, включая сокращение потребления алкоголя и табака, по профилактике наркомании.

Работа Центра здоровья осуществляется в соответствии с приказами МЗ и СР РФ, а также методическими рекомендациями МЗРФ и ФГБУ от 05.05.2012г № 14-3/10/1-2819 «Оказание медицинской помощи взрослому населению в центрах здоровья.» Москва 2012г.

Женская консультация рассчитана на 225 посещений в смену.

Сделано посещений в женскую консультацию в 2016 г. - 43347 (патронаж-1195). Функция врачебной должности (9 занятых ставок акушер-гинекологов)

2015г.- 4680 (на дому- 132) 2016г.- 4816 (на дому - 102)

Поступило в ж/к под наблюдение всего беременных 1207 (16 прибывших.) против 1365 (41 пр.), из них до 12 недель – 1031-85,4% (2015г –1155-84,6%), из них до 12 недель 85,4% против 84,6% в 2015 году. Среднее количество посещений на одну закончившую беременность родами составило 14,5 против 13,6. Беременность после ЭКО наступила у 12 женщин против 11 в прошлом году.

Состоит на учете 663 беременные женщины, в том числе 4 женщины до 18 лет, в 2015 году -708 женщин (из них 8 - до 18 лет). В группе высокого риска 224-33,7% беременных женщин против 248-35,1% в 2015 году.

Осмотрено терапевтом до 12 недель 1207-99,2% (2015г –1264-94%).

Отмечалось наличие экстрагенитальной патологии у 1122 беременных. Выросла эндокринная патология (ожирение, сахарный диабет).

Проводился пренатальный скрининг:

2015 год

2016 год

1.	УЗИ-скрининг всего беременным	1320	1185
2.	УЗИ I (в абсолютных числах и в %)	1171-88,7%	1086-89,3%
3.	Норма	1170	1078
4.	выявлена патология	1	8
5.	УЗИ II (в абсолютных числах и в %)	1288-97,5%	1136-93,4%
6.	Норма	1251	1128
7.	выявлена вновь патология	7	8
8.	УЗИ III (в абсолютных числах и в %)	1282-97,1%	1129-92,8%
9.	Норма	1279	1128
10.	выявлена вновь патология	3	1

Консультацию генетика получили 113 беременных, выявлена патология в 8 случаях. КТГ проведено 1147 беременным, всего исследований – 4658.

Пренатальный скрининг проводится беременным города Кузнецка и прикрепленных районов: Кузнецкого, Неверкинского, Сосновоборского и Камешкирского.

Первый биохимический скрининг проведен у 89,3% против 88,7% в 2015 г.

В результате проведенной пренатальной диагностики прервана беременность с пороками развития у 15 женщин, недиагностированных врождённых пороков в этом году 3 случая (болезнь Дауна, дефект твёрдого и дефект мягкого нёба).

Беременные обследованы на RW однократно – 75-6,1%, RW двукратно – 63-5,1%, RW трёхкратно – 1078-88,6%. Выявлено 3 женщины. ВИЧ-положительных среди беременных выявлено 1 (0,1%) чел. (2015г - 3), консультированы специалистом центра СПИД 1 женщина. Беременные женщины обследуются на ИППП методом ПЦР в условиях ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница».

В женской консультации проводится обучение в школе для беременных по подготовке женщин к родам, обучено 896 человек.

В 2016 году беременность осложнилась преэклампсией у 19 женщин, в том числе умеренной степени тяжести -16, тяжёлой уменьшилось с 4 до 3.

Отмечено снижение количества родов с 1287 (из них 9 двоен) до 1147, из них 13 двоен, что связано с маршрутизацией беременных. Преждевременные роды

произошли у 59-5,3% женщин против 49-3,8% в 2015 году, из них только 7 проведено в МРЦ, остальные в областных учреждениях. Отмечается снижение процента нормальных родов с 32,7% в 2015 году до 30% в 2016 году.

Имеет место рост оперативных родов с 33,2% в 2015 году до 35,0% в 2016 году, основная причина - наличие рубцов.

Абортв всего, включая мини и медикаментозный аборт было 348, из них искусственных – 279 против 409 (352 арт.) в прошлом году. До 12 недель беременности абортв сделаны в 89%, у первобеременных – 4(1,1%).

Перинатальная смертность по женской консультации в 2016 г выросла с 14-10,8‰ до 17-14,6‰ как за счёт роста ранней неонатальной смертности 3-2,6‰ против 1-0,8 ‰ в 2015 году, так и мертворождаемости с 13-10,0‰ до 14-12,0‰, Высокий показатель мертворождения связан с несвоевременной оценкой факторов риска пренатальной патологии и несвоевременной госпитализацией, рост ранней неонатальной смертности связан с нарушением маршрутизации беременных высокой степени риска.

Среди перинатальных потерь недоношенных —14 , доношенных -3.

Мертворожденных-14 из них 1 двойня; недоношенных -11,доношенных-3

Анатально -9. Инатально-5.

Умерших- 3 , все недоношенные-3 ,

Смерть условно предотвратима в 2 случаях, предотвратима в 12 предотвратима в 14случае .

Проводилось в течение года **скрининговое обследование** женщин с целью ранней диагностики социально значимых заболеваний:

Скрининг шейки матки.

2016г - взято мазов 3343. Выявлено дисплазий шейки матки легкой степени - 8, средней степени -11, тяжелой -2 случая .

В 2015г -4065 мазков. Выявлено дисплазий лёгкой степени тяжести — 5, средней степени -10, тяжёлой — 1 случай..

Онкозаболеваемость.

Выявлено всего злокачественных заболеваний – 48, из них удельный вес запущенных случаев – 14 (29%).

В 2015г - 52, из них удельный вес запущенных случаев -13 (25%).

Все запущенные случаи связаны с поздней обращаемостью в женскую консультацию.

Одногодичная летальность от злокачественных заболеваний – 7 случаев-14,6% против 8-15,0 % в 2015 году.

Дневной стационар женской консультации в 2016 году имел мощность 19 коек, с 01.10.2016г мощность увеличилась до 21 койки.

Акушерский дневной стационар рассчитан на 15 коек, гинекологический на 6 коек.

В акушерском дневном стационаре в 2016 занятость койки составила 297,6 дня против 357,9, в 2015г, что связано с увеличением коек, средний к/день составил 10,2 дня, в 2015- 10.4 дня. Оборот койки - 29,2 в 2016 г против 25,0 в 2015г. На базе гинекологических коек осуществляется амбулаторная хирургия, в 2016г выполнено 692 против операций, хирургическая активность составила 93 %,

гос.задание выполнено на 92,1% (неоднократно увеличенное с начала года) за счёт снижения медицинских абортс. Занятость гинекологической койки в 2016 г составила 335,0 дня, в 2015г -363,8. Средний к/день -2.4 в 2016г , 2.1- в 2015г. Дневной стационар в женском консультировании востребован и работает хорошо.

В женском консультировании организована работа кабинета медико-социальной помощи женщинам, куда обратилось 1309 женщин, город 770 из них 503 женщины было из близлежащих районов и 36 — из других областей. По поводу прерывания беременности было 393чел, 40 женщины её сохранили, из них по городу- 20

Деятельность стационара

Государственное задание по пролеченным в стационаре больным в 2016 году по статистике выполнено на 115%, выписано 9596 пациентов, за 11 месяцев по оплате при выполнении 99,82%, финансирование взято на 97,08%, потери составили 3790,1 тыс.руб. Причина потерь — невыполнение объёмов (за 11 мес. - 82,5%) по высокотехнологичной помощи по профилям «неонатология» и «акушерство-гинекология». За год оказана ВТМП 95 пациентам, из них 6 иногородним и 4 истории перешли на 2017 год, исполнение госзадания составило 89,5%.

Занятость койки в стационаре составила 284,2 дня против 281,5 дней в 2015 году. Среднее пребывание больного на койке составило 7,4 дня . Невыполнение объёмных показателей по родильному дому связано с уменьшением родов на 203 и количества пролеченных беременных в отделении патологии беременных. Сельских больных пролечено 3750 человека, что составило 39,1%.

Выписано 9596 пациентов, ими проведено 7336 к/дня, средние сроки лечения в роддоме — 6,3 дня, в детском стационаре — 6,48 дней.

Детский стационар в 2016 г имеет мощность 175 круглосуточных коек. Занятость койки составила 299,5 дня (в 2015г — 283,97 дн.), В 2016 году пролечено 6428 детей, что на 572 ребенка больше, чем в 2015 году, ими проведено 51395 к/дней.

Процент пролеченных сельских детей увеличился с 37,97% до 38,05%, пролечено 2446 сельских детей.

В педиатрическом отделении с коечной мощностью 57 коек (25 — неонатальные, 5 - гастро, 15 -неврологически и 2 эндокринологические, 10 — педиатрические) пролечено 1139 детей, в том числе 520 новорожденных, что несколько меньше по сравнению с 2015 годом (1334ребенка, в том числе 565 новорожденных детей). Снизилась работа неонатальной койки до 233,7 дн. В 2015 году этот показатель составил 287,2 дн. Средние сроки пребывания увеличились до 11,2 дн. против 9,9 дн. в 2015 году. Работа всей педиатрической койки составила 294к/д.

В 2016 году сохраняется высокая занятость койки хирургического профиля -335,2 (в 2015 году – 334,2) в основном, за счёт травматологической – 332,7 (в 2015г – 305,8) со средним сроком лечения 9,2дн. Работа отоларингологической койки в 2016 году сохраняется на прежнем уровне:

350,7 дней против 348,7 дней в 2015 году.

В 2016 году в детском стационаре выполнено 434 операции, что несколько ниже по сравнению с 2015 годом - 423 операции. Соотношение экстренных (211) и плановых (223) – 1:1,06 (2015г – 216 экстренных и 207 плановых операции в соотношении 1:1,04). Послеоперационных осложнений- 1 случай нагноения послеоперационной раны. Обращаемость за медицинской помощью в травмпункт составила 3892 посещений, из них первичных 1598, против 4244 (1737- первичные) в 2015г. Количество операций проведенные в травмпункте составило 272 (2015г – 273).

Продолжает работу дневной хирургический стационар, в котором предусмотрена хирургия одного дня, что позволяет уменьшить госпитализацию больных на круглосуточную хирургическую койку. Работа койки составила 363,5 против 323 в 2015г. в том числе работа урологической койки составили 312дней против 323 в 2015 г.

Занятость инфекционной койки составила 279,2дн. Процент расшифровки этиологии кишечных инфекций — составил 69%. За отчетный период наблюдается повышенная работа пульмонологической койки- 350,2 дня со средним сроком пребывания до 9,9 дн., что объясняется ростом пневмоний и её гипердиагностикой.

Отделение реанимации рассчитано на 12 коек, из них 9 коек – для новорожденных детей. Средние сроки лечения составляет 3,0 против 3,2 в 2015 году. За 2016 год пролечено 754 больных (912–в 2015году), из них детей 341 (в 2015 году – 464 ребенка), в том числе новорожденных – 124 ребенка (2015г. - 120). На ИВЛ находилось 94 человека, из них новорожденных –86 детей. Респираторную поддержку неинвазивной ИВЛ получили 37 ребенка. Сурфактант введен в 10 случаях против 6 в 2015 году. ВМП оказана 96 детям, в том числе 6 иногородних детей и 4 детей перешли на 2017 год.

В целях более рационального использования коечного фонда необходимо заведующим педиатрическими отделениями поликлиники и заведующим стационарными отделениями продолжить работу по плановой госпитализации, оздоровлению диспансерных больных.

В стационаре количество плановых операций увеличилось на 28% с 663 до 917, экстренных снизилось на 254 с 916 до 742 или на 19%, летальности не зарегистрировано. Соотношение экстренных к плановым составило 1:1,2. В сравнении с прошлым годом количество операций (1659 против 1579 в 2015 году) увеличилось в большей степени за счёт плановых в гинекологическом отделении.

Резерв у нас есть в увеличении доходов за счёт увеличения оперативной активности.

В отделении новорождённых в 2016 году родилось 1156 детей (1362 в 2015 году), что на 204 ребенка меньше, живых 1150 (1354 в 2015г.) Заболело 299 детей (26%) против 375 (27,6%) в прошлом году.

На II этап выхаживания переведено - 294 ребенка (25,5%), против 334 ребенка (24,7%) в 2015году, из них в реанимационное отделение переведено –123 ребенка (41,8 %), против 110 детей (32,9 %) в 2015 году.

Перевод в отделение реанимации осуществляется в условиях транспортного кувеза на ИВЛ по показаниям.

Всего респираторную поддержку получили - 86 детей (29,2%) против 58 детей (17,3 %) в 2015 году. На ИВЛ было 49 детей (16,6 %), в 2015 году 46 детей (13,7 %), на неинвазивной вентиляции находилось 37 детей (12,5%) против 16 детей (4,7%) в 2015 году. Введен сурфактант 10 детям, в 2015 году - 6 детям.

Двум детям проведена операция заменного переливания крови (4 ребёнка получили ОЗПК в прошлом году).

Проведено консультаций областными специалистами 18 случаев, против 9 случаев (18 консультаций) 2015 году.

Общая заболеваемость среди новорожденных на уровне прошлого года 4017,7 и 4086,9 на 10 тыс. в 2016 году. Уменьшилось число синдрома аспирации меконием с 44,3 на 10.000 в 2015 году до 17,3. Снижился показатель внутриутробных пневмоний с 169,8 в 2015 году до 156,5 на 10.000 в 2016 году.

Увеличился показатель ГВЗ с 18,4 % до 20,0 % за счет ВБИ в 2016 году. Зарегистрировано 23 случая ГВЗ, что составило 20,0% против 25 случаев (18,4%) в 2015 году.

Из них:

ВБИ 5 случаев (4,3 %) против 2 случаев (1,4 %) в 2015 году,

ВУИ составило 18 случаев (15,6 %), в 2015 году 23 случаев -16,9 % .

Показатель травматизма новорожденных снижился с 339,7 в 2015 году до 295,6 на 10 тыс. в 2016 году за счет снижения переломов ключиц с 73,8 в 2015 году до 69,5 на 10 тыс. в 2016 году и снижился показатель кефалогематом с 236,3 до 182,6 на 10.000 в 2016 году .

Обследованы по приказу № 4712 от 11.07.07г на неонатальные скрининги – 1146 детей , что составило — 99,6 % против 1349 детей- 99,6% в 2015 году.

Не обследованы 4 детей- 0,3 % (3 умерших и 1 ребенок до 4-х суток переведены в ОДБ им Филатова).

Аудиологический скрининг проводится с 6.11.09 г согласно письма МЗ и СР РФ № 2383 -РХ от 01.04.08 г. «О проведении аудиологического скрининга».

Обследованы 1136 детей- 98,7 % против 1319 ребенка - 97,4 % в 2015 году, из них 51 ребенок (4,5 %) выявлены с нарушением слуха против 101 ребенка (7,7%) в 2015 году.

Не обследованы 14 детей в связи с переводом в ОАиР 8 детей, кроме того не обследованы 3 умерших и 3 переведены в ОДБ им. Филатова.

Отказных детей –5 против 5 в 2015 году , все дети оформлены и переведены на II этап выхаживания.

Внебольничных родов – 6 (0,5%), из них- (3 дорожных, 3 домашних, все сельские) против 5— 0,3 % , из них 2 домашних и 3 дорожных (все сельские) в 2015 году.

От ВИЧ-инфицированных матерей родилось 9 детей (0,7%) против 12 детей -0,9 % в 2015 году.

Против гепатита В привиты 1057 детей (91,9 %) против 1267 детей (93,5%) в 2015 году.

Не привиты 93 ребенка (8,7%) против 87 детей (6,8%) в 2015 году, из них: - отказ матери -31 против 36 в 2015 году
-переведены в ОАиР- 57 против 45 в 2015 году
-ОЗПК-2 против 4 в 2015 году.
-Умерло 3 детей в раннем неонатальном периоде против 2 детей в 2015 году.
Привито против туберкулёза 1125 детей -97,8 %, медицинский отвод у 25 детей -2,2 %.
Мед. отводы от БЦЖ «М» -25 детей (2,2 %) против 55 детей (4,0 %) в 2015 году. Из них:
-от ВИЧ-инфицированных матерей-2
-в/утробная пневмония- 18
- Операция ЗПК - 2
-умершие - 3

В стационаре роддома

За 12 месяцев 2016 года родов прошло 1148 родов (из них: 3 домашних и 3 дорожные), что на 203 родов меньше чем в 2015 году — 1351. Сельские составили-49,6 %, в 2015 году 50,2%.

Преждевременные роды: всего – 20 случаев — 1,7%, в 2015 году. – 16 случаев – 1,2%, Родов в сроке 22 -28 недель за 12 месяцев 2016 года было 4 — 0,3%, в 2015 году 2 случая- 0,1 %. В 2016 году в сроке 28 - 37 недель пршло 16 родов- 1,3%, в 2015 году-14 родов - 1,0%.

Роды у сельских женщин среди преждевременных составили 46,7%, в 2015 году- 64,3%. Отмечается рост преждевременных родов среди городских женщин.

За 12 месяцев родилось 8 двоен против 9 двоен и 1 тройня в 2015 году.

В структуре экстрагенитальной заболеваемости отмечается рост болезней мочеполовой системы с 18,9 % в 2015 году до 25,6% в 2016 году, заболеваний системы кровообращения с 6,4% до 16,6%, заболеваний щитовидной железы с 2,7%, до 4,7%, венозных осложнений с 2,7% до 4, 2%. Выросла доля гестационного сахарного диабета с 0,8% до 3,6%.

Наметилась тенденция к снижению анемий с 26,45 до 24,3 %.

Операций кесарево сечение было проведено за 12 месяцев 2016 года 413-36% против 443-32,8% в 2015 году. Наметилась тенденция к росту плановых операций, плановое кесарево прведено в 49,6%, в 2015 году — 46,5%. На первом месте среди плановых операций — рубец на матке 141- 68,7%. На втором месте - « незрелые» родовые пути - 11,%, на 3 месте - тазовое предлежание- 9,2%. Среди экстренных операций первое место - клиническое несоответствие - 39%. На 2 месте рубец на матке- 20,2%. На 3 месте угрожающее состояние плода - 15,3%, на 4 месте - нарушение родовой деятельности - 12,2 %. Среди всех кесаревых сечений в 43,8% случаев рубец на матке является показанием к операции. Отмечается рост кесаревых сечений у женщин с третьим и четвертым рубцом на матке.

Обезболивание при кесаревом сечении эндотрахеальный наркоз - 28%, регионарные анестезии 72% (Эпидуральная анестезия- 54 %, спинальная анестезия- 46%),

Роды под эпидуральной анестезией составили 8%.

За 12 месяцев 2016 года количество ручных отделений последа увеличилось с 0,3% до 0,8%. Количество ручных обследований полости матки снизилось с 0,8% (11 случаев) до 0,4% (4 случая). Послеродовые кровотечения за 12 месяцев 2016 года отсутствовали, было 2 дородовых кровотечения по поводу преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты с кровопотерей 1000 мл, что привело к антенатальной гибели плода.

За 12 месяцев 2015 года зарегистрирован 1 случай ГВЗ- 0,7% - эндометрит, за 12 месяцев 2016 года было 2 случая ГВЗ- 1,7% - расхождение эпизиотомной раны и нагноение послеоперационной раны.

Перинатальная смертность за 12 месяцев 2016 года 9 случаев-7,8 %, в 2015 году 10 случаев- 7,3%. Отмечается рост ранней неонатальной смертности с 1,4% (2 случая) до 2,6% (3 случая). Мертворождаемость несколько снизилась с 5,9% (8 случаев) до 5,2% (6 случаев), но необходимо начать усиление контроля за оказанием медицинской помощи и разработать эффективные мероприятия по снижению перинатальной смертности: соблюдать маршрутизацию пациентов, особенно строго подходить к госпитализации беременных с угрожающими преждевременными родами в Перинатальный центр. Всем беременным с угрожающими преждевременными родами, с ОАА, с почечной патологией проводить цервикометрию.

Заведующей женской консультации также необходимо срочно выявить причины высокого показателя ранней неонатальной смертности и антенатальной гибели: или вовремя недиагностированная патология и нарушение маршрутизации, отсутствие должного наблюдения или другие причины и принять срочные меры. Плоды и новорожденные этой группы всегда в группе риска по перинатальной смертности.

В отделении патологии беременных на 15 коек пролечена 381 беременная женщина, из них 54,5% сельских женщин. В связи с уменьшением показаний для госпитализации беременных, а также маршрутизацией беременных высокого риска на III уровень коечная мощность отделения уменьшена с 01.09 до 13 коек, а с 01.11.2016 года до 10 коек. Занятость койки составила 262,9 дня за счёт уменьшения количества коек, средние сроки лечения составили 6,8 дня, план к/дн выполнен на 86,7%. Койка сестринского ухода была не загружена, её занятость составила 166,1 дня.

Гинекологическое отделение по сентябрь 2016г было развернуто на 28 коек, с октября 2016 г на 33 койки. В отделении проводятся все виды гинекологических полостных операций, лапароскопические операции. В 2016г проведены 2 операции по ВМТ, при стрессовом недержании мочи. Так же проводятся гистероскопии, УЗИ исследования, кольпоскопия.

С хорошей нагрузкой 324,2 дня работала гинекологическая койка, несмотря на увеличение коечного фонда отделения на 5 койки. План к/дней выполнен на 120,4%. За 2016 г. пролечено 1626 больных, на 115 больше чем в 2015г (1511 больных).

В 2016 году в отделении проведена 731 операция, количество операций по сравнению с 2015г несколько увеличилось с 653. Больше было экстренных

операций, увеличение с 150(23%) в 2015г до 242 (33,1%) в 2016г. Уменьшилось число плановых операций с 503(77%) в 2015г до 489(66,9%) в 2016г.

В 2016г возросла хирургическая активность более 3%. Хирургическая активность без мед.абортов в 2016г 64,7%(731), в 2015г -61,4%(653). Хирургическая активность с мед.абортами в 2016г -84,6%(1138), в 2015г — 81,5%(1026). Хирургическая активность возросла за счет полостных операций с 202 в 2015г до 234 в 2016г, из них за счет эндоскопических операций с 30 (2015г) до 47 в 2016г, лапаротомических операций 171 в 2015г и 185 в 2016г.

В 2016г подготовлен еще один врач эндоскопист. Лапароскопические операции так же проводятся в плановом и экстренном порядке. Осложнений при проведении данных операций не было. В 3-х случаях в 2016г лапароскопические операции закончились лапаротомическими в связи со спаечным процессом в малом тазу.

В 2016г 1 случай осложнения - это подапоневротическая гематома после НАМ, проведена релапаротомия, гематома опорожнена, ушита. Больная выписана с выздоровлением.

В 2016г 1 случай перевода послеоперационной больной на 3-е сутки, с подозрением на перитонит в 6 гор.больницу г.Пензы, больная повторно прооперирована, в дальнейшем выписана с выздоровлением.

В 2016г впервые в отделении проведены 2 операции по ВТМП, установление субуретрального слинга при стрессовом недержании мочи, больные выписаны с выздоровлением.

Средняя длительность предоперационной койки дня 1,3 в 2016г и 1,4 в 2015г. Средняя длительность послеоперационного к-дня 6,7 в 2016 году и 7,0 в 2015г. В 2016 году увеличилось количество проводимых гистероскопий с 53 в 2015г до 77 в 2016г, осложнений при проведении данных операций не было. За 3 года количество проводимых гистероскопий увеличилось более чем в 2 раза с 34(2014г) до 77(2016г), за счет обучения всех специалистов гинекологического отделения.

В 2016 году проведено 497(68%) малых гинекологических операций и выписано 460 абортов. По сравнению с 2015 годом увеличилось количество проводимых малых гинекологических операций -451 и абортов -373.

Консервативная гинекология. За 12 месяцев 2016 года пролечено 1626 больных, в 2015 г.- 1538.

За 12 месяцев 2016г. пролечено беременных 282, за 2015 год -пролечено беременных 272. Основная часть беременных до 12 недель лечатся в условиях дневного стационара.

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

Неудачная попытка аборта — 1 случай был в дневном стационаре, затем больной в гинекологическом отделении беременность была прервана.

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

применения одноразового белья, операционных комплектов.

В гинекологическом отделении непосредственно лечащими врачами проводится УЗИ -исследования, КПС.

В гинекологическом отделении в 2016 году пролечено 34 послеродовых больных, такое же количество больных было в 2015г, из их числа - 2 больных с ГВЗ в послеродовом периоде.

Больничная летальность составила 0,08 %, по детскому стационару 0,12%, умерло 8 детей, из них в возрасте до 1 года — 5 детей , старше года — 3 ребенка. В структуре летальности новорожденных в 2016 году два случая смерти глубоконедоношенных детей в сроке гестации 24 недели из двойни с ЭНМТ от тотальных ателектазов легких, один в сроке гестации 28 недель, умер от первичных ателектазов легких, ВЖК III степени. Два ребенка погибли в возрасте старше одного месяца от ВПС и врожденной декомпенсированной гидроцефалии. Один ребенок в возрасте 16 лет умер от эпилептического статуса на фоне органической патологии ЦНС, один в возрасте 17 лет – тяжелая форма мукополисахаридоза и один – острый лейкоз в возрасте 15 лет. Досуточная летальность составила 2 (25)%, это дети с лейкозом и с эпи статусом. Все случаи смерти разобраны на КИЛИ, 2 случая неонатальной смерти разбирались на областной комиссии по родовспоможению.

Внедрены новые методики диагностики: в клинической лаборатории освоено определение аллерген-специфических IgE- антител к белку коровьего молока в сыворотке крови методом ИФА, определение антигена системы эритроцитов Keell цоликлонами и методом гелевой технологии, определение кортизола в сыворотке крови иммунохеомлюмисцентным методом, определение генетических полиморфизмов ассоциированных с нарушениями функции сердечно-сосудистой системы методом ПЦР.

Применялись новые методы лечения: использование парентерального питания у глубоконедоношенных и маловесных новорожденных детей, в ОАР введена методика аппаратного плазмофереза. Использовались новые препараты: микомин, пентаглобин, аминоклазаль, нутрифлекс, липофундин, липоплюс 20, микразим, инфуколы, транексамовая кислота, препедил гель, новосевен, венофундин, стереофундин, и т.д.

Переведено на III уровень оказания медицинской помощи 50 детей, из них 3 ребенка в онкодиспансер, один – в федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, один в ожоговый центр, 2 ребенка – в центр специализированных видов медицинской помощи, один в психиатрический диспансер, 42 ребенка в ОДБ им.Филатова.

Показатели работы вспомогательных служб остались на прежнем уровне. Количество лабораторных анализов на 100 выбывших из стационара составляет 3494ед., на 100 посещений в поликлинику -175,4 ед. Работает одна экстренная лаборатория в соматическом корпусе детской больницы.

По функциональной диагностике на сто выбывших из стационара приходится 41,9 (2015г. –49,2) исследование, по детскому стационару-62,5 в 2016г. против 66,2 в 2015 году. На 100 посещений в поликлинику показатель

уменьшился с 10,3 до 7,1 в 2016 г., по детской поликлинике сохраняется на прежнем уровне 5,3.

Количество физиотерапевтических процедур на 100 посещений в поликлинику составило 16 на одного больного, а выбывшего из стационара 6,0, количество процедур на 1 больного, получившего лечение — 11. Охват ЛФК по стационару составляет 52 %. Закончили лечение массажем 3220 человек, им отпущено процедур 31518. Количество процедур массажа на одного больного в стационаре — 10, в поликлинике — 9,8. В поликлинике охват корригирующей гимнастикой 66% от выявленных больных, на одного больного приходится 20 процедур корригирующей гимнастики.

Количество рентгенологических исследований на 100 больных, выбывших из стационара составляет 38,05 (в 2015 г- 33,24), на 100 посещений в поликлинику составило 3,73 (в 2014 г- 3,03).

Эндоскопических исследований проведено 4402, (в том числе 7 лечебных), гистероскопий — 77, кольпоскопий — 3861, гастродуоденоскопий — 367 (7-лечебных). Ректороманоскопия не проводилась из-за отсутствия ректороманоскопа.

УЗИ на 100 выбывших из стационара составляет 60,29 (в 2015 г - 56,09), на 100 посещений в поликлинику — 9,58 в 2016 г против 79,48 в 2015 г.

В больнице проводилась экспертиза качества оказания медицинской помощи, по результатам которой вынесено 3 дисциплинарных взыскания по больнице (2 выговора, одно замечание) в отношении 3 работников, из них в 2 случаях к медицинским работникам.

Обращения граждан в 2016 году

Всего за 12 месяцев 2016 года в адрес ГУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» поступило 69 обращений граждан, из них:

42 — это письменные обращения и обращения на сайт детской больницы;

24 — обращения на сайт Правительства и Министерства Пензенской области;

2 — обращение с управления Президента РФ по работе с обращениями граждан и организаций;

1 — обращение уполномоченный по правам ребенка Пензенской области,

В структуре обращений:

- 54 обращений по поводу качества медицинской помощи, оформления согласия родителей на медицинское обслуживание в общеобразовательных учреждениях, сложностей записи на приём к врачам-специалистам, о не выдачи медицинской документации, о закрытии физиотерапевтических кабинетов в образовательных учреждениях, о выдаче бесплатных лекарств детям до 6 лет, о нарушении санитарных норм в палатах инфекционного отделения;

- 11 благодарностей за профессионализм, внимательность, грамотность медицинских работников и чуткое, доброе отношение к пациентам;

- 1 обращение по поводу доступности медицинского обслуживания на ФАПах;

- 1 обращение по поводу выдачи копий первичной документации пациента;

- 1 заявление об отказе медицинского вмешательства в отношении ребенка;

- 1 претензия о не выдаче заключения о допуске ребенка в детский сад.

Все обращения были рассмотрены, проведены документарные проверки, на

общей планёрке с коллективом обсуждены, благодарности зачитаны. Вынесены 8 дисциплинарных взысканий медицинским работникам. Проведена дополнительная разъяснительная работа с регистраторами по оптимизации записи к врачам.

Оценка эффективности деятельности

Больница в анализируемый период справилась с государственным заданием в поликлинике и по стационару. Задание в стационаре по статистике выполнено на 115%, выписано 9596 пациентов, по оплате за 11 месяцев при выполнении 99,82% финансирование взято на 97,08%, потери составили 3790,1 тыс.руб. за счёт выполнения объёмов по ВМП на 82,5%. Дневной стационар своё задание выполнил.

Увеличилась укомплектованность врачебными кадрами, продолжена работа по укреплению материально-технической базы больницы.

Демографическая ситуация ухудшилась, что связано с уменьшением рождаемости и увеличением общей смертности.

План проведения диспансеризации профилактических осмотров несовершеннолетних, детей-сирот и детей в приёмных семьях выполняется выше областных показателей, на достаточном уровне находятся показатели эффективности оздоровления.

При наблюдении за беременными в женской консультации есть вопросы по определению степени риска и своевременному направлению беременных средней и высокой группы риска на родоразрешение в перинатальный центр.

Вместе с тем, имеет место невыполнение задания по стационару за счёт ВМП (снижение рождаемости и уменьшение количества новорождённых). По профилю акушерство-гинекология объёмы выполнены, но задание было уменьшено с 10 случаев до 2 из-за недостаточной активности врачей акушеров - гинекологов как женской консультации так и гинекологического отделения. дневного стационара. Несмотря на заработанные сверх задания денежные средства есть потери, которых можно избежать. К сожалению, выше областного показателя уровень младенческой смертности, хотя в большей степени она обусловлена врождённой и органической патологией, но в ранней неонатальной смерти есть факторы, зависящие от сотрудников - это некачественное наблюдение в женской консультации, нарушение маршрутизации, ошибки в определении тактики ведения родов, оказании реанимационной помощи в родзале.

Эффективность работы подразделений и служб оценивается заведующими отделениями, заведующей поликлиникой, заместителем главного врача, больничным советом. По результатам экспертизы качества комиссионно определяется величина стимулирующих выплат медицинским работникам, показывающим лучшие результаты при оказании медицинской помощи женщинам и детям.

При выявлении недостатков применяются меры дисциплинарного взыскания, снижения уровня стимулирующих выплат.

В 2016 году индикатив по зарплате всех категорий медицинского персонала достигнут.

Выводы

1. Государственное задание по оказанию медицинской помощи женщинам и детям города Кузнецка и близлежащих районов, в основном, выполнено.

2. Младенческая смертность составила 5,2‰, индикатив выполнен, остаётся высокой перинатальная смертность по женской консультации за счёт высокой мертворождаемости, хотя она ниже уровня прошлого года.

3. Высокотехнологичная помощь оказана 95 пациентам, из них слинговые операции проведены 2 женщинам, по профилю «неонатология» ВТМП оказана 93 новорождённым детям, из них 6 иногородним.

3. Заболеваемость снизилась и находится ниже областного показателя, - Имеет место высокая заболеваемость пневмонией у детей, все дети находятся под диспансерным наблюдением.

4. Проведена диспансеризация детей-сирот, детей в приёмных семьях, профилактические осмотры несовершеннолетних, % выполнения по оплате законченных случаев выше чем по области.

5. Занятость круглосуточной койки стационара увеличилась с 281,5 до 284,2 дней, план выполнен на 97,08% по оплате (данные 11 мес.).

6. Больничная летальность составила 0,08%. В структуре больничной летальности детей 25% приходится на досуточную летальность.

7. Экономическая эффективность работы с плюсом около 10 млн. руб. за счёт лечения иногородних пациентов.

8. Выполнен индикатив по заработной плате всех категорий медицинских работников.

9. Улучшена материально - техническая база за счёт возможности проведения текущего ремонта из средств ОМС, организована работа больничной прачечной, куда приобретено новое оборудование, смонтирована система водоподготовки.

10. Требуется капитальный ремонт первого этажа лечебного корпуса, II инфекционного отделения, хирургического отделения.

План мероприятий

1. Продолжить работу, направленную на повышение качества и доступности медицинской помощи детям и женщинам города Кузнецка и близлежащих районов, выполнение в полном объёме задания по оказанию медицинской помощи;

2. Провести организационные мероприятия по оптимизации использования коечного фонда:

- обеспечить рациональную плановую госпитализацию ;
- свести до минимума ошибки при выполнении стандартов обследования и лечения пациентов, при оформлении медицинской документации
- оптимизировать работу коечного фонда хирургического отделения, внедрить новые методики лечения с использованием металлоостеосинтеза. ;

- выполнить годовое задание на оказание в гинекологическом и реанимационном отделении ВТМП.

3. Продолжить обучение кадров:

- подготовить на циклах повышения квалификации второго врача по экспертной УЗИ-диагностике в педиатрии, по ЭХО-КГ;

–дать заявку на обучение медицинских работников, получивших сертификат в 2016 году;

–подготовить детского кардиолога;

–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.;

4. Выполнить работы по укреплению материально-технической базы:

- закончить ремонт в хирургическом отделении, втором инфекционном отделении, на первом этаже и центральной лестнице лечебного корпуса;

- продолжить оснащение больницы медицинским оборудованием: приобрести аппарат ИВЛ, аппарат амплитудно-интегрированной ЭЭГ для проведения мониторинга функции головного мозга у новорождённых, инструменты для оториноларингологии и расходные материалы к аппаратам ИВЛ

5. По лечебно-профилактической работе:

-обеспечить мероприятия по снижению младенческой и перинатальной смертности, вакцинации детей;

- осуществлять постоянный контроль за выполнением объемных показателей, работой отделений и служб;

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

- совершенствовать работу по проведению скринингов;

- продолжить стажировку врачей акушер-гинекологов, неонатологов и реаниматологов на базе симуляционно-тренировочных центров;

6. По повышению устойчивости медицинской организации:

- добиться исключения просроченной кредиторской задолженности, контролировать оплату текущей кредиторской задолженности;

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

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

6. Продолжить работу по созданию комфортных условий пребывания пациентов в больнице.

Главный врач

Г.П. Дерябина