МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

К ГОДОВОМУ ОТЧЕТУ ЗА 2020 ГОД

ОГБУЗ «Смоленский специализированный дом ребенка для детей

с органическим поражением центральной нервной системы

с нарушением психики «Красный Бор»

1. Краткая характеристика территориального расположения учреждения здравоохранения:

На основании распоряжения Администрации Смоленской области от 29 ноября 2019 года проведена реорганизация путем слияния ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики «Красный Бор» и ОГБУЗ «Специализированный дом ребёнка «Милосердие». Вновь созданная организация зарегистрирована в ИФНС России по г. Смоленску 29 апреля 2020 года как ОГБУЗ ««Смоленский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики «Красный Бор» (далее – Учреждение).

На конец отчетного года в структуре Учреждения имеется отделение №1, расположенное по адресу: г. Смоленск, ул. 2-я Дачная, д.16 и отделение №2, расположенное по адресу: г. Велиж, пл. Судоверфи, д.24 а.

Характеристика территории отделения №1 и её содержания.

Отделение №1 занимает площадь 1,78га, по периметру обнесено забором из металлических решеток и на небольшом протяжении – железобетонных конструкций. Имеются два въезда на территорию – основной и хозяйственный. Значительная часть территории занята зелёными насаждениями, не снижающими естественную освещенность помещений (значительно удалены от окон зданий). Имеется искусственное освещение территории.

Вся территория разделена на 2 зоны – игровую и хозяйственную. Игровая зона представлена отдельными для каждой группы участками, оборудованными песочницами с крышками, беседками, горками, лесенками, уличными манежами. Оборудование предназначено для использования детьми дошкольного возраста. Покрытие игровых площадок естественное – утрамбованный грунт и деревянные настилы. Покрытие дорожек и подъездных путей к зданиям - асфальт.

Для сна и прогулок в дождливую погоду используются 2 отдельно стоящие крытые веранды, 5 не отапливаемых веранд, пристроенных к жилым зданиям, 1 стационарный теневой навес. Отдельно стоящие крытые веранды имеют деревянные пол, ограждения со всех сторон по всей высоте стен. Теневой навес имеет деревянный пол, ограждения на всю высоту стен с трех сторон.

Для хранения колясок, санок, велосипедов имеется отдельное помещение в структуре корпуса №2.

Хозяйственная зона расположена вдали от игровой и имеет отдельный въезд. На территории хозяйственной зоны располагается котельная, площадка для сушки белья, площадка с установленным резервным источником энергопитания, гараж-прачечная, два блока-контейнера, являющиеся складами хозяйственного инвентаря, площадка для сбора мусора. Площадка для сбора мусора удалена от здания жилого корпуса на расстояние более 40 метров. На асфальтированной, огороженной с 3-х сторон листами металлопрофиля высотой 2 метра, площадке установлены контейнеры с крышками и надписями, указывающими вид собираемых отходов. Очистка мусоросборников осуществляется специализированной организацией по вывозу мусора в соответствии с договором на оказание услуг по вывозу ТБО.

Отделение №1 имеет шесть корпусов, из которых: три жилых корпуса, гараж-прачечная, пищеблок, пристройка к административному корпусу. Общая площадь помещений составляет 1897,5 м2. Входы во все здания оборудованы тамбурами. Проживание детей организовано в трех корпусах, здания не типовые.

На имеющихся площадях жилых корпусов возможно размещение восьми детских групп, включая изолятор. Состав, планировочное решение групповых помещений позволяют использовать их для круглосуточного пребывания детей до 4-х летнего возраста (включительно). В силу малолетнего возраста воспитанников условия проживания их по квартирному типу не организуются.

Территория оборудована системой внутреннего (45 камер) и внешнего (9 камер) видеонаблюдения. Контролируются все помещения детских групп, входы в корпуса, места прогулок, въездные ворота.

Отделение №2 расположено в г. Велиже в живописном месте на берегу реки Западная Двина, вокруг много хвойных деревьев. Уровни шума и загрязнения воздуха на территории незначительные. Магистральные инженерные коммуникации водоснабжения, канализации, теплоснабжения, энергоснабжения через территорию не проходят.

Размещено отделение №2 в двухэтажном здании, пристроенном к МБОУ детский сад №2 г. Велижа. Общая площадь всех помещений составляет 1674,1м2.

Здание построено по типовому проекту, предполагает размещение четырёх детских групповых.

Территория участка по периметру ограждена забором, имеется хозяйственный въезд и три входа, покрытие асфальтированное, имеется наружное электрическое освещение. На территории выделены игровая и хозяйственная зоны. Въезды и входы на территорию, проезды, дорожки к хозяйственной зоне, к контейнерной площадке для сбора мусора имеют асфальтовое покрытие, покрытие игровых площадок утрамбованный грунт, что соответствует санитарным требованиям. Зона игровой территории включает в себя четыре площадки – индивидуальные для каждой группы. Площадь четырех площадок для детей составляет 2071 м2, площадь на одного ребёнка достаточная, (соответствует требованиям санитарных норм). Игровые площадки оборудованы детскими игровыми формами, песочницами, теневыми навесами площадью 77,94 м2 каждый. Для хранения уличных игрушек выделено место в каждом теневом навесе. Песочницы закрыты защитными полимерными пленками, что соответствует санитарным правилам и нормам.

На территории хозяйственной зоны предусмотрено место для сушки постельных принадлежностей и чистки ковровых изделий. Для сбора мусора установлен контейнер с крышкой, площадка под контейнером имеет твердое покрытие в соответствии с санитарными нормами и правилами.

Системы холодного водоснабжения, отопления, канализации централизованные, горячее водоснабжение – установлены водонагреватели марки «Аристон».

Внутри помещения установлены 11 камер видеонаблюдения.

1. **КАДРЫ**

Таблица 2.1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Утверждено штатных единиц на 01.01.2020 | Фактически занято штатных единиц на 01.01.2020 | Занято физическими лицами на 01.01.2020 |
| всего | ФОМС | бюджет | всего | ФОМС | бюджет | всего | ФОМС | бюджет |
| **Всего** | 222,25 |  | 222,25 | 149,5 |  | 149,5 | 96 |  | 96 |
| В том числе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Врачи | 7,5 |  | 7,5 | 6 |  | 6 | 5 |  | 5 |
| Средний медицинский персонал | 56,25 |  | 56,25 | 39 |  | 39 | 20 |  | 20 |
| Младший медицинский персонал | 2 |  | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Прочий персонал | 156,5 |  | 156,5 | 104,5 |  | 104,5 | 71 |  | 71 |

На конец 2020 года в штатном расписании ЛПУ утверждено:

5,5 – врачебных должностей,

3 - физических лица - врачей,

73% - их укомплектованность,

1 - ставка укомплектована внутренними и внешними врачами - совместителями.

В 2020 году прирост ставок врачебных должностей составил 0,25 ставки.

В штатном расписании утверждено должностей среднего медицинского персонала 56,25;

69%- их укомплектованность,

19- ставок укомплектованы внутренними совместителями;

Младшего медицинского персонала утверждено в штатном расписании на конец 2020 года должности, физических лиц нет.

В 2020 году прироста ставок младшего медицинского персонала нет.

Прочего персонала в штатном расписании утверждено 156,5 должностей, работает 71 физическое лицо.

В 2020 году прирост ставок прочего персонала составил 40 ставок.

Движение медицинских кадров

В 2020 году движения врачебного персонала не было; среднего медперсонала прибыло 7 медицинских сестер. Прочего персонала прибыло 25 человек.

Таблица 2.2

Не укомплектованность физическими лицами:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Численность | Процент |
| Врачи  | 5 | 67 |
| Средний медперсонал  | 20 | 36 |
| Младший персонал  |  |  |
| Прочий персонал  | 71 | 45 |
|  ВСЕГО: | 96 | 43 |

Таблица 2.3

Коэффициент совместительства:

|  |  |
| --- | --- |
| Врачи  | 1,33 |
| Средний медперсонал  | 1,95 |
| Младший персонал  |  |
| Прочий персонал  | 1,47 |
| В целом по ЛПУ  | 1,58 |

По состоянию на 01.01.2020 года в ОГБУЗ «Смоленский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики «Красный Бор» работало 3 врача. В 2020 году движения врачебных кадров не было. Количество врачей на 31.12.2020 составило 3 человека.

Доля работающих врачей-пенсионеров составляет 67%.

Укомплектованность врачебных должностей составила 73%. По сравнению с 2019 годом укомплектованность уменьшилась на 7%. Укомплектованность по физическим лицам 55% - снижение на 5% в сравнении с 2019 годом.

Коэффициент составил 1,66 (в сравнении с 2019 годом – не изменился).

ОГБУЗ «Смоленский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системой с нарушением психики «Красный Бор» не находится в состоянии кадрового дефицита по врачебному персоналу, хотя доля врачей в возрасте до 40 лет составляет 33% от общего числа врачей.

В учреждении 2,5 вакантных ставок врачей *по специальностям:*

*1-врач-педиатр*

*0,25 врач-психиатр*

*0,25 врач-невролог*

*0,75 врач по лечебной физкультуре*

*0,25 врач-диетолог*

Имеется проблема в укомплектовании службы основными работниками – врачами-специалистами по специальностям:

- педиатрия – укомплектована физическими лицами на 67% + 0,25 внешним совместителем;

- психиатрия – укомплектована внешним совместителем;

- неврология – укомплектована физическими лицами на 80%

- лечебная физкультура - укомплектована внутренним совместителем

-диетология - укомплектована внутренним совместителем

По состоянию на 01.01.2020года в ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики «Красный Бор»» работало 13 средних медработников.

В 2020 году прибыло 7 средних медработников.

На 31.12.2020 количество средних медицинских работников составило 20 человек. Динамика движения средних медработников составила: приток 7 человек. Укомплектованность должностей средних медработников составила 69% – увеличение на 3 % в сравнении с 66% в 2019 году. Укомплектованность по физическим лицам 36%.

Коэффициент совместительства снизился на 0,65% и составил 1,95 (в сравнении 2019 годом.

Доля работающих средних медработников-пенсионеров составляет 30%.

Учреждение находится в состоянии кадрового дефицита, доля средних медработников в возрасте до 40 лет составляет 35 % от общего числа средних медработников.

Имеется дефицит средних медработников по специальностям:

- сестринское дело в педиатрии– укомплектована физическими лицами на 34%;

- лечебная физкультура – не укомплектована физическими лицами;

- медицинский массаж– укомплектована физическими лицами на 50%;

-диетология – не укомплектована

В учреждении 36,25 вакантных ставок средних медработников*по специальностям:*

*Сестринское дело в педиатрии-31,75 ст.*

*Медицинский массаж- 2,5 ст.*

*Диетология- 1 ст.*

*Лечебная физкультура- 1 ст.*

Повышения квалификации врачебного персонала в 2020 году не планировалось.

Обучение на портале НМО прошли - 5 врачей; в том числе по специальностям: «Педиатрия» - 3 чел., «Неврология» – 1 чел., «Диетология» - 1 чел.

Доля врачей, имеющих сертификат специалиста составила 100%.

Врачей, не повышающих квалификацию более 5 лет - нет.

В связи с приказом Департамента Смоленской области по здравоохранению от 15.05.2020 № 660 «О приостановке работы аттестационной комиссии» план аттестации не выполнен.

Доля врачей, имеющих квалификационные категории, составила 80%.

План повышения квалификации средних медработников выполнен на 100 %.

Доля средних медработников, имеющих сертификат специалиста составила 100 %.

Средних медицинских работников, не повышающих квалификацию более 5 лет - нет.

Доля средних медработников, имеющих квалификационные категории, составила 80%.

В связи с приказом Департамента Смоленской области по здравоохранению от 15.05.2020 № 660 «О приостановке работы аттестационной комиссии» план аттестации не выполнен.

Повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

Повышение квалификации в 2020 году врачебного персонала не планировалось. Всего 5 врачей имеют сертификат специалиста, что составляет 100% от всех работающих врачей.

Повысили свою квалификацию в 2020 году 2 средних медицинских работника, что составляет 10 % от всех работающих средних медицинских работников.

 - на базе СБМК - 2 медицинских сестры;

Всего 20 специалистов среднего звена имеют сертификат специалиста, что составляет 100% от всех работников среднего звена.

**III. Показатели состояния здоровья**

Таблица 3.1

Заболеваемость детей дома ребенка в 2018 и 2019, 2020 гг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Группы заболеваний/Нозологические формы | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. |
| Всего | Из них у детей до 1-го года | Всего | Из них у детей до 1-го года | Всего | Из них детей до 1-гогода |
| абс | ‰ | абс | ‰ | абс | ‰ | абс | ‰ | абс. | ‰ | абс. | ‰ |
| **I. Инфекционные заболевания и паразитарные болезни,тубинфекции** | **30** | **245,9** | **17** | **139,3** | **6** | **56,6** | **-** | **-** | **1** | **12,2** | **--** |  |
| 1. ветряная оспа | 3 | 24,5 | - | **-** | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 2. энтеробиоз | - | - | - | **-** | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 3. лямблиоз | - | - | - | **-** | 1 | 9,4 | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 4.аскаридоз | - | - | - | **-** | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 5. герпетические инфекции | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 6. тубинфицир-сть, вираж | 10 | 81,9 | - | **-** | 5 | 47,2 | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 7. туберкулёз | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 8. цитомегаловирусная инф | 3 | 24,5 | 3 | 24,5 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 9. острый энтероколит | 2 | 16,4 | 2 | 16,4 | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 10. ротавирусные инфекции | 11 | 90,2 | 11 | 90,2 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **III. Болезни крови** | **37** | **303** | **19** | **155,7** | **32** | **301,9** | **18** | **169,8** | **21** | **256** | **16** | **195** |
| 1. анемия | 28 | 229,5 | 13 | 106,5 | 23 | 216,9 | 13 | 122,6 | 16 | 195 | 13 | 158,5 |
| 2. гемангиома | 9 | 73,8 | 6 | 49,2 | 9 | 84,9 | 5 | 47,2 | 5 | 61 | 3 | 36,6 |
| **IV. Болезни эндокринной системы и нарушения питания** | **43** | **352,4** | **23** | **188,5** | **39** | **368** | **25** | **236** | **41** | **500** | **29** | **353,6** |
| 1. гипотрофия | 17 | 139,3 | 5 | 40,9 | 11 | 103,8 | 3 | 28 | 16 | 195 | 8 | 97,5 |
| 2. гипостатура | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | - | - | - | - |
| 3. паротрофии | 2 | 16,4 | - | - | 1 | 9,4 |  |  | 1 | 12.2 | 1 | 12,2 |
| 4. рахит I | 12 | 98,2 | 12 | 98,2 | 12 | 113 | 12 | 113 | 8 | 97,5 | 7 | 85.4 |
| 5.рахит 2 | 7 | 57,4 | 4 | 32,8 | 4 | 37,6 | 3 | 28,3 | 8 | 97,5 | 6 | 73,2 |
| 6.тимомегалия 1-3 степени | 3 | 24,5 | 3 | 24,5 | 5 | 47,2 | 5 | 47,2 | 6 | 73,2 | 6 | 73,2 |
| 7. низкорослость | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | 5 | 47,2 | 1 | 9,4 | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 |
| **V. Психические расстройства и расстройства поведения** | **67** | **549,1** | **1** | **8,2** | **34** | **319,6** | **2** | **18,8** | **37** | **451,2** | **1** | **12,2** |
| 1. грубая ЗПМР | 4 | 32,8 | - | - | 6 | 56,4 | - | - | 9 | 109,7 | - | - |
| 2. задержка речевого развития, соч. с задержкой интеллектуального развития | 63 | 516,3 | 1 | 8,2 | 28 | 263,2 | 2 | 18,8 | 27 | 329 | 1 | 12,2 |
| 3. Шизофрения | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI. Болезни нервной системы** | **64** | **524,5** | **41** | **336,2** | **57** | **537,7** | **34** | **32,7** | **57** | **695,1** | **37** | **451** |
| 1. ДЦП | 5 | 40,9 | 1 | 8,2 | 7 | 65,8 |  |  | 8 | 97,5 | - | - |
| 2. прогрессирующая гидроцефалия | 2 | 16,4 | 1 | 8,2 | 2 | 18,8 | 1 | 9,4 | 3 | 36,6 | - | - |
| 3. гидроцефальный синдром | 2 | 16,4 | - | - | - | - | - | - | 4 | 48,8 | 2 | 24,4 |
| 4. эпилепсия | 1 | 8,2 | - | - | 3 | 28,3 | 1 | 9,4 | 3 | 36,6 | - | - |
| 5.перинатальное поражение ЦНС | 53 | 434,4 | 39 | 319,6 | 45 | 424,5 | 32 | 301,8 | 39 | 475,6 | 35 | 426,8 |
| 6. парез лицевого нерва | 1 | 8,2 | - | - | - | - | -- | - | - | - | - | - |
| **VII. Болезни глаза** | **22** | **180,3** | **6** | **49,2** | **18** | **169,8** | **5** | **47,2** | **24** | **292,7** | **9** | **109,7** |
| 1 атрофия зрительн. нервов | 1 | 8,2 | - | - | 4 | 37,7 | - | - | 6 | 73,2 | 1 | 12,2 |
| 2. миопия | - | - | - | - | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - |
| 3. косоглазие | 7 | 57,4 | - | - | 3 | 28,3 | 2 | 18,9 | 2 | 24,4 | - | - |
| 4. амблиопия | - |  | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 5. дальнозоркость | 7 | 57,4 | - | - | 1 | 9,4 | - | - | 2 | 24,4 | - | - |
| 6.дакриоцистит | 2 | 16,4 | 2 | 16,4 | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | 4 | 48,8 | 4 | 48,8 |
| 7. врождённый нистагм | - | - | - | - | 4 | 37,7 | - | - | 5 | 60,9 | 1 | 12,2 |
| 8.ретинопатия | 2 | 16,4 | 2 | 16,4 | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | 3 | 36,6 | 3 | 36,6 |
| 9. мидриаз обоих глаз | 1 | 8,2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 10. конъюнктивит | 2 | 16,4 | 2 | 16,4 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 11. астигматизм | - | - | - | - | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - |
| 12. халазион | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| **VI. Болезни уха, горла, носа** | **6** | **49,1** | **-** | **-** | **9** | **84,9** | **1** | **9,4** | **2** | **24,4** | **1** | **12,2** |
| 1. отит острый | 1 | 8,2 | - | - | 6 | 56,6 | 1 | 9,4 | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 |
| 2. тугоухость | 1 | 8,2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. гипертрофия небных миндалин | 2 | 16,4 | **-** | **-** | 2 | 18,9 | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **X. Болезни органов дыхания** | **25** | **204,9** | **10** | **81,9** | **16** | **150,9** | **4** | **37,7** | **28** | **341,4** | **16** | **195** |
| 1. ОРВИ | 12 | 98,4 | 5 | 40,9 | 6 | 56,4 | 1 | 9,4 | 22 | 268,3 | 12 | 146,3 |
| 2. острый бронхит, БОС | 5 | 40,9 | 1 | 8,2 | 3 | 28,2 | - | - | 4 | 48,8 | 3 | 36,6 |
| 3. пневмония | 2 | 16,4 | 1 | 8,2 | - | - | - | - | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 |
| 4. ОРВИ, пневмония | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 5. ОРВИ, острый бронхит | 3 | 24,5 | 1 | 8,2 | 4 | 37,7 | 3 | 28,2 | - | - | - | - |
| 6.грипп Н1N1 | - | - | - | - | - | - | - | - |  |  |  |  |
| **ХI. Болезни пищеварения** | **37** | **303,2** | **8** | **65,5** | **17** | **159,6** | **2** | **18,9** | **13** | **158,5** | **3** | **36,6** |
| 1. ДЖВП | 13 | 106,5 | 3 | 24,5 | 2 | 18,9 | - | - | 6 | 73,2 | 1 | 12,2 |
| 2. кариес | 15 | 12,9 | - | - | 7 | 65,8 | - | - | 4 | 48,8 | - | - |
| 3. пупочная грыжа | 3 | 24,5 | 3 | 24,5 | 5 | 47,9 | 1 | 9,4 | 1 | 12,2 | 1 | 12,2 |
| 4. пахово-мошоночная грыжа | 5 | 40,9 | 2 | 16,4 | 2 | 18,9 | 1 | 9,4 | - | - | - | - |
| 5. выпадение прямой кишки | 1 | 8,2 | - | - | 1 | 9,4 | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 6. халазия кардии | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | 1 | 12,2 |
| **XII. Болезни кожи и подкожн** | **18** | **147,5** | **4** | **32,8** | **9** | **84,6** | **4** | **37,7** | **14** | **170,7** | **7** | **83,4** |
| **ой клетчатки** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. атопический дерматит | 15 | 122,9 | 4 | 32,8 | 9 | 84,6 | 4 | 37,7 | 13 | 158,5 | 7 | 83,4 |
| 2. келоидные рубцы | 3 | 24,5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. алопеция | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| **XIII. Болезни костно-** | **42** | **344** | **11** | **90,2** | **33** | **311,0** | **7** | **65,8** | **37** | **451,2** | **9** | **109,7** |
| **мышечной системы** |
| 1. дисплазия тазобедренных суставов | 6 | 49,2 | 4 | 32,8 | 8 | 75,2 | 3 | 28,2 | 6 | 73,2 | 4 | 48,8 |
| 2. контрактуры суставов | 4 | 32,8 | 4 | 32,8 | 4 | 37,7 | 3 | 28,2 | 6 | 73,2 | 3 | 36,6 |
| 3. сколиоз | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 4. плоско-вальгусные стопы | 20 | 163,9 | 1 | 8,2 | 13 | 122,2 | - | - | 18 | 219,5 | 1 | 12,2 |
| 5. деформация грудной клетки | 12 | 98,4 | 2 | 16,4 | 3 | 28,2 | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 6. кривошея | - | - | - | - | 1 | 9,4 | - | - | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 |
| 7. синдактилия | - | - | - | - | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 8. врождённый вывих бедра | - | - | - | - | 3 | 28,2 | - | - | 2 | 24,4 | - | - |
| **XIV. Болезни мочеполовой системы** | **8** | **65,6** | **4** | **32,8** | **10** | **94,0** | **6** | **56,6** | **7** | **85,4** | **6** | **73,2** |
| 1. ИМВП | 3 | 24,5 | 2 | 16,4 | 2 | 18,9 | 1 | 9,4 | - | - | - | - |
| 2.нефропатия | 1 | 8,2 | - | - | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - |
| 3.пиелонефрит | - | - | - | - | - | - | - | - | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 |
| 4. водянка оболочек яичка | 4 | 32,8 | 2 | 16,4 | 7 | 65,8 | 5 | 47,9 | 5 | 61 | 5 | 61 |
| **XVI. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде** | **1** | **4,9** | **1** | **4,9** | **2** | **18,9** | **2** | **18,9** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 1 бронхолегочная дисплазия | 1 | 4,9 | 1 | 4,9 | 2 | 18,9 | 2 | 18,9 | - | - | - | - |
| **XVII. Пороки развития, хромосомные нарушения** | **94** | **770,4** | **43** | **352,4** | **92** | **867,9** | **42** | **396,2** | **87** | **1061** | **38** | **463,4** |
| ***1. Сердечнососудистой сист.*** | ***72*** | ***590*** | ***37*** | ***303,2*** | ***71*** | ***669,8*** | ***37*** | ***348,7*** | ***62*** | ***756*** | ***30*** | ***365,8*** |
| 1 ВПРС | 13 | 106,5 | 5 | 40,9 | 18 | 169,8 | 8 | 75,5 | 10 | 121,9 | 3 | 36,6 |
| 2 МААС | 59 | 483,6 | 32 | 262,2 | 53 | 498,2 | 29 | 273,6 | 52 | 634,1 | 27 | 329,2 |
| ***2. ЦНС*** | ***3*** | ***24,5*** | ***2*** | ***16,4*** | ***4*** | ***37,7*** | ***-*** | ***-*** | ***6*** | ***73,2*** | ***1*** | ***12,2*** |
| 1. spinabifida | 2 | 16,4 | - | - | 1 | 9,4 | - | - | 1 | 12,2 | - | - |
| 2.врожденная микроцефалия | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 3. другие пороки развития  | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | 3 | 28,2 | - | - | 5 | 61 | 1 | 12,2 |
| ***3. Мочеполовой системы*** | ***11*** | ***90,1*** | ***3*** | ***24,5*** | ***12*** | ***113,2*** | ***3*** | ***28,3*** | ***14*** | ***170,7*** | ***6*** | ***73,2*** |
| 1. крипторхизм | 5 | 40,9 | - | - | 3 | 28,3 | - | - | 4 | 48,8 | - | - |
| 2. пиелоэктазия | 3 | 24,5 | 1 | 8,2 | 5 | 47,2 | 2 | 18,9 | 9 | 109,7 | 6 | 73,2 |
| 3. другие пороки развития почек | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | 3 | 28,3 | 1 | 9,4 | 1 | 12,2 | - | - |
| ***4. Другая патология*** | ***8*** | ***71,4*** | ***-*** | ***-*** | ***5*** | ***47,2*** | ***2*** | ***18,9*** | ***5*** | ***61*** | ***1*** | ***12,2*** |
| 1. болезнь Дауна | 2 | 16,4 | - | - | 3 | 28,3 | 1 | 9,4 | 4 | 48,8 | 1 | 12,2 |
| 2. расщелина губы и нёба | 1 | 8,2 | - | - | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | 1 | 12,2 | - | - |
| 3. наследственные заболевания, синдромы | 5 | 40,9 | 1 | 8,2 | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - |
| **XVIII. Симптомы, признаки, не классифицированные в других рубриках** | **1** | **8,2** | **1** | **8,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 1 врожденный стридор | 1 | 8,2 | 1 | 8,2 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **XIХ. Травмы, отравления** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **1** | **12,2** | **-** | **-** |
| 1. переломы костей | 2 | 16,4 | - | - | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - |
| **XХI. Контакт с больным инф. заболеванием (перинатальный)** | **32** | **262,2** | **27** | **221,3** | **18** | **169,8** | **16** | **150,9** | **21** | **256** | **16** | **195,1** |
| 1. контакт по ВИЧ-инфекции | 2 | 32,8 | 3 | 24,5 | 5 | 47,2 | 5 | 47,2 | 7 | 85,3 | 6 | 73,2 |
| 2.контакт по сифилису | 5 | 40,9 | 5 | 40,9 | - | - | - | - | 1 | 12,2 | 1 | 12,2 |
| 3. контакт по НСV | 13 | 106,5 | 10 | 81,9 | 9 | 84,9 | 7 | 65,8 | 7 | 85,3 | 5 | 61 |
| 4. контакт НВS | 3 | 24,5 | 3 | 24,5 | 4 | 37,7 | 4 | 37,7 | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 |
| 5. контакт по туберкулезу | - | - | - | - | 6 | 56,6 | 3 | 28,3 | 4 | 48,8 | 3 | 36,6 |
| **Прочие** | **33** | **270,6** | **9** | **73,8** | **40** | **377,2** | **10** | **94,3** | **23** | **285** | **6** | **73,2** |
| **Итого:** | **553** | **4534,6** | **208** | **6933** | **430** | **4057** | **174** | **3551** | **414** | **5048,8** | **194** | **2365,8** |

Анализ показателей заболеваемости за последние три года.

В отчетном периоде значительно снизился (с 56,6‰ в 2019 г до 12,2 ‰ в отчетном) показатель инфекционной и отсутствует паразитарная заболеваемость.

Группа заболеваний крови представлена анемиями и гемангиомами. В подавляющем большинстве анемии носили дефицитный характер, часто обусловлены недоношенностью и хорошо поддавались специфической и неспецифической терапии. Гемангиомы подвергаются регрессу во всех случаях и не требуют оперативного лечения. Отмечается тенденция к снижению данных заболеваний.

Среди болезней эндокринной системы и нарушений питания лидирует гипотрофия с 103,8‰ до 195‰. Гипотрофия, как правило, имеет эндогенно-экзогенное происхождение и не всегда легко поддается коррекции. В терапии, в первую очередь, применялась коррекция рациона с увеличением доли высоко калорийных и легко усваиваемых продуктов (в том числе высококалорийная смесь «Клинутрен юниор»), медикаментозные препараты, обладающие анаболическим действием, препараты, улучшающие функции ЦНС. Дети охвачены специфической профилактикой рахита в максимальных дозах, что позволило снизить процент заболеваемости рахитом с 113‰ в 2019г. до 97,5‰ в 2020г. Этот показатель прямо коррелирует с возрастом контингента – чем больше доля детей в возрасте до 1 года.

Психические расстройства и расстройства поведения. В 2020г. несколько выросла доля детей, имеющих задержку речевого развития в сочетании с задержкой интеллектуального развития. Ситуация определилась также возрастом детей, прошедших по учреждению. Наиболее выраженными отклонениями являлось общее недоразвитие речи, низкий уровень сенсорного развития. Грубая задержка психомоторного развития выявлялась у детей с поражением центральной нервной системы, признанными инвалидами детства.

Распространенность болезней нервной системы осталась на уровне прошлого года и составила 475,6 ‰). Диагноз ПП ЦНС при поступлении имели все дети первого года жизни.

Частота выявления заболеваний глаза и придаточного аппарата глаза несколько увеличилась (180,3 – 169,8 -292,7 ‰) за счет такой патологии, как ретинопатия недоношенных и атрофия зрительных нервов у детей с аномалиями развития ЦНС (врожденная обструктивная гидроцефалия, у двоих детей – шунтозависисмая).

В отчетном году заболеваемость болезнями уха снизилась с 84.9 в 2019г. до 24,4‰ в текущем отчетном году.

Заболеваемость в группе болезней органов дыхания увеличилась (204,9 – 150,9 - 341,4 ‰) за счет ОРВИ в легкой степени и двух случаев пневмонии. ОРЗ, осложненные пневмониями, не регистрировались.

Показатель частоты встречаемости болезней органов пищеварения остается на прежнем уровне. Частота встречаемости врожденной патологии ЖКТ не меняется на протяжении последних 3 лет (пупочная грыжа, халазия кардии), а частота встречаемости заболеваний, характерных для более старшего возраста (кариес) снизилась, т.к. снизилась и доля детей в возрасте старше 1-2- лет.

Группа болезней кожи и подкожной клетчатки на протяжении 3 лет представлена, в основном, атопическим дерматитом. Тяжелых и средне-тяжелых форм заболевания не наблюдалось. Регистрировалась младенческая, легкой степени тяжести, локализованная форма заболевания. Данная патология чаще выявляется у детей в возрасте до 1 года, о чем свидетельствует повышение заболеваемости дерматитом у детей данной категории. В отчетном году заболеваемость дерматитом выше, чем в предыдущем (с 84,6‰ в 2019г. до 170,7‰ в 2020г., из них до года 85,3‰).

Уровень заболеваемости болезнями костно-мышечной системы за последнии 3года: 344 – 311 - 451 ‰. В отчетном году чаще выявлялась такая патология, как плоско-вальгусные стопы (с 163,9‰, в 2018г. до 219,5‰ в 2020г.). Заболеваемость дисплазией тазобедренных суставов и контрактурой суставов варьируют в равных долях.

Заболеваемость болезнями мочеполовой системы в 2020 г. выше, чем в предыдущих (90,1-113,2-170,7 ‰). Первое место в структуре заболеваемости занимает пиелоэктазия почек. Данную патологию у детей до года можно рассматривать как функциональные нарушения, которая требуют динамического наблюдения.

По-прежнему самой распространенной является патология, обусловленная врождёнными аномалиями и хромосомными нарушениями.

Сердечно-сосудистая система – стабильные показатели врожденных пороков развития, центральная нервная система – другие пороки.

Контакт с больными инфекционными заболеваниями (перинатальный). Распространенность контактов в отчетном году по сравнению с 2018 годом уменьшилась, а с 2019г. увеличилась (262,2-169,8-256‰). Выросла доля детей из контакта по ВИЧ инфекции ( с 32.8 ‰ в 2018г. до 85,3‰ в 2020г. Контакт по сифилису был один (в 2018 г.- 5 детей, в 2019 г – не было). Доля детей с перинатальными контактами по гепатитам также несколько уменьшилось (131 -122,6 – 109,7‰) в динамике трех лет.

В общем, показатель общей заболеваемости на протяжении 3-х лет незначительно варьирует и в отчетном году несколько выше, чем за предыдущие 2 года. Показатель заболеваемости детей 1-го года жизни в отчетном году снизился значительно с 6933‰ в 2018 г до 2365,8‰ в отчетном**, хотя** доля детей до года, прошедших по дому ребенка за указанный год, составляет 53,6%.

**Детская инвалидность**

На 01.01.2020 года в учреждении состояло 13 детей с ограниченными возможностями: 8 мальчиков и 5 девочек. Впервые установлена инвалидность 2 детям, продлена инвалидность 2 детям, прибыло с установленной инвалидностью 3 детей.

Выбыли из учреждения по различным причинам 5 детей:

- возвращен в семью – 1 ребенок.

- приемная семья – 1 ребёнок.

- в социальные учреждения – 3 детей.

На конец года в учреждении состоит 13 детей-инвалидов. В таблице представлена структура инвалидности по группам заболеваний.

Таблица 3.2

Структура инвалидности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов и отдельных болезней | Код поМКБ – 10пересмотра | Всего детей - инвалидов (0 – 4 лет) | Всего детей-инвалидов(5-9 лет) | Всего  |
| м | ж | м | ж | м+ж |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Болезни нервной системы** | **G00-G99** | **6** | **2** | **1** |  | **9** |
| - церебральной паралич и другие паралитические синдромы | G80-G83 | 5 | 2 |  |  | 7 |
| **Врожденные аномалии** | **Q00-Q99** | **1** | **3** |  |  | **4** |
| - аномалии нервной системы | Q00-Q07 | 1 | 1 |  |  | 2 |
| - аномалии и деформации костно-мышечной системы | Q65-Q79 |  |  |  |  |  |
| - другие врождённые аномалии | Q80-Q89 |  |  |  |  |  |
| - хромосомные нарушения (не классифицированные и других рубриках) | Q90-Q99 | - | 2 |  |  | 2 |
| Итого: |  | **7** | **5** | **1** | **-** | **13** |

Наличие индивидуальных программ реабилитации- 100%

Выполнение индивидуальной программы реабилитации-100%

Всем детям оформлена пенсия по инвалидности, регулярно осуществляется контроль начислений на личный счет ребенка в банке.

Таблица 3.3

Группы здоровья детей, прошедших по учреждению в 2018, 2019 и 2020 гг.

|  |  |
| --- | --- |
| Группа здоровья | Число детей |
| 2018 г | 2019 г | 2020 г |
| абс | % | абс | % | абс | % |
| II группа | 68 | 55,7 | 61 | 57,5 | 52 | 63,4 |
| III группа | 38 | 31,2 | 28 | 26,4 | 12 | 14,6 |
| IV группа | 6 | 4,9 | 5 | 5,7 | 2 | 2,5 |
| V группа | 10 | 8,2 | 12 | 11,3 | 16 | 19,5 |

Анализ данных таблицы показывает, детей с I группой здоровья в учреждении нет. Это объясняется, в первую очередь, наличием отягощенного социального анамнеза у всех детей. Большинство детей также имеют неблагоприятный биологический анамнез.

Доля детей с II группой здоровья преобладает и составляет 63,4%. В сравнении с предыдущими годами отмечается тенденция к повышению.

 IV, V группы здоровья у воспитанников дома ребёнка регистрируются чаще, чем в общей детской популяции, что связано с особенностями функций учреждения и статуса воспитанников. За текущий год процент детей данных групп здоровья 22%. (2018г.- 13,1%, 2019г. – 17%). Эти дети признаны инвалидами детства.

Таблица 3.4

Физическое развитие детей,

прошедших по дому ребенка в 2018, 2019 и 2020гг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФР | 2018 г. | 2019 г | 2020 г. |  |
| абс | % | абс | % | абс | % |
| Низкое | 34 | 27,8 | 44 | 39,3 | 23 | 28 |
| Ниже среднего | 10 | 8.2 | 15 | 13,4 | 10 | 12,2 |
| Среднее | 75 | 61.4 | 51 | 45,5 | 44 | 53,6 |
| Высокое | 3 | 2,5 | 2 | 1,7 | 5 | 6,2 |

Данные таблицы свидетельствуют о том, что в течение последних 3-х лет доля детей с низким и ниже среднего физическим развитием меньше, чем в 2019 году. Доля детей со средним развитие увеличилась в сравнении с предыдущим годом. Увеличилось количество детей с высоким физическом развитием.

Установить причинно-следственные связи выявленной динамики в ситуации воспитанников дома ребёнка не представляется возможным, т.к. на рост человека оказывают влияние, в первую очередь, наследственные факторы, а не факторы внешней среды. Данные о физических параметрах биологических родителей наших воспитанников отсутствуют по объективным причинам.

Таблица 3.5

Сведения о диспансеризации воспитанников

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категории детей, подлежащих диспансеризации | Утверждено по плану-графику (человек) | Предоставлено в списках (человек) | Осмотрено |
| Общее количество | Процент осмотренных детей |
| Дети, оставшиеся без попечения родителей | 22 | 22 | 22 | 100 |
| Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации | 16 | 16 | 16 | 100 |
| Всего | 38 | 38 | 16 | 100 |

Из общего числа детей, прошедших диспансерный осмотр, даны направления в стационар для дополнительного обследования 15 детям (39% от числа осмотренных). Наиболее часто рекомендации о необходимости планового обследования давались врачом-неврологом с целью уточнения диагноза перинатального поражения ЦНС и дети инвалиды. Дети госпитализировались также в порядке диспансерного наблюдения при наличии ВПРС, пороков развития почек, хирургической патологии. Стационарное обследование прошли 12 детей (80%).

Таблица 3.6

Заболеваемость детей 0-4 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| абс | на 1000 | абс | на 1000 | абс | на 1000 |
| Общая  | 553 | 4534 | 495 | 4419 | 414 | 5049 |
| Соматическая  | 544 | 4460 | 473 | 4223 | 413 | 5036 |
| Инфекционная | 22 | 208 | 22 | 196 | 1 | 13 |

Таблица 3.7

Заболеваемость детей первого года жизни.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| абс | на 1000 | абс | на 1000 | абс | на 1000 |
| Общая  | 208 | 6933 | 205 | 7321 | 194 | 2366 |
| Соматическая  | 201 | 6700 | 203 | 7250 | 194 | 2366 |
| Инфекционная | 7 | 233 | 2 | 71 | 0 | 0 |

Уровень общей заболеваемости воспитанников в 2020г. увеличился в сравнении с 2018 и 2019 годами, показатель заболеваемости детей первого года жизни снизился.

**Направление больных в клиники федерального уровня для получения высокотехнологичных видов лечения (ВМП) и специализированной медицинской помощи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество ребенка** | **Дата рождения** | **Диагноз** | **Клиника федерального уровня для получения специализированной медицинской помощи** |
| 1. Алиса З. | 2.10.2019г. | ВПРС (пластика ДМЖП, ушивание ООО, отсечение перегородочной створки ТК) состояние после операции). НК0.  | ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ. г. МОСКВА. Отделение неотложной хирургии врожденных пороков сердца у детей раннего возраста. |
| 2. Марьяна Л.. | 21.04.17г. | ВПРС (ОАП), состояние после операции. НК 0-1 степени. | ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ. г. МОСКВА. Отделение неотложной хирургии врожденных пороков сердца у детей раннего возраста. |

2018 год – умерло 3 ребёнка в стационарах города, куда были направлены в связи с заболеванием.

2019 год – нет.

2020 год - нет

**IV. Основные экономические показатели**

Таблица 4.1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | 2018 | 2019 | 2020 |
| 1.Поступление финансовых средств всего (тыс. руб.) | 35720,9 | 36660,891 | 55975,8 |
| из них:а) бюджетные ассигнования | 35243,9 | 36239,349 | 55378,1 |
| в т.ч. кап. вложения (кап. ремонт и приобретение основных средств) |  |  | 480,7 |
| б) средства ОМС (тыс. руб.) |  |  |  |
| в) доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности (тыс. руб.) | 577,0 | 421,541 | 597,7 |
| в том числе:- доход от основных видов деятельности (платных услуг) |  |  |  |
| - доход от сдачи помещений в аренду |  |  |  |
| - поступления от благотворителей и спонсоров | 577,0 | 421,541 | 597,7 |
| 2. Соотношение собственных доходов к общему объему поступлений (%) | 1,62% | 1,14% | 1% |

Таблица 4.2

Численность персонала в соответствии со штатным расписанием

по состоянию на 31.12.2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Утверждено шт. единиц  | Фактически занято шт. единиц  | Занято физ. лицами  |
| ФОМС | Бюджет | ФОМС | Бюджет | ФОМС | Бюджет |
| **Всего:***в том числе:* |  | 222,25 |  | 149,5 |  | 96 |
| Руководящие работники (руководители, заместители руководителя. гл. бухгалтер) |  | 4 |  | 4 |  | 4 |
| Врачи |  | 5,5 |  | 4 |  | 3 |
| Средний мед. персонал |  | 56,25 |  | 39 |  | 20 |
| Младший мед.персонал |  | 2 |  |  |  |  |
| Прочие |  | 154,5 |  | 102,5 |  | 69 |

В штатном расписании на конец 2020 г утверждено 222,25 ставок (с дефицитом 20%). Заняты ставки основным персоналом, работающим еще и по внутреннему совместительству по своей специальности (медицинские сестры, воспитатели, прочий персонал). Все воспитатели и медицинские сестры совмещают работу уборщиц по причине отсутствия физических лиц, занимающих данные должности..

Таблица 4.3

Сведения о средней стоимости 1 койко-дня

(фактические расходы - руб.) за 2018-2020 гг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | 2018 | 2019 | 2020 |
| Бюджет | ОМС | Бюджет | ОМС | Бюджет |  |
| Стоимость 1 случая госпитализации – всего |  1651,59(1796,74) |  |  1776,43 |  |  3159,77 |  |
| из них:- заработная плата с начислениями |  1375,27 |  |  1483,47 |  |  2738,50 |  |
| медикаменты |  20,66 |  |  30,32 |  |  36,68 |  |
| питание |  148,79 |  |  136,95 |  |  147,10  |  |
| мягкий инвентарь |  0,16 |  |  22,10 |  |  25,46 |  |
| прочие расходы на содержание 1 койки в сутки  |  112,71 (257,86) |  |  103,59 (279,40) |  |  212,03 |  |

Стоимость 1 койко – дня из года в год увеличивается. В результате анализа и сравнения с предыдущими годами выяснилось, что рост стоимости койко – дня произошел из-за нескольких факторов. А именно: реорганизация учреждения в форме слияния с ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка «Милосердие». Также ситуацию определяет рост цен на продукты питания, ГСМ, услуги по содержанию зданий, по ремонту и техническому обслуживанию медицинского и хозяйственного оборудования ( участвующего в обслуживании содержащихся детей) и т.д.

Есть некоторое снижение затрат бюджетных средств на продукты питания за счет увеличения доли благотворительных средств и перераспределение их на другие статьи прочих расходов (на ремонт и содержание оборудования). Увеличение стоимости расхода продуктов питания на содержание 1 койко – дня, связано с повышением цен как на основные продукты (мясные, молочно-кислые), так и на фрукты, овощи, соки.

Увеличение расхода лекарственных препаратов и материалов, применяемых в медицинских целях обусловлено большим расходованием средств индивидуальной защиты, приобретением дезинфицирующих средств, с профилактикой вирусных заболеваний, в связи с коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также ростом цен на лекарственные препараты, потребностью в дорогостоящих препаратах для детей с тяжелыми заболеваниями.

Затраты на приобретение мягкого инвентаря за счет средств бюджета были незначительными. В основном расходы по статье «Увеличение стоимости мягкого инвентаря», покрываются за счет внебюджетных средств.

Увеличение затрат на выплату заработной платы обусловлено индексацией заработной платы медицинским работникам по Указу Президента «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030г.». А также ввиду особого режима работы в условиях эпидемии COVID-19.

Таблица 4.4

Выполнение целевых показателей по достижению соотношения уровня заработной платы медицинских работников к средней заработной плате по Смоленской области в 2020 году

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категории персонала | Целевые показатели, предусмотренные трудовым договором с руководителем учреждения на 2020 год( при прогнозируемом доходе от трудовой деятельности -28769 руб.) | Фактическая заработная плата  |
| % | средняя заработная плата (руб.) | % | средняя заработная плата (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4=5/28769 | 5 |
| Врачи и иные работники, имеющиевысшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющие (обеспечивающие предоставление) медицинских услуг | 200 | 57538 | 202,8 | 58 358,33 |
| Средний медицинский (фармацевтический) персонал | 100 | 28769 | 100,4 | 28 885,66 |
| Младший медицинский персонал |  |  |  |  |

**V. Контингенты**

За 2020 год по дому ребенка прошло 82 ребенка (в 2018 г. -122 ребенка, 2019 г.-106), в том числе сироты, оставшиеся без попечения родителей 63 (63 в 2017 г., 77 в 2018 г., 65 в 2019 г.). Из них биологические сироты-2.

Из числа детей, прошедших по учреждению:

в возрасте до 1 года - 44 (в 2018 г. - 30, в 2019 г. - 49),

в возрасте от 1 до 3-х лет - 25 (в 2018 г. - 50, в 2019 г.-33),

старше 3-х лет –13 (в 2017 г. - 27, в 2018 г. - 42, в 2019-24).

Поступило 43 ребенка (в 2018 г. - 68, в 2019 г.- 60), из них детей, оставшихся без попечения родителей - 35 (в 2018 г. - 45, в 2019 г.- 40), от родителей поступило - 8 (в 2018 г. - 23, в 2019 г. -20).

Среди поступивших оставшиеся без попечения родителей:

в возрасте до 1 года – 21, от 1 до 3-х лет – 7, старше 3-х - 7.

в 2018 г. в возрасте до 1 года 25, от 1 до 3-х лет -11, старше 3-х лет - 9;

в 2019 г. в возрасте до 1 года – 22, от 1 до 3-х лет -14, старше 3-х лет - 4).

Среди поступивших от родителей:

в возрасте до 1 года -6, от 1 до 3-х лет - 2, старше 3-х лет - 0 (в 2018 г. до 1 года- 5, от 1 до 3-х лет - 14, старше 3-х лет - 4; в 2019 г. до 1 года - 4, от 1 до 3-х лет - 12, старше 3-х лет - 4).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2018 | 2019 | 2020 |
| Всего прошло по учреждению | 122 | 106 | 82 |
| Из них оставшиеся без попечения родителей | 77 | 65 | 63 |
| Из них до 1 года | 30 | 49 | 44 |
| От 1 до 3-х лет | 50 | 33 | 25 |
| Старше 3 лет | 42 | 24 | 13 |
| *Всего поступило* | *68* | *60* | *43* |
| Из них до 1 года |  | 26 | 27 |
| От 1 до 3-х лет |  | 26 | 9 |
| Старше 3 лет |  | 8 | 7 |
| *Из них оставшихся без попечения родителей* | *45* | *40* | *35* |
| Из них до 1 года | 25 | 22 | 21 |
| От 1 до 3-х лет | 11 | 14 | 7 |
| Старше 3 лет | 9 | 4 | 7 |
| *Из них от родителей* | *23* | *20* | *8* |
| из них в возрасте до 1 года | 5 | 4 | 6 |
| От 1 до 3- лет | 14 | 12 | 2 |
| Старше 3-х лет | 4 | 4 | 0 |

Из учреждения в 2020 году выбыло 44 ребенка (в 2019 г. - 67, в 2018 г. - 76);

- переданы биологическим родителям 9 детей (в 2019 г. -20, в 2018 г.- 22);

- усыновлено - 12 детей (в 2019 г. -7, в 2018 г. - 13, в 2017 г. -11)

- переданы в другие учреждения 5 детей (в 2019 г. - 2, в 2018 г. - 13),

- передано под опеку 14 детей (в 2019 г. -22, в 2018 г. -14)

- передано в приемную семью 4 ребенка (в 2019 г.- 16, в 2018 г. - 11).

**22. Проблемы и предложения**

Основной проблемой учреждения является кадровый дефицит в отношении среднего и младшего медицинского персонала. Укомплектованность работниками на критическом уровне, что обусловливает крайне высокий уровень совместительства (в основном по среднему медперсоналу).

Главный врач О.Я. Дейнеко