

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Зам.
Заместитель председателя правительства—
области - начальник департамента
здравоохранения правительства
Еврейской автономной области

В.А. Жуков
В.А. Жуков
«19» 06 2023 г.

Главный врач
областного государственного казенного
учреждения здравоохранения
«Дом ребенка специализированный»

В.В. Якшина
В.В. Якшина
«10» 01 2023 г.

Годовой отчет

о работе

областного государственного
казенного учреждения здравоохранения
«Дом ребенка специализированный»

за 2022 год

I. Общая информация

ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» (далее дом ребенка) является юридическим лицом, находящимся в ведении департамента здравоохранения правительства Еврейской автономной области, финансируемым за счет средств областного бюджета и действует в соответствии с законодательством Российской Федерации, Еврейской автономной области и Уставом.

Предназначен для оказания медицинской помощи и воспитания детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, проживающих на территории Еврейской автономной области с рождения до 4 лет.

Объемы производственных показателей на 2022 год составили 22 400 койко-дней (70 коек).

Контингент воспитанников составляют дети с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушениями психики, дефектами умственного и физического развития, дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Высшим должностным лицом Учреждения является главный врач, назначаемый на должность начальником департамента здравоохранения правительства Еврейской автономной области.

II. Лечебно-профилактическая и социально-педагогическая помощь воспитанникам:

Оказание медицинской помощи осуществляется на основании:

Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 19.06.2014 № 79-01-000278 предоставлена на срок - бессрочно:

1. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

- диетологии
- вакцинации (проведению профилактических прививок)
- лечебной физкультуре и спортивной медицине
- медицинскому массажу
- неврологии
- организации здравоохранения и общественному здоровью
- отоларингологии
- педиатрии
- психиатрии
- сестринскому делу в педиатрии
- физиотерапии

2. При проведении медицинских осмотров по:

- медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от 29.01.2014 № 79-03-00025 предоставлена на срок - бессрочно.

Оказание образовательной деятельности осуществляется на основании:

Лицензии на осуществление образовательной деятельности от 03.03.2017 № 1119, предоставлена на срок - бессрочно:

Анализ медицинской деятельности

Наблюдение за детьми, находящимся в учреждении проводится согласно действующих нормативных документов (утвержденные Министерством здравоохранения и социального развития стандарты и протоколы лечения).

Организационная работа осуществляется главным врачом. Врачебную работу выполняют 2 врача педиатра, невролог, отоларинголог, психиатр. Есть вакансии врача педиатра, инструктора ЛФК и медицинской сестры палатной.

На постоянной основе работает врачебная комиссия, осуществляющая контроль за соблюдением стандартов качества оказываемой медицинской помощи детям. По результатам внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи - замечаний по учреждению нет.

Показатели клинико-экспертной работы врачебной комиссии

табл. № 1

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Всего заседаний врачебной комиссии	38	44	34
Количество проведенных экспертиз	59	85	67
из них:			
По характеристике случая экспертизы:			
1. Первичное направление в бюро МСЭ	1	2	1
2. Переосвидетельствование (направление в БМСЭ)	2	2	1
3. Направленный отбор случаев для контроля лечебно-диагностической, профилактической деятельности, а также экспертизы временной нетрудоспособности или случай, определенный нормативными актами:			65
- сложный клинико - экспертный случай;	-	2	-
- текущий (плановый) контроль лечения;	28	21	14
- случай расхождения диагнозов;	-	-	-
- внутрибольничное инфицирование (осложнение);	-	-	-
- летальный исход;	-	-	-
- повторная госпитализация по одному заболеванию в течение года;	-	-	-
- случай с отклонением сроков пребывания на лечении, определенных нормативными актами;	-	-	-
- для определения дорогостоящего лечения;	-	3	-

- случаи жалоб пациентов, их родственников или законных представителей	-	-	-
- все другие случаи, не вошедшие в перечень	28	55	51
Вид и предмет экспертизы			
1. Экспертиза с целью решения медико - социальных проблем	21	55	48
2. Экспертиза лечебно - диагностического процесса	16	15	16
3. Экспертиза профилактики	2	3	-
4. Экспертиза с целью определения льготного лекарственного обеспечения и дорогостоящего лечения	-	3	-
5. Экспертиза качества медицинской помощи	12	9	3
6. Другие виды	8	-	-

Ежемесячно проводится внутренний мониторинг качества и безопасности оказываемой медицинской помощи. Коэффициент качества оказываемой медицинской помощи равен 10 (медицинская помощь оказана качественно, замечаний нет). Жалоб на оказание учреждением качественной и безопасной медицинской помощи нет.

С целью улучшения качества обследования, лечения и реабилитации детей налажен тесный контакт с областными учреждениями здравоохранения. При необходимости дети получают консультацию и лечение в медицинских организациях за пределами области.

Количество воспитанников, получивших консультацию
и лечение в условиях специализированных клиник

табл. № 2

Учреждение	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Еврейская автономная область г. Биробиджан			
ОГБУЗ «Областная инфекционная больница»	1	-	16
ОГБУЗ «Облученская районная больница»	-	12	-
ОГБУЗ «Детская областная больница» из них: в стационарных условиях в амбулаторных условиях	167	206	229
	8	9	9
	поступившие - 26 чел; перед устройством в семью и переводом в другие учреждения - 35 чел; контроль лечения - 98 чел.	поступившие - 91 чел; перед устройством в семью и переводом в другие учреждения - 34 чел; контроль лечения - 72 чел.	поступившие - 103 чел; перед устройством в семью и переводом в другие учреждения - 38 чел; контроль лечения - 79 чел.
ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», из них: в стационарных условиях в амбулаторных условиях	5	-	5
	-	-	-
	5	-	5
ОГБУЗ «Областная больница», из них: в стационарных условиях в амбулаторных условиях	-	5	-
	-	-	-
	-	5	

ОГУЗ «Стоматологическая поликлиника» консультации	6	-	8
ОГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, из них:	85	95	103
в амбулаторных условиях	85	95	103
ОГКУЗ «Психиатрическая больница», из них:	-	1	3
в стационарных условиях	-	1	3
в амбулаторных условиях	-	-	-
За пределами Еврейской автономной области			
ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» МЗ РФ г. Хабаровск, из них:	6	4	1
в стационарных условиях	1	1	-
консультативный прием	2	1	-
заочная консультация	3	2	1
Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева г. Москва	1	-	-
Научно-практический центр клинической неврологии «Клевер» г. Хабаровск	-	-	5
ФГБУ «НМИЦ Детской травматологии и ортопедии имени Г. И. Турнера» Минздрава России, из них:	-	2	-
в стационарных условиях	-	1	-
в амбулаторных условиях	-	1	-
КГБУЗ «Противотуберкулезная больница» г. Хабаровск	1	1	-
ДККБ г. Хабаровск, из них:	-	1	-
в стационарных условиях	-	1	-
консультативный прием	-	-	-
ФГБУ «ФНКЦ детей и подростков ФМБА России» г. Москва		1	3
Всего	272	333	373

Как видно из вышеприведённой таблицы, количество госпитализаций и консультаций в учреждениях здравоохранения области и за её пределами в 2022 году сохраняется на высоком уровне, что связано с широким спектром имеющейся патологии у воспитанников.

Анализируя количественный состав детей следует отметить, что он меняется на протяжении всего года, но преобладает в возрастной структуре преимущественно младшая возрастная группа, в которой чаще регистрируются различные виды патологии.

Количественный состав воспитанников

табл. № 3

Численность детей на конец года:	дети до 1 года (%)	с 1-2 лет (%)	с 2-3 лет (%)	3-4 лет (%)	после 4 лет (%)
2020 г.	27,1	18,6	18,6	35,5	0
2021 г.	27	20	21,6	24,2	7
2022 г.	22,5	28,6	20,4	26,5	2

Все дети, воспитывающиеся в учреждении, имеют неблагоприятный социальный, биологический и генеалогический анамнезы, отстают в физическом и нервно-психическом развитии. Это, соответственно, накладывает отпечаток на частоту возникновения заболеваний, тяжесть и атипичность течения, склонность к рецидивам, наличие осложнений.

Из таблицы № 4 видно, что в 2022 году заболеваемость ОРВИ снизилась, что свидетельствует о высоком качестве проводимых противоэпидемических мероприятий, по другим нозологиям заболеваемость сохраняется примерно на одном уровне (врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (в основном это пороки и аномалии развития сердца, дисплазии тазобедренных суставов, плоско-вальгусные стопы), заболевания, возникшие в перинатальном периоде (церебральная ишемия, кандидоз полости рта и т.д.), заболевания нервной системы, мочеполовой системы, болезни органов пищеварения (грыжи, заболеваниям зубов). Спектр анемий представлен анемиями смешанного генеза, железодефицитными, новорожденных. В структуре инфекционных заболеваний в 2022 году преобладает новая коронавирусная инфекция (14 случаев коронавирусной инфекции и 3 случая педикулеза у впервые поступивших детей).

В структуре прочих болезней (табл. № 5) в 2021 г. лидирующее место занимали психические расстройства и расстройства поведения и болезни кожи и подкожной клетчатки. В 2022 г. по данным обновленной формы статистического учета № 41, данные виды заболеваний вынесены в отдельные табличные графы. В структуре прочих болезней в течение года 3 ребенка наблюдались с диагнозом: Лабораторное обнаружение вируса иммунодефицита человека и 6 человек с диагнозом: Аномальная реакция на туберкулиновую пробу. Процент детей (около 10%), находящихся на учете у фтизиатра продолжает сохраняться на высоком уровне (семейные контакты, разобщение новорожденных детей с родственниками, больными туберкулезом).

ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ в сравнении с 2020, 2021, 2022 гг.
(годовой отчет, ф № 41)

табл. № 4

Наименование заболевания	Шифр по МКБ-X пересмотра	2020 г.		2021 г.		2022 г.	
		Зареги- стри- ровано заболеваний	из них у детей в возрасте до 1 года *)	Зареги- стри- ровано заболевани й	из них у детей в возрасте до 1 года *)	Зареги- стри- ровано заболеваний	из них у детей в возрасте до 1 года *)
Всего заболеваний	A00-T98	493	171	402	133	389	115
из них: некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	4	1	21	1	3	1
из них кишечные инфекции	A00-A09	(-)	(-)	(-)	(-)	-	-
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50-D89	25	7	27	7	13	3
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них:	E00-E89	18	7	19	5	32	10
- болезни щитовидной железы	E00-E07					(3)	(1)
- рахит	E55.0					(1)	-
психические расстр-тва и расстр-тва поведения	F01, F03-99					14	1
из них: - умственная отсталость	F70-F79					(5)	(1)
- атипичный аутизм	F84.1					(1)	
болезни нервной системы	G00-G99	95	33	85	33	70	11
болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	18	6	11	7	14	3
из них: - преретинопатия	H35.1					(1)	(1)
болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	5	2	5	2	4	3
из них: - кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	H90					(1)	-
болезни системы кровообращения	I00-I99					3	2
из них: другие болезни сердца	I30-I52					(2)	(2)
из них: кардиомиопатия	I42					(2)	(2)
болезни органов дыхания	J00-J99	201	65	92	27	88	21
из них острые респираторные нфекции верхних дыхательных путей, грипп, пневмония	J00-J06, J10-J18	(185)	(62)	(82)	(25)	(85)	(20)
грипп	J09-J11					-	-
пневмонии	J12-J16, J18					(1)	-
болезни органов пищеварения	K00-K93	15	3	6	3	28	6
из них: грыжи	K40-K46					(6)	(4)
другие болезни кишечника	K55-K63					(17)	(8)
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	K80-K83					(5)	(-)

болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98					15	7
из них: атопический дерматит	L20					(5)	(-)
контактный дерматит	L23-L25					(6)	(6)
другие дерматиты	L30					(4)	(1)
болезни мочеполовой системы	N00-N99	6	4	11	2	4	1
из них: гломерулярные болезни из них:	N00-N07					(-)	(-)
тубулоинтерстициальные болезни почек	N10-N15					(3)	(-)
из них: другие болезни почки и мочеточника	N25-N28					(1)	(1)
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00-P96	17	17	20	20	18	18
из них: родовая травма	P10-P15					(-)	(-)
внутричерепное нетравматическое кровоизлияние у плода и новорожденного	P52					(-)	(-)
другие нарушения церебрального статуса у новорожденного	P91					(12)	(12)
врожденные аномалии (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения	Q00-Q99	38	12	50	15	60	12
из них: врожденные аномалии развития нервной системы	Q00-Q07					(-)	(-)
врожденные аномалии системы кровообращения	Q20-Q28					(32)	(8)
расщелина губы и неба [заячья губа и волчья пасть]	Q35-Q37					(1)	(-)
хромосомные нарушения, не классифицированные в других рубриках	Q90-Q99					(1)	(-)
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинич. и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00-R99					9	4
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	2	-	-	-	-	-
COVID-19	U07.1 07.2					14	6
прочие болезни		49	14	55	11	-	-

Прочие болезни в 2021 году представлены заболеваниями

табл. № 5

Наименование заболевания	Шифр по МКБ-Х пересмотра	№ стр.	2020 г.		2021 г.	
			Зарегистрировано заболеваний	из них у детей в возрасте до 1 года *)	Зарегистрировано заболеваний	из них у детей в возрасте до 1 года *)
1	2	3	4	5		
Прочие болезни	D18-M99	14.0	49	14	55	11
В том числе:		14.1				

Доброкачественные новообразования	D10-36	14.2	7	5	3	1
Психические расстройства и расстройства поведения	F00-F99	14.3	24	-	26	-
Болезни системы кровообращения	I00-I99	14.4	4	-	2	1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L98	14.5	12	8	19	8
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00-M99	14.6	2	1	5	1

В 2022 году проведено ежегодное диспансерное обследование детей, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», в 2020 году связи с ограничительными мероприятиями по коронавирусной инфекции, диспансеризация не проводилась.

Количество прошедших диспансеризацию воспитанников

табл. № 6

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество осмотренных детей	-	45	38
Всего зарегистрировано заболеваний	-	182	151

Структура заболеваний по годам

табл. № 7

2020 г.			2021 г.			2022 г.		
место	Наименование заболеваний	Абс/ %	место	Наименование заболеваний	Абс/ %	место	Наименование заболеваний	Абс/ %
I	-		I	болезни нервной системы	38/20,8	I	Врожденные аномалии (пороки развития)	48/31,7
II	-		II	Врожденные аномалии (пороки развития)	36/19,8	II	болезни нервной системы	35/23,2
III	-		III	Болезни крови и кроветворных органов	22/12,1	III	Болезни системы кровообращения	22/14,6
IV	-		IV	Болезни костно-мышечной системы	18/9,9	IV	Болезни костно-мышечной системы	20/13,2

Как видно из выше приведенной таблицы на протяжении всех лет лидирующее место в структуре заболеваний занимают болезни нервной системы и врожденные аномалии (пороки развития).

Распределение детей по группам здоровья

табл. № 8

Число прошедших диспансеризацию в отчетном периоде (абс/%)	Группы состояния здоровья				
	I	II	III	IV	V
2020 г.	-	-	-	-	-
2021 г.	-	30/66,6	10/22,2	-	5/11,1
2022 г.	-	13/34,2	20/52,6	3/7,9	2/5,3

Оценить медико- и лечебно-профилактическую работу с детьми в условиях специализированного дома ребенка чрезвычайно сложно из-за постоянно изменяющегося контингента детей и сроков нахождения каждого ребенка в учреждении (табл. № 9). С учетом специфики учреждения, поступившие дети могут находиться в ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» от нескольких суток до 4-х лет. Тем не менее, независимо от времени нахождения ребенка, мероприятия медицинской реабилитации и социально-педагогической коррекции начинают проводиться в полном объеме непосредственно с момента поступления ребенка в учреждение до окончания периода пребывания.

Движение детей

табл. № 9

Год	Количество детей на начало года	Количество поступивших детей	Количество выбывших детей	Проведено койко-дней
2020 г.	67	80	88	23 122
2021 г.	59	102	113	19 819
2022 г.	48	103	102	17 591

Одним из основных направлений деятельности дома ребенка является охрана здоровья детей - инвалидов. В течение года реабилитация проводилась 6 воспитанникам. Из них: оформлена инвалидность 3 детям, коррекция программы реабилитации и переосвидетельствование проведено одному ребенку.

Выполнение индивидуальных программ реабилитации (абилитации) выполняется в полном объеме: мероприятия медицинской, психолого-педагогической, социальной реабилитации или абилитации, получены все рекомендованные технические средства реабилитации или абилитации (в соответствии со статьей 10 ФЗ от 24.11.1995 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», согласно распоряжению правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р «Об утверждении Федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации предоставляемых инвалиду») за счет средств Фонда социального страхования Еврейской автономной области.

Для улучшения качества жизни детей, имеющих патологию со стороны различных органов и систем (в т.ч. опорно-двигательного аппарата и нервной системы) проводятся мероприятия медицинской реабилитации, включающие в себя:

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. медицинское лечение; | 4. массаж; |
| 2. физиолечение; | 5. ортопедическую коррекцию; |
| 3. лечебную физкультуру; | |

1. Медикаментозная терапия направлена на коррекцию нарушений психического и речевого развития, нормализацию мышечного тонуса, улучшение мозгового кровообращения и тканевого метаболизма. В арсенале учреждения имеются все необходимые препараты современной фармакологии.

Обеспечение лекарственными средствами осуществляется в соответствии с формулярным списком лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, разработанным на основании распоряжения правительства Российской Федерации от 23.12.2021 № 3781-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2022 год».

При лечении и реабилитации детей для оказания высокоэффективной медицинской помощи отдается предпочтение современным высокоэффективным препаратам. Проводится мониторинг безопасности лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Финансовые показатели по статье расходов на медикаменты в 2022 году составили 40,38 руб./сут./чел. (в 2021 году - 41,05 руб./сут./чел.).

2. Обоснованность использования физиотерапии с реабилитационными целями определяется универсальностью действия, физиологичностью, отсутствием токсичности и аллергенности, длительностью последствий, хорошей совместимостью с другими лечебными и реабилитационными методами (массаж, ЛФК). Основное место среди физиопроцедур в доме ребенка занимает электролечение (лекарственный электрофорез, СМТ-терапия, лазеротерапия, ультразвуковые ингаляции, светолечение).

Физиотерапевтическую работу осуществляет медицинская сестра по физиотерапии.

Итоги работы физиотерапевтического кабинета

табл. № 10

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество детей, закончивших лечение, всего;	305	260	269
- из них дети-инвалиды	16	15	16
число отпущенных процедур, всего /единиц/;	2 956 /10 400 ед./	2 291 /5 096/	2 623 /9715 /
- из них детям-инвалидам	160	139	169 /378/

Эффективность физиолечения составила:

- стойкое улучшение – 86%,
- незначительное улучшение – 12%,
- без эффекта – 2%.

Процент износа физиооборудования в 2022 году составил 100%.

3. Лечебная физкультура - составная часть медицинской реабилитации. Проводятся индивидуальные и малогрупповые занятия в зале ЛФК. Помещения оборудованы необходимым инвентарем и оборудованием.

4. Массаж проводят две медицинских сестры по массажу. Используя различные методики (классический, сегментарный, точечный массажи), удается нормализовать рефлекторную возбудимость мышц, предупредить развитие контрактур, уменьшить синкинезии, стимулировать функцию паретических мышц, улучшить лимфо- и кровообращение, уменьшить трофические расстройства.

Итоги работы кабинета массажа

табл. № 11

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество детей, закончивших лечение, всего, чел;	202	403	291
- из них дети-инвалиды	22	18	18
Число отпущенных процедур, всего, ед;	2 862 /9 293 ед./	4 113 /16 946/	4 455 /14 355,5 /
- из них детям-инвалидам	277 /947,5 ед./	80/796/	115 /570 /

5. Ортопедическая коррекция проводится под наблюдением врача ортопеда, в индивидуальном порядке решаются вопросы по ортопедической коррекции. Включает в себя: этапные гипсовые повязки, лонгеты и тьюторы, ортопедические стельки для поддержания свода стопы и перераспределения нагрузки по опорной поверхности, ортопедическая обувь. Для профилактики плоскостопия всем детям закупается обувь с ортопедическими стельками для постоянного ношения.

Результатами медицинской реабилитации детей являются сокращение сроков и тяжести адаптации, улучшение нервно-психического и физического развития детей, они легче включаются в воспитательный процесс и приобретают навыки самообслуживания, расширяется пассивный и активный словарь, что способствует лучшей социальной адаптации.

На регулярной основе проводятся заседания медико-психолого-педагогической комиссии.

Показатели работы медико-психолого-педагогической комиссии

табл. № 12

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Количество проведенных заседаний МППК	17	44	44
Количество воспитанников, получивших обследование на МППК	79	151	119

Иммунопрофилактические мероприятия

Дети прививаются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2004 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (с изменениями на 24.04.2019). Вопросы организации и проведения профилактических прививок возложены на врача педиатра и медицинскую сестру, прошедших специализацию по вакцинации.

Контроль за иммунизацией ведется по двум разделам:

1. вакцинация сотрудников;
2. вакцинация воспитанников

Планирование профилактических прививок для детей осуществляется поликлиникой ОГБУЗ «Детская областная больница», для работающего персонала поликлиникой ОГБУЗ «Областная больница».

Обследование на маркеры гемоконтактных вирусных гепатитов проводится детям при первичном поступлении в учреждение и сотрудникам, принимаемым на работу, имеющим контакт с биологическими материалами и находящимся в учреждении детям. Затем ежегодно.

Туберкулинодиагностикой охвачено 100% воспитанников, БЦЖ-м не имеет один ребенок по медицинским показаниям.

На конец 2022 года 51,44% сотрудников дома ребенка провакцинированы против новой коронавирусной инфекции, 24,8% имеют оформленный медицинский отвод от прививок после перенесенной коронавирусной инфекции.

Охват сотрудников прививками против гепатита, дифтерии, кори составляет 100%.

Для оценки эффективности мероприятий по иммунопрофилактике детей анализируются следующие показатели: уровень охвата профилактическими прививками и своевременность иммунизации детей, причины непривитости.

Большинство детей получают вакцинацию по индивидуальному плану в связи с временными медицинскими отводами по болезням. По прежнему высок процент детей, поступающих в учреждение с отсутствием должного количества прививок или без прививочного анамнеза, а так же процент детей, не получивших вакцинацию БЦЖ в родильном доме (по медицинским показаниям). Воспитанникам с тяжелой патологией различных органов и систем проводится иммунологическая комиссия при ОГБУЗ «Детская областная больница» с коллегиальным заключением о тактике иммунизации.

Не удалось достичь рекомендуемого уровня (95%) охвата детей профилактическими прививками против полиомиелита, кори, паротита, краснухи в младших возрастных группах по причинам: поступление детей

из социально-неблагополучных семей без должествующего на возраст ребенка количества прививок, временные медицинские отводы от прививок у детей по причине обострения аллергических процессов, заболеваниями ОРИ, обострениями хронических заболеваний, длительными медицинскими отводами от прививок детей, наблюдающихся и получающих лечение у фтизиатра, отвод от вакцинации живыми вакцинами в связи с перинатальным контактом по ВИЧ инфекции.

Организация питания

Вопросы организации питания возложены на диетическую сестру. Контроль за процессом питания осуществляется комиссией по питанию, утвержденной главным врачом.

В учреждении выделены помещения для пищеблока (склад с отдельным входом, цех сырой и вареной продукции. Пищеблок оснащен необходимым холодильным оборудованием, работает вытяжная вентиляция.

Приказом главного врача утверждена номенклатура постоянно действующих диет, разработано перспективное четырнадцатидневное меню на весеннее-летний и осенне-зимний периоды. Используются только высококачественные продукты. По показаниям, детям с различной патологией, закупается специализированное лечебное питание.

Контроль за качеством приготовления блюд ведется на всех этапах приготовления пищи. Выдача осуществляется после снятия пробы медицинским работником с регистрацией в брокеражном журнале, там же отмечается витаминизация третьего блюда.

Финансовые показатели по статье расходов на питание в 2022 год составили 410,39руб./сут./чел. (для сравнения в 2021 г. - 315,35 руб./сут./чел.).

Оценивая анализ питания детей за год, установлено, что содержание количества пищевых веществ (белков, жиров, углеводов) и калорийность рационов в среднем колеблются в пределах нормы.

Анализ педагогической работы

В педагогической работе с детьми занято 27 специалистов. Из них: один имеет высшую квалификационную категорию, 5 педагогов получили первую квалификационную категорию. Остальные прошли аттестацию на «соответствие занимаемой должности». Среди педагогических работников 10 имеют высшее профессиональное образование, 17 воспитателей – средне специальное. Повышение деловой квалификации педагогические работники прошли в феврале 2020 года на базе Областного института усовершенствования учителей. Очередная учеба педагогов запланирована на февраль 2023 года.

Из общего количества педагогических работников 20 специалистов имеют педагогический стаж более 25 лет, 1 педагог имеет стаж работы от 2 до 5 лет, 2 педагога имеют стаж от 5 до 10 лет, 2 воспитателя - от 5 до 15 лет, 2 воспитателя – от 15 до 20 лет. На осуществление образовательной деятельности в марте 2017 года получена лицензия. В связи с этим разработаны адаптированная основная образовательная программа и основная образовательная программа, где отражена педагогическая работа по 5-и образовательным областям.

Все воспитанники распределены по группам в зависимости от их индивидуальных и возрастных особенностей.

Для каждой возрастной группы составлена рабочая программа, расписание непосредственно образовательной деятельности на неделю, в которое включены виды образовательных областей и их количество: музыкальное развитие - 2, физическое развитие - 2, познавательное развитие – 2, речевое развитие - 2, художественно-эстетическое развитие – 2.

Всего 10 занятий в неделю.

Каждое занятие, в зависимости от возраста детей, длится от 8-10 до 10-15 минут.

Занятия выделены в режиме дня: 1 занятие в 1 половину дня и 1 занятие во 2 половину дня.

Учитывая особенности состояния здоровья и развития детей в доме ребенка, организация воспитательной работы направлена на формирование и удовлетворение потребностей каждого ребенка в общении с взрослыми, являющимися источником развития в сенсорных впечатлениях и двигательной активности, положительных эмоциях, играющих огромную роль в развитии детей.

В связи с тем, что основной контингент воспитанников составляют дети раннего возраста, поступающие из социально-неблагополучных семей, где не уделялось должного внимания развитию психических процессов и органических способностей малышей, поэтому в течение 2021-2022 учебного года коллектив педагогов работал над следующими задачами:

1. Организация предметно-развивающей среды в группах дома ребенка.
2. Развитие активного словаря детей раннего возраста через планирование предметной и игровой деятельности.

В условиях режима учреждения для решения поставленных задач с воспитателями дома ребенка были проведены 4 педагогических совещаний, 3 педагогических часа, 10 консультаций.

В мае-июне 2022 года провели конкурс на лучшее оформление летних участков, в котором приняли участие все педагоги.

Такое оформление предметной среды на территории дома ребенка оказывает непосредственное влияние на когнитивное и эмоциональное

развитие малышей: развивается их разговорная речь, мышление, память, улучшается эмоциональная сфера: дети учатся смеяться, улыбаться, радоваться. У воспитателей появляется огромное желание сделать предметную среду еще более насыщенной, разнообразной и развивающей.

Определенная работа по развитию положительных эмоциональных качеств детей проводится педагогом-психологом. Все игровые упражнения проходят в специальной «сенсорной комнате», где имеется «сухой бассейн», «серебряные нити», уголок уединения, сенсорные модули. Дети с большим удовольствием наблюдают за движением рыбок, ходят по цветным квадратам, слушают голоса животных, учатся различать предметы по трем признакам, развивают сенсорные эталоны. Такие занятия-игры способствуют раскрепощению детей, они чувствуют себя спокойно, свободно, уверенно и безопасно. Таким образом развиваются умственные способности, двигательные навыки и эмоциональная сфера.

С целью повышения знаний у воспитателей по созданию условий для эмоциональной сферы детей раннего возраста и организации игровой деятельности, с каждым педагогом проведена индивидуальная консультация. Анализ режимных моментов, организуемых воспитателями, проводился постоянно. В результате указанных мероприятий созданы условия для предметной и игровой деятельности, оборудованы зоны для сюжетно-ролевых игр. Занятия по развитию основных движений и утренняя гимнастика проводятся в каждой группе в отведенное режимом дня время.

Кроме того, в группах дома ребенка созданы условия для жизни детей и организации разнообразной деятельности. Детей окружают яркие игрушки, пособия, вызывающие интерес к развитию двигательных навыков: каталки, коляски, строительный материал, мячи.

Особое внимание воспитатели уделили внешнему оформлению своих групповых комнат. В течение дня она превращается то в столовую, то в комнату для занятий, то в комнату для игр и обучению двигательных навыков. Такое разнообразие назначений потребовало разделение помещения на зоны, т.е. на более или менее постоянные участки (зоны коллективных занятий, индивидуальных игр, книжный уголок, игровая зона). Игровые зоны расположены вдоль стены, противоположной зоне занятий, в хорошо освещенном месте.

С целью предупреждения возможных детских конфликтов подобраны игрушки одного и того же наименования.

Много пособий для театрализованной деятельности, дидактических игр воспитатели сделали своими руками. Для проведения подвижных игр и утренней гимнастики сделаны красочные атрибуты.

В течение прошедшего года в каждой возрастной группе показаны кукольные и настольные театры, драматизация русских народных сказок. Во всех проводимых мероприятиях задействованы воспитатели и дети.

Особенно интересными для воспитанников были проводимые утренники: «Здравствуй, здравствуй, Новый год, «Вот и осень пришла», «Встречаем весну», «Лето, лето к нам пришло». Дети читают стихи, водят хороводы, участвуют в играх, поют песни. Перед каждым праздником ставилась цель: создать радостное настроение детей, которая выполнялась на 100%.

Работа по познавательному, речевому, физическому, музыкальному и художественно-эстетическому развитию детей будет продолжена в 2023 году.

Анализ социальной работы:

Социальная работа направлена на соблюдение и защиту конституционных прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Задачи работы

1. Установление юридического статуса воспитанников;
2. Составление и корректировка индивидуальных планов развития и жизнеустройства на каждого подопечного ребенка, отчетов опекуна;
3. Работа по сохранности жилого фонда;
4. Работа с кровными семьями и кандидатами в приемные родители;
5. Взаимодействие с департаментом социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области, УФСИН, ФССП РФ, МФЦ, ФСС, КДН по г. Биробиджану и районам области;
6. Представление интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в правозащитных и административных органах;

Результаты социальной работы

табл. № 13

№ п/п	Показатели работы	Объем выполненных показателей		
		2020 г.	2021 г.	2022 г.
1.	Составление индивидуальных планов развития и жизнеустройства на каждого воспитанника учреждения (на протяжении всего периода при поступлении ребенка).	56	42	43
	Корректировка индивидуальных планов развития и жизнеустройства на каждого воспитанника учреждения (каждые 6 месяцев).	84	54	59
2.	Защита и охрана прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей			

	(определение социального (юридического) статуса воспитанников): -подано исковых заявлений; -лишение родительских прав родителей (одного из родителей); -ограничение родителей (одного из родителей) в родительских правах, -восстановление родителей (одного из родителей) в родительских правах.	28 20 15 0	25 9 16 1	31 18 7 11
3.	Работа по сохранности жилого фонда, закрепленного за детьми, оставшимися без попечения родителей.	14	12	7
4.	Работа с кровными семьями, дети которых находятся по трехстороннему соглашению между родителями, организацией и органами опеки: -беседы с родителями -консультации -практическая помощь	43 43 12	57 48 14	54 36 10
4.	Работа с родителями, отбывающими наказание в местах лишения свободы (переписка, телефонные звонки).	2	1	1
5.	Консультативная работа с приемными родителями, опекунами, усыновителями.	64	72	65
6.	Работа с отделами судебных приставов: – сверка данных по поступлению исполнительных документов о взыскании алиментов - привлечение к уголовной ответственности родителей по ст. 157 УК РФ; - привлечение к административной ответственности родителей по ст. 5.35 КОАП РФ; -сверка данных по алиментам, чьи родители выплачивают алименты);	47 4 31 10	25 2 17 4	19 16 1 5

В соответствии с постановлением правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», на каждого подопечного ребенка составляется индивидуальный план развития и жизнеустройства, в соответствии с которым проводится работа по медицинской, психологической, социальной реабилитации воспитанников, а так же, совместно с управлением по опеке и попечительству правительства Еврейской автономной области, дальнейшего устройства их в кровную или замещающую семью.

Специалисты ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» осуществляют индивидуально-ориентированное психологическое сопровождение семей с детьми. Помогают каждому члену семьи в выработке индивидуального стиля родительского поведения, проводят психологическую и коррекционную работу с детьми, их родителями, с семьей в целом (индивидуальные беседы с родителями, родственниками, переписка с лицами, находящимися в местах

лишения свободы).

В соблюдение конституционных прав детей, всем воспитанникам дома ребенка своевременно определяется социальный статус. Согласно постановлению правительства Российской Федерации от 04.04.2002 № 217 на детей, оставшихся без попечения родителей, подаются анкеты в региональный банк данных.

Социальный состав воспитанников в 2022 году

табл. № 14

№ п/п	Категории воспитанников	2021		2022	
		Количество		Количество	
		абсолютное число	%	абсолютное число	%
1.	Дети-сироты				
2.	Дети, оставшиеся без попечения родителей	79	77	59	77
3.	Дети, помещенные в дом ребенка по трехстороннему соглашению между родителями, организацией и органами опеки	23	22,3	7	9,3
4.	Дети, помещенные в дом ребенка по акту об оставлении ребенка в организации	7	0,7	12	13,7

Работая по вопросам сохранности закрепленного за подопечными детьми жилого помещения, социальный педагог учреждения выезжает по адресам как в г. Биробиджан, так и в районы области. Все выявленные негативные факты по сохранности жилья передаются для дальнейшего решения в департамент социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области.

Территориальное распределение воспитанников, поступивших в учреждение в течение 2022 года

табл. № 15

№ п/п	Категории воспитанников	2021 г.		2022 г.	
		Количество		Количество	
		абсолютное число	%	абсолютное число	%
1.	г. Биробиджан	72	70,6	39	66,1
2.	Биробиджанский район	6	5,8	8	13,5
3.	Ленинский район	5	4,9	2	3,4
4.	Смидовичский район	7	6,9	2	3,4
5.	Октябрьский район	6	5,9	3	5,1
6.	Облученский район	6	5,9	5	8,5

Результаты проводимой работы в течение года дали положительные результаты: 86 детей переданы на дальнейшее воспитание в кровную и под опеку.

Жизнеустройство воспитанников
ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный»

табл. № 16

Куда выбыли	2020 г.	2021 г.	2022 г.
В семью, к родителям	53	72	63
Усыновление: иностранное/российское	1/0	0/0	0/0
Переведены в детский дом	15	7	11
Переведены в учреждение социальной защиты	2	1	3
под опеку	15	26	22
в приемную семью	2	0	3
умерло	0	0	0

Санитарно-просветительная работа

Санитарно-просветительная работа ведется в учреждении на регулярной основе, согласно годовым планам по гигиеническому воспитанию и обучению для всех сотрудников учреждения и плану занятий по повышению квалификации со средним медицинским персоналом.

Кроме освещения вопросов по теме занятий, решаются текущие вопросы, проводится ознакомление персонала с вновь поступившими нормативными документами, информационными письмами, обсуждение новостей в медицине.

Особое внимание уделено действиям персонала при выявлении особо опасных инфекций, профилактике внутрибольничного инфицирования персонала и воспитанников, травматизму, оказанию неотложной медицинской помощи. Посещаемость занятий составила 95%.

Кроме того информационные материалы (методические материалы, информационные письма и т.д.) пересылаются посредством электронной связи сотрудникам для самостоятельного изучения.

На информационном стенде по мере необходимости вывешиваются тематические листовки на актуальные темы (например: профилактика гриппа и ОРВИ, кишечных инфекций, необходимость вакцинации против коронавирусной инфекции и т.д.).

Одной из форм оценки уровня теоретических и практических знаний и навыков медицинского персонала является тестирование. Тесты разработаны для помощников воспитателей и среднего медицинского персонала. По результатам тестирования можно сделать выводы, что данная форма достаточно информативна для оценки уровня знаний и навыков и позволяет провести индивидуально работу с каждым сотрудником с целью повышения профессионального уровня.

III. Организационная структура

Согласно штатному расписанию, в учреждении имеются четыре структурных подразделения:

- Административная служба;
- Лечебно-оздоровительное отделение;
- Социально-адаптационное отделение;
- Хозяйственно-обслуживающая служба.

IV. Материально-техническая база учреждения

ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» расположен в нетиповом 2-х этажном здании, имеет общую площадь 1892,5 кв.м. На территории учреждения имеются изолированные хозяйственный и гаражный боксы.

Имеется централизованное отопление, водоснабжение, электрообеспечение (аварийного нет).

Учреждение телефонизировано, в том числе внутренней связью.

В основном здании выделено отдельное помещение для прачечной и пищеблока.

Для медицинских и хозяйственных целей используется автотранспорт легковой ГАЗ – 31105, 2005 года выпуска.

В ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» создана система безопасных условий проживания подопечных детей:

- исправно функционируют системы автоматической пожарной сигнализации и речевого оповещения о пожаре;
- имеются в наличии первичные средства пожаротушения и индивидуальной защиты органов дыхания;
- оборудованы эвакуационные выходы.

С 12.03.2019 года по настоящее время в соответствии с государственным контрактом обязанности по охране учреждения выполняет ЧОП.

В здании функционируют 10 групп с наполняемостью от 6-8 детей, в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей. Имеется изолятор, рассчитанный на 9 коек, приемно-карантинное отделение на 9 коек.

Каждая групповая комната оснащена в достаточном количестве необходимым твердым и мягким инвентарем.

Также имеется музыкальный зал, в котором проводятся утренники и развлечения для детей.

Учреждение имеет оборудованные медицинские кабинеты, прививочный кабинет, изолятор, медицинский пост, оснащенные в соответствии с нормами СанПиН.

Функционируют 3 круглосуточных медицинских поста, физиокабинет, кабинет массажа, зал ЛФК, сенсорная комната.

Дом ребенка имеет сайт <http://dom-rebenka-eao.umi.ru>

Оснащение лечебным и диагностическим оборудованием

- Фондооснащенность: (руб. на 1 кв.м. площади зданий и сооружений): 2020 год - 7 926 руб.; 2021 год - 11 208.01 руб.; 2022 год - 11,34 руб.;
- Фондовооруженность: (руб. на одного врача): 2020 год - 130 434.80 руб.; 2021 год - 62 381.54 руб.; 2022 год - 175251,84 руб.
- Процент изношенности физиооборудования: 2020 год - 98,1%; 2021 год - 99,3%; 2022 год - 100%.

V. Кадры

В штате учреждения 164,25 ставок. Есть вакансии врача-педиатра, медицинской сестры палатной (постовой), инструктора ЛФК.

Штаты учреждения в 2022 году

табл. № 17

Должность	№ строки	Всего на конец отчетного года	в том числе		в том числе			в том числе по категориям				Из гр. 7 помощники воспитателя	Из гр. 7 хозяйственный персонал
			врачи	прочий персонал всего	младший медперсонал	прочий персонал всего	Из гр. 7 педагогический персонал	высшая	1 категория	2 категория	Без категории		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Штатные	1	164,25	7	124,75	-	124,75	48,25					44,75	31,25
Занятые	2	149,75	5	114,75	-	114,75	40,5					44,75	29,5
Физические лица (основные работники)	3	109	2	83	-	83	27					35	21
Врачи	4	2						1	1				
Медицинские сестры	5	24						10	7	2	3		

ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» имеется должностей всего 164,25, в том числе:

- врачей – 7,0, из них:
- Главный врач – 1,0
- Заведующий отделением - врач-педиатр – 1,0
- Врач-педиатр – 3,5
- Врач-невролог – 0,5
- Врач-отоларинголог – 0,5
- Врач-психиатр – 0,5
- Средний медицинский персонал – 33,0
- Прочий персонал – 124,2, из них:
- Педагогический состав – 48,25

Штаты учреждения с 2020-2022 гг. по годам (табл. № 18)

Должность	№ стр.	Всего на конец 2020 года	в том числе					Всего на конец 2021 года	в том числе					Всего на конец 2022 года	в том числе				
			врачи	средний медицинский персонал	прочий персонал, всего	из них педагогический персонал	помощники воспитателя		врачи	средний медицинский персонал	прочий персонал, всего	из них педагогический персонал	помощники воспитателя		врачи	средний медицинский персонал	прочий персонал, всего	из них педагогический персонал	помощники воспитателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Штатные	1	164,25	7	33	124,25	48,25	44,75	164,25	7	33	124,25	48,25	44,75	164,25	7	33	124,25	48,25	44,75
Занятые	2	158	7	31,25	119,75	45,25	42,5	151	6,25	30	114,75	41,25	41,75	149,75	5	30	114,75	40,5	44,75
Физические лица (основные работники)	3	112	4	23	85	30	41	113	3	24	86	26	39	109	2	24	83	27	35
Укомплектованность без учета совместительства	4	65,08	57,1	69,70	68,41	62,18	91,62	61,60	42,86	72,73	69,22	53,89	87,15	56,03	28,57	72,73	66,80	55,96	78,21
Коэффициент совместительства	5	1,51	1,75	1,36	1,41	1,51	1,04	1,56	2,083	1,25	1,33	1,59	1,07	1,71	2,5	1,25	1,38	1,5	1,28
Укомплектованность с учетом совместительства	6	97,03	100	94,70	96,38	93,78	94,97	90,85	89,29	90,91	92,35	85,49	93,30	84,90	71,43	90,91	92,35	83,94	100,00

Все врачи и медицинские сестры имеют сертификаты по специальности. Высшую квалификационную категорию имеют все врачи и 10 медицинских сестер, 1 категорию – 5 медицинских сестер, 2 категорию - 2 медицинских сестры, без категории – 7 человек.

Все медицинские работники зарегистрированы на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России edu.rosminzdrav.ru и являются его активными пользователями.

Структура кадров

табл. № 19

Возраст	Врачи			Медицинский персонал		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Всего	4	3	2	23	25	24
до 36 лет				4	5	4
36-45				4	3	4
46-50	1	1		5	5	3
51-55			1	5	7	6
56-60	2	2	1	4	2	4
61 и более	1			1	3	3

VI. Организационно-методическая работа

Осуществляется главным врачом и руководителями структурных подразделений. Разработаны планы работы как учреждения в целом, так и отдельно по отделениям. Разработаны внутренние отчеты по основным показателям деятельности учреждения.

Работа ведется по следующим направлениям:

- показателей здоровья воспитанников, анализ показателей работы учреждения;
- изучение и распространение передового опыта работы;
- планирование и обеспечение проведения профилактических осмотров, диспансерного обследования воспитанников;
- планирование и организация повышения квалификации медицинских работников;
- разработка мероприятий по улучшению медицинского обеспечения дома ребенка.

VII. Проблемы учреждения

- До настоящего времени не решен вопрос автотранспорта (микроавтобуса).

- Одной из проблем является замена протекающей кровли основного здания и хозяйственного блока, утепление фасада основного здания, ремонт пищеблока и прачечной.

- Для повышения эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий требуется замена физиотерапевтического оборудования: аппарата для электрофореза, аппарата для ультразвуковой терапии, аппарата для магнитолазерной терапии, аппарата для амплипульс-терапии. Кроме того, для оснащения медицинских кабинетов требуется приобретение двух фармакологических холодильников.

VIII. Предложения

1. Совместно с департаментом здравоохранения правительства Еврейской автономной области разработать план мероприятий по укреплению материально-технической базы ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный» на период 2023-2024 годы.

2. Департаменту здравоохранения правительства Еврейской автономной области решить вопрос о выделении дополнительного финансирования с целью приобретения автотранспорта для перевозки детей, проведение ремонта основного здания, хозяйственного блока, помещений прачечной и пищеблока.

ПРИЛОЖЕНИЕ:

Актуализированный телефонный справочник

ОГКУЗ «Дом ребенка специализированный»

Главный врач Виктория Вильевна Якшина

тел./факс 8 (42622) 3-30-18

Юридический адрес:

679000, Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Пионерская, д. 78

Фактический адрес:

679000, Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Пионерская, д. 78

Электронный адрес: E-mail: domreb79@post.eao.ru

Сайт: dom-rebenka-eao.umi.ru

Бухгалтерия - 3-56-55

Администратор - 3-03-78