Отчет о работе педиатрической службы Труновского района

 за 2019 -2021 г.г.

 Лечебно-профилактическая работа среди детей и подростков Труновского района осуществляется на 9 педиатрических участках (4 в с. Донском, 2 – в с. Труновском, 2 – в с. Безопасном, 1- в пос. Кирова), 1 участок врача общей (семейной) практики в с. Подлесном, Новой Кугульте. Лечебная помощь оказывается в 6 отделениях: педиатрическом, инфекционном, акушерском, хирургическом, гинекологическом, отделении реанимации и интенсивной терапии.

Кадровое обеспечение:

 Амбулаторно – поликлиническое звено состоит из 9 педиатрических участков, 1 участка врача общей (семейной) практики.

Кадровый потенциал участковой сети:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | должность | по штату | физические лица | % укомплектованности |
| 1 | Врач-педиатр участковый: | 9 ст. | 9 |  100% |
| 2 | Медицинская сестра кабинета педиатра участкового | 9 ст. | 9 | 100,0 |

 Укомплектованность стационаров врачами - педиатрами и средним медицинским персоналом составляет 100 %.

 Укомплектованность узкими специалистами: имеется детский хирург, ортопед, невролог, детский стоматолог, инфекционист, фтизиатр, уролог; другие специалисты ( акушер-гинеколог, дерматолог, психиатр, ЛОР) ведут совмещенный прием детского и взрослого населения.

 Все врачи – педиатры, медицинские сестры имеют сертификаты.

Из 9 участковых врачей-педиатров: 2- врачей имеет высшую категорию, 2- врачей имеют первую категорию.

Медицинских сестер, работающих в амбулаторной педиатрической службе – 34, из них 9 участковых (2 имеют высшую категорию).

С 01.08.2020 г. в штат детской поликлиники переведены медицинские сестры, работающие в медицинских кабинетах детских садов и школ.

Стационарная помощь

 В стационаре для оказания лечебной помощи детям развернуто: 13 педиатрических коек с круглосуточным пребыванием и 7 педиатрических коек с дневным пребыванием в две смены, 15 детских коек в инфекционном отделении, в акушерском стационаре предусмотрено 8 коек для совместного пребывания матери с новорожденным ребенком.

Уровень госпитализации на детские койки составил 21 на 1000 чел. населения.

Число детей, получивших стационарную медицинскую помощь – 804 чел.

Показатели работы детских стационаров ГБУЗ СК «Труновская РБ»

в 2021 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| отделение | Поступилобольных  | Выписанобольных | %выполнениякойко-дней | Функция койки | Длительностьпребывания | Обороткойки | Умерло | Летальность |
| Педиатрическое | 149 | 149 | 71 | 174 | 11.5 | 15 | 0 | 0 |
| Инфекционное(детское) | 356 | 350 | 78 | 162 | 8.1 | 21 | 0 | 0 |
| Дневной стационар(педиатрические койки) | 299 | 299 | 84 | 156 | 8.7 | 18 | 0 | 0 |

 Случаев внутрибольничной инфекции в 2019-2021 г.г. в детских стационарах РБ не зарегистрировано.

 Расширены возможности лабораторного и инструментального обследования детей: расширен спектр лабораторных анализов, в т.ч. ИФА, ПЦР, гормональный спектр, проводится суточное мониторирование ЭКГ, эхокардиография, эхография мозга детям первого года жизни.

Всем беременным женщинам оказывается медицинская помощь : проводятся инструментальные, лабораторные исследования, консультация гинеколога в ГБУЗ СК «СККБ» по показаниям, консультации гинеколога- эндокринолога, акушер-гинеколога, генетика в СККДЦ.

Основные демографические показатели

Численность детского населения на 01.01.2021 г – 6495, в т.ч. детей первого года жизни 278 чел., детей 0-14 лет 5467, подростков 15-17 лет -1028.

Доля детей 1 группы здоровья в общеобразовательных учреждениях составляет 25,9 % , 2 группы здоровья 60,5 %, 3 группы здоровья 13,6%, 4 группы здоровья 0,02 %, 5 группы здоровья 2 %.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Рождаемость (на 1000 насел.) | 8.3 | 7,58 | 7,43 |
| Смертность детей до 18 лет(1-18 лет) (на 100 тыс. насел.) | 0,87 | 0.89 | 0,80 |
| Младенческая смертность | 11,2 | 4,3 | 13,5 |
| Материнская смертность | 0 | 0 | 0 |
| Общая заболеваемость детей до 1 года (на 1000 насел.) | 3118 | 3145 | 4684 |
| Общая заболеваемость детей до 17 лет включительно (на 1000 насел.) | 11162 | 8794 | 9036 |

 Таким образом, в течение 2019-2021 годов в районе резко снизилась рождаемость, снизился показатель смертности детей от 1 года до 18 лет, увеличился показатель младенческой смертности, заболеваемость детей до 17 лет включительно в 2021 году уменьшилась.

 Число детей - инвалидов, наблюдающихся в медицинских учреждениях Труновского района

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Всего детей – инвалидов | 153 | 162 | 179 |
| В т.ч. с впервые установленной инвалидностью | 12 | 6 | 20 |

Таким образом, с 2019 г количество детей-инвалидов, проживающих в районе увеличилось, количество детей с впервые установленной инвалидностью так же увеличилось.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в декретированные возраста.

 Выполнение плана профилактических осмотров детского населения составляет 100 %, подростков- 84,3 %.

 В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 года №116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 г. № 216-н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», приказом Министерства здравоохранения Ставропольского края «О проведении диспансеризации в Ставропольском крае в 2018 году детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», был издан приказ главного врача ГБУЗ СК «Труновская РБ» от 28 августа 2021 г. № 320-р «О проведении диспансеризации в Труновском районе в 2021 году детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

 В Труновском районе диспансеризация проведена в сентябре 2021 года. Всего было осмотрено 38 детей (82,6 % от запланированного).

 По итогам диспансеризации установлено, что на первом месте среди заболеваний стоят заболевания нервной системы- 76,5 %, на втором месте заболевания глаз -15,6%, на третьем месте-опорно-двигательного аппарата и мочевыделительной системы - 3,9%, на четвертом заболевания ЛОР органов-2,1%, желудочно-кишечного тракта и органов кровообращения -1,9 %.

 Диспансеризация детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях, в районе не проводится, в связи с отсутствием стационарных учреждений для данной категории детей

Охват профилактическими прививками в декретированные возраста в

2021 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Воз-раст | Вид прививки | Состоит на учете детей | Число детей, которым сделана прививка по достижению ими указанного возраста | %охвата |
| 12 мес. | Вакцинация против дифтерии | 313 | 299 | 95,5% |
| 24 мес. | Первая ревакцинация против дифтерии | 330 | 315 | 95,4% |
| 12 мес. | Вакцинация против коклюша | 313 | 299 | 95,5% |
| 24 мес. | Ревакцинация против коклюша | 330 | 315 | 95,4% |
| 12 мес. | Вакцинация против полиомиелита | 313 | 298 | 95% |
| 24 мес. | Вторая ревакцинация против полиомиелита | 330 | 314 | 95% |
| 24 мес. | Вакцинация против кори | 330 | 320 | 97% |
| 24 мес. | Вакцинация против эпид. паротита | 330 | 320 | 97% |
| 24 мес. | Вакцинация против краснухи | 330 | 320 | 97% |
| Новороженные (30 дней) | Вакцинация против туберкулеза | 278 | 275 | 99% |
| 12 мес. | Вакцинация против вирусного гепатита В | 313 | 299 | 95,5% |
| 12мес. | Вакцинация против пневмококковой инфекции | 313 | 299 | 95,5% |

Охват профилактическими прививками детского населения

за 2021 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Вид прививки*** | ***план*** | ***факт*** | ***%******охвата*** |
|  |  |  |
| Вакцинация против дифтерии | 347 | 347 | 100 |
| Первая ревакцинация против дифтерии | 306 | 305 | 99 |
| Вакцинация против коклюша | 308 | 308 | 100 |
| Ревакцинация против коклюша | 289 | 275 | 95.1 |
| Вакцинация против полиомиелита | 353 | 353 | 100 |
| Ревакцинация против полиомиелита | 1124 | 1137 | 101 |
| Вакцинация против кори | 299 | 299 | 10 |
| Ревакцинация против кори | 468 | 468 | 100 |
| Вакцинация против эпид. паротита | 299 | 299 | 100 |
| Ревакцинация | 468 | 468 | 100 |
| Вакцинация против краснухи | 299 | 299 | 100 |
| Ревакцинация | 430 | 430 | 100 |
| Вакцинация против туберкулеза | 199 | 135 | 70.3 |
| Вакцинация против вирусного гепатита В | 315 | 315 | 100 |

Распространенность вредных привычек, токсикомании, наркомании - у врача нарколога на проф. учете состоит 4 подростков с пагубным употреблением алкоголя. Токсикомании не выявлено.

Выполнение стандарта диспансеризации детей 1 года жизни

 Дети 1-го года жизни, согласно стандарта диспансеризации (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 307), осматриваются врачом-педиатром, а также узкими специалистами: детский хирург, ортопед, офтальмолог, детский невролог, ЛОР-врач, стоматолог. В районной больнице выполняются необходимые лабораторные обследования: общий анализ крови, мочи, кал на я/г, биохимические анализы (по показаниям), выполняется УЗИ исследования: головного мозга, брюшной полости, почек, тазобедренных суставов, сердца; ЭКГ. Выполнение стандарта диспансеризации в 2021 году составил 99 %.

Обеспечение питанием детей первых 3 лет жизни

 Обеспечение детским питанием осуществляется в соответствии со ст. 52 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законами Ставропольского края от 23.07.2012 г. №77 – кз «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края», приказом Министерства здравоохранения Ставропольского края от 24.12.2012 г. № 01-05/1051 «Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, по заключению врачей».

 Дети обеспечивались сухими молочными смесями, специализированными смесями, сухими молочными кашами.

Лекарственное обеспечение:

 Согласно распоряжению Правительства РФ от 30 июля 2012 г. N 1378-р дети первых трех лет жизни обеспечивались бесплатными медикаментами при амбулаторном лечении по рецептам врачей. Все дети - инвалиды, имеющие соц. пакет - 100% получают лекарственные препараты.

Все беременные обеспечиваются лекарственными препаратами, полноценным питанием по заключению врачей. В 2021 году полноценным питанием обеспечено 204 беременных женщин, освоено 185640 рублей. Кормящие женщины обеспечиваются лечебным питанием: Беллакт Мама, МД МИЛ Мама, Мама и я, обеспечено 80 кормящих матерей на сумму- 146650,68 рублей.

Готовность учреждения к работе проводится в соответствии с Порядками и стандартами оказания медицинской помощи детям.

Население Труновского района по проводимым анкетированиям удовлетворено медицинской помощью на 96 %.

ВЫВОДЫ: В 2021 г. педиатрическая служба Труновского района продолжала оказание лечебно-профилактической помощи детскому населению.

 Охват профилактическими прививками в декретированные возраста составил в среднем от 95 до 97%, охват профилактическими осмотрами детей декретированных возрастных групп составил от 96 до 100%. Показатель младенческой смертности увеличился.

 В ГБУЗСК «Труновская РБ» разработан план по снижению смертности среди детского населения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование мероприятий** | **Срок исполнения** | **Ответственный****за исполнение** |
|   | **1. Организационные мероприятия по повышению качества лечебно-профилактической работы.** |   |   |
| 1. | Проводить анализ заболеваемости детей первого года жизни в т.ч. из групп социального риска с оценкой мероприятий по ее снижению. | ежеквартально | Заведующая поликлиникой детской |
| 2. | Проводить анализ показателей младенческой смертности в районе с целью выявления управляемых причин. | ежеквартально | Заведующая поликлиникой детской  |
| 3. | Рассматривать каждый случай младенческой смертности на мед. советах. | 1 раз в 6 месяцев | Заведующая поликлиникой детской  |
| 4. | Передавать списки вновь выявленных асоциальных семей в районную администрацию и сельские поселения для постановки их на учет. | Постоянно | Заведующая поликлиникой детской |
| 5. | Привлекать районную администрацию и глав сельских поселений к работе с детьми из асоциальных семей, в т.ч. осуществлять помощь в случае необходимости госпитализации детей в ЦРБ с привлечением транспорта и органов опеки и попечительства. | В случае необходимости | Заведующая поликлиникой детской |
| 6. | Принимать участие в работе комиссии при администрации района с социально неблагополучными семьями. | 1 раз в две недели | Заведующая поликлиникой детской |
|   | **2. Мероприятия по охране здоровья плода.** |   |   |
| 1. | Обеспечить раннюю постановку беременных на учет, соблюдение протоколов обследования и лечения в случае необходимости. | постоянно | Врачи женской консультации, районный акушер-гинеколог |
| 2. | Обеспечить своевременные консультации беременных узкими специалистами. | постоянно | Районный акушер-гинеколог,врачи женской консультацией |
| 3. | Обеспечить 100% обследование беременных на заболевания, передающихся половым путем на этапах предшествующих беременности и в ранние сроки беременности - методом ПЦР | постоянно |  Врачи женской консультациейРайонный акушер-гинеколог |
| 4. | Обеспечить своевременное комплексное лечение выявленной экстрагенитальной патологии. | постоянно |  Врачи женской консультации, Районный акушер-гинеколог |
| 5. | Проводить, при необходимости, своевременные консультации краевыми специалистами родильниц и новорожденных по линии сан. авиации, РКЦ с последующей госпитализацией их в краевые ЛПУ. | по необходимости | Врачи женской консультации Районный акушер-гинеколог |
| 6. | Обеспечить строгое выполнение протоколов ведения беременных с инфекцией мочевыводящих путей, воспалительными заболеваниями нижнего отдела полового тракта. | постоянно | Врачи женской консультации Районный акушер-гинеколог |
| 7. | Обеспечить проведение родов  согласно индивидуальных планов с применением адекватного обезболивания, профилактики внутриутробной гипоксии плода, асфиксии и родовых травм. | постоянно | Районный акушер-гинеколог |
| 8. | Повысить качество оказания первичной реанимационной помощи новорожденным: провести семинар с участковыми педиатрами на данную тему. | 1 раз в квартал | Заведующая поликлиникой детской |
| 9. | Проводить лечение новорожденных согласно «Клинико-диагностическим стандартам в неонтологии». | Постоянно | Заведующая поликлиникой детской |
| 10. | Обеспечить преемственность между педиатрической, терапевтической и акушерско-гинекологической службами. | постоянно | Зав. поликлиникой детской, зав. поликлиникой взрослойврачи женской консультации |
| 11. | Усилить работу с неблагополучными семьями в плане профилактики нежелательной беременности. | постоянно | Районный акушер-гинекологВрачи женской консультации |
| 12. | Активизировать работу «школ беременных». | в соответствии с графиком | Районный акушер-гинеколог врачи женской консультации |
| 13. | Обеспечить участие гинеколога при проведении диспансеризации детского и подросткового контингента с целью выявления имеющейся патологии и дальнейшего оздоровления. | в соответствии с графиком | Зав. поликлиникой взрослой |
| 14. | Регулярно проводить тематические конференции по актуальным вопросам акушерства и гинекологии с сотрудниками отделения, фельдшерами ФП, акушерками ВА, участковых больниц | Согласно графика | Районный акушер-гинеколог |
| 15 | Своевременное осуществление консультаций беременных с высокой степенью риска осложнений комиссией по высокой степени риска | по необходимости | Районный акушер-гинеколог |
|   | **3.Мероприятия по охране здоровья детей 1 года жизни** |   |   |
| 1. | Улучшить качество работы участковых педиатров, патронажных медсестер и фельдшеров ФП с детьми из асоциальных семей, детьми из группы риска:-обеспечить посещение детей первого года жизни из групп риска и асоциальных семей:-медсестрам 2 раза в неделю до 1 месяца, 1 раз в неделю до 2-х месяцев, 1 раз в 10 дней до 3-х месяцев в последующем 2 раза в месяц-участковым педиатрам осматривать детей 1-го месяца на дому в первые 3 дня после выписки из род.стационара, второй патронаж- на 14 день, третий – на 21 день;на 2-м месяце - 3 раза в месяц на дому и 1 раз в месяц на приемена 3-м - 6-м месяце - 2 раза на дому, в последующем 1 раз в месяц на дому и в поликлинике. | постоянно | Зав. поликлиникой детскойзам. главного врача по МОНР |
| 2. | Обеспечить обследование детей угрожаемых по внутриутробному инфицированию. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 3. | Обеспечить лабораторное обследование детей перед вакцинацией против управляемых инфекций. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 4. | Обеспечить выполнение плана иммунизации детского населения согласно национального календаря проф. прививок. | ежемесячно | Зав. поликлиникой детской |
| 5. | Привлекать узких специалистов с целью выявления имеющейся патологии у детей раннего возраста. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 6. | Обеспечить раннюю госпитализацию заболевших детей. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 7. | В случае невозможности госпитализации осматривать больных детей ежедневно на дому до их выздоровления. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 8. | Проводить анализ инфекционной заболеваемости у детей раннего возраста с точки зрения возможности клинической манифестации внутриутробного инфицирования. | ежемесячно | Зав. поликлиникой детской |
| 9. | Привлекать специалистов областных ЛПУ для консультативной помощи и своевременной транспортировки больных в соответствующие учреждения. | По необходимости | Зав. поликлиникой детской |
| 10. | Применять стандарты диагностики и лечения болезней органов дыхания, пищеварения и др. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 11. | Продолжить работу по пропаганде преимущества грудного вскармливания. | постоянно | Зав. поликлиникой детской |
| 12. | Проводить занятия с фельдшерами ФАП и участковыми медсестрами по вопросам: «Профилактика, ранняя диагностика и лечение вирусных инфекций». «Оказание первой доврачебной помощи при состояниях угрожающих жизни ребенка». | ежемесячно | Зав. поликлиникой детской |
| 13. | Продолжить плановые выезды педиатров и специалистов РБ на ФП с целью осуществления динамического наблюдения за здоровьем детей в т. ч. 1-го года жизни. | Согласно графика | Зам. главного врача по ОМР |
| 14. | Обеспечить повышение квалификации фельдшеров ФАП, участковых медсестер, врачей педиатров, акушеров-гинекологов. | 1 раз в пять лет | Главный врач ГБУЗ СК Труновская «РБ» |
| 15. | Усилить работу по гигиеническому воспитанию юношей и девушек подростков с целью создания здоровой семьи и рождения здоровых детей. | постоянно | Врачи женской консультации, зав. поликлиникой детской |
| 16. | Повысить уровень санитарно-просветительной работы среди девушек подростков и женщин фертильного возраста по вопросам профилактики заболеваний, передающихся половым путем. | постоянно | Врачи женской консультации |
| 17. | Регулярное проведение лекций, бесед, выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики ранней и нежелательной беременности, профилактике абортов. | В течение года | Врачи женской консультации |
| 18. | Опубликовать в местной прессе  статью о профилактике инфекционных заболеваний у детей, о необходимости раннего обращения родителей за медицинской помощью при заболевании ребенка, статью «Ребенок должен быть желанным». | Октябрь 2021г. | Зав. поликлиникой детской |
|   | **3. Гигиеническое воспитание населения.** |   |   |
| 1. | Усилить работу по гигиеническому воспитанию юношей и девушек подростков с целью создания здоровой семьи и рождения здоровых детей. | постоянно | Зав. поликлиникой детской Зав. поликлиникой взрослой |
| 2. | Повысить уровень санитарно-просветительной работы среди девушек подростков и женщин фертильного возраста по вопросам профилактики заболеваний, передающихся половым путем. | постоянно | Зав. поликлиникой детской Зав. поликлиникой взрослой |
| 3. | Регулярное проведение лекций, бесед, выпуск санбюллетеней по вопросам профилактики ранней и нежелательной беременности, профилактике абортов. | В течение года | Врачи женской консультации |
| 4. | Опубликовать в местной прессе  статью о профилактике инфекционных заболеваний у детей, о необходимости раннего обращения родителей за медицинской помощью при заболевании ребенка, статью «Ребенок должен быть желанным». |  Ноябрь 2022г. | Зав. поликлиникой детской Зав. поликлиникой взрослой |