МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

К ГОДОВОМУ ОТЧЕТУ ЗА 2021 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 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 | 95 |  | 95 |
| 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 | 70 |  | 70 |

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 2019 и 2020, 2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы заболеваний/Нозологические формы | 2019 г. | | | | 2020 г. | | | | 2021 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-го  года | | | | | |
| абс | ‰ | абс | ‰ | абс | ‰ | абс | ‰ | абс. | | | | ‰ | абс. | | | | | ‰ |
| **I. Инфекционные заболевания и паразитарные болезни, тубинфекции** | **6** | **56,6** | **-** | **-** | **1** | **12,2** | **--** | **-** | **1** | | | | **11,1** | **-** | | | | | **-** |
| 1. ветряная оспа | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | | | | **-** | **-** | | | | | **-** |
| 2. энтеробиоз | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | | | | **-** | **-** | | | | | **-** |
| 3. лямблиоз | 1 | 9,4 | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | | | | **-** | **-** | | | | | **-** |
| 4.аскаридоз | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | | | | **-** | **-** | | | | | **-** |
| 5. герпетические инфекции | - | - | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | | | | **-** | **-** | | | | | **-** |
| 6. тубинфицирсть | 5 | 47,2 | - | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | 1 | | | | 11,1 | **-** | | | | | **-** |
| 7. туберкулёз | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | | | | **-** | **-** | | | | | **-** |
| 8. цитомегаловирусная инф | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | - | - | | | | | - |
| 9. острый энтероколит | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | - | | | | - | - | | | | | - |
| 10. ротавирусные инфекции | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | - | - | | | | | - |
| **III. Болезни крови** | **32** | **301,9** | **18** | **169,8** | **21** | **256** | **16** | **195** | **34** | | | | **377,8** | **21** | | | | | **233,3** |
| 1. анемия | 23 | 216,9 | 13 | 122,6 | 16 | 195 | 13 | 158,5 | 29 | | | | 322,2 | 17 | | | | | 188,9 |
| 2. гемангиома | 9 | 84,9 | 5 | 47,2 | 5 | 61 | 3 | 36,6 | 5 | | | | 55,6 | 4 | | | | | 44,4 |
| **IV. Болезни эндокринной системы и нарушения питания** | **39** | **368** | **25** | **236** | **41** | **500** | **29** | **353,6** | **26** | | | | **288,9** | **12** | | | | | **133,3** |
| 1. гипотрофия | 11 | 103,8 | 3 | 28 | 16 | 195 | 8 | 97,5 | 10 | | | | 111,1 | 3 | | | | | 33,3 |
| 2. гипостатура | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | | | | - | - | | | | | - |
| 3. паротрофии | 1 | 9,4 |  |  | 1 | 12.2 | 1 | 12,2 | 1 | | | | 11,1 | 1 | | | | | 11,1 |
| 4. рахит I | 12 | 113 | 12 | 113 | 8 | 97,5 | 7 | 85.4 | 1 | | | | 11,1 | 1 | | | | | 11,1 |
| 5.рахит 2 | 4 | 37,6 | 3 | 28,3 | 8 | 97,5 | 6 | 73,2 | 13 | | | 144,5 | | | | 6 | | | 66,7 |
| 6.тимомегалия 1-3 степени | 5 | 47,2 | 5 | 47,2 | 6 | 73,2 | 6 | 73,2 | - | | | - | | | | - | | | - |
| 7. низкорослость | 5 | 47,2 | 1 | 9,4 | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 | 1 | | | 11,1 | | | | - | | | - |
| **V. Психические расстройства и расстройства поведения** | **34** | **319,6** | **2** | **18,8** | **37** | **451,2** | **1** | **12,2** | **55** | | | **611,1** | | | | **1** | | | **11,1** |
| 1. грубая ЗПМР | 6 | 56,4 | - | - | 9 | 109,7 | - | - | 9 | | | 100 | | | | 1 | | | 11,1 |
| 2. задержка речевого развития, соч. с задержкой интеллектуального развития | 28 | 263,2 | 2 | 18,8 | 27 | 329 | 1 | 12,2 | 45 | | | 500 | | | | - | | | - |
| 3. Шизофрения | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | - | | | - | | | | - | | | - |
| 4. РАС |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | | | 11,1 | | | | - | | | - |
| **VI. Болезни нервной системы** | **57** | **537,7** | **34** | **32,7** | **57** | **695,1** | **37** | **451** | **48** | | | **533,3** | | | | **27** | | | **300** |
| 1. ДЦП | 7 | 65,8 |  |  | 8 | 97,5 | - | - | 7 | | | 77,8 | | | | - | | | - |
| 2. прогрессирующая гидроцефалия | 2 | 18,8 | 1 | 9,4 | 3 | 36,6 | - | - | 3 | | | 33,3 | | | | - | | | - |
| 3. гидроцефальный синдром | - | - | - | - | 4 | 48,8 | 2 | 24,4 | 6 | | | 66,7 | | | | 1 | | | 11,1 |
| 4. эпилепсия | 3 | 28,3 | 1 | 9,4 | 3 | 36,6 | - | - | 4 | | | 44,4 | | | | - | | | - |
| 5.перинатальное поражение ЦНС | 45 | 424,5 | 32 | 301,8 | 39 | 475,6 | 35 | 426,8 | 28 | | | 311,1 | | | | 26 | | | 288,9 |
| **VII. Болезни глаза** | **18** | **169,8** | **5** | **47,2** | **24** | **292,7** | **9** | **109,7** | **29** | | | **322,1** | | | | **4** | | | **44,4** |
| 1 атрофия зрительн. нервов | 4 | 37,7 | - | - | 6 | 73,2 | 1 | 12,2 | 5 | | | 55,6 | | | | - | | | - |
| 2. миопия | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - | 2 | | | 22,2 | | | | - | | | - |
| 3. косоглазие | 3 | 28,3 | 2 | 18,9 | 2 | 24,4 | - | - | 3 | | | 33,3 | | | | 1 | | | 11,1 |
| 4. амблиопия | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | 1 | | | 11,1 | | | | - | | | - |
| 5. дальнозоркость | 1 | 9,4 | - | - | 2 | 24,4 | - | - | 7 | | | 77,8 | | | | - | | | - |
| 6.дакриоцистит | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | 4 | 48,8 | 4 | 48,8 | 1 | | | 11,1 | | | | 1 | | | 11,1 |
| 7. врождённый нистагм | 4 | 37,7 | - | - | 5 | 60,9 | 1 | 12,2 | 3 | | | 33,3 | | | | 1 | | | 11,1 |
| 8.ретинопатия | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | 3 | 36,6 | 3 | 36,6 | 2 | | | 22,2 | | | | 1 | | | 11,1 |
| 9. астигматизм | - | - | - | - | - | - | - | - | 4 | | | 44,4 | | | | - | | | - |
| 10. киста конъюнктивы | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - | 1 | | | 11,1 | | | | - | | | - |
| 11. халазион | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | - | | | - | | | | - | | | - |
| **VI. Болезни уха, горла, носа** | **9** | **84,9** | **1** | **9,4** | **2** | **24,4** | **1** | **12,2** | **2** | | | **22,2** | | | | **-** | | | **-** |
| 1. отит острый | 6 | 56,6 | 1 | 9,4 | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 | 1 | | | 11,1 | | | | - | | | - |
| 2. гипертрофия небных миндалин | 2 | 18,9 | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | 1 | | 11,1 | | | | **-** | | | | **-** |
| **X. Болезни органов дыхания** | **16** | **150,9** | **4** | **37,7** | **28** | **341,4** | **16** | **195** | **43** | | **477,8** | | | | **9** | | | | **100** |
| 1. ОРВИ | 6 | 56,4 | 1 | 9,4 | 22 | 268,3 | 12 | 146,3 | 26 | | 288,9 | | | | 6 | | | | 66,7 |
| 2. острый бронхит, БОС | 3 | 28,2 | - | - | 4 | 48,8 | 3 | 36,6 | 14 | | 155,6 | | | | 2 | | | | 22,2 |
| 3. пневмония | - | - | - | - | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 | 1 | | 11,1 | | | | - | | | | - |
| 4. ОРВИ, пневмония | - | - | - | - | - | - | - | - | - | | - | | | | - | | | | - |
| 5. ОРВИ, острый бронхит | 4 | 37,7 | 3 | 28,2 | - | - | - | - | - | | - | | | | - | | | | - |
| **ХI. Болезни пищеварения** | **17** | **159,6** | **2** | **18,9** | **13** | **158,5** | **3** | **36,6** | **28** | | **311,0** | | | | **4** | | | | **44,4** |
| 1. ДЖВП | 2 | 18,9 | - | - | 6 | 73,2 | 1 | 12,2 | 12 | | 133,3 | | | | 1 | | | | 11,1 |
| 2. кариес | 7 | 65,8 | - | - | 4 | 48,8 | - | - | 10 | | 111,1 | | | | - | | | | - |
| 3. пупочная грыжа | 5 | 47,9 | 1 | 9,4 | 1 | 12,2 | 1 | 12,2 | 4 | | 44,4 | | | | 3 | | | | 33,3 |
| 4. пахово-мошоночная грыжа | 2 | 18,9 | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | | - | | | | - | | | | - |
| 5. выпадение прямой кишки | 1 | 9,4 | - | - | 1 | 12,2 | - | - | 1 | | 11,1 | | | | - | | | | - |
| 6. халазия кардии | - | - | - | - | 1 | 12,2 | 1 | 12,2 | 1 | | 11,1 | | | | - | | | | - |
| **XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки** | **9** | **84,6** | **4** | **37,7** | **14** | **170,7** | **7** | **83,4** | **11** | | **122,2** | | | | **6** | | | | **66,7** |
| 1. атопический дерматит | 9 | 84,6 | 4 | 37,7 | 13 | 158,5 | 7 | 83,4 | 11 | | 122,2 | | | | 6 | | | | 66,7 |
| 2. алопеция | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | - | | - | | | | - | | | | - |
| **XIII. Болезни костно-мышечной системы** | **33** | **311,0** | **7** | **65,8** | **37** | **451,2** | **9** | **109,7** | **42** | | **466,7** | | | | **6** | | | | **66,7** |
| 1. дисплазия тазобедренных суставов | 8 | 75,2 | 3 | 28,2 | 6 | 73,2 | 4 | 48,8 | 7 | | 77,8 | | | | 1 | | | | 11,1 |
| 2. контрактуры суставов | 4 | 37,7 | 3 | 28,2 | 6 | 73,2 | 3 | 36,6 | 6 | | 66,7 | | | | 2 | | | | 22,2 |
| 3. сколиоз | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | 2 | | 22,2 | | | | - | | | | - |
| 4. плоско-вальгусные стопы | 13 | 122,2 | - | - | 18 | 219,5 | 1 | 12,2 | 19 | | 211,1 | | | | 1 | | | | 11,1 |
| 5. деформация грудной клетки | 3 | 28,2 | - | - | 1 | 12,2 | - | - | 3 | | 33,3 | | | | 2 | | | | 22,2 |
| 6. кривошея | 1 | 9,4 | - | - | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 | 2 | | 22,2 | | | | - | | | | - |
| 7. синдактилия | - | - | - | - | 1 | 12,2 | - | - | 1 | | 11,1 | | | | - | | | | - |
| 8. врождённый вывих бедра | 3 | 28,2 | - | - | 2 | 24,4 | - | - | 2 | | 22,2 | | | | - | | | | - |
| **XIV. Болезни мочеполовой системы** | **10** | **94,0** | **6** | **56,6** | **7** | **85,4** | **6** | **73,2** | **10** | **111,1** | | | | | **8** | | **88,9** | | |
| 1. ИМВП | 2 | 18,9 | 1 | 9,4 | - | - | - | - | 1 | 11,1 | | | | | 1 | | 11,1 | | |
| 2.нефропатия | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | - | | - | | |
| 3.пиелонефрит | - | - | - | - | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 | 1 | 11,1 | | | | | 1 | | 11,1 | | |
| 4. водянка оболочек яичка | 7 | 65,8 | 5 | 47,9 | 5 | 61 | 5 | 61 | 8 | 88,9 | | | | | 7 | | 77,8 | | |
| **XVI. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде** | **2** | **18,9** | **2** | **18,9** | **-** | **-** | **-** | **-** | **2** | **22,2** | | | | | **1** | | **11,1** | | |
| 1 бронхолегочная дисплазия | 2 | 18,9 | 2 | 18,9 | - | - | - | - | 2 | 22,2 | | | | | 1 | | 11,1 | | |
| **XVII. Пороки развития, хромосомные нарушения** | **92** | **867,9** | **42** | **396,2** | **87** | **1061** | **38** | **463,4** | **63** | **700,3** | | | | | **26** | | **288,8** | | |
| ***1. Сердечнососудистой сист.*** | ***71*** | ***669,8*** | ***37*** | ***348,7*** | ***62*** | ***756*** | ***30*** | ***365,8*** | ***42*** | ***466,7*** | | | | | ***22*** | | ***244,4*** | | |
| 1 ВПРС | 18 | 169,8 | 8 | 75,5 | 10 | 121,9 | 3 | 36,6 | 6 | 66,7 | | | | | 2 | | 22,2 | | |
| 2 МААС | 53 | 498,2 | 29 | 273,6 | 52 | 634,1 | 27 | 329,2 | 36 | 400,0 | | | | | 20 | | 222,2 | | |
| ***2. ЦНС*** | ***4*** | ***37,7*** | ***-*** | ***-*** | ***6*** | ***73,2*** | ***1*** | ***12,2*** | ***3*** | ***33,3*** | | | | | ***-*** | | ***-*** | | |
| 1. spinabifida | 1 | 9,4 | - | - | 1 | 12,2 | - | - | 1 | 11,1 | | | | | - | | - | | |
| 2. другие пороки развития | 3 | 28,2 | - | - | 5 | 61 | 1 | 12,2 | 2 | 22,2 | | | | | - | | - | | |
| ***3. Мочеполовой системы*** | ***12*** | ***113,2*** | ***3*** | ***28,3*** | ***14*** | ***170,7*** | ***6*** | ***73,2*** | ***13*** | ***144,7*** | | | | | ***2*** | | ***22,2*** | | |
| 1. крипторхизм | 3 | 28,3 | - | - | 4 | 48,8 | - | - | 3 | 33,5 | | | | | - | | - | | |
| 2. пиелоэктазия | 5 | 47,2 | 2 | 18,9 | 9 | 109,7 | 6 | 73,2 | 5 | 55,6 | | | | | - | | - | | |
| 3. другие пороки развития почек | 3 | 28,3 | 1 | 9,4 | 1 | 12,2 | - | - | 5 | 55,6 | | | | | - | | - | | |
| ***4. Другая патология*** | ***5*** | ***47,2*** | ***2*** | ***18,9*** | ***5*** | ***61*** | ***1*** | ***12,2*** | ***5*** | ***55,6*** | | | | | ***2*** | | ***22,2*** | | |
| 1. болезнь Дауна | 3 | 28,3 | 1 | 9,4 | 4 | 48,8 | 1 | 12,2 | 3 | 33,3 | | | | | 1 | | 11,1 | | |
| 2. расщелина губы и нёба | 1 | 9,4 | 1 | 9,4 | 1 | 12,2 | - | - | 2 | 22,2 | | | | | 1 | | 11,1 | | |
| 3. наследственные заболевания, синдромы | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | - | | - | | |
| **XVIII. Симптомы, признаки, не классифицированные в других рубриках** | **5** | **47,2** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **2** | **22,2** | | | | | **-** | | **-** | | |
| 1. аномальная реакция на туберкулиновую пробу | 5 | 47,2 | - | - | - | - | - | - | 2 | 22,2 | | | | | - | | - | | |
| **XIХ. Травмы, отравления** | **-** | **-** | **-** | **-** | **1** | **12,2** | **-** | **-** | **-** | | **-** | | | | | **-** | | **-** | |
| 1. переломы костей | 1 | 9,4 | - | - | - | - | - | - | - | | - | | | | | - | | - | |
| **XХI. Контакт с больным инф. заболеванием (перинатальный)** | **18** | **169,8** | **16** | **150,9** | **21** | **256** | **16** | **195,1** | **14** | | **155,5** | | | | | **8** | | **88,9** | |
| 1. контакт по ВИЧ-инфекции | 5 | 47,2 | 5 | 47,2 | 7 | 85,3 | 6 | 73,2 | 3 | | 33,3 | | | | | 1 | | 11,1 | |
| 2.контакт по сифилису | - | - | - | - | 1 | 12,2 | 1 | 12,2 | 4 | | 44,4 | | | | | 4 | | 44,4 | |
| 3. контакт по НСV | 9 | 84,9 | 7 | 65,8 | 7 | 85,3 | 5 | 61 | 5 | | 55,6 | | | | | 2 | | 22,2 | |
| 4. контакт НВS | 4 | 37,7 | 4 | 37,7 | 2 | 24,4 | 1 | 12,2 | 1 | | 11,1 | | | | | 1 | | 11,1 | |
| 5. контакт по туберкулезу | 6 | 56,6 | 3 | 28,3 | 4 | 48,8 | 3 | 36,6 | 1 | | 11,1 | | | | | - | | - | |
| **Прочие** | **40** | **377,2** | **10** | **94,3** | **23** | **285** | **6** | **73,2** | **28** | | **311,1** | | | | | **11** | | **122,2** | |
| **Итого:** | **430** | **4057** | **174** | **3551** | **414** | **5048,8** | **194** | **2365,8** | **436** | | **4844,4** | | | | | **143** | | **1588,7** | |

XVIII Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках

(R00-R99)

Анализ показателей заболеваемости за последние три года.

В отчетном периоде уровень инфекционной заболеваемости такой же, как и в предыдущем году (12,2‰ в 2020 г, 11,1‰ в отчетном). Паразитарные заболевания отсутствуют в течении последних 2-х лет.

Группа заболеваний крови представлена анемиями и гемангиомами. В подавляющем большинстве анемии носили дефицитный характер, часто обусловлены недоношенностью, поступлением детей из асоциальных семей, где недостаточно проводилась профилактика анемии и отмечалось нерациональное питание (молоко, несвоевременное в ведение прикормов). Гемангиомы подвергаются регрессу во всех случаях и не требуют оперативного лечения. Отмечается тенденция к повышению показателя за счет анемии (с 256‰ в 2020г. до 377,8‰ в отчетном, 233‰ составили дети до года).

Среди болезней эндокринной системы и нарушений питания идет тенденция к снижению гипотрофия с 195‰ до 111‰. 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. Заболеваемость рахитом увеличилась за счет значительно процента детей первого года жизни (1/3 от общего количества детей), в том числе дети поступали из дома с проявлениями рахита в стадии разгара болезни. Получали лечебные дозы витамина Д3 с последующим переходом на профилактические.

Психические расстройства и расстройства поведения. В 2021г. 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. Один ребенок с аутизмом.

Распространенность болезней нервной системы незначительно снизилась и составила 533‰. Диагноз ПП ЦНС при поступлении имели все дети первого года жизни.

Частота выявления заболеваний глаза и придаточного аппарата глаза несколько увеличилась (169,8 -292,7 - 322 ‰) за счет такой патологии, как ретинопатия недоношенных и атрофия зрительных нервов у детей с аномалиями развития ЦНС (врожденная обструктивная гидроцефалия, у троих детей – шунтозависимая).

В отчетном году заболеваемость болезнями уха снизилась с в 2020г. с 24,4‰ до 12.2‰ в текущем отчетном году.

Заболеваемость в группе болезней органов дыхания увеличилась (150,9 - 341,4- 477,8 ‰) за счет ОРВИ в легкой степени и увеличения количества обструктивного бронхита.

Показатель частоты встречаемости болезней органов пищеварения выше в 2021 году по сравнению с 2020 г. (311.0 - 158,5‰). Частота встречаемости врожденной патологии ЖКТ не меняется на протяжении последних 3 лет (пупочная грыжа, халазия кардии, дисфункция гепатобилиарной системы.), а частота встречаемости заболеваний, характерных для более старшего возраста (кариес) увеличилась за счет вновь поступивших детей с данным заболеванием.

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 ниже, чем в предыдущем (с 170,7‰ в 2020г. до 122,2‰ в 2021г).

Уровень заболеваемости болезнями костно-мышечной системы за последние 3года: (311 – 451 - 466‰). В отчетном году чаще выявлялась такая патология, как плоско-вальгусные стопы. Заболеваемость дисплазией тазобедренных суставов и контрактурой суставов варьируют в равных долях.

Заболеваемость болезнями мочеполовой системы в 2021 г. ниже, чем в предыдущих (113-170-144 ‰). Первое место в структуре заболеваемости занимает пиелоэктазия. Данное явление у детей в ряде случаев (при отсутствии любых клинических проявлений со стороны мочевыделительной системы) можно рассматривать как анатомические особенности органа, не нуждающиеся в лечении, требующие только динамического наблюдения.

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 2020 годом уменьшилась. Снизилась доля детей из контакта по ВИЧ инфекции (с 85,3 ‰ в 2020г. до 33,3‰ в 2021г. Контакт по сифилису вырос (в 2020 один ребенок, в 2020 г – 4 ребенка ). Доля детей с перинатальными контактами по гепатитам также несколько уменьшилось (85,9 – 55,6‰) 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 2020 г до 1588,9‰ в 2021г.).

На 01.01.2021 года в учреждении состояло 13 детей с ограниченными возможностями: 8 мальчиков и 5 девочек. Впервые установлена инвалидность 3 детям, продлена инвалидность 3 детям.

Выбыли из учреждения по различным причинам 5 детей:

- приемная семья – 2 ребёнка;

- умер – 1 ребёнок;

- в социальные учреждения – 2 ребёнка.

На конец 2021 года в учреждении состоит 11 детей-инвалидов. В таблице представлена структура инвалидности по группам заболеваний.

Таблица 3.2

Структура инвалидности

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов и отдельных болезней | Код по  МКБ – 10  пересмотра | 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** | **4** | **1** | **-** |  | **5** |
| - церебральной паралич и другие паралитические синдромы | G80-G83 | 3 | 1 |  |  | 4 |
| **Врожденные аномалии** | **Q00-Q99** | **4** | **2** |  |  | **6** |
| - аномалии нервной системы | Q00-Q07 | 2 | 1 |  |  | 3 |
| -врожденная аномалия ЧЛО | Q35 | 1 | - |  |  | 1 |
| - хромосомные нарушения (не классифицированные и других рубриках) | Q90-Q99 | 1 | 1 |  |  | 2 |
| Итого: |  | **8** | **3** | **-** | **-** | **11** |

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 2019, 2020 и 2021 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа здоровья | Число детей | | | | | |
| 2019 г | | 2020 г | | 2021 г | |
| абс | % | абс | % | абс | % |
| II группа | 61 | 57,5 | 52 | 63,4 | 53 | 58,9 |
| III группа | 28 | 26,4 | 12 | 14,6 | 20 | 22,2 |
| IV группа | 5 | 5,7 | 2 | 2,5 | 1 | 1 |
| V группа | 12 | 11,3 | 16 | 19,5 | 16 | 17,8 |

Результаты анализа 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, перинатальное поражение центральной нервной системы различного генеза, почти треть детей – анемию, более половины – психические расстройства и расстройства поведения. Доля детей с II группой здоровья преобладает и составляет 59%, 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 19% (17 детей, прошедших по учреждению). Из них 16 - инвалиды детства.

Таблица 3.4

Физическое развитие детей,

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФР | 2019 г. | | 2020 г | | 2021 г. | |
| абс | % | абс | % | абс | % |
| Низкое | 44 | 39,3 | 23 | 28 | 28 | 31,1 |
| Ниже среднего | 15 | 13,4 | 10 | 12,2 | 16 | 17,8 |
| Среднее | 51 | 45,5 | 44 | 53,6 | 43 | 47,8 |
| Высокое | 2 | 1,7 | 5 | 6,2 | 3 | 3,3 |

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 развитием уменьшилась в сравнении с предыдущим годом. Количество детей с высоким физическом развитием остается на одном уровне.

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 | 16 | 16 | 16 | 100 |
| Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации | 23 | 23 | 23 | 100 |
| Всего | 39 | 39 | 39 | 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 | 2019 год | | 2020 год | | 2021 год | |
| абс | на 1000 | абс | на 1000 | абс | на 1000 |
| Общая | 495 | 4419 | 414 | 5049 | 436 | 4844,5 |
| Соматическая | 473 | 4223 | 413 | 5036 | 433 | 4811,1 |
| Инфекционная | 22 | 196 | 1 | 13 | 3 | 33,3 |

Таблица 3.7

Заболеваемость детей первого года жизни

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заболеваемость | 2019 год | | 2020 год | | 2021 год | |
| абс | на 1000 | абс | на 1000 | абс | на 1000 |
| Общая | 205 | 7321 | 194 | 2366 | 143 | 1588,9 |
| Соматическая | 203 | 7250 | 194 | 2366 | 143 | 1588,9 |
| Инфекционная | 2 | 71 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Уровень общей заболеваемости воспитанников в 2021г. увеличился в сравнении с 2019 и 2020 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 (эмболизация ОАП) 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. Иван Ф. | 12.02.17г. | Другие уточненные приобретенные деформации костно – мышечной системы. Паралитический вывих бедра с 2-х сторон. Оперативное лечение. | ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России. |
| 3. Иван Ф. | 12.02.17г. | Другие уточненные приобретенные деформации костно – мышечной системы. Паралитический вывих бедра с 2-х сторон. Консервативное лечение. | ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России. |
| 4. Иван Ф. | 12.02.17г. | Нижний вялый парапарез. Нарушение функции тазовых органов. | Городская больница им. Сперанского г. Москвы |
| 5.Александра С. | 20.08.18г. | Врожденные пороки развития головного мозга. | НИКИ педиатрии им. академика Ю.Е.Вельтищева |
| 6.Пётр З. | 13.01.19г. | Шунтозависимая гидроцефалия. Дисфункция вентрикулоатриального шунта. Поликистоз головного мозга. | НИКИ педиатрии им. Академика Ю.Е.Вельтищева |
| 76. Иван Н. | 11.05.21г. | ВПР (пластика дефекта межжелудочковой перегородки ксеноперикардиальной заплатой, перевязка открытого артериального протока) | ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» МЗ. г. Москва. Отделение неотложной хирургии врожденных пороков сердца у детей раннего возраста. |

Больничная летальность:

2019 год – нет.

2020 год - нет

2021год – нет. Умер один ребенок в возрасте старше 3 лет (в стационаре города). Причина смерти – врожденная гидроцефалия, шунтозависимая, декомпенсация.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Выполнение годового плана вакцинации** | | | | | | |
| Наименование | Выполнение  плана 2019 год | | Выполнение  плана 2020 год | | Выполнение  плана 2021 год | |
| абс. | % | абс. | % | абс. | % |
| **Дифтерия:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 14 | 96.5 | 19 | 93 | 11 | 91 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация детей | 8 | 97 | 9 | 100 | 4 | 100 |
| ревакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| **Коклюш:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 14 | 96,5 | 17 | 93 | 11 | 91 |
| ревакцинация детей | 7 | 95 | 9 | 100 | 4 | 100 |
| **Полиомиелит:** |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация детей | 14 | 96 | 19 | 93 | 11 | 91 |
| ревакцинация детей | 10 | 97 | 27 | 100 | 8 | 100 |
| **Столбняк:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 14 | 96.5 | 19 | 93 | 11 | 91 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация детей | 8 | 97 | 9 | 93 | 4 | 100 |
| ревакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| **Корь:** |  | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 20 | 98 | 8 | 88 | 13 | 93 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация детей |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| **Эпидпаротит:** |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация детей | 20 | 98 | 8 | 88 | 13 | 93 |
| ревакцинация детей |  |  |  |  |  |  |
| **Туберкулез:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация новорожденных | 13 | 100 | 12 | 100 | 11 | 100 |
| вакцинация детей 7 лет |  |  |  |  |  |  |
| **Краснуха:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 20 | 98 | 7 | 83 | 13 | 93 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация детей |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| **Вирусный гепатит В:** |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация детей | 16 | 95 | 19 | 100 | 15 | 100 |
| **Пневмококковая инфекция:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 17 | 95.7 | 11 | 90 | 15 | 100 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| ревакцинация детей | 1 | 94 | 3 | 85 | 1 | 50 |
| **Гемофильная инфекция:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация детей | 27 | 95 | 12 | 89 | 10 | 91 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| **Вирус папилломы человека:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация |  |  |  |  |  |  |
| **Ротавирусная инфекция:** | 5 | 95 | 3 | 100 | 0 | 0 |
| вакцинация |  |  |  |  |  |  |
| **Вирусный гепатит А:** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация детей |  |  |  |  |  |  |
| **Грипп:** | 46 | 100 | 35 | 100 | 30 | 100 |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация детей |  |  |  |  |  |  |
| **Бешенство (плановая вакцинация):** | - | - | - | - | - | - |
| вакцинация взрослых |  |  |  |  |  |  |
| вакцинация детей |  |  |  |  |  |  |
| **Прочее:** | 20 | 96 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Охват профилактическими прививками в 47% случаев не превышает 95% порога. Ситуация объясняется поступлением в учреждение детей грудного возраста, имеющих медицинские отводы после перенесенной внутриутробной инфекции и/или частично или полностью не привитые дети. Таким детям устанавливается индивидуальный план вакцинации, который имеет отступления по срокам от национального календаря профилактических прививок.

**IV. Контингенты**

За 2021 год по дому ребенка прошло 90 детей (2019 г. 106 детей, в 2020 году – 82), в том числе сироты, оставшиеся без попечения родителей 59 (65 в 2019 г., 63 в 2020 г). Из них биологические сироты-1.

Из числа детей, прошедших по учреждению:

в возрасте до 1 года - 40 (в 2019 г. – 49, в 2020 – 44),

в возрасте от 1 до 3-х лет - 31 (в 2019 г. - 33, в 2020 г. - 25),

старше 3-х лет –19 (2019 – 24, в 2020 – 13).

Поступило 52 ребенка (в 2019 г. - 60, в 2020 г.- 43), из них детей, оставшихся без попечения родителей - 28 (в 2019 г. - 40, в 2020 г.- 35), от родителей поступило - 24 (в 2019 г. - 20, в 2020 г. – 8).

Среди поступивших оставшиеся без попечения родителей:

в возрасте до 1 года – 18, от 1 до 3-х лет – 6, старше 3-х – 4;

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

в 2020 г. в возрасте до 1 года – 21, от 1 до 3-х лет -7, старше 3-х - 7);

Среди поступивших от родителей:

в возрасте до 1 года -10, от 1 до 3-х лет -2, старше 3-х лет - 4 (в 2019 г. до 1 года- 4, от 1 до 3-х лет - 12, старше 3-х лет - 4; в 2020 г. до 1 года - 6, от 1 до 3-х лет - 2, старше 3-х лет - 0).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 |
| Всего прошло по учреждению | 106 | 82 | 90 |
| Из них оставшиеся без  попечения родителей | 65 | 63 | 59 |
| Из них до 1 года | 49 | 44 | 26 |
| От 1 до 3-х лет | 33 | 25 | 18 |
| Старше 3 лет | 24 | 13 | 15 |
| *Всего поступило* | *60* | *43* | *52* |
| Из них до 1 года | 26 | 27 | 28 |
| От 1 до 3-х лет | 26 | 9 | 16 |
| Старше 3 лет | 8 | 7 | 8 |
| *Из них оставшихся без попечения родителей* | *40* | *35* | *28* |
| Из них до 1 года | 22 | 21 | 18 |
| От 1 до 3-х лет | 14 | 7 | 6 |
| Старше 3 лет | 4 | 7 | 4 |
| *Из них от родителей* | *20* | *8* | *24* |
| из них в возрасте до 1 года | 4 | 6 | 10 |
| От 1 до 3- лет | 12 | 2 | 10 |
| Старше 3-х лет | 4 | 0 | 4 |

Из учреждения в 2021 году выбыло 49 детей (в 2019 г. – 67, в 2020 г. - 44);

- переданы биологическим родителям 12 детей (в 2019 г. -20, в 2020 г.- 9);

- усыновлено - 7 детей (в 2019 г. -7, в 2020 г. – 12);

- переданы в другие учреждения 2 детей (в 2019 г. - 2, в 2020 г. - 5);

- передано под опеку 13 детей (в 2019 г. -22, в 2020 г. -14);

- передано в приемную семью 14 детей (в 2019 г.- 16, в 2020 г. - 4).

На 31.12.2021 г списочный состав – 41 ребёнок (оставшиеся без попечения родителей – 26, из семей в трудной жизненной ситуации – 15). Из них дети до 1 года – 15 (оставшиеся без попечения родителей – 9, из семей в трудной жизненной ситуации – 6), 1-3 года – 18 (оставшиеся без попечения родителей – 10, из семей в трудной жизненной ситуации – 8), старше 3 лет – 8 (оставшиеся без попечения родителей – 7, из семей в трудной жизненной ситуации – 1). Из общей численности дети-инвалиды – 11.

**V. Воспитательно-образовательная работа**

Воспитательно-образовательная и методическая работа в доме ребёнка в 2021 году проводилась по плану с учётом физического и нервно-психического развития детей. Осуществляли образовательную деятельность 24 педагога – это воспитатели, логопеды, педагог-психолог, музыкальный руководитель.

Высшую квалификационную категорию имеет 1 педагог, первую квалификационную категорию – 3 педагога.

Цель воспитательно-образовательной работы: оказание образовательной услуги и осуществление присмотра и ухода за детьми младенческого, раннего и младшего дошкольного возраста в соответствии с запросами современного общества, требованиями ФГОС ДО.

Для реализации этой цели в 2021 году были поставлены следующие задачи:

1. Обеспечение развития кадрового потенциала в процессе реализации ФГОС через использование активных форм методической работы: мастер-классы, обучающие семинары, открытые просмотры, повышение квалификации на курсах, вебинарах, прохождение процедуры аттестации.
2. Продолжение работы по освоению образовательной области «Социально-коммуникативное развитие» с детьми дома ребёнка, в частности, используя игровые занятия «Круг».
3. Формирование у детей раннего и младшего дошкольного возраста интереса к занятиям физической культурой на сюжетной основе.
4. Обеспечение развития детей с тяжёлыми множественными нарушениями развития посредством разработки и внедрения в работу специальных индивидуальных планов развивающего ухода.

В соответствии с этими задачами организована вся методическая и педагогическая работа в доме ребёнка. Проведено 4 Педагогических Совета, на которых рассматривались вопросы организации воспитательно-образовательного процесса в доме ребёнка, тематические педсоветы: «Игровые занятия «Круг» и их значение в социально-коммуникативном развитии детей раннего возраста», «Физкультурные занятия с детьми раннего и младшего дошкольного возраста на сюжетной основе», подводились итоги воспитательно-образовательной работы за 2020-2021 учебный год.

Методическая работа педагогического коллектива предусматривает систематическое проведение групповых медико-педагогических совещаний. Тематика совещаний разнообразна и охватывала все стороны педагогической работы с детьми, но в основном прорабатывались вопросы по выполнению задач программы «Здоровячок», разработке и внедрению в работу цикла занятий по развитию движений на сюжетной основе в разновозрастной группе, докладывались промежуточные результаты работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья по индивидуальным образовательным маршрутам, и с детьми с тяжёлыми множественными нарушениями развития по специальным индивидуальным программам развивающего ухода. По результатам совещаний проводилась коррекция планирования воспитательно-образовательной работы в целом.

В январе 2021 года был проведен семинар – практикум с участием всего педагогического коллектива на тему «Использование игровых занятий «Круг» в коррекционной деятельности специалистов и педагогов», а в сентябре состоялся теоретический семинар на тему: «Разработка развёрнутого плана-конспекта занятия по развитию движений на сюжетной основе».

В течение года использовались и другие формы методической работы, помогающие воспитателям овладеть методами и приёмами работы с детьми младенческого, раннего и младшего дошкольного возраста: информационные и педагогические часы, консультации. Их тематика соответствовала задачам, которые стояли перед педагогами в 2021 году: «Минимальная мозговая дисфункция, особенности работы с детьми», подготовили и провели консультацию врач невролог и логопед, старшим воспитателем разработаны консультации и педагогические часы по темам: «Алгоритм проведения физкультурного занятия», «Варианты использования детских работ и работ педагогов в оформлении группы к праздникам», «Организация летней оздоровительной работы (рекомендации по планированию)», дан обзор новинок педагогической литературы. Педагог-психолог провела консультацию на тему «Коррекционно-арттерапевтическая помощь невербального общения с ребёнком с тяжёлыми множественными нарушениями развития».

Инновационной деятельностью педагогического коллектива в 2021 году было запланировано: «Преобразование предметно-пространственной развивающей среды, способствующей двигательной активности детей дома ребёнка». Для реализации поставленных задач по этому вопросу был приобретен мини-комплекс, включающий два вида лестниц, колец для подтягивания, качелей, большой ковёр, воспитателями были изготовлены для занятий общеразвивающими упражнениями султанчики, разноцветные ленты на кольцах, дорожки и другое оборудование, а также педагоги, под руководством старшего воспитателя, разработали цикл занятий на сюжетной основе со следующей тематикой: «Разноцветные ленточки», «Колобок», «Путешествие в зимний лес с куклой Машей», «Теремок» и другие.

Постоянно работало в 2021 году МТО (мобильное творческое объединение) педагогов. Задача этого объединения - это проведение мониторингов в группах по освоению адаптированной образовательной программы, оценка полученных результатов и внесение рекомендаций по дальнейшей коррекционной работе с детьми, а также участие в комиссиях по проведению тематического и оперативного контроля.

С детьми регулярно проводились праздники, развлечения, досуги и отмечались «Дни рождения». Как и в предыдущие годы, для детей были запланированы, подготовлены и проведены мероприятия в рамках "Рождественской недели", которые проводились с 01 по 07 января. Они включали тематические развлечения, показ спектаклей кукольного театра, игры-забавы на прогулке, катание на санках, ледянках, рождественское чаепитие. Воспитатели представили отчёты в различной форме по проведению мероприятий «Рождественской недели»: фотоотчёты, презентации, сценарии. Проводились утренники и развлечения, посвящённые "Дню защиты детей" и Новому году, но без участия гостей в связи с карантином. Подготовлены и проведены также утренники и развлечения, посвящённые сезонным явлениям природы: «Весенняя капель», «Прогулка в весенний лес», и осенний утренник «Волшебница Осень» в разновозрастной группе. В 2021 году проводились развлечения в группе детей с ОВЗ. Дети выполняли разученные движения, играли исходя из своих физических возможностей. Воспитатели постарались сделать эти развлечения настоящим праздником для малышей: были изготовлены необходимые атрибуты для игр и плясок, группа красиво украшена.

На летний период был составлен план воспитательно-оздоровительной работы, который включал следующие задачи:

1. Реализация системы мероприятий, направленных на оздоровление и физическое воспитание детей.
2. Создание комфортных условия для физического, психического, нравственного воспитания каждого ребёнка, развития у них любознательности и познавательной активности.
3. Организация здоровьесберегающего режима, обеспечивающего охрану жизни, предупреждение заболеваемости и детского травматизма.

В соответствии с поставленными задачами, был разработан план мероприятий воспитательно-образовательной и физкультурно-оздоровительной работы с детьми на летний период. Отчёты по этой работе были представлены на установочном педсовете, в сентябре. В начале летнего периода были проведены инструктажи с педагогами по охране жизни и здоровья детей, по предупреждению детского травматизма, по оказанию первой помощи при солнечном и тепловом ударе.

Старшим воспитателем регулярно проводился тематический, результативный, персональный и оперативный контроль деятельности педагогов с последующим обсуждением и исправлением недостатков. Темы контроля: «Работа логопеда в младенческой группе», «Проведение непосредственно образовательной деятельности в группе детей с ограниченными возможностями», «Проверка планов коррекционно-образовательной деятельности в группах», «Организация деятельности по привитию культурно-гигиенических навыков детям раннего возраста», «Организация режима дня в разновозрастной группе», «Организация и проведение прогулки в младенческой группе», «Организация и проведение дневного сна в младенческой группе» и др.

Одна из форм педагогической и методической работы - творческие выставки по различной тематике. Выставки всегда привлекают внимание не только педагогов, но и всех сотрудников дома ребёнка. В 2021 году были организованы выставки по следующей тематике: «Новогодние поделки», выставка совместного творчества детей и воспитателей «Рождественская звезда, смотр «Группа, где хорошо детям» был проведен к началу нового учебного года.

В результате спонсорской помощи постоянно обновлялось игровое оборудование, дидактический материал, книги, игрушки для детей дома ребёнка.

2021 год отмечен продолжительным карантином по коронавирусу, поэтому большинство мероприятий, запланированных на учебный год, проводились в изменённой форме: педагогами изучались печатные материалы, некоторые мероприятия проводились в течение 2-3 дней, в зависимости от графика работы воспитателей, на общих мероприятиях все педагоги присутствовали в масках и размещение их предусматривало расстояние между стульями не менее 1,5 метров.

В 2021 году регулярно проводились инструктажи по вопросам охраны жизни и здоровья детей в зимний период, во время проведения Новогодних мероприятий, а также по соблюдению санэпидрежима в летний оздоровительный период.

**Основной целью работы психолога** являлось создание и поддержание благоприятных условий для оптимального всестороннего развития детей с учетом индивидуальных физических и психоэмоциональных особенностей каждого ребенка.

Анализировать работу педагога-психолога следует исходя из поставленных целей:

- Гармоничное развитие личности ребенка в условиях ОГБУЗ «Смоленский специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением ЦНС с нарушением психики «Красный Бор».

- Сохранение и укрепление психологического здоровья детей.

- Психолого-педагогическое сопровождение детей в период адаптации.

- Диагностическое обследование детей, с целью выявления нарушений и последующей коррекции.

- Разработка и реализация индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий;

- Повышение педагогической компетенции всех участников образовательного процесса.

Для реализации поставленных целей педагогом-психологом велась работа в следующих направлениях:

1. психодиагностическая работа;

2. коррекционно-развивающая работа;

3. консультативная работа;

4. организационно-методическая.

Работа педагога-психолога дома ребенка проводилась в соответствии с Планом работы и Рабочей программой педагога-психолога. Приоритетными видами деятельности являлись следующие направления:

1. Психодиагностика. В течение года проводилась индивидуальная и групповая диагностика детей. Цель диагностики - определить уровень развития каждого ребенка и возрастной группы в целом. Систематический контроль позволяет обнаружить первоначальные отклонения в развитии ребенка, его поведении, своевременно скорректировать психологическое воздействие, а при планировании занятий учесть не только рабочую программу, но и уровень развития и поведения ребенка. При диагностике детей дома ребенка использовались следующие методики:

- «Изучение степени адаптации ребенка к ДОУ» А. Остроухова;

- «Шкальная оценка сформированности социальных форм поведения ребенка» А. М. Щетинина, Л. В. Кирс;

- «Паровозик» диагностика психических состояний детей дошкольного возраста. Велиева С. В;

- Ранняя диагностика умственного развития детей раннего возраста Стребелева Е. А;

- Методика «Чего не хватает?» Р. С. Немов;

- Методика «Какие предметы спрятаны в рисунках» Р. С. Немов;

- Методика «Разрезные картинки» С. Д. Забрамная;

- Методика «Нелепицы» Р. С. Немов.

По результатам диагностики были выявлены дети группы риска, дети с низким уровнем развития познавательных процессов, нарушений эмоционально-волевой, личностной или коммуникативной сферы. Сформированы группы детей, с которыми проводились коррекционно-развивающие занятия.

2. Коррекционно - развивающая работа проводилась в индивидуальной и групповой форме. Занятия были направлены на развитие общей и мелкой моторики, обогащение эмоциональной сферы, расширение представлений об окружающем мире, формирование умений выполнять действия по инструкции. Занятия способствовали снятию у детей эмоционального и мышечного напряжения, снятию импульсивности, излишней двигательной активности, тревоги, агрессии, развитию навыков взаимодействия детей друг с другом. Все занятия адаптированы к воспитанникам конкретной группы, построены с учетом особенностей их физического и психического здоровья.

В качестве основных методов коррекционной работы использовались:

- индивидуальная игровая поддержка (познавательные игры, сюжетно-ролевые игры, тактильные игры);

- психогимнастика в сенсорной комнате;

- игры и упражнения с элементами арт-терапии;

- игры и упражнения по развитию познавательных функций;

- игры по развитию психомоторики;

- релаксационные игры и упражнения (нервно-мышечное расслабление, дыхательные техники, тактильно - эмоциональное развитие).

Работа по коррекционно – развивающему направлению ведется по следующим программам:

- Программа А. С. Роньжиной «Занятия с детьми 2-4 лет в период адаптации»;

- Программа «Тропинка к своему Я» О. В. Хухлаевой;

- «Психогимнастика в детском саду» Алябьева Е. А.;

- «Программа по основам безопасности детей дошкольного возраста» Авдеева Н. Н., О. Я. Стеркина, О. Л. Князева.

В течение всего года велась работа по адаптации детей, поступающих в дом ребенка. В процессе адаптационного периода велось наблюдение за ребенком в группе, во время прогулки, во время занятий, оказывалась психологическая поддержка ребенку, проводились адаптационные игры, направленные на преодоление негативных явлений во время адаптационного процесса, организовывались консультации педагогическому коллективу по вопросам адаптации детей.

3. Консультативное направление работы велось в рамках индивидуальных и групповых консультаций педагогам и другим специалистам дома ребенка, участием психолога в работе МППК, МТО, в педагогических советах, семинарах, тренингах, тематических совещаниях, проводимых по индивидуальному плану психолога. Педагогам дома ребенка за истекший период проведены следующие групповые консультации:

- «Страхи в раннем возрасте и пути преодоления»;

- «Особенности адаптации детей в доме ребенка»;

- «Песочная терапия в работе с детьми»;

- «Арт - терапия с детьми с ТМНР».

В течение всего учебного года проводились индивидуальные консультации родителей, законных представителей ребенка, будущих усыновителей по вопросам воспитания и образования детей.

4. Организационно - методическая работа.

В течение года велась работа по разработке, доработке и внедрению в образовательный процесс следующих психопрофилактических программ и проектов:

- проект по развитию эмоционально-личностной сферы с детьми раннего и младшего дошкольного возраста;

- коррекционно-развивающая программа «В мире детских эмоций»;

- программа кружковой работы «Песочное волшебство»;

- программа по адаптации детей к условиям дома ребенка;

- программа по социально-коммуникативному развитию детей младшего дошкольного возраста;

- программа развития познавательных процессов детей младшего дошкольного возраста «Развиваемся, играя»;

- программа по основам безопасности детей младшего дошкольного возраста;

- программа по развитию эмоционально-волевой и коммуникативной сферы детей раннего и младшего дошкольного возраста.

С целью профессионального саморазвития и предоставления психолого-педагогической информации в доступной для педагогического коллектива форме, регулярно анализируется научная литература, периодические издания и интернет ресурсы. А также принимается участие в городском методическом объединении педагогов-психологов, семинарах, вебинарах, конференциях и курсах повышения квалификации.

Организационно методическую деятельность за истекший период можно оценить, как продуктивную. Значительно пополнен банк диагностических методик, специальной литературы по проблемам воспитания и образования. Кабинет оснащен разнообразным раздаточным материалом, дидактическими и настольными играми, пособиями.

**Коррекционно-логопедическая** работа в ОГБУЗ «Смоленский специализированный дом ребёнка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики «Красный Бор» направлена на преодоление отклонений в речевом и психофизическом развитии детей, имеющих неврологическую симптоматику различного генеза и разной степени сложности.

Промежуточные и итоговый мониторинги достижений детей в интеллектуальном и речевом развитии показывают положительную динамику в психоречевом развитии: повышается познавательная активность, совершенствуются психические процессы, формируются речевые навыки, развивается личностный потенциал ребёнка, закрепляются навыки адаптивного поведения.

Таблица 6.1

Результаты логопедической коррекции (данный за 2021 г)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность коррекционной направленности | Общее кол-во детей, получивших лог. помощь | % | Количество детей со значительным улучшением | % | Количество детей с незначительным улучшением | % | Количество детей без улучшения | % |
| Импрессивная речь | 66 | 100 | 59 | 89 | 4 | 6 | 3 | 5 |
| Экспрессивная речь | 66 | 100 | 48 | 73 | 15 | 22 | 3 | 5 |
| Формирование психических процессов | 66 | 100 | 44 | 66 | 19 | 29 | 3 | 5 |

Более 74% детей справились с Программой развития и коррекции. У 21% детей – динамика незначительная, так как в это количество входят часто болеющие дети, дети с ЗПР, моторной алалией, а также дети, получившие логопедическую помощь в течение короткого времени, а 5% детей – имеют тяжёлые органические поражения ЦНС и их динамика выражается в незначительных эмоциональных реакциях.

**VII. Проблемы и предложения**

Основной проблемой учреждения является кадровый дефицит в отношении среднего медицинского персонала, что обусловливает высокий уровень совместительства. Подавляющее большинство работников пенсионного и предпенсионного возраста. Доля молодых специалистов (до 40 лет) незначительна (10%).

Главный врач О.Я. Дейнеко