**ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ (2022 г.)**

Детское население \_2407\_

от 0 до 17 лет \_\_2407

от 0 до 14 лет \_\_2046

от 0 до 1 года \_\_\_113

0т 15-17 лет (подростки)\_\_\_361\_\_\_

Количество родившихся \_\_\_\_113\_

Детей инвалидов\_45\_, впервые взятых на учет \_8\_, проведена «Д» в отчетном году\_\_45\_\_

Число детей, посещающих ДДУ\_\_486\_\_\_\_

Количество школьников\_\_1366\_\_\_

из них подростков\_\_279

Количество детей не обучающихся в школе (7- 14 лет), сверить в комитете соц. поддержки и комитете образования района \_5 -по состоянию здоровья (обучение на дому)\_\_\_\_\_\_

Количество неблагополучных семей в районе\_\_\_56\_\_\_\_

в них детей всего\_\_\_\_\_\_\_85\_\_\_\_\_\_\_\_

в т.ч. до 1 года жизни\_\_\_\_\_19\_\_\_\_\_\_

 Работа поликлиники:

Среднее число детей на участке\_\_802\_\_\_\_

Нагрузка на приеме (в час) расчет на 1 ставку\_9,1, нагрузка на дому (в час)\_2,0\_, активность (%) \_45\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Функция врачебной должности на 1 ст. по ф. 30 | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. |
| По ГУЗ «КБ №3» | 5506 | 8780 | 10738 |

 3 педиатрических участка,1 врач педиатр участковый.

 ФВД выполняется ежегодно, посещения на дому, активы к детям до года, к детям из группы социального риска и патронажи к новорожденным контролируются ежедневно.

 Работа с детьми первого года жизни:

% дородового патронажа\_\_\_\_\_\_\_100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Охват патронажем в первые 1 -2 дня после выписки из род.дома 100%

Профилактика рахита на первом году жизни % и чем\_\_\_\_100\_\_аквадетрим\_\_\_\_

% вскармливания до 3 мес.\_\_55,0 %\_, до 6 мес.\_\_\_45%\_\_\_\_\_\_

наличие молочной кухни\_\_0\_\_\_, пункта раздачи молока\_\_\_0\_\_\_\_\_\_

Основные показатели работы д/консультации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. |
| Функция врачебной должности | 5506 | 8780 | 10738 |
| Нагрузка на приеме | 7,0 | 8,2 | 9,1 |
| Нагрузка на дому | 2,9 | 2,0 | 2,0 |
| Активность % | 45 | 40 | 45 |
| Охват дородовым патронажем % | 100% | 100% | 100% |
| Охват патронажем впервые 2 дня после выписки из стационара | 100% | 100% | 100% |
| % грудного вскармливания от 3 до 6 мес. более 6 мес. | 4940 | 4940 | 4736 |
| Профилактика рахита на 1 году жизни | 100% | 100% | 100% |
| Показатель диспансеризации | 341 | 382 | 300 |
| Эффективность диспансеризации | 95,0% | 96% | 96 |
| Количество детей инвалидов | 43 | 36 | 45 |
| Впервые взято | 5 | 3 | 8 |

Работа АТПК, кратность: 2 раза в месяц, состав: Вайнштейн И.В. – зам. гл. врача по лечебной работе, Манчевская Э.Г. – зав.детской консультацией, Попова В.В..- зав. поликлиники, Стешанова В.В. - врач акушер-гинкеколог.

рассмотрено женщин\_\_118\_, из них неблагополучных\_\_22\_, из них до 18 лет\_18\_, прервано беременностей\_0\_.

Диспансеризация детского населения

Всего детей : 2407 человек

Диспансеризация детей сирот:

Подлежало – 26 чел.

Осмотрено – 26 чел.

Вбито карт ( форм №30) – 26 Принято ТФОМС-25.

Диспансеризация детей находящихся под опекой:

Подлежало – 40 чел.

Осмотрено – 40 чел.

Вбито карт (форм №30) – 40 Принято ТФОМС-39.

Профосмотры несовершеннолетних:

Подлежало – 2104 чел.

Осмотрено – 2104 чел.

Вбито карт (форм №30) – 2104

Анализ результатов профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом МЗ РФ №514н от 10.08.2017 г. в ГУЗ «КБ №3»

По результатам проф. осмотров: 2104. Осмотрено: 2104 .

Всего выявлено заболеваний:

 0-17 лет всего-1423

 из них:

Впервые выявлено-477

Состоит под «Д» наблюдением-499

Взято на «Д» учет впервые-296

Распределение детей по уровню физического развития:

нормальное-2015 (95,8%);

дефицит массы тела-35 (1,7 %);

избыток массы тела-35 (1,7 %);

низкий рост-0 (0 %);

высокий рост-0 (0 %).

Распределение детей по группам состояния здоровья

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа здоровья | I | II | III | IV | V |
| 2022 г. | 656 (31,1%) | 1246 (59,2%) | 163 (7,7 %) | 1 (0,05 %) | 38 (1,8 %) |

Анализ по результатам диспансеризации детей,

находящихся под опекой за 2022год.

Подлежало: 40 человек.

Осмотрено: 40 человек.

Всего выявлено заболеваний:

 0-17 лет-38, из них:

 Впервые выявлено-26.

Состоит по «Д» наблюдением: 16 человек.

Взято на «Д» учет впервые: 11 человек.

Нуждались в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях: 9 человека.

Рекомендовано лечение: в амбулаторных условиях-28 человек,

 в стационарных условиях- 1 человек.

Рекомендована медицинская реабилитация: в амбулаторных условиях- 10 человек,

 в стационарных условиях- 0 человек.

Число детей – инвалидов: 1 человека.

ИПР выполнено: 1 человека ( 100 %).

Распределение детей по уровню физического развития:

 дефицит массы тела-1 человек (2,5 %),

 избыток массы тела- 5 человек ( 12,5 %),

 высокий рост- 0 человек ( 0 %),

 низкий рост -2 человека (5%)

Распределение детей по группам состояния здоровья.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа здоровья | I | II | III | IV | V |
| 2022 год | 12 (30,0 %) | 20 (50 %) | 6 (15 %) | 1 (2,5 %) | 1 (2,5 %) |

Аналитическая справка по результатам диспансеризации детей- сирот, оставшихся без попечения родителей, находящихся в ГУСО « Первомайский « Родник» за 2022 год.

Подлежало: 26 человек.

Осмотрено: 26 человек.

Внесено в реестр ТФОМС 26 человек.

Распределение по возрасту:

Всего в возрасте от 0 до 17 лет включительно -26 человек.

Из них:

В возрасте от 0-14 лет- 21 человек.

От 0 до 4 лет- 0 человек.

От 5 до 9 лет- 4 человека.

От 10 до 14 лет-17 человек.

От 15 до 17 лет- 5 человек.

По структуре заболеваний:

1 место- психические расстройства и расстройство поведения-10 случая (38%).

2 место- болезни глаз и его придаточного аппарата -9 случаев (34%).

3 место- Болезни костно-мышечной системы- 6 случаев (23%).

Впервые выявленная патология:

психические расстройства и расстройство поведения-5 случаев,

болезни глаз – 7 случаев.

Взято на учет по результатам данной диспансеризации – 8 человек:

Инвалиды детства -0 человек.

Распределение детей по группам здоровья:

I-6 человека

II-14 человек

III -6 человек

IV-нет

V- нет

Распределение детей по уровню физического развития:

Нормальное физическое развитие-22 человек,

Отклонения физического развития –2 человек (низкий рост).

Избыток массы тела-2 человека.

Охват профилактическими прививками составляет 100%.

По результатам проведенной диспансеризации:

Нуждаются в дополнительных консультациях и обследованиях в амбулаторных условиях дневного стационара в государственных (субъектах Российской Федерации) медицинских организациях-6 человек;

прошли дополнительные консультации и обследования в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в государственных (субъектах Российской Федерации) медицинских организациях- 6 человек-100%.

Нуждаются в дополнительных консультациях и обследованиях в условиях стационара в государственных (субъектах Российской Федерации) медицинских организациях-0 человек,

прошел дополнительные консультации и обследования в условиях стационара в государственных (субъектах Российской Федерации) медицинских организациях- 0 человек.

Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в государственных (субъектах Российской Федерации) медицинских организациях-22 человека; в условиях стационара- 1 человек.

Рекомендовано медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в государственных (субъектах Российской Федерации) медицинских организациях-16 человек;

в условиях стационара (сан- кур. Лечение)- 0 человек.

Иммунопрофилактика

Направлено на краевую иммунологическую комиссию\_\_1\_\_\_

Выполнение плана профилактических прививок (%): АКДС\_99%, IR \_99%, IIR АДС 99%\_, IIIR АДС\_100%\_, корь\_98 %\_, Rкори\_99%\_\_, ППП\_99%\_\_,БЦЖ\_100%,

1R БЦЖ\_\_90%\_,охват Манту\_2402-98%\_\_,охват вакцинацией против дифтерии (%) до 12 мес.\_100%\_,IR до 3 лет\_99%\_,IIRдо 7 лет\_99%\_,ВГВ\_100%\_,краснуха\_99%,

грипп\_\_1326 чел.-70%\_\_\_

Анализ заболеваемости

(общей и инфекционной)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель на 1000 дет. нас. | 2020 КБ №3 | 2021 КБ №3 | 2022КБ №3 |
| Заболеваемость до 14 лет по ф.12Структура %:1 место-органы дыхания2 место-органы пищеварения3 место-глаз | 238955,68,45,1 | 202753,77,23,9 | 210054,99,04,9 |
| Заболеваемость до 1 года по ф.31Структура %:1 место-органы дыхания2 место-перинатальная патология3 место-заболевания кожи | 2631757,92,5 | 253363,68,96,2 | 205465,210,06,0 |
| Заболеваемость новорожденных по ф. 32,в т.ч. септическая | 307,6 | 308,2 | 306,3 |

Информация о реализации Закона Забайкальского края № 104-ЗКК от 29.12.2008г.

 «Об организации обеспечения полноценным питанием по заключению врача беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3-х лет»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год рождения | количество детей | Анемия | Гипотрофия | многоплодная беременность у мамы |
| зарегистрировано детей  | назначено и получает молочные смеси | назначено и получает фруктовые соки | зарегистрировано детей | назначено и получает молочные смеси | назначено и получает фруктовые соки | зарегистрировано всего | получают витам-минер комплекс |
| 2022 | 113 | 6 | 6 | 6 | 10 | 10 | 10 | 1 | 1 |
| 2021 | 110 | 6 | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 2020 | 129 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 |
| итого | 352 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 5 | 5 |

 Отчет по питанию детей в возрасте до 3-х лет за 2022 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Остаток  | Получено | Выдано | Остаток на 25.12.22 г.  |
| Уп. | сумма | Уп. | сумма | Уп. | сумма | Уп. | сумма |
| Нестожен 1 | - | - | 84 | 55000 | 84 | 55000 | - | - |
| Нестожен 2 | - | - | 84 | 55000 | 84 | 55000 | - | - |
| Каша Беллакт рисовая  | - | - | 45 | 6705 | 45 | 6705 | - | - |
| Каша Беллакт три злака | - | - | 45 | 6705 | 45 | 6705 | -  | - |
| Каша Беллакт овсянная | - | - | 45 | 6750 | 45 | 6705 | - | - |
| Итого сумма: | - | - | 303 | 130115 | 303 | 130115 | - | - |

Выполнение национального приоритетного проекта «Здоровье»

 1.Неонатальный скрининг

Родилось всего\_\_\_113\_\_\_\_, обследовано методом сухой капли в род.доме\_\_\_113\_\_\_,

% обследования\_\_\_\_\_\_100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обследовано в детских поликлиниках \_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, % обследования \_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выявлено больных с ФКУ\_\_\_1\_\_\_, с ВГ\_\_\_\_0\_\_\_\_\_, галактоземией\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_, адрено-генительным синдромом\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_, муковисцидозом\_\_\_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация лечения детей \_\_\_\_\_\_\_\_проводится\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Закуплено смесей для больных фенилкетонурией\_\_\_157 банок МД МИЛ ФКУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

2. Аудиологический скрининг (для районов участвующих в проведении скрининга)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2020 | 2021 | 2022 |
| Число новорожденных | 122 | 110 | 113 |
| Число новорожденных, обследованных в родильном доме, 1 этап скрининга | 118 | 109 | 107 |
| Из них число новорожденных, выявленных с нарушением слуха |  |  |  |
| Число новорожденных, обследованных в детской поликлинике, 1 этап скрининга | 4 | 1 | 6 |
| Из них число новорожденных, выявленных с нарушением слуха |  |  |  |
| Всего новорожденных, обследованных при проведении 1 этапа скрининга | 122 | 110 | 113 |
| Из них число новорожденных, выявленных с нарушением слуха | - | - | - |
| Число детей, обследованных в центре реабилитации слуха (кабинете), 2 этап скрининга | - | - | - |
| Из них число детей, выявленных с нарушением слуха | - | - | - |
| Из них число детей, с нарушением слуха состоящих под динамическим наблюдением в центре реабилитации слуха (кабинете) | - | - | - |
| Число детей в возрасте до 3 лет, нуждающихся в кохлеарной имплантации | - | - | - |

**Задачи педиатрической службы**

Дальнейшее совершенствование организации в проведении профилактических мероприятий в детской консультации, на дому, в дошкольных учреждениях, в школах по вопросам снижения заболеваемости, травматизма в соответствующих возрастных группах детского населения.

Соблюдение преемственности

-между структурными подразделениями ГУЗ КБ №3(женская консультация, педиатрическое отделение, акушерский стационар)

-между краевыми структурными подразделениями: Краевая детская клиническая больница, Краевой перинатальный центр

 по вопросам, касающимся выполнения в полном объеме лечебно-диагностических мероприятий наблюдения за детьми.

Совершенствование форм сан. просвет работы с целью гигиенического воспитания и прививания навыков по рациональному питанию, уходу, закаливанию, оздоровлению и пропаганде здорового образа жизни среди детей, родителей и членов семьи.

Неукоснительное выполнение порядков оказания медицинской помощи детям при различных соматических, инфекционных, онкологических заболеваниях.

Проведение мероприятий по повышению уровня профессиональных знаний врачей педиатров, медсестер участковых детской консультации.

Соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.