

*Аналитическая  
информация по итогам  
деятельности  
БУЗ УР «ДТКЛ № 5 МЗ УР»  
за 2021 год*

**Итоги деятельности  
БУЗ УР «ДГКП № 5 МЗ УР» за 2021 год**

**1. Анализ основных показателей**

**1.1 Анализ выполнения заданий по территориальной программе госгарантий (омс и бюджет) с учетом соблюдения структуры и объемов медицинской помощи**

Показатели выполнения гос. задания по объемам АПП составляют 133%, дневному стационару 100%, детским питанием обеспечено 9547 детей – 95,5% от планового гос. задания.

**Показатели выполнения гос. задания за 2021г.**

Вид медицинской помощи	Плановый	Фактический объем	%
АПП (ОМС)	103501	138197	133
Стационар замещающая медицинская помощь	734	737	100
Молочная кухня	10000	9547	95,5

**Структура посещений за 2020-2021 гг (%)**

год	Выполнено посещений	профилактические		По заболеванию		неотложная	
		Абс	%	Абс	%	Абс	%
2020 (ОМС)	120095	84953	71	26716	22	8426	7
2021 (ОМС)	138197	94294	68	33266	24	10637	7

**Выполнение плана по видам посещений 2020-2021 гг**

	Всего посещений			профилактические			По заболеванию			неотложная		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
2020 (ОМС)	106146	120095	113	68413	84953	124	28383	26716	94	9350	8426	90
2021 (ОМС)	103501	138197	133	64977	94294	145	28477	33266	117	10047	10637	105

**1.2. Анализ показателей деятельности амбулаторно-поликлинической службы в целом по ЛПУ и в разрезе специальностей (ОМС) ;**

	2020			2021		
	План	Факт	%	План	Факт	%
Всего посещений по ЛПУ с НД	106146	120095	113	103501	138197	133
Педиатр	87007	97994	113	67159	114289	171
<i>в т.ч. участковые педиатры (всего)</i>	<i>59248</i>	<i>59267</i>	<i>100</i>	<i>33460</i>	<i>70077</i>	<i>209</i>
Детский гинеколог	1824	2475	135	2278	2193	96
Дерматолог	1145	1364	119	1528	1492	98
Эндокринолог	569	731	128	1384	1436	104
Невролог	3172	3861	121	4073	4361	107
ЛОР	2602	2763	106	2082	2452	117
Окулист	2762	3058	110	3635	3764	103
Хирург	4286	4753	111	4548	5007	110
Аллерголог	1403	1423	101	1573	1730	109
Травм ортопед	0	19	100	0	0	

Кардиолог	709	838	118	874	872	100
Нефролог	236	277	117	321	336	104
Гастроэнтеролог	431	539	125	68	70	100
Дневной стационар	624	624	100	734	737	100

## 2. Анализ выполнения целевых сигнальных показателей Регионального плана мероприятий по сокращению смертности в 2021г, план по достижению целевых значений

За 2021 г умерло 6 детей, в т.ч зарегистрировано 2 случая младенческой смертности.

Показатель младенческой смертности - 3,2 на 1 тыс, родившихся, выше показателя 2020г. Показатель ниже целевого показателя МС и показателя по УР.

В структуре МС: 50% - ВПР, 50% - б-ни новорожденных

(1 ребенок не поступал на участок, 2ой ребенок – ВПС, Тетрада Фалло, умер в стационаре).

Показатель детской смертности за 2021 г составил 4,9 на 10 тыс. населения (умерло 6 детей), это выше показателя 2020г (1,5 на 10тыс.-умерло 2 детей)

В структуре ДС:

33% - ВПР,

33% - ЗНО,

16% - б-ни новорожденных,

16% - несчастные случаи.

Умершие за 2021г:

1. Перевощиков - возраст 2 дня. Дз: асфиксия в родах, не поступал на участок.
2. Кузнецов 07.04.21- 17 лет. Дз: ДЦП, ВПС, б-нь Дауна.
3. Зыкина, 26.04.21 - 3 мес, Дз: ВПС
4. Марилова Маргарита – 06.21 – 4 года Дз: О.лейкоз
5. Щербакова А 2005г.р – 16.08.21г. ДТП
6. Прохоров 23.03.12г.р. – ЗНО головного мозга

### Основные медико-демографические показатели 2014- 2020г.г.

Показатели	2014 г.	2015г	2016г	2017	2018	2019	2020	2021
Младенческая смертность (‰) на тыс. родившихся в том числе на дому (‰)	7,1	3,4	2,24	0	2,6	1,6	1,6	3,2
Детская смертность на 10тыс. детского населения	4,0	3,0	1,5	0,2	0,58	2,2	1,5	4,9

## Возрастная структура показателя младенческой и детской смертности 2018-2021г.г.

	2018		2019		2020		2021	
	абс	показ	абс.	показ	абс.	показ	абс.	показ
<b>Младенческая смертность (на 1 тыс родивш)</b>	2	2,6	1	1,6	1	1,6	2	3,2
Неонатальная смертность	0	0	0	0	0	0	0	0
Ранняя неонатальная	2	2,6	1	1,6	0	0	1	1,6
Поздняя неонатальная	0	0	0	0	0	0	1	1,6
Постнеонатальная	0	0	0	0	1	1,6	0	0
<b>Детская смертность (на 10тыс)</b>	8	5,8	2	2,2	2	1,5	6	4,9

**За 2020г – умерло 2 детей:**

1 случай – на дому Дз: СВС,

2 случай – Дз: Несчастный случай , утопление на огороде

### План мероприятий по снижению младенческой смертности БУЗ УР «ДГКБ № 5 МЗ УР»

№ п/п	Мероприятие	Срок исполнения	Ответственный	Отметка о выполнении
<b>1. Развитие материально-технической базы</b>				
1.1.	Анализ соответствия наличия медицинского оборудования порядкам оказания медицинской помощи	постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике	
<b>2. Организационно - методические мероприятия</b>				
2.1.	Осуществлять оказание мед.помощи в соответствие с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», «педиатрия»		Зам.гл. врача по ОМР, Зам.гл. врача по поликлинике	
2.2.	Проводить анализ показателей младенческой смертности по учреждению с целью выявления управляемых причин	1 раз в 3 месяца	Зам.гл. врача по поликлинике, Зав ИАО	
2.3.	Проводить анализ заболеваемости детей первого года жизни в т.ч. из групп социального риска с оценкой мероприятий по ее снижению	1 раз в 3 месяца	Зав ИАО Зам.гл. врача по поликлинике	
2.4.	Проводить анализ заболеваемости новорожденных в т.ч. из групп социального риска с оценкой мероприятий по ее снижению	1 раз в 3 месяца	Зав ИАО Зам.гл. врача по поликлинике	
2.5.	Проводить разборы всех случаев перинатальной, младенческой и детской смертности на ВК организации	Постоянно	Зам.гл.врача по КЭР Зам.гл. врача по поликлинике	
2.6.	Проводить работу АТП совета по вопросам профилактики МС	1 раз в 3 месяца	Зам.главного врача по пол-ке	
2.7.	Развивать межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики социального неблагополучия	Постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике	
2.8.	Передавать списки вновь выявленных асоциальных семей в районную администрацию для постановки их на учет	Постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике	

2.9.	Осуществлять внедрение современных лечебно-диагностических и профилактических научно-обоснованных технологий в практическое здравоохранение	Постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике Заведующие структурных подразделений	
<b>3. Организационные мероприятия по охране здоровья плода</b>				
3.1	Организация дородового патронажа беременных участковой службой (1 и 2)	Постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике Зав.пед.отд.	
3.2.	Контроль за передачей беременных женщин из женской консультации	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике Зав.пед.отд.	
3.3.	Передача информации в ЖК о выявлении беременных женщин, не состоящих на учете в ЖК	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике Зав.пед.отд.	
3.4.	Обеспечить комплексный подход профилактических осмотров и последующей диагностики и лечению проблем репродуктивного здоровья подростков	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике Зав.пед.отд. Врач акушер гинеколог	
3.5.	Диспансеризация девочек подростков с обязательным участием гинеколога при проведении диспансеризации детского и подросткового контингента с целью выявления имеющейся патологии и дальнейшего оздоровления.	Постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике Зав.пед.отд.	
3.6.	Обеспечить преемственность между педиатрической, терапевтической и акушерско-гинекологической службами.	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике Зав.пед.отд.	
3.7.	Усилить работу с неблагополучными семьями в плане профилактики нежелательной беременности, профилактики аборт	Постоянно	Зав.пед.отд., Участковая служба	
3.8.	Усилить работу по гигиеническому воспитанию юношей и девушек подростков с целью создания здоровой семьи и рождения здоровых детей	Постоянно	Зав.ООМПДиП ОУ Участковые врачи Врач каб.проф-ки Врач акушер гинеколог	
3.9.	Повышать доступность высокотехнологических видов медицинской помощи детям	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, КЭР Зав.пед.отдел. Врач акушер гинеколог	
3.10.	Повысить уровень санитарно-просветительной работы среди девушек подростков по вопросам профилактики заболеваний, передающихся половым путем.	Постоянно	Зав.ООМПДиП ОУ Участковые врачи Врач каб.проф-ки Врач акушер гинеколог	
3.11.	Регулярное проведение лекций, бесед, выпуск санбюллетней по вопросам профилактики ранней и нежелательной беременности, профилактике абортов.	Постоянно	Зав.ООМПДиП ОУ Участковые врачи Врач каб.проф-ки Врач акушер гинеколог	
3.12.	Проводить мониторинг эффективности работы по профилактике абортов у детей подростков	Постоянно	Врач акушер гинеколог	

<b>4. Мероприятия по охране здоровья детей 1 года жизни</b>				
4.1	Обеспечить наблюдение детей 1 года жизни в соответствии со стандартами	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.2	Обеспечить оказание медицинской помощи детям раннего возраста в соответствии с медицинскими стандартами	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.3	Вести учет выбывших и прибывших детей в возрасте до 1 года	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.4	Улучшить работу участковой службы по наблюдению детей из группы риска: -участковым педиатрам осматривать детей 1-го месяца на дому еженедельно: на 2-м месяце - 3 раза в месяц на дому и 1 раз в месяц на приеме с 3-го по 6-ой месяц - 2 раза на дому, в последующем 1 раз в месяц на дому и в поликлинике.	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отделением	
4.5	Обеспечить обследование детей угрожаемых на внутриутробное инфицирование.	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел.	
4.6	Продолжать работу по наблюдению детей из социально-неблагополучных семей	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.7	Иметь ежедневную сводку о больных детях 1 года жизни, их госпитализации	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел.	
4.8	Осмотр детей группы риска заведующей пед.отделением	Постоянно	Зав.пед.отделение м	
4.9	Обеспечить 100% раннюю госпитализацию детей 1 года жизни	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.10	В случае невозможности госпитализации осматривать больных детей ежедневно на дому до их выздоровления, брать расписку об отказе от госпитализации	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.11	Продолжить работу по пропаганде преимуществ грудного вскармливания.	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел. Участк. служба	
4.12	Проводить инструктаж по наблюдению детей 1 года жизни с участковой службой, с вновь поступающими на работу участковыми сестрами и педиатрами	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, Зав.пед.отдел.	
<b>5. Контрольная деятельность</b>				
5.1	Осуществлять контроль за оказанием мед.помощи в соответствие с порядком оказания мед. помощи по профилю «акушерство и гинекология», «педиатрия»	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, КЭР Зав.пед.отделение м	
5.2.	Осуществлять контроль за оказанием мед.помощи детям 1года жизни	Постоянно	Зам.гл.врача по поликлинике, КЭР Зав.пед.отдел.	

- и на ремонт точечного водоотвода здания и устройство отмостки - 284 463,00 руб.
- В рамках объектов капитального ремонта, финансируемых за счет средств УР в 2020 году был произведен капитальный ремонт помещения под размещение рентгеновского аппарата – **377 436,00 руб.**
- За счет средств от приносящей доход деятельности установлены системы видеонаблюдения на Молочной кухне **55 000,00 руб.**

**Итого на развитие детского здравоохранения за счет всех источников финансирования было освоено – 5 574 214,00 руб.**

**Оснащена детская поликлиника диагностическим оборудованием:**  
Централизованная поставка на сумму – **11 488 614,39** руб. в том числе:

- рентгеновский аппарат – 6 430 857,14 руб.;
- фундус-камера офтальмологическая – 2 050 100,00 руб.;
- система ультразвуковая диагностическая портативная – 2 110 878,55 руб.;
- тренажер для механотерапии нижних конечностей – 219 885,34 руб.;
- ринофиброскоп – 629 894,36 руб.
- так же морозильник медицинский – 46 999,00 руб.

Всего на развитие инфраструктуры детской поликлиники было реализовано - 17 716 444,39 руб.

#### **4.1. Отчет о проведенной пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в 2021 году.**

В течение 2021г новорожденных – 630 человек.

**Пренатальной (дородовой) диагностикой охвачено:**

Аудиологическим скринингом 100% новорожденных, выписанные без обследования – 22 (3,5%) детей, всем проведено обследование в поликлинике, нарушения слуха выявлено у 3х детей. Все новорожденные направлены на 2 этап аудиологического скрининга.

Обследованием на генетические заболевания охвачено 100% новорожденных.

#### **4.2. Анализ заболеваемости детей, в т.ч. школьного возраста.**

В сравнении с прошлым годом показатели как общей, так и первичной заболеваемости несколько выше, что связано с подъемом заболеваемости в периоды пандемии.

**Показатель заболеваемости БУЗ УР ДГКП № 5 МЗ УР 2013-2021г.г.**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Общая	2804,4	2813,7	2631	2585	2529,1	2455	2295,4	2059,3	2434,0
Первичная	2429,5	2233,9	2148	1959	2161,5	2184	1955,5	1557,5	2037,0

В структуре общей заболеваемости первое место занимают болезни органов дыхания, на второй позиции болезни нервной системы, на третьей - болезни уха и сосцевидного отростка.

## Заболеваемость детей дошкольного возраста

### Заболеваемость за отчетный период по ДОО(в абс,промилях)

	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	Примечание
Общая заболеваемость	8648-1691	8809-1733	6136-1275	8895-1856	увеличение
Инфекц. заболеваем.	426-86,3	524-103,1	217-45	464-96,8	увеличение
Соматическая заболевл.	7922-1604,9	8285-1629,9	5919-1230	8431-1759,2	увеличение
Дизентерия	---	----	---	---	
Энтериты	52-10,5	87-17,0	46-9,5	81-16,9	увеличение
Скарлатина	21-4,2	34-6,6	24-5,0	6-1,2	снижение
Краснуха	--	--	--	--	
Коклюш	--	---	--	--	
Грипп и ОРВИ	6916-1401,1	7211-1419,1	5309-1103	7453-1555,3	увеличение
Пневмония	84-17,0	56-11,0	40-8,3	64-13,3	увеличение
Ветряная оспа	353-71,5	403-79,3	147-30,5	377-78,6	увеличение

Индекс здоровья – это число не болевших детей острыми заболеваниями к общему числу детей данной возрастной категории

### Индекс здоровья детей дошкольного возраста (%)

2015 год	2016год	2017год	2018	2019год	2020 год	2021год
12,0	8,9	11,3	11,6	12,1	13,0	6,0

### Пропуски по болезни( в днях)

	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Всего дней	61919	71493	84566	51932	74877
На 1 ребенка	8,4	8,5	9,6	8,5	15,6

Детей декретированного возраста – 4792 чел.

Осмотрены специалистами – чел. – 100%

Осмотрены педиатром – 100%

Травм - 3(0,06%)

Поступило детей в ДОО – 987 чел., гр.ЧБД – 188 (3,9%).

На «Д» учете состоит 627 чел. (13%).

Получили массаж –263 чел. (5,4%)

Утренняя гимнастика – 2142 (44,6%)

### Группы здоровья в ДОО(абс,%)

	2017	2018	2019	2020	2021
I	957-19,9	1006-20,3	1067-20,9	1108-23,0	941-19,6
II	3319-68,9	3449-69,8	3419-67,2	3175-66,0	3270-68,4
III	502-10,4	444-8,9	542-10,6	468-9,9	480-10,0
IV	20-0,4	14-0,4	13-0,3	11-0,2	25-0,5
V	21-0,4	23-0,6	41-0,8	48-0,9	79-1,5



## Заболеваемость детей школьного возраста

Всего учащихся – 4548 чел. Поступило в 1 класс – 597 чел.

### Заболеваемость детей школьного возраста (в промилях)

	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021год	Примечание
Общая заболеваемость	3046-806,2	2535-605,5	3075-703,0	2648-582	3008-648,9	увеличение
Инфекц. заболеваем.	55-14,5	35-8,3	46-10,5	13-2,8	35-7,4	увеличение
Соматическая заболеваем.	2991-791,7	2500-597,2	3029-692,5	2635-549,2	2973-641,5	увеличение
Дизентерия	-	--	--	---	--	
Энтериты	31-8,2	15-3,5	15-3,4	3-0,6	18-3,8	увеличение
Скарлатина	-	2-0,47	1-0,2	---	2-0,4	
Краснуха	-	--	--	---	--	
Паротит	-	--	--	---	---	
Грипп	3-0,7	--	1-0,2	1-0,2	--	
ОРВИ	2100-555,8	1898-451,9	2427-554,8	2206-485	2359-508,9	увеличение
Пневмония	15-3,9	41-9,7	18-4,1	21-4,6	14-3,0	снижение
Ветряная оспа	20-5,2	17-4,1	28-6,4	9-2,0	15-3,2	увеличение

Всего детей декретированного возраста – 4635 чел.

Осмотрено детей педиатром – 100%

### Группы здоровья(%)

Гр зд.	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021год
I	405-10,7	529-12,6	671-15,3	775-17,0	761-16,4
II	2469-65,4	2683-64	2744-62,7	2834-62,0	2878-62,0
III	878-23,2	947-22,6	929-21,2	904-19,8	954-20,5
IV	14-0,4	7-0,3	5-0,2	1-0,2	4-0,3
V	12-0,3	20-0,4	25-0,6	34-1,0	38-0,8

На «Д» учете состоит 861-18,5%.

Оздоровлено в пришкольных лагерях – 841 чел. – 18,1%, где в каждой школе была оценена эффективность оздоровления и составлен отчет. Заполнена соответствующая документация. Все дети осмотрены на чесотку и педикулез, подан отчет.

Горячее питание получают – 4635-100% учащихся.

Бесплатное питание получают – 2617 (56,4%).

### Травматизм(абс)

	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019год	2020год	2021год
Всего травм	42	48	46	30	25	10	11
В том числе спортив.	11	3	8	8	8	7	4
На перемене	10	6	3	9	11	2	4
На уроке труда	0	0	0	0	0	0	0
Вне школы	21	39	35	13	6	1	3

Случаи травматизма на уровне прошлого года

**4.3. Обеспечение лекарственными препаратами детей в возрасте до 6 лет 6 мес. из многодетных семей, обеспеченность детей лекарственными средствами в возрасте до 3 лет, детей с орфанными заболеваниями.**

В 2021 году выделено на обеспечение лекарственными препаратами:

- **детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет 6 месяцев** 75.000 рублей, израсходовано 75.000 рублей. Состояло на начало года на учете в медико-социальном отделении 253 ребенка в возрасте до 6 лет 6 месяцев. Обратилось за медицинской помощью по поводу заболевания 123 ребенка, выписано 369 рецептов, в среднем израсходовано 609 рублей на 1 ребенка.
- **На детей в возрасте с 3х лет до 6 лет 6 мес** (семьи, где среднедушевой доход не превышает величины прожиточного минимума) выделено и израсходовано 30.000 рублей. Обратилось 39 детей, выписано 127 рецептов, в среднем израсходовано 769 рублей на 1 ребенка.
- **детей в возрасте до 3 лет и по заболеванию** (бронхиальная астма, эпилепсия, ДЦП, ППР и пр) выделено 786.600 руб.,. Израсходовано 776.320 руб. 86 коп. 301 ребенку выписано 625 рецептов, в среднем на 1 ребенка израсходовано 2579 руб.

Дети до 3 лет израсходовано 99862 руб. 65 коп – 231 ребенок / 468 рецептов

Бронхиальная астма израсходовано 67409 руб. 67 коп – 32 ребенка / 62 рецепта

Ревматоидный артрит израсходовано 70851 руб. – 4 ребенка / 10 рецептов

Эпилепсия израсходовано 48120 руб.41 коп – 3 ребенка / 10 рецептов

Болезнь Вильсона – Коновалова израсходовано 13945 руб. 1 ребенок / 2 рецепта

Дети инвалиды израсходовано 396927 руб. 93 коп – 23 ребенка / 62 рецепта

Сахарный диабет (без ВЦП) израсходовано 79015 руб. 2 коп. – 7 детей/11 рецептов.

По программе «Эпилепсия» израсходовано 264.952 руб. 70 коп. – 28 детей/55 рецептов.

По программе «Бронхиальная астма» израсходовано 191.407 руб. 94 коп. – 85 детей/143 рецепта.

По программе «Сахарный диабет» израсходовано 79380 руб. 94 коп. – 11 детей/33 рецепта.

**4.4. Диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения, эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.**

№	Показатель проекта	Доля	Баз. значение (мин.)	Баз. значение (макс.)	Выявленных впервые	Взято на Д учет	%
1	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы	%	60	65	35	33	94,0

2.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза	%	60	65	891	583	65,0
3.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения	%	60	65	112	109	97,0
4.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения	%	60	65	28	28	100,0
5.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	60	65	157	121	77,0

#### 4.5. Анализ организации работы с пациентами с орфанными заболеваниями и 12 ВЗН (численность, лекарственное обеспечение, проводимые мероприятия).

На учете с орфанными заболеваниями состоит 9 детей, из них детей – инвалидов - 5.

- с преждевременным половым развитием - 4 ребенка, получают препараты по целевой программе «ППР»
- с спинальной мышечной атрофией – 2 ребенка, поданы документы в фонд «Круг добра»
- с муковисцидозом – 1 ребенок, получает лекарственные препараты по федеральной льготе.
- с миодистрофией Дюшенна – 1 ребенок, получает лекарственные препараты по федеральной льготе.
- с соматотропной недостаточностью – 1 ребенок, терапию не получает.
- По 12 ВЗН
- на учете состоит 7 детей, из них детей – инвалидов - 5, 1 ребенок инвалид получает поддерживающую терапию по региональной льготе; 3 ребенка получают препараты по целевой программе «Гемофилия», 3 ребенка по федеральной льготе.

#### 4.6. Итоги диспансеризации детей первого года жизни в 2021 г.;

По итогам диспансеризации 86% детей имеют 2 гр здоровья, на уровне прошлого года. На втором месте дети с 1 гр. здоровья – 10% (выросло по сравнению с 2020г.), на третьем 3 гр.здоровья – 3,6% (уменьшилось по сравнению с 2020г).

В структуре выявленной патологии у детей первого года жизни первое место занимают отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде -52%, второе место – болезни глаза 19%, третье место – болезни нервной системы - 9%.

## Распределение осмотренных детей первого года жизни по группам здоровья 2018-2021гг

	всего	1		2		3		4		5	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2018	1462	19	1,3	1372	94,2	61	4,0	3	0,2	5	0,3
2019	1344	40	3,0	1180	88,0	121	9,0	1	0,05	2	0,1
2020	1194	12	1,0	1039	87,2	135	11,4	2	0,2	2	0,2
2021	630	63	10	541	86	23	3,6	0	0	3	0,4

4.7. Итоги диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронат в семью в 2021 г.;

В 2021г подлежало диспансеризации 68 детей пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации., осмотрено 67 (99%), 1 отказ.

### Распределение осмотренных детей по физическому развитию 2013- 2021г

	всего	Норма		Деф-т массы		Избыток массы		Низкий рост		Высокий рост	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2013	100	78	78	5	5	10	10	8	8	4	4
2014	90	62	69	3	3,3	14	15,6	13	14,4	1	1,1
2015	68	59	88	1	1,5	4	6	2	3	1	1,5
2016	68	54	78,5	4	5,5	4	5,5	7	9	1	1,5
2017	68	52	76,5	3	4,5	9	14,5	3	4,5	0	0
2018	65	53	82,0	0	0	1	1,0	9	14,0	2	3,0
2019	67	50	75,0	6	9,0	4	6,0	6	9,0	1	1,0
2020	66	42	64,0	6	9,0	6	9,0	10	16,0	2	2,0
2021	67	38	57,0	7	10,0	8	12,0	12	18,0	2	3,0

### Распределение осмотренных детей по группам здоровья 2013- 2021г

	всего	1		2		3		4		5	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2013	100	0	0	20	20	21	21	0	0	55	55
2014	90	0	0	13	14,4	22	24,4	0	0	55	61,2
2015	68	0	0	14	20	13	19	2	3,7	38	57,3
2016	68	0	0	18	26	9	13	1	1,5	40	59,5
2017	68	0	0	15	22,5	13	20	1	1,5	38	56
2018	65	0	0	12	18,5	12	18,5	2	3,0	39	60,0
2019	67	0	0	24	36,0	8	12,0	0	0	35	52,0
2020	66	0	0	19	29,0	8	13,0	1	1,0	38	57,0
2021	67	0	0	13	19,5	9	13,5	1	1,0	44	66

### Число выявленных заболеваний на 1 ребенка 2013-2020г.г.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Число выявленных заболеваний на 1 ребенка	3,4	3,2	1,9	2,6	2,2	3,0	2,6	3,0

В структуре выявленной патологии лидируют заболевания НС, КМС, уха. Рост заболеваний по классу ЖКТ, НС, эндокринной системы.

## Структура выявленной патологии 2017-2021г.г.

	2018		2019г		2020г		2021г	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
Психические расстройства	0	0	2	1,1	2	2,0	3	2,5
Болезни ЖКТ	21	11,0	27	15,2	22	13,0 (4)	4	3,4
Болезни нервной системы	42 (1)	22,0	44 (1)	25,0	40 (1)	22,0 (1)	41 (1)	35,0 (1)
Болезни глаза	35 (3)	18,0	20	11,2	27 (3)	15,0 (3)	23 (3)	19,5 (3)
Болезни уха	35 (3)	18,0	29 (3)	16,3	36 (2)	20,0 (2)	37 (2)	31,4 (2)
Болезни К.М.С.	39 (2)	20,0	31 (2)	17,5	23 (4)	13,0 (4)	21 (4)	18,0 (4)
Болезни системы кровообращения	0	0	2	1,1	0	0	0	0
Болезни эндокрин.системы	4	2,0	7	4,0	10	6,0	9	7,6
Врожденные аномалии	11	5,5	4	2,2	8	5,0	8	6,7
Болезни М.П.С.	6	2,5	5	3,0	4	3,0	4	3,4
Болезни органов дыхания	3	1,5	2	1,1	2	2,0	2	1,7
Болезни кожи	2	1,0	2	1,1	2	2,0	1	0,8
Некоторые паразит болезни	0	0	1	0,6	0	0	0	0
Болезни крови	1	0,5	1	0,6	4	3,0	3	2,5
<b>ИТОГО:</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>	<b>177</b>	<b>100,0</b>	<b>181</b>	<b>100,0</b>	<b>118</b>	<b>100,0</b>

**Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью:**

В 2021г подлежало диспансеризации 110 детей, охвачено диспансеризацией 110чел (на портале 106 чел, 4 подростка). (96%).

В физическом развитии увеличилась доля детей с дефицитом массы тела и имеющих высокий рост.

### Распределение осмотренных детей по физическому развитию 2014- 2021 гг

	всего	Норма		Деф-т массы		Избыток массы		Низкий рост		Высокий рост	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
<b>2014</b>	<b>68</b>	53	78	5	7,4	10	15	3	4,4	0	0
<b>2015</b>	<b>76</b>	57	75	5	6	8	10,5	2	2,5	5	6
<b>2016</b>	<b>80</b>	62	79	4	6	9	10	1	1	4	4
<b>2017</b>	<b>86</b>	67	78	3	3	11	12	2	2	5	5
<b>2018</b>	<b>97</b>	75	77	6	6	8	9	2	2	6	6
<b>2019</b>	<b>112</b>	75	67	14	12,5	10	9,0	9	8,0	4	3,5
<b>2020</b>	<b>103</b>	69	67	10	10,0	11	10,6	8	7,6	5	4,8
<b>2021</b>	<b>106</b>	51	49,0	19	19,0	14	14,0	9	9,0	9	9,0

**Распределение осмотренных детей по группам здоровья 2014- 2021гг**

	всего	1		2		3		4		5	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2014	68	5	7	42	62	19	28	0	0	2	3
2015	76	7	10	48	63	18	24	1	1	2	2
2016	80	3	3,0	48	63,0	23	30,0	0	0	3	4,0
2017	86	11	13	64	74,4	8	9,3	1	1	2	2,3
2018	97	15	15	65	68	15	15	0	0	2	2
2019	112	14	12,5	74	66,0	21	19,0	0	0	3	2,5
2020	103	14	13,6	68	66,1	16	15,5	0	0	5	4,8
2021	106	7	6,6	71	67,0	24	23,0	0	0	4	3,4

Число выявленной патологии на 1 ребенка за отчетный период ниже прошлогоднего .

**Число впервые выявленных заболеваний на 1 ребенка 2014-2021г.г.**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Число выявленных заболеваний на 1 ребенка	1,8	1,5	1,7	1,7	1,7	2,0	2,1	1,0
Число выявленных заболеваний	119	115	142	154	171	222	201	105

**4.8. Итоги проведения медицинских осмотров несовершеннолетних**

Охвату ПО подлежало 11300 человек, осмотрено 11675 (103%).

Структура распределения детей по физическому развитию не изменилась. 94% детей имеют нормальное физическое развитие.

**Распределение осмотренных детей по физическому развитию 2015-2021г.г**

	всего	норма		Деф-т массы		Избыток массы		Низкий рост		Высокий рост	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2015	9526	8575	90	190	2	381	4	95	1	285	3
2016	10812	9730	90	216	2	432	4	108	1	324	3
2017	9383	8642	92	147	1	363	3	153	1	254	3
2018	10004	9045	90	184	2	448	4,5	108	1	219	2,5
2019	10692	9764	91,5	185	1,7	469	4,3	82	0,7	192	1,8
2020	11446	10079	88	194	1,7	541	4,7	162	1,4	470	4,1
2021	11675	11945	93,7	163	1,4	163	1,4	158	1,3	246	2,1

В сравнении с 2020г число детей, имеющих 1 и 2 группу здоровья остается примерно на одном уровне.

**Распределение осмотренных детей по группам здоровья 2016- 2021г.г.**

	всего	1		2		3		4		5	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
2016	10812	2486	23	6703	62	1556	14,4	16	0,2	51	0,5
2017	9383	2968	31,6	5145	54,8	1209	12,9	16	0,2	45	0,5
2018	10004	2789	28	5854	58,5	1304	13	11	0,1	46	0,5
2019	10692	2614	24,5	6547	61,2	1333	12,5	11	0,1	187	1,7
2020	11446	2935	25,6	6911	60,6	1482	13,0	5	0,04	113	1,0
2021	11675	2737	23,4	7361	63,0	1398	12,0	19	0,2	160	1,4

В структуре заболеваемости лидирующие позиции занимают заболевания

нервной системы 37%, болезни глаз – 23% и костно-мышечной системы -13%.

**5. Анализ первичного выхода на инвалидность за 2020-2021 годы. Перечень мероприятий, направленных на изменение структуры первичного установления 1 группы при ЗНО, ЦВБ, психических состояниях, глаукоме. Принятые меры по обеспечению передачи направления на медико-социальную экспертизу в электронном виде. Количество переданных направлений в электронном виде.**

В 2021 году на начало года состояло 181 детей – инвалидов, число детей инвалидов на конец года составляет 189 детей с соматической патологией. Состоит на учете детей инвалидов с психической патологией – 56 (всего по МО 245 детей инвалидов, в 2020г – 231 детей инвалидов).

Направлено на МСЭ 42 детей, установлена первичная инвалидность – 18 детям, повторно 23 человек – отказ от присвоения инвалидности - 1 чел.

**Показатель детской инвалидности 2016-2021.г.**

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Первичная	17,1	18,6	13,2	19,1	16,1	13,1
Общая	134,3	151,1	150,0	152,5	132,3	138,2

**Первичная инвалидность соматическая** составляет 13,1 на 10 000 населения, по сравнению с 2020 годом отмечается снижение показателя.

Структура первичной инвалидности: 1 место врожденные аномалии – 36,8%; 2 место – болезни эндокринной системы – 21,0%; 3 место – болезни нервной системы – 15,7%.

Количество переданных направлений в электронном виде в бюро МСЭ - 37.

**Структура первичной инвалидности**

	2020	2021
Некоторые инф. и паразитарные заболевания	0	0
Новообразования	4	2
Болезни крови, кроветворных органов	1	0
Болезни эндокринной системы	2	4
Болезни нервной системы	7	3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	1	0
Болезни уха и сосцевидного отростка	2	1
Болезни системы кровообращения	0	1
Болезни органов дыхания	1	0
Болезни органов пищеварения	1	0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	0	1
Болезни костно-мышечной системы	1	0
Болезни мочеполовой системы	0	0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	0	0
Врожденные аномалии	3	7
Травмы	0	0
<b>ИТОГО</b>	<b>23</b>	<b>19</b>

**Направление на лечение в федеральные центры.**

Всего оформлено 74 направления для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи. СМП – 60 направлений, ВМП – 14. Проведено оперативное лечение – 16 детям, консервативное – 23 детям. Чаще всего дети направлялись в федеральные центры по профилю – онкология (24 направления), неврология (13 направлений), ортопедия (11 направлений).

## 6-8 Нет

### 9. Работа амбулаторно-поликлинической службы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19:

#### 9.1 Организация бригад медицинского персонала для работы с пациентами COVID-19:

В мобильной бригаде работает врач – педиатр и медицинская сестра. Первичная медико-санитарная помощь осуществляется в соответствии с временными клиническими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (версия 14).

#### 9.2. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического законодательства:

Работа медицинской организации, в том числе мобильной бригады с пациентами COVID-19 организована в соответствии с:

- Постановлением главного санитарного врача РФ от 22.05.2020г № 15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (с учетом изменений от 09.11.2021г № 29),
- Приказом МЗ РФ от 19.03.2020 года № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с учетом изменений от 12.12.2021г № 1164н),
- Методических рекомендаций 3.1.0218-20 «Рекомендации по обеспечению противоэпидемического режима при организации оказания медицинской помощи больным COVID-19 (лицам с подозрением на заболевание) в амбулаторных условиях и транспортировании пациентов в медицинские организации»,
- Распоряжением МЗ УР № 786 от 28.06.2021г «О реализации приказа МЗ РФ от 19.03.2020г № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с изменениями);

#### 9.3 Внесение информации в Федеральный регистр лиц, больных COVID-19, проводится в соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 31.03.2020 года № 373 «Об утверждении Временных правил учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», распоряжения МЗ УР от 15.05.2020г. № 567 «О внесении сведений о случаях новой коронавирусной инфекции COVID-19, подозрений на нее и внебольничной пневмонии в информаци-



онные ресурсы Минздрава России». За 2021 год зарегистрировано **329** случаев covid-19 (в 2 раза больше по-сравнению с 2020г.). Все случаи введены в Федеральный регистр;

Внебольничных пневмоний **102**. Все случаи введены также в Федеральный регистр.

- 9.4 Организация обеспечения пациентов с COVID-19 лекарственными препаратами за счет средств федерального и регионального бюджетов проводится в соответствии с распоряжением МЗ УР от 11.11.2021г № 1445 «Об обеспечении лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях на территории Удмуртской Республики». В 2021 году обеспечено лекарственными препаратами **187** пациентов с новой коронавирусной инфекцией;
- 9.5 Обучение медицинских работников организации проводилось в течение 2021 года: 19.03.2021, 28.05.2021г, 03.09.2021г, 26.11.2021, 24.12.2021г. Проведены ежеквартальные текущие инструктажи по соблюдению требований санитарно-противоэпидемического режима и использованию СИЗ с медицинским персоналом мобильной бригады. Обучено 37 врачей и 22 мед.сестры.
- 9.6 Тестирование пациентов на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦР проводится в соответствии с СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (с учетом изменений от 09.11.2021г № 29), Распоряжения МЗ УР от 01.11.2021 года № 1401 «О проведении лабораторного исследования на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской помощи на территории Удмуртской Республики» (с изменениями от 27.12.2021 года Распоряжение МЗ УР № 1719). Забор биоматериала и доставка проб в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» проводится день в день. Результаты исследований медицинская организация получает в течение 48 часов с отображением в программном продукте РМИАЦ «Параклиника» и на бумажном носителе.
- 9.7 Тестирование пациентов на новую коронавирусную инфекцию методом ПЦ проводится в соответствии с СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (с учетом изменений от 13.11.2020г № 35), Распоряжения МЗ УР от 21.10.2020 года № 1269 «О проведении лабораторного исследования на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 на территории Удмуртской Республики» (с изменениями от 18.12.2020 года Распоряжение МЗ УР № 1513). Забор биоматериала и доставка проб в РЦМП проводится день в день. Результаты исследований медицинская организация получает в течение 48 часов с отображением в программном продукте РМИАЦ «Параклиника» и на бумажном носителе. Всего проведено ПЦР тестов 3039 (по контакту 790, с ОРВИ 2038, с пневмониями 102, для госпитализации 109)
- 9.8. Выплаты медицинским работникам, участвующих в работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией COVID – 19 выплачиваются в установ-

ленный принятыми нормативно - правовыми актами в срок, и в полном объеме.

Категория работников	Выплачено всего за 2021г. в руб.
Врачи	1 898 443,58
Медицинские сестры	580 277,82
<b>Итого:</b>	<b>2 478 721,40</b>

## 10.Нет

## 11.Об исполнении мероприятий, направленных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) достигнутые результаты, достижение целевых показателей (при неисполнении - обоснование):

11	Мероприятие	план	факт	выполнение
11.1	Доля структурных подразделений, оказывающих первичную медикосанитарную помощь, на специалистов которых формируется расписание работы специалистов	2	2	100,0
11.2	Реализация подсистемы «Управление скорой и неотложной мед.помощью»(прием вызовов врачом на дом, неотложных вызовов, переданных СМП)	1	1	Реализуется работа в подсистеме «Управления скорой и неотложной медицинской помощью»
11.3	Реализация подсистемы «Управление льготным лекарственным обеспечением» (осуществление выписки электронных рецептов на льготные лекарственные препараты)	2	2	Выписка осуществляется на обеих площадках. (Аптеки не используют)
11.5	Организация работы по записи на прием к врачу в электронном виде, (доля случаев электронной записи на прием к медицинским специалистам)	70401	69050	98%
	в т.ч. с использованием сети Интернет и в специализированные учреждения здравоохранения –республиканские)	2	2	Организована электронная запись на прием к врачу в электронном виде (и составляет 89% от записавшихся), а так же в специализированные учреждения РКОД, РДКБ, РКИБ, РОКД, РКДЦ
11.6	Доля результатов исследований методом лабораторной диагностики, информация о которых передана в электронном виде на региональный уровень (в годовом режиме)	123634	123634	100,0
	Доля результатов исследований методом лучевой диагностики, информация о которых передана в электронном виде на региональный уровень (в годовом режиме)	14149	14149	100,0
11.8	Внедрение единого федерального номера «122», организация работы Колл-центра	1	1	Единый федеральный номер «122» функционирует с января 2021г, организована работа Колл-центра

**12. Эффективность использования медицинского оборудования и санитарного автотранспорта (соблюдение сроков ожидания диагностического исследования, наличие простаивающего медицинского оборудования и санитарного автотранспорта, принятые меры для исключения простоя).**

Отчетная форма «мониторинг эффективности использования медицинского оборудования» предоставляется в МЗ УР в ежеквартальном режиме, согласно распоряжения МЗ УР от 04.04.17г №506. Сроки ожидания диагностических исследований, проводимых в медицинской организации, соблюдаются согласно Территориальной программе госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории УР на 2021 год. Простаивающего медицинского оборудования в организации нет.

**13. Выполнение целевых показателей по оплате труда медицинских работников**

Анализ динамики заработной платы врачей, среднего медицинского персонала, относительно к средней заработной плате по Удмуртской Республике за 2021 год.

**Выполнение целевых значений заработной платы медицинских работников**

<b>Наименование</b>	<b>Анализ динамики. Средняя заработная плата по учреждению, с учетом всех источников финансирования за 2021 год.</b>
<b>Средняя заработная плата в субъекте (по УР)</b>	<b>32 969,00</b>
<b>По учреждению: врачи и работники имеющие высшее медицинской (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги.</b>	<b>67 345,20</b>
<i>Соотношение к средней заработной плате по субъекту (по УР)</i>	<i>204,2%</i>
<i>Соотношение, согласно договора к пункту «Ч» договора</i>	<i>204,2%</i>
<b>По учреждению: средний медицинский персонал (фармацевтический) персонал</b>	<b>33 831,10</b>
<i>Соотношение к средней заработной плате по субъекту (по УР)</i>	<i>102%</i>
<i>Соотношение, согласно договора к пункту «Ч»</i>	<i>102%</i>
<b>Средняя заработная плата по учреждению</b>	<b>41 960,20</b>
<i>Соотношение к средней заработной плате по субъекту (по УР)</i>	<i>127,3%</i>

## Приведение штатного расписания учреждения к выделенным объемам медицинской помощи ТПГС (работающих в системе ОМС) и утвержденному государственному заданию (учреждений финансируемых за счет средств бюджета УР

Количество штатных должностей в штатном расписании приведено в соответствии к выделенным объемам медицинской помощи ТПГС (работающих в системе ОМС) и утвержденному государственному заданию (учреждений финансируемых за счет средств бюджета УР)

Стимулирующие выплаты и формирование оплаты труда медицинских работников в условиях COVID - 19

Формирование оплаты труда медицинских работников в условиях COVID - 19 не изменился. Стимулирующие выплаты за качество выполненных работ в течение 2021 года выплачивались в полном объеме.

### 14. Реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

По состоянию на 01.01.2022 год в учреждении работает 149 человек основного состава, из них 135 женщин, 14 мужчин.

- 50 врачей,
- 56 медицинских сестер,
- 42 прочий персонал, из них работники Молочной кухни №1 – 10 чел.

#### Укомплектованность кадрового состава:

- врачебный (97%)
- сестринский (97%) .

#### Коэффициент совместительства:

- врачей – 0,76
- медсестер – 0,97

В 2021 году укомплектованность по врачам сохраняется на уровне 97-98%, по медсестрам стабильная на 97%. Ведется работа согласно утвержденного в 2019г. плана графика по ликвидации кадрового дефицита, по мероприятиям, проводимые в рамках национального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами». Размещены вакансии на интерактивном портале государственной службы занятости, на сайте учреждения по кадровому дефициту.

В 2021 году прошли профессиональную переподготовку и повышение квалификации:

Количество прошедших ПП		Количество прошедших ПК (в т.ч. НМО)	
врачи	Сред. мед. персонал	врачи	Сред. мед. персонал
2 (Ультразвуковая диагностика, Гастроэнтерология)	1 (медицинская статистика)	20	34

На 31.12.2021г. вовлеченных в систему непрерывного медицинского образования составляет 100%, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий:

Количество работников, зарегистрированных на сайте НМО		Из них активные пользователи, получившие минимум 1 ЗЕТ (человек)	
врачи	Сред. мед. персонал	врачи	Сред. мед. персонал
50	56	50	56

Аттестация на 01.01.2022 года:

	Врачи		Медицинские сестры	
	число	%	число	%
Всего	50		56	
2 категория	3	6%	0	0%
1 категория	9	18%	19	34%
Высшая категория	14	28%	7	13%
<b>ИТОГО категорий</b>	<b>26</b>	<b>52%</b>	<b>26</b>	<b>46%</b>
Без категории, из них	24	48%	30	54%
Молодые специалиста	10	2%	10	17%

**15. О выполнении целевых показателей деятельности МО (с письменным анализом причин в случае отрицательной динамики или не достижения базовых значений показателей, предпринимаемые меры, их эффективность).**

**Перечень целевых показателей для оценки эффективности деятельности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, оказывающих первичную медико-санитарную помощь БУЗ УР ДГКП № 5 МЗ УР за 2021г**

№	Наименование показателя	Единица измерения	Базовое значение		план	факт	Показатель выполнения
			Мин.	Макс.			
1	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	4,1	4,3	0	2 Родивш - 630	3,2
2	Смертность детей от 0 до 17 лет	на 100 тыс. нас. соотв. возраста	44,0	47,0	0	6 население 13666	43,8
3	Смертность детей в возрасте от 0-4 года включительно	на 1000 родившихся живыми	5,0	5,2	0	3 Родивш - 611	4,9
4	Смертность детей 1 года жизни вне стационара (без учета несчастных случаев)	на 1000 населения до 1 года	0,6	1	0	0	0
5	Работа круглосуточной койки всего	дни	Индивидуально		0	0	0
6	Средняя длительность пребывания	дни	Индивидуально		0	0	0
7	Охват профосмотрами детей в возрасте 0-17 лет	% от числа подлежащих	98,0	100,0	11300	11675	103%

8	Охват детей в возрасте 15-17 лет профосмотрами с целью сохранения их репродуктивного здоровья	% от числа подлежащих осмотрам	70,0	85,0	1790	1790	100%
9	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях	% от числа подлежащих диспансеризации	99,0	100,0	68	67	99,0 1 отказ
10	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью	% от числа подлежащих диспансеризации	98,0	100,0	110	110	100,0
11	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	49	50	всего 22349 5	проф 108406	49,0
13	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни костно-мышечной системы	%	60	65	35	33	94,0
14	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни глаза	%	60	65	891	583	65,0
15	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни органов пищеварения	%	60	65	112	109	97,0
16	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения	%	60	65	28	28	100,0
	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленным диагнозом болезни эндокринной системы (%)	%	60	65	157	121	77,0
17	Занятость штатных должностей медицинского персонала детских образовательных учреждений	%	60,0	80,0			80
18	Охват аудиологическим скринингом новорожденных	%	96,5	98,0	22	22	100
19	Охват неонатальным скринингом новорожденных	% от числа родившихся	98,0	100,0	630	630	100,0
20	Доля освоения путевок на санкур.лечение детей от общего числа выделенных	%	98,0	100,0	232	232	99,0
21	Своевременность начала иммунизации против полиомиелита детей в возрасте 3 месяцев	%	95,0	97,0	630	615	97,5
	Охват вакцинацией от клещевого энцефалита	% от планового числа подлежащих	95,0	100,0	844	844	100,0
22	Охват вакцинацией от пневмококковой инфекции	% от планового числа подлежащих	95,0	100,0	660	648	98,0

23	Охват вакцинацией против гемофильной инфекции	% от планового числа подлежащих	95,0	100,0	373	373	100,0
24	Охват иммунизацией против гриппа сотрудников мед. учреждений	%	95,0	100,0	149	146	98,0
25	Охват ревакцинацией против кори сотрудников учреждения	%	95,0	100,0	149	147	99,0
27	Доля врачей, вовлеченных в систему непрерывного образования, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	%	83,0	93,0	52	52	100
28	Медицинская организация (МО) передает информацию в подсистему РС ЕГИСЗ "Интегрированная электронная медицинская карта"	Да/нет	1	да			
29	Количество террит. выделенных структурных подразделений (ТВСП) медицинской организации, передающих информацию в РС ЕГИСЗ "Электронная регистрация" в целях формирования расписания на ЕПГУ	единиц	индивидуально	1	1		
30	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно (без обращения в регистратуру),%	%	40,0	84166	69050	82,0	
31	Доля случаев оказания мед.помощи по которым представлены электронные мед.документы в подсистему РЭМД ЕГИСЗ (начиная с отчета за 9 месяцев)	%	43,0	37	37	100,0	
32	Доля ТВСП МО, оказывающих мед.помощь, подключенных к Региональному сегменту ЕГИСЗ УР (годовой)	%	100,0	1	1		

## Принимаемые меры для достижения базовых показателей

1. Рациональное использованию материальных, финансовых и кадровых ресурсов
2. Реализация Национальных проектов:
  - «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Удмуртской Республике»
  - «Развитие информационных систем. в системе здравоохранения».
  - «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
  - «Развитие Единой интегрированной информационной система «Соцстрах» по выдаче электронного листка нетрудоспособности.
3. Аудит работы в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи
4. Контроль выполнения государственного задания на 2022год в соответствии со структурой посещений. Выполнение плана профилактических осмотров  
Контроль показателей младенческой, детской смертности, показателей общей, первичной, инфекционной заболеваемости и заболеваемости детей первого года жизни
5. Организация работы участковой службы. Охват Д наблюдением детей не менее 60%, с впервые выявленной патологией



## Оглавление

№ п/п	Содержание	Стр.
1	Анализ выполнения заданий по территориальной программе госгарантий ОМС и бюджету.	1
2	Анализ основных показателей деятельности амбулаторно-поликлинической службы в целом по ЛПУ и в разрезе специальностей	1-2
3	Анализ выполнения целевых показателей Регионального плана мероприятий по сокращению смертности в 2021г, план по достижению целевых значений	2
4	Реализация регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской детям» и оказание медицинской помощи детскому населению	6
5	Отчет о проведенной пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в 2020г	7
6	Анализ заболеваемости детей в т.ч. школьного возраста	7-9
7	Обеспечение лекарственными препаратами детей в возрасте до 6 лет 6 мес. из многодетных семей, обеспеченность детей лекарственными средствами в возрасте до 3 лет, детей с орфанными заболеваниями.	10
8	Диспансерное наблюдение детей в возрасте от 0 до 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезней органов пищеварения, болезней системы кровообращения	10-11
9	Анализ организации работы с пациентами с орфанными заболеваниями и 12 ВЗН (численность, лекарственное обеспечение, проводимые мероприятия).	11
10	Итоги диспансеризации детей первого года жизни	11-12
11	Итоги диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронат в семью в 2020 г	12-14
12	Итоги проведения медицинских осмотров несовершеннолетних	14
13	Анализ первичного выхода на инвалидность за 2019-2020 годы. Перечень мероприятий, направленных на изменение структуры первичного установления I группы при ЗНО, ЦВБ, психических состояниях, глаукоме. Принятые меры по обеспечению передачи направления на медико-социальную экспертизу в электронном виде. Количество переданных направлений в электронном виде.	15-16
14	Работа амбулаторно-поликлинической службы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19	16-18
15	Об исполнении мероприятий, направленных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) достигнутые результаты, достижение целевых показателей (при неисполнении - обоснование)	18
16	Эффективность использования медицинского оборудования и санитарного автотранспорта (соблюдение сроков ожидания диагностического исследования, наличие простаивающего медицинского оборудования и санитарного автотранспорта, принятые меры для исключения простоя).	19
17	Выполнение целевых показателей по оплате труда медицинских работников	19
18	Реализация регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».	20-21
19	О выполнении целевых показателей деятельности МО (с письменным анализом причин в случае отрицательной динамики или не достижения базовых значений показателей, предпринимаемые меры, их эффективность).	21-23
20	Принимаемые меры для достижения базовых показателей	24