**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА К ГОДОВОМУ ОТЧЕТУ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**ГБУ РС (Я) «ГОРОДСКОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДОМ РЕБЕНКА»**

**ЗА 2018 ГОД**

1. **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА:**

В настоящее время ГБУ РС (Я) «ГСДР» расположено по адресу: РС (Я), г. Якутск ул. Петра Алексеева 97 корп.1. Территориальное отношение – ГО «г. Якутск», Управа Центральная. Прилегающая территория площадью более 22 тыс. кв.м. находится в лесопарковой зоне. Освещенность улицы от ближайшей автобусной остановки отсутствует. Расстояние до ближайшей автобусной остановки составляет 1 км 300 метров. Санитарно-эпидемиологическая обстановка прилегающей территории: слева (от центрального входа) на расстоянии 400 метров располагается стационар ГУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия» и справа на расстоянии 60 метров – не облагороженный водоем (озеро), что непосредственно является потенциальной опасностью для малолетних воспитанников. Площадь здания составляет 5.664 кв.м.

На конец 2019 г структура учреждения состоит из: 5 физиологических групп ( в том числе 2 групп для детей до 1 года), 2 специализированных групп (в 2017 году было 3 группы), изолятора, карантинной группы, организационно-методического, паллиативного отделения, планово-финансового и материально-технического отделов. В дневное время функционируют кабинеты: массажный, кинезотерапия (ЛФК), водолечения, логопедический, музыкальный, Монтессори педагогики, сенсорная комната, физиокабинет, психологической разгрузки, процедурный, прививочный. В апреле 2017 года открыто и действует отделение оказания паллиативной медицинской помощи детям в возрасте до 17 лет на 10 коек. (приказ МЗ РС(Я) от 19.10.2016 г. № 01-07/2278 “ Об открытии отделения паллативной медицинской помощи детям”. Имеется летняя дача, расположенная по адресу: г. Якутск, Маганский тракт 7 км.

Согласно приказу МЗ РС (Я) от20.06.2018 г. № 01-07/837 «О коечном фонде ГБУ РС(Я) Городской специализированный дом ребенка» коечный фонд 2018 году сокращен до 90 коек.

Фактический план по койко-дням за отчетный период составляет:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **годы** | **план** | **факт** | **% выполнения** |
| 2014 | 31 000 | 30 674 | 98,95 |
| 2015 | 30 000 | 30 859 | 102,86 |
| 2016 | 32 500 | 31199 | 96 |
| 2017 | Дом ребенка 32 500 | 28843 | 88,74 |
| Паллиативное отделение 2500 | 2500 | 100 |
| 2018 | Дом ребенка 30 650 | 29156 | 95,12 |
| Паллиативное отделение 2500 | 2746 | 109,8 |

1. **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА:**

представлена 3 зданиями (основное здание, гараж, насосная) по адресу г. Якутск ул. Петра Алексеева 97/1 и дачей по адресу г. Якутск Маганский тракт 7 км в количестве 8 построек (4 жилой, 1 складской, 1 пищеблок, 1 процедурный, 1 сторожевая).

1. **Основное здание:**

* дата постройки - 2015 год;
* двухэтажное, состоящее из 5-ти блоков (блок А, Б, В, Г, Д );
* площадь здания – 5664,1 кв.м.;
* конструктивная схема здания - каркасная, ж/б плиты перекрытия, ж/б монолитные

колонны;

* фундаменты - сборные ж/б сваи;
* рандбалки - ж/б монолитные;
* цокольное перекрытие - ж/б монолитное, толщиной 200мм;
* междуэтажное перекрытие, покрытие - ж/б монолитное, толщиной 200мм;
* колонны - ж/б, монолитные, сечением 400х400мм;
* утеплитель - в цоколе, покрытии ПСБ-С толщиной 300мм;
* наружные стены - из мелких бетонных камней толщиной 200мм и дополнительным утеплением полужесткими минерал ватными плитами П-125 толщиной 200мм;
* перегородки - из мелких бетонных камней толщиной 100мм;
* кровля - рулонная совмещенная;

Процент износа здания по состоянию на 2018 год составляет 6 % - в 2016 году появились трещины на стенах, требуется произвести внутренний косметический ремонт.

1. **Насосная станция:**

* дата постройки - 2016 год;
* площадь здания 48 кв.м.;
* фундамент - сборные ж/б сваи по РМ 2-77;
* рандбалки - ж/б монолитные;
* цокольное перекрытие - ж/б монолитное, толщиной 200мм;
* утеплитель - в цоколе, ПСБ-С толщиной 300мм;
* кровельное покрытие – профлист по стальным балкам;
* утеплитель - в покрытии, ПСБ-С толщиной 200мм;
* наружные стены - из мелких бетонных камней толщиной 400 мм и дополнительным утеплением полужесткими минераловатными плитами П-125 толщиной 150мм;
* кровля – профилированный лист;

Процент износа здания составляет 6 % по состоянию на 2018 год.

1. **Гараж:**

* дата постройки - 2016 год;
* площадь здания 432 кв.м;
* фундамент – трубный, диаметр трубы 325 мм;
* цокольное перекрытие – бетонная стяжка, толщина 150 мм;
* утеплитель - в цоколе, ПСБ-С толщиной 300 мм;
* кровельное покрытие – сэндвич-панель с утеплителем ПСБ-С толщиной 150 мм;
* наружные стены - сэндвич-панель с утеплителем ПСБ-С толщиной 150 мм;

Процент износа здания составляет 6 % по состоянию на 2018 год.

1. **Дача:**

* дата постройки здания - неизв.;
* общая площадь здания 553 кв.м.;
* фундамент жилых зданий – свайный деревянный;
* фундамент складского здания – лежка из лиственницы;
* фундамент сторожевого здания – лежка из лиственницы;
* фундамент здания пищеблока – лежка из лиственницы;
* фундамент процедурного здания – лежка из лиственницы;
* кровельное покрытие – утеплитель деревянная опилочная, покрытие из шифера;
* наружные стены – деревянный брус толщиной 180 мм;

Процент износа сторожевого здания составляет 80 %;

Процент износа жилых зданий составляет 70%;

Процент износа остальных зданий составляет 70%;

На данный момент дача ГБУ РС(Я) «ГСДР» находится в процессе передачи т.к. после ввода нового здания в 2016 году нет необходимости в потребности дачи.

**Оснащение:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Счетчик потребления тепловой энергии | шт. | 5 |
| 2 | Циркуляционные насосы и автоматические стации для системы отопления: | | |
| 2.1. | Wilo-Jet FWJ, напор- 29-9 м, подача 1-4,5 м3/час, мощность 0,9х2850кВт\*об/мин | шт. | 3 |
| 2.2. | Wilo-TOP-SD 32/10 G=7,0 м3/ч, H= 2,5 м, N=0,4 кВт, n=2650 об/мин | шт. | 2 |
| 2.3. | Wilo-TOP-SD 32/7 G=4,8 м3/ч, H= 2,5 м, N=0,19 кВт, n=2650 об/мин | шт. | 2 |
| 2.4. | Wilo-TOP-SD 40/15 G=15,2 м3/ч, H= 2,5 м, N=0,95 кВт, n=2800 об/мин | шт. | 6 |
| 2.5. | Wilo-TOP-S 65/10 G=27,4 м3/ч, H= 4 м, N=0,791 кВт, n=2800 об/мин | шт. | 2 |
| 2.6. | Grundfos UPS 25-60 напор- 1,2-5,0 м, подача 0,7-3,8 м3/час, мощность 70 Вт | шт. | 4 |
| 2.7. | Grundfos UPS 32-80 напор- 2-6,0 м, подача 1-4,2 м3/час, мощность 90 Вт | шт. | 4 |
| 3 | Теплообменник: | | |
| 3.1. | паянный пластинчатый теплообменник Sondex SL34 S=10.8 м2 | шт. | 1 |
| 3.2. | пластинчатый теплообменник разборный FUNKE FP 40-63-1-ЕН | шт. | 3 |
| 4 | Элеватор | шт. | 2 |
| 5 | Счетчик ХВС | шт. | 2 |
| 6 | Счетчик потребление электроэнергии | шт. | 5 |
| 7 | Вентиляционная камера для приточной системы: | | |
| 7.1. | установка Компакт 21В3М система вентиляции G3 592-287-48 | шт. | 4 |
| 7.2. | установка Стандарт 150 система вентиляции G3 287-592-360-3 | шт. | 4 |
| 8 | Дизельная электростанция мощностью 30 кВт: | | |
| 9 | Бензиновая электростанция передвижная мощностью 13 кВт | шт. | 1 |
| 10 | Бензиновая электростанция передвижная мощностью 3 кВт | шт. | 1 |
| 11 | Пожарный резервуар V=150 м3 (основного здания) | шт. | 2 |
| 12 | Пожарный резервуар V=100 м3 (дача) | шт. | 1 |
| 13 | Мотопомпа с мощностью 6,6 кВт | шт. | 1 |
| 14 | Столбы наружного освещения | шт. | 17 |
| 15 | КПП с автоматическим шлагбаумом | шт. | 1 |

Освещение: в основном здании по проекту установлены светильники потолочные люминесцентные.

Благоустройство: в целях озеленения участка в 2017 году на территории высажено 80 саженцев деревьев, организована Аллея ветеранов учреждения.

1. **МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И АНТИТЕРРОРЕСТИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ:**

**1.ПРОТИВОПОЖАРНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**

Основное здание:

Относится к II степени огнестойкости.

Класс функциональной пожарной опасности - Ф 1.1.

Оценка пожарного риска и заключение о независимой оценке пожарного риска составлялись в 2016 году.

ТЕХНИЧЕСКАЯ ОСНАЩЕННОСТЬ:

В здании установлена автоматическая пожарная сигнализация «Bolid».

Дублирование сигнала автоматической пожарной сигнализации на пульт «01» осуществлялась посредством ПАК «Стрелец-мониторинг» с ООО «ЭСБС» на сумму 30,000рб. и ООО «СПМ-14» на сумму 36,081рб.

Система оповещения и управления эвакуацией (СОУЭ) в здании III типа «Тромбон ПУ-4» с усилителем «Тромбон УМ-240». В наличии фотолюминесцентные планы эвакуации, фотолюминесцентные указатели на путях эвакуации, световые табло «Выход», знаки пожарной безопасности, номера телефонов.

Техническое обслуживание автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения управления эвакуацией проводилось ООО «МГК» на основании Государственного контракта на сумму 331,335рб.

Наружный противопожарный гидрант (4шт. гидранта) проверялся 2 раза в год сотрудниками ФГКУ «5 отряд ФПС по РС (Я)».

Внутренний противопожарный водопровод (43шт. крана) проверялся 2 раза в год ЯРО ООО «ВДПО» на сумму 63,360рб.

Противопожарные насосы (2 шт.) работают исправно, без замечаний.

Огнетушители ОП-5 в количестве 86 шт. - исправные, заряженные.

В помещениях детских групп, отделениях и рабочих кабинетов в наличии газодымозащитные комплекты (ГДЗК-У), противопожарное полотно, фонарь, тканевые носилки, ватно-марлевые повязки, инструкция о порядке действий персонала в случае возникновения пожара, телефонные номера ответственных лиц, наглядное пособие по пожарной безопасности.

ВЫПОЛНЕННЫЕ ЗАКУПЫ И МЕРОПРИЯТИЯ ЗА 2018 ГОД:

1. Обучены по программе «Пожарно-технический минимум» главный врач, начальник ОМСТ, ответственное лицо по пожарной безопасности на сумму 13,500рб.
2. Для устранения одного из пунктов предписания УНДиПР ГУ МЧС России №516/1/1 от 27.09.2017 г. проведены работы по переустановке и установке дополнительных громкоговорителей внутри здания на сумму 120,000рб.
3. Проведен закуп контейнеров для хранения средств индивидуальной защиты в количестве 19 шт. на сумму 75,000рб. Контейнеры укомплектовали имеющимися ГДЗК.
4. Для устранения одного из пунктов предписания УНДиПР ГУ МЧС России №516/1/1 от 27.09.2017 г. были установлены пожарные извещатели в вентиляционных помещениях на сумму 23,561,63рб.
5. Выполнены мероприятия по месячнику и трехмесячнику пожарной безопасности.
6. Разработаны и актуализированы локальные НПА.
7. Выполнены (весной-осенью) практические тренировки с работниками и воспитанниками по отработке действий в случае срабатывания пожарной сигнализации и эвакуации из здания с проведением повторного противопожарного инструктажа.
8. Во исполнение приказов МЗ РС (Я) от 10.02.2017 г. №01-07/186 «Об утверждении Комплекса мероприятий по повышению эффективности принимаемых мер по обеспечению пожарной безопасности и предупреждению гибели людей при пожарах в медицинских и учебно-медицинских организациях РС (Я) на 2017-2019 гг.», от 10.05.2017 г. №01-07/772 «О планах мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечение пожарной безопасности РС (Я)», приказа ГБУ РС (Я) «ГСДР» №70-ОД от 12.05.2017 г. «О планах мероприятий по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечение пожарной безопасности ГБУ РС (Я) «ГСДР» - комплекс мероприятий строго выполняется.
9. Приобретены ранцевые лесные огнетушители (РП-18 «Ермак») в количестве 3 шт. на сумму 21,000рб.
10. Обновлены стенды по пожарной безопасности, приобретены знаки безопасности на сумму 6,500рб.
11. Приобретены 3 огнетушителя ОП-2 для транспортных средств ГБУ РС (Я) «ГСДР» на сумму 2,100рб.
12. Новым работникам проводились вводные инструктажи.

ПОЖАРЫ:

06 июня 2018г. в рабочее время произошло возгорание и пожар земляного покрова участка территории Дома Ребенка. Документация и алгоритм передачи информации осуществлялся в соответствии с приказом МЗ РС (Я) от 31.10.2017 г. №01-08/469 «О порядке предоставления документов для расследования возгорания, пожара» разработан и приказом ГБУ РС (Я) «ГСДР» от 01.12.2017 г. №168-ОД «О порядке предоставления документов для расследования возгорания, пожара». Был вызван пожарный отряд. Работники и воспитанники не пострадали. На имя главного врача выписан штраф в размере 15,000рб. Статус – уплачен.

КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

1. Плановая выездная проверка УНДиПР ГУ МЧС России с 10.07.2018 г. до 02.11.2018 г. Выдано предписание №233/1/1 от 02.08.2018 г. с 3 пунктами нарушений. Все пункты были устранены в срок.
2. Плановая выездная проверка УНДиПР ГУ МЧС России с 05.09.2017 г. до 27.02.2018 г.. Выдано предписание №516/1/1 от 27.09.2017 г. с 5 пунктами нарушений. Все пункты были устранены в срок.

ЦЕЛЕВАЯ СУБСИДИЯ:

В 2018 году целевой субсидии не было.

ПЛАН ЗАКУПОК И МЕРОПРИЯТИЙ НА 2019 ГОД:

1. Подана заявка в МЗ РС (Я) на получение целевой субсидии в размере 100,000 рб на проведение замера сопротивления изоляции электропроводок и электрооборудований.
2. Ремонтные работы системы дымоудаления.
3. Монтаж дополнительных световых табло «Выход».
4. Огнезащитная обработка деревянной конструкции склада хранения вещей.
5. Замер сопротивления изоляции электропроводок и электрооборудований.
6. Актуализация декларации пожарной безопасности.
7. Приобретение газодымозащитных масок.
8. Направление на обучение по пожарно-техническому минимуму технических работников.
9. Организовать создание противопожарной преграды вдоль ограждения.
10. Монтажные и пусконаладочные работы пусковых кнопок противопожарных насосов.
11. Выполнение других обязательных требований Правил противопожарного режима.

ЛЕТНЯЯ ДАЧА:

Летняя дача, расположенная по адресу: г. Якутск, Маганский тракт 7 км. С 2015 г. по настоящее время не эксплуатировалась, ввиду отсутствия финансирования на устранение предписания УНДиПР ГУ МЧС России по РС (Я) №749/1/2 от 15.10.2015 г.

1. **АНТИТЕРРОРИСТИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ:**

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Сведения об участке: с левой стороны располагается озеро «Белое», с правой стороны территория прилегает к лесному массиву «Парка культуры и отдыха г. Якутска».

Площадь территории - 3,5634 га. Инфраструктура территории представляет собой сплошное бетонное покрытие с тротуарами, проложена центральная теплотрасса протяженностью 152 м. По всему периметру установлено комбинированное металлическое ограждение (железный каркас, часть обшита проф. листом, часть - металлической сеткой) высотой 2 м, протяженностью 840 м.

Территория имеет 3 входа/выхода:

1. Центральный вход (металлические ворота с калиткой, утепленный КПП с автоматическим шлагбаумом Doorhan 6000);
2. Боковой вход, расположенный позади гаража (металлические ворота на навесном замке);
3. Задний вход, расположенный позади пожарных резервуаров (металлические ворота на навесном замке).

Освещение территории: 21 наружный светильник типа ДНаТ-250 (17 металлических опор). Выключатель установлен на первом этаже в Блоке В. Техническое обслуживание осуществляет ИП Бондарук на сумму 69 321,35рб.

31 мая 2017 г. Министром Здравоохранения РС (Я) М.Е. Охлопковым утвержден Паспорт Безопасности ГБУ РС (Я) «ГСДР».

В Блоке А на 2 этаже размещен склад хранения наркотических-сильнодействующих препаратов, который оснащен магнитно-контактными датчиками, оповещателем охранно-пожарным комбинированным светозвуковым МАЯК-12КП, двумя металлическими сейфами установленных анкерными болтами к стенам помещения, установлена кнопка тревожной сигнализации.

Круглосуточная физическая охрана, выезд группы быстрого реагирования, эксплуатационное обслуживание технических средств охраны осуществлялась ООО ЧОО «Гарант» на сумму 1,583,999рб.

Камеры видеонаблюдения технически обслуживаются ООО ЧОП «Ягуар-Норд» на сумму 49,000рб.

На территории дежурят два поста физической круглосуточной охраны:

1. Внутри основного здания – 1 охранник.
2. Контрольно-пропускной пункт у центрального входа на территорию – 1 охранник. После истечения срока контракта с ООО ЧОО «Гарант», на конкурсной основе определится победитель на проведение услуг физической охраны объекта с выездом группы быстрого реагирования, эксплуатационным обслуживанием технических средств.

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОХРАНЫ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование оборудование** | **Место установки** | **Единица измерения** | **Количество** |
| 1. | Кнопка тревожной сигнализации (Астра-321) | Основной корпус  (пост охраны)  Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1  1 |
| 4. | Охранная сигнализация (Планар ОП-16Н) | Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1 |
| 5. | Считыватель Touch Memory | Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1 |
| 6. | Комбинированный оповещатель (Маяк-12КП) | Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1 |
| 7. | Магнитоконтактный датчик (ИО 120-20) | Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1 |
| 8. | Датчик движения (Астра-5) | Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1 |
| 9. | ИК-датчик (Икар-1А) | Основной корпус (2 этаж) - помещение для хранения наркотиков | шт | 1 |
| 10. | Аналоговые цифровые видеокамеры | Внутренние | шт. | 93 |
| Наружные | шт. | 21 |

ЦЕЛЕВАЯ СУБСИДИЯ:

В 2018 году были получены средства на 100,000рб на закрытие кредитной задолженности по государственному контракту «На поставку оборудований охранно-пожарной сигнализации для нужд ГБУ РС (Я) «ГСДР» №0116200007917010023 от 15.11.2017 г.

Дополнительных целевых субсидий не было.

ВЫПОЛНЕННЫЕ ЗАКУПЫ И МЕРОПРИЯТИЯ:

1. Дополнительно установлены камеры видеонаблюдения в количестве 50 штук на сумму 450,000рб. Обновлена вся система видеонаблюдения (заменены все видеорегистраторы, диски хранения записей) на сумму 38,990рб.
2. Разработаны и актуализированы локальные НПА.
3. Выполняется постоянный контроль над соблюдением договорных отношений с ООО ЧОО «Гарант».

ПЛАН НА 2019 ГОД:

1. Установка системы контроля управления доступом на всех критических элементах.
2. Установка охранной сигнализации (кнопок тревожной сигнализации) в группах.
3. Актуализация паспорта безопасности.

Заявка на мероприятия по антитеррористической безопасности за счет средств государственного бюджета Республики Саха (Якутия) на 2019 год составляет – 800,000рб.

ЛЕТНЯЯ ДАЧА:

Площадь территории составляет 28213 м2. Территория ограждена деревянным забором высотой 2 м. с металлическими воротами. На территории установлены 11 столбов наружного освещения. Круглосуточную охрану осуществляет сторож, работающий на постоянной основе в ГБУ РС (Я) «ГСДР».

В наличии уличные цветные AHD видеокамер (3.6мм), с разрешением 1,3Мп, ИК подсветка, (1280 х 960) в количестве 2 шт. Видеорегистратор на 16 каналов, HDMI / VGA разрешение 1920х1080p, уст. HDD до 3 Тбайт - 1шт.

1. **МЕРОПРИЯТИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА:**

Фактические расходы на гарантии, льготы и компенсации:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателей | Фактические расходы на гарантии, компенсации и средства индивидуальной защиты в отчетном году, тыс. руб. |
| Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск | 12 517 828,20 |
| Лечебно-профилактическое питание | - |
| Молоко или др. равноценные пищевые продукты | Поставка молока - 140 000,00  Компенсационные выплаты: 54 846,65 |
| Оплату труда в повышенном размере | 682 679,04 |

Проведенные мероприятия по охране труда в 2018 году:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Обучение по ОТ *(дата последней проверки знаний)*, человек | | Всего | 11 |
| Руководители | 3 |
| Специалисты | 8 |
| Работники  *(в организации)* | **-** |
| 2. | Количество рабочих мест | | | 40 |
| 3. | Списочная численность работников получающих бесплатно спецодежду, спец. обувь и другие СИЗ - всего | | | 112 |
| 4. | Списочная численность работников, получающих бесплатно спецодежду, спец. обувь и другие СИЗ, занятных на работах с вредными и (или) опасными условиями труда | | | 112 |
| 5. | Количество рабочих мест, на которых проведена СОУТ | | | 0 |
| 6. | Количество рабочих мест, в отношении которых представлена декларация о соответствии государственным нормативным требованиям охраны труда, ед. | | | 13 |
| Занято человек | | | 15 |
| 7. | Средства, направленные на финансирование мероприятий по охране труда, тыс. руб. | | | 1007699,74 |
| В том числе: | Спец. оценку условий труда | | 11 000,00 |
| Обучение по охране труда | | 29 304,00 |
| Спецодежду, спец. обувь и другие СИЗ | | 258 341,00 |
| Медосмотры | | 247 554,74 |
| Другие мероприятия | | Приобретены аптечки первой помощи для работников – 16 500,00  Установлена автоматическая телефонная станция с 23шт. телефонами – 445 000,00 |
| 8. | Систематизирована работа. Изданы локальные нормативно-правовые акты регламентирующие деятельность по ОТиТБ. | | | 15 |

1. **АНАЛИЗ ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:** Ежегодно учреждением утверждается план финансово-хозяйственной деятельности на выполнение государственного задания, исполнения целевых субсидий и поступлений от спонсоров. МЗ РС (Я) ежемесячно перечисляет субсидии на счет учреждения согласно утвержденного графика.

***Объем финансирования в сравнении за 5 лет:***

* 2014 –110 354 000,00
* 2015 –117 099 166,36 (увеличение на 2,8%)
* 2016 – 135 556 438,71 (увеличение на 15,76%).
* 2017 – 150 552 931,27 (увеличение на 11,1%)
* 2018 – 155 196 728,90 (увеличение на 3,08%)

В 2018 году план ФХД был утвержден в размере 155 196 728 рублей 90 копеек, в том числе план на выполнение государственного задания – 148 667 668,90 рублей и поступления от спонсоров – 300 000,00 рублей, целевые субсидии – 6 229 060,00 рублей.

Освоение субсидии на выполнение государственного задания по итогам 2018 года составило 146 154 910,13 руб. (98,3%); целевые субсидии – 6 229 060 руб. (100%), безвозмездные поступления – 225 324,50 руб. (75,10%).

Структура расходования денежных средств в 2018 году:

* 69,7% - составляет оплата труда,
* 5,1% - оплата коммунальных услуг,
* 6,2% - обеспечение питанием,
* 1,1% - оплата медикаментов, памперсов,
* 17,9% - доля годового финансирования на обеспечение игровыми и обучающими пособиями, приобретение мягкого инвентаря, оборудования, оплату услуг по содержанию имущества и прочие услуги.

**Средняя стоимость содержания 1 койко-дня:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Средняя стоимость содержания одного воспитанника в день | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 3 597,64 | 3 647,84 | 4 320,58 | 4 525,32 | 5 012,85 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Расходы на питание на одного воспитанника в день | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 240,67 | 248,11 | 299,65 | 257,49 | 313,65 |
| Расходы на лекарственное обеспечение на одного воспитанника | | | | |
| 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 111,24 | 125,25 | 87,16 | 101,27 | 54,3 |

***Обеспеченность продуктами питания:***

* в 2014 году – 7 382 389,01 руб.
* в 2015 году 7 656 320,83 руб. (увеличение на 273 931,82 руб. или 3,7%)
* в 2016 году 9 348 815.90 руб. (увеличение на 1 692 495.07 руб. или 22.11%)
* в 2017 году 7 426 824,02 руб. (снижение на 1 921 991,88 руб. или 20,6%)
* в 2018 году – 9 144 768,52 (увеличение на 1 717 944,50руб. или 23,1%)

Питание воспитанников осуществляется по нормативу, утвержденному СанПин 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных организаций», расходы на питание осуществляются согласно фактической потребности. Продукты питания закупаются по итогам проведенных торгов, согласно федерального закона о контрактной системе №44-ФЗ.

***Обеспеченность лекарственными средствами:***

* 2013г. – 3 289 121,32 руб.
* 2014г. – 3 412 283,44 руб. (увеличение на 123 162,12 руб. или 3,74%)
* 2015г. – 3 865 170,17 руб. (увеличение на 452 886,73 руб. или 13,27%)
* 2016г – 2 719 505,57 руб. (снижение на 1 145 664,60 руб. или 29,64%).
* 2017г – 2 921 071,33 руб. (увеличение201 565,76 руб. или 7,4%).
* 2018г.- 1 583 078,38 (снижение на 1 337 992,95 руб. или 45,81%). Снижение обосновано большой дебиторской задолженностью на 01.01.2018г. Обеспечение детей лекарственными препаратами осуществлялось согласно фактической потребности.

Лекарственное обеспечение осуществляется согласно проведенным аукционам. Ежегодно заключаются контракты, согласно которым осуществляется поставка лекарственных препаратов. Также лекарственные средства приобретаются в рамках прямых договоров до 100 000 руб. в квартал.

***Обеспеченность мягким инвентарем:***

* 2014г. – 763 910,63 руб.
* 2015 г. – 857 804,72 руб. (увеличение на 93 894,09 руб. или 12,29%)
* 2016г. – 910 778,10 руб. (увеличение на 52 973,38 руб. или 6,18%).
* 2017г. – 1 455 611,72 руб. (увеличение на 544 833,62 руб. или 59,82%)
* 2018г. – 730 807,50 руб. (снижение 724 804,22 руб. или 49,8%). Снижение обосновано большой дебиторской задолженностью на 01.01.2018г.

Мягкий инвентарь ежегодно приобретается в рамках проведения конкурентных способов закупок. Из года в год примерно одинаков размер финансирования.

***Целевые субсидии:***

1. **Приобретение оборудования** - ежегодно по статье «Приобретение оборудования» наше учреждение приобретает детское реабилитационное оборудование, кухонное оборудование, компьютерную и оргтехнику, детскую мебель, медицинское оборудование. В 2017 году в связи с открытием паллиативного отделения Министерством здравоохранения РС (Я) была выделена субсидия в размере 10 544 854,87 руб. В 2018 году доведена субсидия на развитие паллиативной помощи в размере 5 129 060,0 руб.
2. **Капитальный ремонт зданий и сооружений** –

В 2014-2018 годах потребности в капитальном ремонте не было.

1. **Противопожарная субсидия** –

В 2014 году субсидия была израсходована в сумме 796 707,0 рублей на:

* монтаж охранно-пожарной сигнализации – 437 966 руб.
* приобретение огнетушителей – 95 100 руб.
* монтаж аварийного освещения –96 641,00 руб.
* приобретение расходных материалов (лопаты, топоры, пожарные ящики) – 79 000,00 руб.
* монтаж сигнала прямого выхода на пульт 01 – 88 000,00 руб.

В 2015 году субсидия была израсходована в сумме 266 000 рублей на:

* ремонт охранно-пожарной сигнализации – 156 000 руб.
* огнезащитная обработка летней дачи – 108 000 руб.

В 2016 году субсидия была израсходована в сумме 285 834,99 рублей на:

* приобретение пожарной помпы – 70 000 руб.,
* монтаж аварийного освещения – 34 535,00 руб.
* поверка пожарных кранов – 24 900,00 руб.
* приобретение планов эвакуации – 99 999,99
* приобретение пожарных шкафов и прочих расходных материалов – 56 400,00 руб.

В 2017 году субсидия была израсходована в сумме 193 590,51 рублей на:

* поверка пожарных кранов – 59 860,0 руб.,
* устройство минерализованной полосы – 133 730,51 руб.

В 2018 году субсидия на противопожарные мероприятия не выделялась.

1. **Антитеррористическая безопасность** –

В 2014 году субсидия была израсходована в сумме 269 547,0 рублей на:

* монтаж системы видеонаблюдения в главном корпусе

В 2015 году субсидия была израсходована в сумме 198 672 рублей на:

* монтаж (замена) уличных светильников.

В 2016 году субсидия не выделялась.

В 2017 году выделено 100 000,0 рублей на приобретение коммуникационного кафа и видеокамеры, поставка товара произведена, ожидается финансирование от МЗ РС (Я).

В 2018 году субсидия не выделялась.

Мощность ГБУ РС(Я) – 100 педиатрических коек.

**Анализ выполнения плана койко-дней**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| годы | план | факт | % выполнения |
| 2014 | 31 000 | 30 674 | 98,95 |
| 2015 | 30 000 | 30 859 | 102,86 |
| 2016 | 32 500 | 31 199 | 96,00 |
| 2017 | 32 500 | 28 843 | 88,75 |
| 2018 | 30 650 | 29 156 | 95,12 |

**Анализ средней заработной платы:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование должности | Дорожная карта | 2015 год | 2016 | 2017 | в т.ч.4 кв. 2017г | 2018 |
| Врачи | 116 167,0 | 72 838,11 | 77 945,20 | 79 112.90 | 103 680,0 | 116 121,7 |
| Средний медперсонал | 58 197,0 | 48 965,90 | 48 481,40 | 51 926.47 | 51 239,40 | 58 466,6 |
| Младший медперсонал | 58 197,0 | 31 737,90 | 33 013,90 | 37 190,00 | 40 416,60 | 58 199,3 |
| Воспитатели | 60 198,0 | 50 878,42 | 52 241,00 | 60 877,25 | 60 715,90 | 60 385,9 |

1. **АНАЛИЗ КАДРОВОГО СОСТАВА:**

Штатное расписание на 2018 год утверждено в количестве 133,5 шт.ед.

По состоянию на 31.12.2018 год занято – 133,5 шт.ед. Физических лиц – 137 человек.

**Штаты и физические лица:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  персонала | Количество ставок | | Численность работников списочного состава без внешних совместителей и женщин, находящихся в декретном отпуске и в отпуске по уходу за детьми | | | | | | Женщины, находящиеся в | |
| По штатному  расписанию | Занято | Всего | Женщин | Мужчин | В том числе  на неполном  рабочем дне | | | В декретном  отпуске | отпуске  по уходу  за детьми |
| всего | женщин | Мужчин |
| Врачи | 11,5 | 11,5 | 9 | 8 | 1 |  |  |  |  | 1 |
| Средний | 49,0 | 49,0 | 46 | 46 | 0 |  |  |  |  | 4 |
| Педагоги | 21,0 | 21,0 | 19 | 19 | 0 |  |  |  |  | 2 |
| Младший | 28,0 | 28,0 | 31 | 31 | 0 |  |  |  |  | 2 |
| Прочие | 24,0 | 24,0 | 22 | 14 | 8 |  |  |  |  | 1 |
| **Итого** | **133,5** | **133,5** | **127** | **118** | **9** |  |  |  |  | **10** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Прибыли врачи** | Должность |
| 1 | Акимова Лора Семеновна | Врач-педиатр |
| 2 | Брызгалова Пелагея Илларионовна | Врач-невролог |
| 3 | Васильева Зоя Яковлевна | Врач-эпидемиолог |
| 4 | Габышева Эльвира Исократовна | Врач-педиатр |
| 5 | Егорова Елена Прокопьевна | Врач-педиатр |
| 6 | Никифорова Татьяна Васильевна | Врач-физиотерапевт |
|  | **Прибыли мед.сестры** |  |
| 1 | Андросова Саргылана Викторовна | Мед.сестра палатная |
| 2 | Васильева Сайыына Станиславовна | Мед.сестра палатная |
| 3 | Горохова Камила Ивановна | Мед.сестра палатная |
| 4 | Захарова Анна Георгиевна | Мед.сестра палатная |
| 5 | Ищенко Галина Аверкеевна | Мед.сестра диетическая |
| 6 | Курчатова Наталья Семеновна | Мед.сестра палатная |
| 7 | Манасытова Галина Аркадьевна | Мед.сестра палатная |
| 8 | Миндаева Домна Фанисовна | Мед.сестра палатная |
| 9 | Петрова Юлия Леонидовна | Мед.сестра палатная |
| 10 | Сергеева Аина Алексеевна | Мед.сестра палатная |
| 11 | Слепцова Валерия Андреевна | Мед.сестра палатная |
| 12 | Соколова Марина Эдуардовна | Мед.сестра палатная |
| № | **Убыли врачи** | Должность |
| 1 | Софронова Айталина Яковлевна | врач-педиатр |
| 2 | Слепцова Наталья Александровна | главный врач |
| 3 | Погодаева Марфа Михайловна | врач-педиатр |
| 4 | Прокопьева Саргылана Ивановна | зам.главного врача по медицинской части |
|  | **Убыли мед.сестры** |  |
| 1 | Герасимова Инна Владимировна | Мед.сестра палатная |
| 2 | Маслова Татьяна Сергеевна | Мед.сестра палатная |

Аттестационные категории:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | | | | | 2017 | | | | | 2018 | | | | |
| высш | I | II | % | высш | | I | II | % | высш | | I | II | % |
| Врачи | 2 | 0 | 1 | ***60*** | 3 | | 0 | 1 | ***57*** | 5 | | 1 | 0 | ***60*** |
| Средний медперсонал | 8 | 11 | 2 | ***48*** | 8 | | 10 | 2 | ***50*** | 15 | | 5 | 0 | ***41*** |

Возрастной состав работников:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | До 25 лет | 25-29  лет | 30-34  лет | 35-39  лет | 40-44  лет | 45-49  лет | 50-54  лет | 55-60  лет | Старше 60 лет |
| Врачи | - | 2 | - | 2 | - | 1 | - | 3 | 2 |
| Средний медперсонал | 6 | 6 | 3 | 5 | 5 | 8 | 6 | 6 | 5 |

Уровень сертифицированности:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| Абс.  число | % | Абс.  число | % | Абс.  число | % |
| Врачи | 5 | 100 % | 7 | 100 | 10 | 100 |
| Медицинские сестры | 44 | 100 % | 40 | 100% | 46 | 94 |
| Итого | ***49*** | ***100 %*** | ***47*** | ***100 %*** | ***56*** | ***97*** |

Наградная деятельность учреждения – составлен Реестр наград сотрудников, пересмотрен размер денежных выплат к ведомственным наградам (в сторону увеличения, в том числе и на педагогический персонал и иные ведомства):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Заслуженный врач РФ |  |  |  |  |
| Заслуженный врач РС(Я) |  |  |  |  |
| Заслуженный работник РФ |  |  |  |  |
| Заслуженный работник РС(Я) |  |  |  |  |
| Гражданская доблесть |  |  |  |  |
| Грамота Главы РС(Я) |  |  |  |  |
| Грамота Правительства РС(Я) |  |  |  |  |
| Отличник здравоохранения РФ |  |  | 1 | 2 |
| Отличник здравоохранения РС(Я) | 3 | 3 | 1 |  |
| Почетная грамота МЗ РФ | 1 | 2 |  |  |
| Почетная грамота МЗ РС(Я) | 4 | 5 | 1 | 1 |
| Отличник образования РС(Я) |  | 1 | 0 |  |
| Почетная грамота МО РС(Я) |  | 3 | 3 |  |
| ИТОГО: | 8 | 14 | 6 |  |

Также учреждением совместно с структурными подразделениями ФГАОУ ВПО «СВФУ им. М.К. Аммосова» заключены двухсторонние договора о прохождении практики студентами выпускных курсов, по следующим специальностям:

* врач-педиатр
* медицинская сестра: ВСО.

1. **АНАЛИЗ ПО РАБОТЕ С ОБРАЩЕНИЯМИ С ГРАЖДАН**

Деятельность, связанная с рассмотрением обращений граждан в учреждении, осуществляется в соответствии с:

* Указом Президента РФ №171 от 17.04.2017 г. «О мониторинге и анализе результатов рассмотрения обращений граждан и организаций»
* Федеральным законом №59-ФЗ от 02.05.2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
* Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных»
* Законом РС (Я) N 155-III от 16.10.2003 г. «О порядке рассмотрения обращения граждан в РС (Я)», с изменениями
* Приказом МЗ РС (Я) №01-07/1761 от 16.10.2014 г. «Об утверждении Положения о порядке работы обращениями (запросами) граждан и организаций»
* Приказом ГБУ РС (Я) «ГСДР» №75-ОД от 08.06.2016 года «Об организации круглосуточной работы телефона «Горячая линия» по приему обращений граждан ГБУ РС (Я) «ГСДР»
* Приказом ГБУ РС (Я) «ГСДР» №134-ОД от 07.10.2016 г. «Об организации взаимодействия учреждения с модулем «Народный контроль»
* Приказом ГБУ РС (Я) «ГСДР» №61-ОД от 24.04.2017 г. «Об утверждении Инструкции по работе с обращениями граждан».

За 2018 года в учреждение поступило всего обращений граждан - 112, в том числе письменных – 15, устных – 97.

|  |  |
| --- | --- |
| Тематика | 2018 |
| вопросы лекарственного обеспечения | - |
| госпитализация | 10 |
| вопросы лечения и оказания медицинской помощи | 3 |
| проезд к месту лечения и обратно | - |
| обеспечение детским питанием детей до 3-х лет | - |
| вопросы трудоустройства | 20 |
| вопросы ВМП | - |
| этика и деонтология медицинских работников | 5 |

Проведена определенная работа по обращениям :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Количество | Решение |
| 1 | Предоставление архивных данных бывших воспитанников | 4 | Предоставлены справки |
| 2 | Предоставление архивных данных о трудовой деятельности в ГСДР | 10 | Предоставлены справки |
| 3 | Заявления о юридических правах матери воспитанника | - | - |
| 4 | Жалоба на разглашение информации о пребывании отказного ребенка в условиях ГСДР | - | - |
| 5 | Обращения на некачественное предоставление медицинской помощи | - | - |
| 6 | Обращения консультативного характера по вопросу усыновления детей | 40 | Ответы предоставлены в устной форме |
| 7 | Обращение сотрудников на нарушения ТК РФ | 3 | 1. Коллективная жалоба, в целом жалоба не подтверждена. 2. Обращение по увольнению к уполномоченному по правам человека. 3. Коллективная жалоба в ГИТ, предписание об устранении нарушений ТК РФ. |
| 8 | Положительные отзывы, благодарности от физических лиц | 40 | Устные |
| 9 | Личный прием граждан (руководство) | 2 | Устные ответы |
| 10 | Работа «Горячей линии» | 22 | Ответы предоставлены. |
| 11 | Обращение сотрудников по вопросам связанным с разъяснением трудовых прав | Письменно – 0  Устно - 3 | Ответы предоставлены. |

**VIII. АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА:**

* 1. **ПОКАЗАТЕЛИ ДВИЖЕНИЯ ВОСПИТАННИКОВ:**

В течение 2018 года поступило **154 ребенка**.

Количество несовершеннолетних детей доставленных инспекторами ПДН г. Якутска и специалистами опеки и попечительства ОА г. Якутска – **122 (80 %)**, данные дети находились в социально-опасном положении, в трудной жизненной ситуации (№ 5,6 таблица 1).

Дети также поступают из роддомов г. Якутска – 2 ребенка, из РБ № 1 НЦМ – 10 детей, по ходатайству отделов опеки и попечительства районов республики – 33 несовершеннолетних.

**Таблица 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Поступили*** | ***2014*** | | ***2015*** | | ***2016*** | | ***2017*** | | ***2018*** | |
| Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % |
| 1 | Из роддома | 11 | *7,8* | 7 | *4,7* | 13 | *7,5* | 9 | *5,0* | 2 | *1,3* |
| 2 | РБ № 1 НЦМ | 12 | *8,5* | 6 | *4,1* | 5 | *2,9* | 12 | *6,7* | 10 | *6,5* |
| 3 | ЦУБ | 8 | *5,6* | 17 | *11,5* | 23 | *13,3* | 24 | *13,5* | 18 | *11,7* |
| 4 | КДН ОА г. Якутска | 4 | *2,8* | 1 | *0,7* | 5 | *2,9* | 3 | *1,7* | 0 | *0* |
| 5 | По ход-ву ООиП | 30 | *21,1* | 27 | *18,2* | 34 | *19,6* | 43 | *24,2* | 65 | *42,2* |
| 6 | Привезла полиция | 77 | *54,2* | 90 | *60,8* | 93 | *53,8* | 87 | *48,9* | 57 | *37,0* |
| 7 | С отказом родителей из дома | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 2 | *1,3* |
|  | **Всего** | **142** |  | **148** |  | **173** |  | **178** |  | **154** |  |
| 8 | В том числе из улусов | 28 | *19,7* | 19 | *12,8* | 38 | *22* | 44 | *24,7* | 33 | *21,4* |

**Состав поступивших детей Таблица 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Годы*** | ***2014*** | ***2015*** | ***2016*** | ***2017*** | ***2018*** |
| Городские | 114 | 129 | 135 | 134 | 121 |
| Из районов (улусов) | 28 | 19 | 38 | 44 | 33 |
| Мальчики | 87 | 76 | 93 | 97 | 87 |
| Девочки | 55 | 72 | 80 | 81 | 67 |
| **Всего** | **142** | **148** | **173** | **178** | **154** |

**Национальность Таблица 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Годы*** | ***2014*** | ***2015*** | ***2016*** | ***2017*** | ***2018*** |
| Русские | 51 | 66 | 50 | 70 | 52 |
| Якуты | 78 | 68 | 99 | 86 | 81 |
| Малые народности | 8 | 8 | 17 | 12 | 9 |
| Другие народности | 5 | 6 | 7 | 10 | 12 |
| **Всего** | **142** | **148** | **173** | **178** | **154** |

**Возрастной состав поступивших детей**

**Таблица 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Поступили*** | ***2014*** | | ***2015*** | | ***2016*** | | ***2017*** | | ***2018*** | |
| Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. чисо | % | Абс. число | % |
| Дети до 1 года | 77 | *54,2* | 50 | *33,8* | 68 | *39,3* | 71 | *39,9* | 64 | *41,6* |
| От 1 до 2 лет | 35 | *24,6* | 46 | *31,0* | 44 | *25,4* | 39 | *21,9* | 31 | *20,1* |
| От 2 до 3 лет | 22 | *15,5* | 41 | *27,8* | 42 | *24,3* | 37 | *20,8* | 40 | *26,0* |
| Старше 3 лет | 8 | *5,6* | 11 | *7,4* | 19 | *11* | 31 | *17,4* | 19 | *12,3* |
| **Всего** | **142** |  | **148** |  | **173** |  | **178** |  | **154** |  |

**Возрастной состав детей на конец года**

**Таблица 5**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Годы*** | ***2014*** | ***2015*** | ***2016*** | ***2017*** | ***2018*** |
| 0-12 мес. | 22 | 19 | 15 | 25 | 22 |
| От 1 года до 2 лет | 17 | 26 | 28 | 21 | 23 |
| От 2 лет до 3 лет | 19 | 20 | 23 | 16 | 16 |
| От 3 лет до 4 лет | 13 | 18 | 15 | 20 | 13 |
| Старше 4 лет | 9 | 0 | 6 | 3 | 3 |
| **Всего:** | **80** | **83** | **87** | **85** | **77** |

Ведется работа социально-правовой службы по своевременному решению вопроса по утверждению юридического статуса малолетних воспитанников, как оставшихся без попечения родителей, который дает им право на устройство в семьи на усыновление и под опеку.

**Состав детей по юридическому статусу на конец года**

**Таблица 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Годы*** | ***2014*** | | ***2015*** | | ***2016*** | | ***2017*** | | ***2018*** | |
| Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % |
| Дети, чьи родители лишены родительских прав/ ограничены в родительских правах | 23/9 | *40,0* | 11/13 | *29,0* | 20/13 | *38,0* | 12/15 | *31,8* | 14/17 | *40,2* |
| Дети-сироты | 4 | *5,0* | 4 | *4,8* | 2 | *2,3* | 4 | *4,7* | 0 | *0* |
| Дети отказные | 22 | *27,5* | 23 | *27,7* | 16 | *18,4* | 18 | *21,2* | 12 | *15,6* |
| Дети, оставшиеся без попечения родителей (СОП) | 14 | *17,5* | 20 | *24,1* | 23 | *26,4* | 28 | *32,9* | 29 | *37,7* |
| Дети из семьи временно (ТЖС) | 8 | *10,0* | 12 | *14,4* | 13 | *14,9* | 8 | *9,4* | 5 | *6,5* |
| **Всего** | **80** |  | **83** |  | **87** |  | **85** |  | **77** |  |
| В том числе дети-инвалиды | 49 | *61,2* | 34 | *41,0* | 29 | *33,3* | 21 | *24,7* | 16 | *20,8* |

**Движение детей**

Ежегодно осуществляется перевод детей и детей-инвалидов по линии Министерства труда и социального развития РС (Я) постигших возраста 4-х лет, так в 2018 году переведены в: Республиканский детский дом интернат для умственно отсталых детей п. Серебряный бор – 4 ребенка, детский дом «Берегиня» г. Якутск – 5 детей, Алданский детский дом – 1 ребенок, республиканский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних – 1 ребенок, всего переведены в детские дома – **11 детей**, что составляет **6,8 %** из числа выбывших детей (№ 2,3 таблица 7). 2 ребенка, достигшие возраста 4-х лет, переведены в паллиативное отделение при ГБУ РС(Я) «ГСДР» в связи с тем, что данные дети нетранспортабельны, в тяжелом состоянии.

В 2018 году **92 %** детей возвращены в родные семьи, усыновлены и выбыли на воспитание под опеку (№ 1,5,6 таблица 7)

Этот же показатель составил в 2014 году – 91,8 %, в 2015 году – 87,5 %, в 2016 году – 95,3 %, в 2017 году – 90 %.

Из поступивших и учтенных детей оставшихся без попечения родителей, переданы в 2018 году на воспитание под опеку – **43 ребенка (26,5 %)**.

Всего усыновлено в 2018 году – **5 детей (3,1 %)**. В 2018 году иностранными гражданами усыновлено 4 ребенка (гражданами Испании, Италии).

Деятельность дома ребенка направлена на реализацию социальной политики по профилактике сиротства, улучшение положения детей, оставшихся без попечения родителей. Приоритетной формой работы остается прежней – возврат ребенка в семью. Число детей возвращенных в свои семьи (к биологическим родителям), в 2018 году – **101 ребенок (62,3 %)**, в том числе 4 ребенка инвалида.

**Таблица 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Выбыло*** | ***2014*** | | ***2015*** | | ***2016*** | | ***2017*** | | ***2018*** | |
| Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % | Абс. число | % |
| 1 | Домой | 97 | *66,0* | 97 | *67,4* | 120 | *71,9* | 108 | *60,7* | 101 | *62,4* |
| 2 | Детские дома | 8 | *5,4* | 2 | *1,4* | 3 | *1,8* | 9 | *5,1* | 7 | *4,3* |
| 3 | Дом инвалидов (Министерство труда и социального развития) | 4 | *2,8* | 16 | *11,1* | 5 | *2,9* | 8 | *4,5* | 4 | *2,5* |
| 4 | В больницу (хоспис, паллиативное отд.) | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 2 | *1,2* |
| 5 | Взяты под опеку/приемная семья | 28/2 | *20,4* | 25/3 | *19,4* | 33/0 | *19,8* | 48/1 | *27,5* | 40/3 | *26,5* |
| 6 | Усыновлено | 8 | *5,4* | 1 | *0,7* | 6 | *3,6* | 4 | *2,2* | 5 | *3,1* |
|  | **Всего** | **147** |  | **144** |  | **167** |  | **178** |  | **162** |  |
| 7 | В т.ч. международное усыновление | 0 |  | 0 |  | 3 | *1,8* | 3 | *1,7* | 4 | *2,5* |

* 1. **СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:**

**Заболеваемость детей на 1000 за 5 лет**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2014г. | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| заболеваемость | 2951,0 | 2898,0 | 2387,0 | 2488,0 | 7390,0 |

В 2018 году заболеваемость выросла по всем основным нозологическим формам, в первую очередь за счет регистрации болезней органов дыхания и болезней нервной системы, психических расстройств, болезней уха, глаз, что повлекло повышение общей заболеваемости, в том числе и детей до 1 года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Всего | В т.ч. до 1 года |
| Инфекц.заболевания | 16 | 1 |
| Новоообразования | 5 | 1 |
| Болезни крови и кроветв. органов | 21 | 15 |
| Болезни эндокринной системы | 4 | 2 |
| Психические расстройства | 24 | 0 |
| Болезни нервной системы | 124 | 35 |
| Болезни глаза | 22 | 15 |
| Болезни уха | 20 | 16 |
| Болезни органов кровообращения | 2 | 1 |
| Болезни органов дыхания | 287 | 129 |
| Болезни органов пищеварения | 18 | 8 |
| Болезни кожи и подкож. клетчатки | 15 | 14 |
| Болезни костно-мыш.системы | 11 | 1 |
| Болезни мочеполовой системы | 7 | 3 |
| Врожденные аномалии | 22 | 7 |
| Травмы и отравления | 4 | 0 |
| всего | 602 | 248 |

В динамике анализа заболеваемости наблюдается общие тенденции , характерные для всех 5лет. В структуре детской заболеваемости стабильно лидирующее положение занимают болезни органов дыхания и болезни нервной системы.

**.**

**Анализ заболеваемости детей за 5 лет**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | 2018 |
| I | Болезни органов дыхания | I | Болезни органов дыхания | I | Болезни органов дыхания | I Болезни органов дыхания | I Болезни органов дыхания |
| II | Болезни нервной системы | II | Болезни нервной системы | II | Болезни нервной системы | II Болезни нервной системы | II Болезни нервной системы |
| III | Врожденные аномалии | III | Инфекционные заболевания (ветряная оспа) | III | Инфекционные заболевания (ветряная оспа) | III Прочие болезни (болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы, симптомы и синдромы) | III Психические расстройства |
| IV | Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки | IV | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | IV | Врожденные аномалии | IV Врожденные аномалии | IV Врожденные аномалии |
| V | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | V | Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки | V | Болезни уха | V болезни уха | V Болезни крови и кроветворных органов |

На третьем месте в 2018 году - психические заболевания, что связано в первую очередь с включением специалиста- врача –психиатра в бригаду для проведения диспансеризации, более тщательным проведением диспансеризации и охватом большего количества детей диспансеризацией. На 4 месте врожденные аномалии, из них преобладают аномалии нервной ситемы.

**Структура заболеваемости детей до 1 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| I | Болезни органов дыхания | I | Болезни нервной системы | I | Болезни органов дыхания | I | Болезни органов дыхания | I | Болезни органов дыхания |
| II | Болезни органов дыхания | II | Болезни нервной системы | II | Болезни нервной системы | II | Болезни нервной системы | II | Болезни нервной системы |
| III | Врожденные аномалии | III | Врожденные аномалии | III | Врожденные аномалии | III | III бол. кожи и подк. кл | III | Болезни уха |
| IV | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ | IV | Болезни крови, кроветворных органов | IV | Болезни крови, кроветворных органов | IV | Врожденные аномалии | IV | Болезни глаза  Болезни крови |
| V | Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки | V | Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки | V | Болезни органов пищеварения. Болезни глаза и его придаточного аппарата | V | Болезни уха | V | Болезни кожи |

В структуре заболеваемости детей 1 года жизни последние 3 года первые тройку занимают болезни органов дыхания, болезни нервной системы и болезни уха.

**8.3. СТРУКТУРА НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

В структуре общей детской заболеваемости болезни нервной системы занимают 2 место. Всего за 2018 год поступило 154 ребенка, из них 64 дети в возрасте до 1 года, к концу годового отчета всего 77 детей, из них 22 –дети до 1 года. С неврологической патологией зарегистрировано 153 реб. из числа поступивших. На конец года 76 детей с неврологической патологией.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| МКБ-10 | Класс | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| До 1 года | Всего | До 1 года | Всего | До 1 года | Всего | До 1 года | Всего | До 1 года | всего |
| G93.8 | ПП ЦНС | 51 | 51 | 16 | 45 | 50 | 50 | 56 | 56 | 64 | 64 |
| G80.1-3 | ДЦП | - | 17 | - | 13 | - | 6 | - | 7 | - | 4 |
| G93 | РОП ЦНС | - | 9 | - | 14 | - | 12 | - | 44 | - | 10 |
| РЭП | - | 34 | - | 51 | - | 84 | - | 48 | - | 64 |
| G40 | Эпилепсия (по основному диагнозу) |  |  |  | 1 | - | 1 | - | - | - | 2 |
| G71 | Миотоническая дистрофия | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| ИТОГО | | 51 | 111 | 16 | 124 | 48 | 157 | 56 | 156 | 64 | 153 |
|  | | До 1 года | Всего | До 1 года | Всего | До 1 года | Всего | До 1 года | Всего |  |  |
| Q90 | Синдром Дауна | 1 | 8 | 1 | 8 | 1 | 4 | - | 5 | - | 3 |
| Q04 | Врожденные пороки ЦНС | 1 | 9 | 2 | 10 | 1 | 9 | 1 | 2 | - | 5 |
| ИТОГО | | 2 | 17 | 3 | 18 | 2 | 14 | 1 | 7 |  |  |

Проанализировав показатели патологии нервной системы детей, наблюдавшихся в 2018 году в ГСДР, можно сделать заключение, что большинство случаев детей с патологией нервной системы приходится на перинатальное поражение ЦНС (42%-64 случаев), на втором месте резидуальная энцефалопатия (42\%-64 случаев), как исход перинатального поражения ЦНС. Показатели ведущих позиций неврологического дефицита за 3 года не имеют значимых колебаний, за исключением числа детей с резидуально-органическим поражением ЦНС, которое снизилось в три раза. Процент детей с детским церебральным параличом по сравнению с 2017г., практически не изменился. Количество пациентов, наблюдающихся с синдромом Дауна не имеет тенденцию к значительному изменению. Два ребенка наблюдаются с тяжелыми врожденными пороками развития ЦНС, такими как голопрозэнцефалия, агенезия мозолистого тела, энцефалоцеле. Один ребенок состоит на учете с врожденной миотонической дистрофией. За 2018г. диагноз эпилепсия-2, как основной выставлен при переоформлении на инвалидность.

**8.4 АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ**

**Количество детей инвалидов в динамике за 5 лет:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **годы** | **2017** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| **Абс .кол.** | **49** | **34** | **29** | **21** | **16** |

В динамике наблюдается стабильная тенденция к снижению количества детей –инвалидов. В 2017 г. в ГСДР было зарегистрировано 21 детей - инвалидов. Показатель инвалидности – 247,05 на 1000 детского населения. Показатель инвалидности – 207,8 на 1000 детского населения. В 2018 году -16 детей инвалидов, из них мальчиков - 7 , девочек - 9. Впервые инвалидность установлена 5 детям, 2 детей выбыли из ГСДР – по возрасту 1 девочка, к опекуну – 2 девочка. Переосвидетельствование прошли в 2018 году - 13 чел, прибыл один ребенок – инвалид, выбыли из ГСДР – 6 детей- инвалидов, по возрасту - 3, к опекунам - 2, в семью -1.

**Структура заболеваний, обусловливающих возникновение инвалидности в 2018 году**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заболеваний | 2018 год |
| Болезни нервной системы | 8 |
| из них ДЦП | 3 |
| Болезни органов пищеварения | 1 |
| Врожденные аномалии, из них | 4 |
| развития нервной системы | 3 |
| системы кровообращения | 1 |
| ВСЕГО | 16 |
| Впервые устан. инвалидность | 5 (2 выбыли) |
| Проведено ИПР | 16 |
| Полностью | 16 |

В структуре инвалидности в 2018 году на первом месте стоит патология нервной системы, затем врожденные аномалии развития. В 2018 г. – сохраняется та же структура заболеваемости среди детей-инвалидов - на первом месте, по прежнему, патология нервной системы, из них ДЦП – 3 детей, на 2 месте - врожденные аномалии развития, в том числе ВПР ЦНС , на 3 месте - болезни обмена веществ и болезни органов пищеварения.

**Возрастной и гендерный состав детей – инвалидов в 2018 году:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Возраст | до 1 года | С 1 года до 2 лет | С 2 до 3 лет | С 3до 4 лет | Всего | % от общего количества |
| девочки | 0 | 2 | 3 | 4 | 9 | 11,6 |
| мальчики | 0 | 4 | 0 | 3 | 7 | 9,0 |
| итого | 0 | 6 | 3 | 7 | 16 | 20,6 |

Выводы: из таблицы видно, что детей инвалидов 20,6 % от общего количества детей, преобладающее количество детей из возрастной категории с 3 - 4 г и дети до 1 года. По половому соотношению преобладающее количество составляют девочки.

На конец 2018 года имеют инвалидность, впервые установленную в текущем году, 3 детей. В структуре первичной инвалидности заболевания нервной системы 1 ребенок (33,3%), врожденные пороки развития – ВПС -1 ребенок (33,3%) , заболевание ЖКТ-1 ребенок (33,3%) .

Всего получено средств технической реабилитации в 2018 году:

- подгузники – 960 штук

- коляска комнатная для детей с ДЦП – 2шт

- калоприемники – 270 штук

- нейтрализатор запаха – 7 штук

**8.5 СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ И ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ:**

В ГБУ РС (Я) «Городской специализированный дом ребенка» по результатам ежегодной диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также по рекомендациям специалистов ГБУ РС(Я) РБ №1 НЦМ ПЦ дети, нуждающиеся в специализированной и высокотехнологичной медпомощи, направляются в региональные и федеральные центры для проведения оперативного лечения по соответствующим патологиям в следующей динамике:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Годы** | **Спец медпмощь (вкл.ВТМП)** | |
| **План** | **Выполнение** |
| **2012** | 8 | 7 |
| **2013** | 8 | 3 |
| **2014** | 7 | 5 |
| **2015** | 4 | 6 (увеличение произошло за счет вновь поступивших детей – 2) |
| **2016** | 2 | 2 (за счет вновь поступивших детей) |
| **2017** | 0 | 0 |
| **2018** | 2 | 3( за счет вновь поступившего ребенка) |

Планово высокотехнологическая медицинская помощь детям-инвалидам за 2017 год не была запланирована, но проведена -реконструктивная операция в апреле 2017 г. - 1 ребенку –Челбердирова Елена Андреевна, 08.02.2013 г.р. МВПР, врожденная атрезия ануса. Носитель колостомы.

В 2018 г специализированная медпомощь рекомендована 2 детям, проведено 2.

- Голиков Святослав Егорович, 07.07.2017 г., ДЗ: Носитель илеостомы (операция 11.07.2016г. на 2-е сут по поводу некротизирующего энтероколита на фоне крайней незрелости). Гестация 26 нед. ЭНМТ. ПКВ 38-39 нед. Состояние после реконструктивной операции в апреле 2018 г.Соп: Гипоксически- ишемическое поражение ЦНС тяжелой степени.

- Бадмаев Виктор Баинович, 25.01.2017 ДЗ: МВПР. Атрезия двенадцатиперстной кишки. Атрезия ануса. Колостомия. Состояние после реконструктивной операции в апреле 2018г. соп: Синдром Дауна.Открытое овальное окно. Синдактилия III-IV пальцев обоих кистей.

-Получила ВТМП Захарова Нелли Владиславовна 14.11.2016 г.ДЗ: ВПС. Тетрада Фалло. (04.2018 г. - паллиативная коррекция ВПС: Наложение подключично-легочного анастомоза по Blalock- Taussig .Радикальная коррекция ВПС. (07.2018 г.) Реканализация ДМЖП. Недостаточность ТК 2 ст. Резид. стеноз ЛА 1 ст.

В лечении за пределами РФ – потребности не было.

**8.6.ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

Инфекционная заболеваемость в 2018 году составила –16 случаев, в том числе:

- Энтеробиоз – 4;

- Педикулез – 4;

- Ветряная оспа – 8;

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | | 2018 | | |
|  | План | Число привитых | % | План | Число привитых | % | План | Число привитых | % | План | Число привитых | % | план | Число привитых | % |
| Вакцинация против коклюша | 20 | 28 | 100 | 23 | 48 | 100 | 35 | 47 | 100 | 35 | 70 | 100 | 35 | 54 | 100 |
| Ревакцинация против коклюша | 15 | 15 | 100 | 15 | 18 | 100 | 15 | 14 | 93 | 10 | 9 | 90 | 10 | 32 | 100 |
| Вакцинация против дифтерии | 20 | 28 | 100 | 23 | 48 | 100 | 35 | 47 | 100 | 35 | 70 | 100 | 35 | 54 | 100 |
| Ревакцинация против дифтерии | 15 | 15 | 100 | 15 | 18 | 100 | 15 | 14 | 93 | 10 | 9 | 90 | 10 | 32 | 100 |
| Вакцинация против столбняка | 20 | 28 | 100 | 23 | 48 | 100 | 35 | 47 | 100 | 35 | 70 | 100 | 35 | 54 | 100 |
| Ревакцинация против столбняка | 15 | 15 | 100 | 15 | 18 | 100 | 15 | 14 | 93 | 10 | 9 | 90 | 10 | 32 | 100 |
| Вакцинация против полиомиелита | 20 | 28 | 100 | 25 | 48 | 100 | 35 | 47 | 100 | 35 | 48 | 100 | 35 | 22 | 100 |
| Ревакцинация против полиомиелита | 20 | 29 | 100 | 25 | 36 | 100 | 25 | 19 | 76 | 10 | 40 | 100 | 10 | 20 | 100 |
| Вакцинация против кори | 18 | 29 | 100 | 20 | 21 | 100 | 20 | 27 | 100 | 20 | 20 | 100 | 20 | 31 | 100 |
| Ревакцинация против кори |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцинация против эпидемического паротита | 18 | 30 | 100 | 20 | 21 | 100 | 20 | 27 | 100 | 20 | 20 | 100 | 20 | 31 | 100 |
| Ревакцинация против эпидемического паротита |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцинация против краснухи | 18 | 30 | 100 | 20 | 20 | 100 | 20 | 27 | 100 | 20 | 20 | 100 | 20 | 31 | 100 |
| Ревакцинация против краснухи |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прививки против брюшного тифа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прививки против туберкулеза | 6 | 11 | 100 | 8 | 9 | 100 | 1 | 2 | 100 | 1 | 3 | 100 | 1 | 7 | 100 |
| Вакцинация против вирусного гепатита В | 20 | 37 | 100 | 25 | 45 | 100 | 25 | 54 | 100 | 25 | 52 | 100 | 25 | 51 | 100 |
| Вакцинация против вирусного гепатита А | 10 | 39 | 100 | 35 | 35 | 100 | 30 | 36 | 100 | 13 | 26 | 100 | 13 | 8 | 70 |
| Вакцинация против туляремии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ревакцинация против туляремии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцинация против бруцеллеза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ревакцинация против бруцеллеза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакцинация против сибирской язвы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ревакцинация против сибирской язвы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Против гриппа всего | 170 | 170 | 100 | 65 | 81 | 100 | 96 | 96 | 100 | 90 | 94 | 100 | 90 | 90 | 100 |
| В том числе взрослых |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прививки против гемофильной инфекции | 18 | 17 | 95 | 20 | 30 | 100 | 20 | 10 | 50 | 20 | 40 | 100 | 20 | 27 | 100 |
| Прививки против ветряной оспы |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 6 | 100 | 0 | 32 | 100 |
| Вакцинация против пневмококковой инфекции | 18 | 8 | 45 | 30 | 33 | 100 | 30 | 17 | 57 | 36 | 40 | 100 | 36 | 21 | 100 |

План выполнения профилактических прививок за 2018 год выполнен за исключением вакцинации против полиомиелита, в связи с отсутствием вакцины (план 35/вакцинировано 22).

**План профилактических прививок на 2019г по ГБУ РС (Я) «ГСДР»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | ГСДР |
| Вакцинация против коклюша | 35 |
| Ревакцинация против коклюша | 10 |
| Вакцинация против дифтерии – всего | 35 |
| в том числе детей | 35 |
| Ревакцинация против дифтерии – всего | 10 |
| в том числе взрослых |  |
| в том числе детей | 10 |
| RV 1 (18 мес) | 10 |
| RV 2 (6-7 лет) |  |
| RV 3 (14 лет) |  |
| Вакцинация против столбняка – всего | 35 |
| в том числе детей | 35 |
| Ревакцинация против столбняка – всего | 10 |
| в том числе взрослых |  |
| в том числе детей | 10 |
| RV 1 (18 мес) | 10 |
| RV 2 (6-7 лет) |  |
| RV 3 (14 лет) |  |
| Вакцинация против полиомиелита | 35 |
| Ревакцинация против полиомиелита | 10 |
| RV 1 (18 мес.) | 5 |
| RV 2 (20 мес) | 5 |
| RV 3 (14 лет) |  |
| **Вакцинация против кори – всего** | 20 |
| в том числе детей | 20 |
| **в том числе взрослых Всего, до 55 лет** |  |
| **Ревакцинация против кори – всего** | 0 |
| в том числе детей |  |
| **в том числе взрослых Всего, до 55 лет** |  |
| Вакцинация против паротита | 20 |
| Ревакцинация против паротита |  |
| Вакцинация против краснухи- всего | 20 |
| в том числе: детей | 20 |
| женщин 18-25 лет |  |
| Ревакцинация против краснухи-всего |  |
| в том числе: детей | 0 |
| дети в 6 лет |  |
| **дети с 7-17 лет** |  |
| женщины 18-25 лет |  |
| Прививки против туберкулеза – всего | 5 |
| в том числе V новорожденных |  |
| RV в 6 – 7 лет |  |
| Вакцин. Против вирус.гепатита В – всего | 25 |
| в том числе детей | 25 |
| взрослых 18-55 лет |  |
| Ревак против вирус. Гепа.Вмед.раб. |  |
| Вак. Против гемофильной инфекции | 15 |
| Ревак. Против гемофиль. Инфекции | 10 |
| Вакци.против пневмококк инфекции – всего | 36 |
| в том числе детей | 36 |
| 2018 V1 | 10 |
| V2 | 10 |
| 2017 V1 | 10 |
| V2 | 13 |
| 2016 V1 | 15 |
| V2 |  |
| 2-5 лет | 5 |
| а том числе взрослых,всего |  |
| из них лиц старше 60 лет (ХОБЛ),ССС) |  |
| из них призывников |  |
| RV против пневмококковой инфек.детей в 15 мес |  |
| **Прививки против гриппа – всего** | 90 |
| в том числе детям: | 90 |
| в том числе взрослых |  |
| **Календарь профилак. Прививок по эпидемич. Показан.** |  |
| Вакцинация против туляремии | 0 |
| в т.ч. детей в 7 лет |  |
| Ревакцинация против туляремии | 0 |
| RV 1 (12 лет) |  |
| RV 2 ( 17 лет) |  |
| RV взрослые |  |
| Вакцинация против бешенства |  |
| Ревакцинация против бешенства |  |
| Вакцинация против сибирской язвы |  |
| Ревакцинация против сибирской язвы |  |
| Вак. Против клещевого энцефалита |  |
| в том числе детей |  |
| Ревак.против клещевого энцефалита |  |
| в том числе детей |  |
| Прививки против дизентерии Зонне |  |
| Прививки против брюшного тифа |  |
| Менингоккоков.инфек |  |
| в том числе призывники |  |
| **Регион. Календарь профилак. Прив.** |  |
| Прив. Против вирус. Гепатита А – всего | 13 |
| в том числе взрослых |  |
| в том числе детей всего | 13 |
| том числе: детей на V1 | 10 |
| на V2 | 10 |
| на V2 (получившие V1 в 2016г.) | 5 |
| Прививки против ветряной оспы – всего |  |
| в том числе призывники |  |

В 2018 году проведено 30 заседаний иммунологической комиссии. Имеется 6 постоянных мед. отводов, 3 временных мед.отвода.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Среди детей | Среди взрослых |
| Приказ о создании комиссии | № 11-ОД , 26.01.2018, № 11-ОД , 26.01.2018 Члены комиссии:  1. Охлопкова А.А. – заместитель гл.врача по мед.части 2. Члены комиссии:   Габышева Э.И.-педиатр  Егорова Е.П.- врач-педиатр  Брызгалова П.И. – невролог | |
| Проведено заседаний иммунологической комиссии | 30 |  |
| Создано прививочных бригад | не регистр. |  |
| Зарегистрировано поствакцинальных осложнений за 2018 год (указание диагноза, вида вакцины) | не регистр. |  |
| Зарегистрировано необычных реакций (указания вида реакции, вида вакцины) | не регистр. |  |
| Зарегистрировано отказов ВСЕГО | не регистр. |  |
| в том числе в 2018 году |  |  |
| Выявлено лиц с необоснованными медицинскими отводами | не регистр. |  |
| Выдано заключений лицам с длительными медицинскими отводами от профилактических прививок | 9 |  |
| Привито по решению комиссии | 25 |  |
| Количество проверок | 2 |  |
| Проведены семинары (совещания, занятия) по обучению медицинского персонала по вопросам вакцинопрофилактики: указать темы, даты проведения | 2 семинара: 1) 14.05.2018г «Национальный календарь прививок», общие сведения. 2) 06.06.2018г «Противопоказания к вакцинации».  3) 14.09.2018План-график вакцинации Превенар» |  |

Вакцинация среди персонала ГБУ РС (Я) «ГСДР» проводится в плановом порядке. Всего привито за 2018год:

- против дифтерии, столбняка – 3

- против кори – 5;

- против краснухи – 0;

- против гепатита В – 2;

- против дизентерии – 28;

- против гриппа - 100.

Иммунобиологические препараты своевременно поступают по выделенным региональным и муниципальным программам из ГБУ РС (Я) «Поликлиника №1». Основной контингент детей находящийся на попечении в ГБУ РС (Я) «ГСДР», требует индивидуальной программы иммунизации с применением инактивированных, бесклеточных, конъюгированных современных вакцин («Пентаксим», «Инфанрикс», «Приорикс», «Окавакс», «Варилрикс», «Ротатек» и т.д.), которые приобретаются за счет средств учреждения.

Для проведения иммунизации, в учреждении соблюдаются все звенья «Холодовой цепи»:

* расходные материалы в достаточном количестве

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тип структурного подразделения** | **Наименование структурного подразделения (Полное название)** | **Уровень ХЦ (холодовой цепи)** | **Название и модель термоконтейнера** | **Общий объем, литр.** |
| ГБ | ГБУ РС (Я) "ГСДР" | 4 | ТМ-8 | 4 |
|  |  | 3 | Термо-Конт МК | 7 |
|  |  | 3 | Термо-Конт МК | 7 |
|  |  | 3 | ТМ-35 | 7 |
|  |  | 3 | ТМ-35 | 7 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уровень ХЦ (холодовой цепи)** | **Название и модель холодильника** | **Тип холодильника** | **Объем, куб.дм.** | **Год выпуска** | **План-график замены (указать год)** |
| 3 | POZIS | Фармацевтический | 140 | 2013 | 2023 |
| 3 | POZIS | Фармацевтический | 250 | 2016 | 2022 |
| 3 | POZIS | Фармацевтический | 250 | 2017 | 2027 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тип термоиндикатора** | **Назначение термоиндикатора** | **Количество** | **В т.ч. закуплено в отчетном году** |
| Электронный | для хранения | 5 | 2018 |

**Соблюдение «холодовой» цепи на разных уровня транспортирования и хранения вакцинного препарата**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели \* | 2016 | 2017 | 2018 |
| **3-ий уровень - ЦРБ** |  |  |  |
| **Обеспеченность холодильным оборудованием всего \*, в том числе:** |  |  |  |
| фармацевтические холодильники (кол-во) | 5 | 3 | 2 |
| бытовые холодильники (кол-во) | 1 |  |  |
| **Обеспеченность термоиндикаторами при транспортировании МИБП всего, в том числе:** |  |  |  |
| химические (кол-во) | 5 | 2 |  |
| электронные (кол-во) |  |  | 3 |
| **Обеспеченность термоиндикаторами при хранении МИБП в ЦРБ всего от потребности, в том числе:** |  |  |  |
| химические при хранении МИБП (кол-во) | 5 | 2 | 2 |
| электронные при хранении МИБП (кол-во) | 2 |  |  |
| **4-ый уровень (ФАП, УБ, ВА)** |  |  |  |
| **Обеспеченность холодильным оборудованием всего, в том числе:** |  |  |  |
| фармацевтические холодильники (кол-во) |  |  | 1 |
| бытовые холодильники (кол-во) |  |  |  |
| **Обеспеченность термоиндикаторами при транспортировании** МИБП **всего, в том числе:** |  |  |  |
| химические (кол-во) |  |  |  |
| электронные (кол-во) |  |  |  |
| **Обеспеченность термоиндикаторами при хранении МИБП всего, в том числе:** |  |  |  |
| химические при хранении МИБП (кол-во) |  |  |  |
| электронные при хранении МИБП (кол-во) |  |  |  |

Имеются необходимые запасы противовирусных препаратов.

Поддерживается порядок и условия содержания территории, соответствующей санитарным правилам. Соблюдаются условия сбора, накопления, вывоза медицинских отходов в соответствии с требованиями санитарных правил. Имеется схема обращения с медицинскими отходами. Заключен Государственный контракт № от 31 января 2018 года 0116200007917011902 по оказанию услуг по вывозу сухого мусора, ООО «Техноэргоресурс». Заключен договор №502 от 9 июня 2018года по оказанию услуг по вывозу и утилизации медицинских отходов, ГБУ РС (Я) Республиканская больница №2. Заключен договор №18/10-80 от 16 сентября 2018 года по обеззараживанию медицинских ортходов, ООО «Новые экологические технологии».

Ответственные лица за сбор, временное хранение, транспортирование, удаление медицинских отходов прошли обучение на базе «Якутского медицинского колледжа» с получением удостоверений от 22.10.2016 г. (главная медсестра Апросимова Л.А.).

В учреждении постоянно соблюдается санитарно-эпидемиологический режим в соответствии с установленными приказами, инструкциями, распоряжениями, методическими указаниями. Разрабатывается программа производственного контроля по соблюдению правил и выполнению санитарно-противоэпидемических мероприятий, план-график производственного контроля по лабораторным исследования. По плану-графику производственного контроля 2 раза в год проведены следующие лабораторные испытания: замеры микроклимата, замеры освещенности, взятие проб воздуха, смывы из внешней среды на стафилококк, БГКП, стерильность, пробы воды, пробы продуктов питания, исследования дезинфицирующих средств, обследование персонала на носительство стафилококка – все результаты соответствуют нормативным показателям.

Обеспечены стерилизующим и дезинфицирующим оборудованием: озонаторы воздуха РИСО-ЭЛ – 2 шт., рециркуляторы бактерицидные - 14 шт., стерилизаторы воздушные – 13 шт., облучатели бактерицидные с лампами низкого давления – 2 шт., генератор холодного тумана – 1. Ведется учет времени работы каждой бактерицидной лампы в соответствующую документацию, проводится своевременная замена отработанных ламп.

Обеспеченность аппаратами ИВЛ и пульс – оксиметрами ЦРБ, наименование аппарата, год выпуска.

Пульс - оксиметр «Comen», год выпуска 2017г. – 7 шт.

Пульс - оксиметр «Рошен», год выпуска 2017г. – 3шт.

В учреждении используются дез/средства, имеющие сертификаты соответствия: жидкое мыло с антибактериальным эффектом «Чистота»; средство, дезинфицирующее «ДЕО-ХЛОР»; средство, дезинфицирующее «Део-хлор люкс»; средство, дезинфицирующее «Ди-хлор экстра»; дезинфицирующее средство «ХЛОРМИСЕПТ-Р»; дезинфицирующее средство с моющим эффектом «Хлормисепт Люкс»; дезинфицирующее средство «АКВАТАБС»; дезинфицирующее средство «Альфадез», дезинфицирующее средство «Верамин».

За 2018 год проведена плановая дез. камерная обработка мягкого инвентаря - 1 раз.

**Мероприятия по выявлению и профилактике ИСМП за 2018 год.**

Заболеваемость ИСМП в 2018 году не зарегистрирована. По учреждению издан Приказ от 5 апреля 2018 г. №43/1-ОД «О создании комиссии (ИСМП)»

Приказ О проведении производственного контроля в ГБУ РС(Я) «ГСДР».

Приказ О порядке и сроках проведения профилактических медицинских осмотров работников ГБУ РС(Я) «ГСДР» в целях выявления туберкулеза.

Приказ О порядке и сроках проведения профилактических медицинских осмотров работников ГБУ РС(Я) «ГСДР» в целях выявления туберкулеза.

Приказ Об утверждении графика медицинских осмотров.

Приказ О составе комиссии по контролю соблюдения требований биологической безопасности.

Приказ Об организации мероприятий против гриппа и ОРВИ в ГБУ РС(Я) «ГСДР» в эпидемическом сезоне 2017-2018 гг.

**Перечень нормативных документов по диагностике и профилактике ИСМП.**

1. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. ГОСТ Р 56994—16 «Дезинфектология и дезинфекционная деятельность. Термины и определения».

3. СанПиН 2.1.3.2630—10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

4. СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции".

5. СП 1.3.3118—13 «Безопасность работы с микроорганизмами I—II групп патогенности (опасности)».

6. СП 1.3.2322—08 «Безопасность работы с микроорганизмами III—IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней» (с дополнениями и изменениями).

7. СП 1.2.036—95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I—IV групп патогенности».

8. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утв. Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2011).

9. Приказ Роспотребнадзора от 20.01.2014 № 34 «О создании Всероссийского научно-методического центра по неспецифической профилактике инфекционных болезней и мониторингу устойчивости биологических агентов к дезинфекционным средствам».

10. МУК 4.2.2942—11 «Методы санитарно-бактериологических исследований объектов окружающей среды, воздуха и контроля стерильности в лечебных организациях».

11. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

12. СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».

13. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».

14. СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий".

15. МУ 11-16/03-06 «Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях».

16. Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».

**Рассмотрение вопросов ИСМП, вакцинопрофилактики на врачебных комиссиях, заседаниях медицинского совета МО.**

|  |  |
| --- | --- |
| Тема вопроса | Решение |
| Выполнение СП 2.1.3.2630-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». | Врачу эпидемиологу лично контролировать соблюдение санэпидрежима, заполнение требуемой документации своевременно. Главной медсестре 1 раз в 2 недели отрабатывать с медсестрами вопросы эпидрежима;. С вновь поступившими на работу провести собеседование по СанПиН 2.1.3.2630-10, СП 2.1.20790-10, МР 3.1.0087-14, СП 3.3.2342-08. |
| Работа иммунологической комиссии. | По организации вакцинации детей более взвешенно оценивать медотводы от вакцинации. При возможности сокращать медотводы. |
| СП 2.1.20790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» | Врачу эпидемиологу провести конференции по СП 2.1.20790-10, обязать ответственных лиц четко вести технологический журнал в местах образования отходов класса «Б». Главной медсестре отслеживать соблюдение обеззараживания мед.отходов класса «Б», заполнение технологического журнала, сдачи отчетов по мед.отходам. |

* 1. **ТУБЕРКУЛЕЗ:**

**Профилактика и раннее выявление туберкулеза у детей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Год* | *Кол-во детей* | *Обследование на туберкулез по RM* | *Проба Манту* | |
| *Абсол. Число* | *%* |
| 2014 | 15 | 15 | 15 | 100 |
| 2015 | 11 | 11 | 11 | 100 |
| 2016 | 14 | 14 | 14 | 100 |
| 2017 | 14 | 14 | 14 | 100 |
| 2018 | 13 | 13 | 13 | 100 |

**Обследование на туберкулез**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Год* | *Осмотрено фтизиатром* | *RM 2-кратно* | | *ОАК,*  *ОАМ* | *Обзор. R гр.органов груд. клетки* | *Томография органов средостения* | *Диаскин-тест* |
| *Абсол.*  *число* | *%* |
| 2014 | 15 | 15 | 100 | 70 | 1 | - | 7 |
| 2015 | 11 | 11 | 100 | 17 | 1 |  | 6 |
| 2016 | 14 | 14 | 100 | 28 |  |  | 4 |
| 2017 | 14 | 14 | 100 | 15 |  | - | 4 |
| 2018 | 13 | 13 | 100 | 13 | 2 | - | 13 |

**Результаты обследования на туберкулез.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Год* | *ПВА* | *Вираж* | *Туб. Инфицирование* | *Проведено ХПЛ* |
| 2014 |  | 2 | *5* |  |
| 2015 |  | 2 | 1 | 1 |
| 2016 |  |  | 1 |  |
| 2017 | 1 |  | 4 | 2 |
| 2018 | 1 | 4 | 1 | 2 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Специфическая профилактика туберкулеза**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Год* | *Без V БЦЖ-М* | | *Мед. отвод* | | *Проведена V БЦЖ-М* | *Остаток* | *Мед. отвод* | |
| *Остаток с текущего г.* | *Поступило* | *Постоянный* | *Временный* | *Постоянный* | *Временный* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2014 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2015 | 2 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |
| 2016 | 1 |  | 1 |  |  | 1 | 1 |  |
| 2017 | 6 | 1 | 2 | 5 | 2 | 5 | 2 | 3 |
| 2018 | 10 | 4 | 5 | 9 | 5 | 9 | 5 | 4 |

**Выводы:**

1. Туберкулинодиагностикой RM охвачено 100 % детей из подлежащих.

**План на 2019 год:**

* Проведение массовой плановой туберкулинодиагностики в феврале ,октябрь 2019г и у всех вновь прибывших.
* Плановое дообследование у фтизиатра новых туберкулиноположительных детей после проведения р. Манту и детей, состоящих на «Д» учете.

**Рекомендации:**

* Проведение конференции по актуальным вопросам ранней диагностики туберкулеза.
* Продолжить санпросвет работу по профилактике: профилактика ТБС и пропаганды ЗОЖ (санбюллетни, листки, лекции, беседы).
* Строгий контроль при приеме на работу персонала со сверкой с ФЛГ-кабинетом.
* Посещение родителей и родственников, особенно из УИН с наличием обязательной ежегодной ФЛГ.
* Постоянный «Д» учет у фтизиатра виражных и тубинфицированных детей, контактных и детей из группы риска.
* Предусмотреть обучение в тубдиспансере заменяющего медперсонала в период отпуска процедурной медсестры.
* **Планы на 2019 год, предложения по улучшению работы.**
* 1. Проведение производственного контроля 4 раза в год (февраль, май, август, ноябрь).
* 2. Введение единого цветового кодирования уборочного инвентаря.
* 3. Обеспечение дезинфицирующими средствами в полном объеме.
* 4. Проведение оценки чувствительности к дезинфицирующим средствам микроорганизмов, циркулирующих в учреждении.
* 5. Проведение заседаний комиссии по ИСМП.
  1. **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ:**

За 2018 всего госпитализировано по ГСДР – 78 случаев, из них:

.

1. ГБУ РС (Я) «ДИКБ» – 28 детей (266 койко-дней):
2. ГАУ РС (Я) «РБ №1 НЦМ» всего 49 детей (635 койко-дней):

* ОССХО– 2 (105 койко-дней)
* ПНО – 26 ( 241 койко-день)
* ОХО - 9 (166 койко-дней)
* Пульм. отд. - 1 (30 койко-дней)
* ГЭО – 3 (29койко-дней)

1. ДЕТСКАЯ ТУББОЛЬНИЦА всего 1 ребенок (7 койко-дней)

Госпитализация :

* плановая госпитализация 50 случаев
* экстренная госпитализация 28 случаев
  1. **АНАЛИЗ СТАЦИОНАРНОЙ СМЕРТНОСТИ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Умерло всего | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 |
| В т.ч. в возрасте до 1 года | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| % летальности | 2,1% | 0,83 % | 1,15% | 1,12 | 0 |

В 2018году смертности в ГСДР нет.

**Структура летальности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Диагнозы | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 |
| всего | в т.ч. до 1 г. | всего | в т.ч. до 1 г. | всего | в т.ч. до 1 г. | всего | в т.ч. до 1 г. | всего |
| Всего | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Болезнь Дауна с ВПС и с ПП ЦНС |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| МВПР, органическое поражение головного мозга |  |  | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Органическое поражение ЦНС, ДЦП | 3 | 1 |  |  | 1 | 0 |  |  | 0 |
| Внезапная смерть младенца |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**8.9.**  **Справка о состоянии паллиативной медицинской помощи.**

**Общее состояние службы:**

Паллиативная помощь – активная, всеобъемлющая помощь пациенту, страдающему заболеванием, которое не поддается излечению. Главной задачей паллиативной помощи является купирование боли и других симптомов, а также решение социальных, психологических и духовных проблем.

В основе паллиативной помощи лежит междисциплинарный подход, в процесс оказания помощи вовлекаются и сам пациент, его родные и общественность. В известном смысле основная концепция паллиативной помощи – это удовлетворение нужд пациента, где был бы он ни получал такую помощь, дома или в больнице.

Паллиативная помощь утверждает жизнь и отношение к смерти как к естественному процессу; не имеет намерений ни отсрочить, ни приблизить наступление смерти. Ее задачей является обеспечить, насколько это возможно, лучшее качество жизни пациента до самого конца.

Паллиативная педиатрия как особое направление паллиативной помощи в Республике Саха (Якутия) развивалось с марта 2013 года на базе Кангаласской ЦРБ, отделение паллиативной помощи с мощностью на 10 детских коек и 7 взрослых коек. В 2016 году с января сформировано на 5 детских коек. Куда поступали дети из семей, которые нуждались в паллиативной медицинской помощи и из Городского специализированного дома ребенка.

**19.10.2016г**. в соответствии со статьей 36 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации» **во исполнения указа Главы Республики** **Саха (Я)** от 22.08.2016г №1371 «О мерах по улучшению медицинского обслуживания и совершенствованию качества медицинской помощи в РС(Я)» был издан приказ Министерства здравоохранения РС(Я), за номером 01-07-12278, Об открытии отделения паллиативной медицинской помощи детям. Перепрофилировать 10 коек для детей – сирот и детей оставшихся без попечения родителей в ГБУ РС(Я) «ГСДР» в койки паллиативной медицинской помощи детям от 0 до 17 лет включительно**.**

Отделение паллиативной медицинской помощи детям с мощностью на 10 коек на базе ГБУ РС(Я) «ГСДР» начало функционировать с 01.02.2017г. Структура организации и оказания паллиативной медицинской помощи основано на порядках оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015г № 187 Н и № 193 Н.

Финансирование отделения осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования.

Всего за 2018 год получили паллиативную помощь всего 127 пациентов, (24 ребенка). Из них 28 пациентов (13 детей) поступали из дому, по направлению и по решению врачебной комиссии с места жительства. 101 пациент (11 детей) – это отказные дети, в связи с тяжелыми заболеваниями и 1 ЛРП. Всего выполнено 2476 койко-дней, при годовом плане 2500к/дней. Возраст детей от 0 до 18 лет. Доля пациентов с неврологической патологией составляет 59,3% и с тяжелыми врожденными пороками 22,0%.

* 1. **РАБОТА МЕДИЦИНСКИХ КАБИНЕТОВ:**

С июня 2018 г на базе дома ребенка начало функционировать реабилитационное отделение, включающее в себя: 2 массажных кабинета, кабинет гидромассажа с 3 гидрованнами, 1 физиокабинет, 1 кабинет лечебной физкультуры. В структуре штатного расписания имеется 2 ставки массажиста, 0,5 ставки гидромассажиста, 1 медсестра физиотерапевтического кабинета, 1 ставка инструктора ЛФК.

**Массажный кабинет**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Количество детей | Количество процедур | Количество массажных единиц | Эффективность | | | |
| Восстановление | Улучшение | Без изменений |
| 2014 | 154 | 6062 | 18113 | 88 | 48 | 18 |
| 2015 | 134 | 4767 | 13380 | 64 | 42 | 28 |
| 2016 | 148 | 3614 | 10159 | 104 | 28 | 16 |
| 2017 | 140 | 2756 | 8203 | 97 | 38 | 5 |
| 2018 | 97 | 1270 | 3789 | 66 | 24 | 7 |

**Гидромассажный кабинет**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Кол-во детей | Кол-во процедур | Эффективность | | |
| Восстановление | Улучшение | Без изменений |
| 2014 | 63 | 629 | 30 (47,6%) | 22 (35%) | 11 (17,4%) |
| 2015 | 51 | 510 | 16 (31,3%) | 26 (51%) | 9 (17,6%) |
| 2016 | 74 | 701 | 24 (32,4%) | 40 (54%) | 10 (13,5%) |
| 2017 | 54 | 505 | 25(46,2%) | 21(38,8%) | 8(14,8%) |
| 2018 | 65 | 781 | 35(53,8%) | 26 (40%) | 4 (6,1%) |

**Кабинет ЛФК**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Охват детей | Кол-во отпущенных процедур | Выздоровление | Улучшение | Без перемен |
| 2015 | 94 | 2176 | 60 | 23 | 11 |
| 2016 | 69 | 1703 | 58 | 7 | 4 |
| 2017 | 81 | 1337 | 68 | 11 | 2 |
| 2018 | 88 | 1759 | 63 | 19 | 6 |

Всего за 2018 год проведено 4600 процедур и 11770 единиц. На одного ребенка приходится 8,5 процедур. Проводились процедуры на аппаратах «Поток 1», «Элфор проф.» - электрофорез.

Светолечения проводились на аппаратах «Биоптрон».

Ингаляции проводились аппаратом «Ингалятор компрессорный», компрессорным небулайзером «Activate».

Некоторые процедуры в связи с ограничением передвижения детей проводились в палатах, что удваивает число единиц за процедуру (учитывается время, потраченное на подготовку и проведение процедуры в палатах).

Уменьшение количества детей и проведенных процедур в 2018 годуобъясняется тем, что в течении года в доме ребенка работал один массажист, а так же массажист после отпуска в течении 1 месяца находилась на листке нетрудоспособности.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование процедур | Количество детей | Количество процедур | Всего единиц |
| Электрофорез | 80 | 823 | 2118 |
| Биоптрон | 185 | 1927 | 3802 |
| КУФ зева и носа | 30 | 120 | 600 |
| Ингаляции | 250 | 1700 | 5100 |
| Электросон | 3 | 30 | 150 |
| Итого | 545 | 4600 | 11770 |

* 1. **ИТОГИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ВНЕВЕДОМСТВЕННОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ:**

В ГБУ РС (Я) «ГСДР» с целью совершенствования организации медицинской помощи, принятия решений в наиболее конфликтных случаях по вопросам диагностики, лечения, а также для осуществления оценки качества и эффективности лечебно-профилактических мероприятий, обоснованности и эффективности назначения лекарственных средств изданы:

1. Приказ «Об организации работы по контролю качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ РС (Я) «ГСДР» №9-ОД от 09.01.2017 года.

В 2018 году проведены 3 внутренние экспертизы контроля качества медицинской помощи.

Результаты проверки:

Для работы предоставлено: медицинская карта ребенка воспитывающегося в доме ребенка, в количестве – 45 штук, приказы по основной деятельности учреждения.

Выявлено:

При проверке медицинских карт:

-нет контрольных анализов после лечения в 16 случаях по причине отсутствия процедурной медсестры.

* 1. **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ:**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. № 945 «О порядке предоставления в 2008-2020 годах субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей », приказом МЗ РФ №72н от 15 февраля 2013г. «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», приказом МЗ РФ №216н от 11.04.2013 г. “Об утверждении порядка диспансеризации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку(попечительство), в приемную или патронатную семью”, приказом МЗ РС (Я) от 15.12.2017 №01-07/2015г. «О предварительном плане проведении медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации... на территории РС(Я) на 2018 г», приказом ДГБ от 20.12.2017 г. № 01-07/2052 “О совершенствовании деятельности ГБУ РС(Я) “ДГБ”, соглашением “О диспансеризации детей в стационарных учреждениях детей- сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации”.

В ГСДР прошли диспансеризацию – в 2017г.- 73 ребенка, в 2018г.-124 ребенка, что составляет 100% из подлежащих диспансеризации детей, с учетом сроков пребывания детей и миграционных процессов (табл.1).

**Распределение по группам здоровья (абс.ч.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| 1 группа | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 2 группа | 8 | 11 | 36 | 26 | 39 |
| 3 группа | 22 | 15 | 22 | 18 | 69 |
| 4 группа | 4 | 12 | 18 | 13 | 8 |
| 5 группа | 28 | 17 | 10 | 29 | 8 |

**По гендерному составу:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Лиц | Мальчики | | Девочки | |
| Абс.ч. | % | Абс.ч. | % |
| 2018 | 124 | 69 | 56,6 | 53 | 43,4 |

По итогам диспансеризации, проведенной в 2017 году специалистами клиники “Аврора” большую долю составили дети с 5 и 2 группой здоровья – по 26 чел.в обеих группах (35,6%) , далее дети с 3 группой здоровья – 18 чел (24,6 %). С 1-й группой здоровья – 1 реб (1,4%) детей, с 4 группой здоровья 2 ребенка (2,8 %). В 2018 году диспансеризацию проводили специалисты ГБУ РС(Я) ДГБ.

В 2018 году диспансеризация детей ГСДР проведена в апреле, октябре и декабре с целью увеличения охвата детей. По представленной аналитической справке ДГБ – наибольшую группу составили дети 3 группы здоровья 56 (45,2%), затем 2 группы здоровья -39 детей ( 31,5%), 5 группа здоровья - 22 ребенок, что составляет 17,8% (несколько детей-инвалидов по возрасту выбыли из ГСДР), 4 группа здоровья – 7 чел (5,5 %), 1 группы здоровья – 0.

Большинство детей, оставшихся без попечения родителей, относятся к 3-5 группам здоровья - то есть имеют хроническую патологию.

**Структура заболеваемости по итогам диспансеризации (на 1000 ) за 2014-2018г.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование заболеваний** | | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Некот. инфек., параз. заболев. | | 15,3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Новообразования | | 61,5 | 36,4 | 23,2 | 11,49 | 40,3 |
| Болезни крови и кров. органов | | 61,5 | 145,4 | 267,4 | 45,9 | 120,0 |
| Болезни эндокринной системы | | 230,8 | 345,4 | 0 | 57,47 | 177,4 |
| Психич. расстр. и расс. поведен. | | 692,3 | 854,5 | 325,5 | 206,8 | 637,0 |
| Болезни нервной системы | | 938,5 | 945,4 | 953,4 | 712,6 | 1000,0 |
| Болезни глаза и его прид. аппарата | | 369,2 | 290,9 | 406,9 | 45,9 | 314,5 |
| Болезни уха и сосцевидного отростка | | 123,1 | 72,7 | 34,8 | 11,49 | 40,3 |
| Болезни системы кровообращения | | 0 | 0 | 0 | 0 | 65,0 |
| Болезни органов дыхания | | 0 | 36,4 | 0 | 45,9 | 24,2 |
| Болезни органов пищеварения | | 46,1 | 163,6 | 23,2 | 0 | 137,0 |
| Болезни кожи | | 107,7 | 72,7 | 0 | 0 | 129,0 |
| Болезни костно-мышечной системы | | 0 | 36,4 | 255,8 | 22,9 | 24,1 |
| Болезни мочеполовой системы | | 15,4 | 18,2 | 69,7 | 0 | 80,6 |
| Врожденные аномалии | | 676,9 | 690,9 | 453,4 | 229,8 | 403,2 |
| Итого в абс. числах | | 217 | 208 | 250 | 142 | 399 |
| ВСЕГО на 1000 д.н. | | 3338,5 | 3709,1 | 2906,9 | 1632,1 | 3217,7 |
| Осмотрено лиц | | 65 | 55 | 86 | 87 | 124 |
| В среднем на 1 ребенка | | 3,3 | 3,8 | 2,9 | 1,6 | 3,27 |
| Ребенок-инвалид | Абс. число | 28 | 23 | 36 | 2 | 22 |
| % | 43,0 | 41,8 | 41,8 | 29 | 17,4 |
| Впервые устан. инвалидность | | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Проведено ИПР | | 42,8 | 87,0 | 36 | 29 | 21 |
| ИПР частично | | 10 | 13,0 | 5 | 0 | 4 |
| Начато ИПР | | 6 |  | 31 | 0 | 2 |

В динамике выявленная структура выявленных заболеваний изменилась (необходимо учитывать, что диспансеризация проводилась разными мед.организациями). Уровень выявленной заболеваемости в 2017 г.-188,0 на 100 детей, в 2018 г -327,0 на 100 детей.

В структуре выявленной патологии в 2018 году у детей-сирот ГСДР на 1 месте болезни нервной системы, на 2 месте – психические расстройства и расстройства поведения, на 3 месте – врожденные аномалии развития, на 4 месте – болезни глаза, на 5 месте - болезни эндокринной системы, на 6 месте – болезни уха (табл.3). По итогам диспансеризации у 79 детей ( 63,7%) выявлены психические расстройства и расстройства поведения, в том числе у 8 (6,5%) - умственная отсталость.

На основании сведений о результатах диспансеризации врачи Дома ребенка составляют индивидуальную программу профилактических мероприятий, определяют необходимый объем дополнительных обследований. В дальнейшем дети, нуждающиеся в специализированной помощи направляются на стационарное, реабилитационное лечение в условиях НЦМ, на ВМП, а также на санаторно-курортное лечение.

1. **САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА:**

**Общебольничные конференции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Тема конференции | Дата | Кто проводил |
| 1 | Энтеровирусная инфекция | 23.03.2018г | Зам. гл. врача Охлопкова А.А. |
| 2 | Ветряная оспа | 08.06.2018 | Зам. гл. врача Охлопкова А.А. |

**Мероприятия по теоретическому и практическому обучению персонала**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема | Метод проведения | Срок исполнения | Ответственные  лица | Охват |
| 1 | Гигиена рук медперсонала | лекция | 12.01.2017 | Ст. медсестра  Апросимова Л.А. | 25 |
| 2 | Сан.Пин. 2.1.3.2630-10 | семинар | 15.02.2017. | Помощник эпидемиолога Агеева Н.П. | 11 |
| 3 | Сан-эпид режим | семинар | 23.03.17 | Помощник эпидемиолога Агеева Н.П.  Ст. медсестра  Апросимова Л.А. | 15 |

**Выпущено санбюллетеней и санлистков – на темы:**

1. Профилактика гриппа.
2. Профилактика туберкулеза.
3. Ветряная оспа.
4. Профилактика ОКИ. Сальмонеллез.
5. **ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА.**

Педагогический коллектив, обеспечивающий развитие и воспитание детей состоит из 20 педагогов. Педагогическую деятельностьосуществляют старший воспитатель, воспитатели, логопеды. Выделены воспитатели, осуществляющие специализированный процесс в кабинете Монтессори, в сенсорной комнате.

В доме ребенка образовательный уровень стабильно высокий. В 2018 г. количество педагогов с высшим образованием составляет 76%, со средне-специальным -24%. Все педагоги имеют профессиональное педагогическое образование. Повышает свой образовательный уровень (учатся в высших учебных заведениях) – 1 (5 %) педагог.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всего педагогов | Высшее образование | Среднее-специальное образование |
| 21 | 16 (76%) | 5 (24%) |

Аттестовано 17 педагогов, что составляет 81 %.

Педагоги с высшей квалификационной категорией составляют от общего числа педагогических работников- 19 %. С 1 квалификационной категорией – 33%.

В 2018 г. прошли аттестацию 4 педагога:

1. Лизунова Галина Ивановна
2. Иванова Елена Геннадьевна
3. Заздравных Ольга Сергеевна
4. Луговкина Любовь Алексеевна
5. Габышева Тамара Александровна

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего педагогов | С высшей категорией | С первой категорией | Соответствие занимаемой должности | Без категории |
| 21 | 4 (19%) | 7 (33%) | 6 (29%) | 4 (19%) |

Прошли курсы повышения квалификации в 2018 г. - 6 педагогов:

1. Лизунова Г.И.- 05.02 – 10.02.2018 г. – фундаментальные курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-ІІ»
2. Михайлова А.В. – 05.02 – 10.02.2018 г. – курсы повышения квалификации в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им.С.Н.Донского-II» «Игровая технология основа познавательной мотивации детей».
3. Заздравных О.С. - 26.02-02.03.2018 г. курсы повышения квалификации в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им.С.Н.Донского-II» «Молодой педагог: проблемы адаптации и профессиональной реализации в условиях ФГОС»
4. Босикова Т.В. - 26.03.-31.03.2018 г. курсы повышения квалификации в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им.С.Н.Донского-II» «Психолого-педагогическое сопровождение детей с задержкой психического развития»
5. Данилова М.М. - 26.03.-31.03.2018 г. курсы повышения квалификации в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им.С.Н.Донского-II» «Психолого-педагогическое сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи»
6. Габышева Т.А. - 26.03.-31.03.2018 г. курсы повышения квалификации в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им.С.Н.Донского-II» «Сенсорная интеграция для детей раннего и дошкольного возраста»
7. Луговкина Л.А. – 08.10.-15.10.2018 г. – фундаментальные курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-ІІ»
8. Чоросова Е.Н. – 10.12 – 14.12.2018 г. курсы повышения квалификации в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им.С.Н.Донского-II» «Организационно-методическая основа деятельности центров-служб оказания психолого-педагогической консультативной помощи родителямс детьми раннего возраста»
   1. **Участие на семинарах, научно-практических конференциях и мастер-классах:**

18.01.2018 г. на публичном отчете Босиковой Т.В. вручили благодарственное письмо за активное участие в работе ГБОУ «РЦ ПМСС»

17.02.2018 - Лизунова Г.И. - распространение опыта работы на Республиканском семинаре «Игровая технология основа познавательной мотивации детей» в АОУ РС(Я) ДПОиПК им. Донского – ІΙ». Сертификат.

27.03.2018 г. – старший воспитатель Босикова Т.В., логопед Данилова М.М., воспитатель Габышева Т.А. в рамках Республиканского семинара-совещания приняли участие в круглом столе "Актуальные проблемы комплексного сопровождения детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ", участвовали в тренингах.

06.04.2018 г. – старший воспитатель Босикова Т.В. приняла участие в МО службы раннего возраста на базе детского сада «Звездочка», ознакомились с деятельностью учреждения.

19.10.2018 г. – Луговкина Л.А. приняла участие в работе методического семинара по теме «Музыкальное воспитание детей младшего возраста» в АОУ РС(Я) ДПОиПК им. Донского – ІΙ». Сертификат.

* 1. **Организационно-педагогическая работа на 2018 год.**

Образовательная программа представляет собой комплексную систему воспитания физически здорового, разносторонне развитого дошкольника. Образовательная программа ГБУ РС(Я) ГСДР обеспечивает развитие детей в возрасте от 1,5 до 4 лет. Содержание образовательного процесса выстроено в соответствии с Программой «От рождения до школы» под ред. Н.Е. Вераксы, М.А. Васильевой, Т.С. Комаровой, с типовой программой домов ребенка «Программа воспитания и обучения детей в Доме ребенка» под редакцией Ямпольской Р.В., Фрухт Э.Л.

Образовательный процесс осуществляется на основе годового плана, расписания непосредственно образовательной деятельности. Планирование составляется с учетом комплексно-тематического плана. Образовательная деятельность осуществляется в виде совместной деятельности педагога с детьми во время игр-занятий – согласно учебному плану. Количество НОД определено на основании режима каждого возрастного периода. Время проведения непосредственно образовательной деятельности, ее длительность установлены с учётом физиологических потребностей и физических возможностей детей данного возраста. В мае провели открытые показы нод, показали комплексные и индивидуальные занятия, как итог образовательной деятельности за учебный год.

Большое внимание в работе, как и во все годы уделяется коллективом эмоциональному развитию детей, начиная с самой младшей группы (сначала ответ на улыбку затем улыбка, радость общения, детский смех). По плану провели утренники, развлечения, празднование дней рождений детей, театрализация сказок, кукольные спектакли, общение с гостями, поездки в парк доставили детям много радости, счастья и улыбок.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| месяцы | Педагогические советы, пед.часы | Семинары, курсы | МО | Откры-  тые занятия,  выставки | Праздники,  развлечения |
| Январь |  |  |  | 1 выст. | 2 |
| Февраль | 1 | 3 |  |  | 2 |
| Март | 1 | 2 |  | 1 выст. | 2 |
| Апрель |  |  | 1 |  | 1 |
| Май | 1 |  | 1 | 1 откр.зан. | 2 |
| Июнь |  |  |  |  | 1 |
| Июль |  |  |  |  |  |
| Август |  |  |  |  |  |
| Сентябрь |  |  |  | 1 выст. | 1 |
| Октябрь | 1 | 1 |  |  |  |
| Ноябрь |  |  | 1 |  |  |
| Декабрь |  | 1 |  |  | 3 |
| Итого: | **4** | **5** | **3** | **4** | **14** |

Все мероприятия организационно-педагогической работы были направлены на улучшение качества обслуживания детей в решении коррекционных задач учреждения.

* 1. **Анализ индивидуально - коррекционной работы с детьми раннего возраста.**

В специализированном учреждении решаются диагностические, воспитательные, коррекционно- развивающие и образовательные задачи.

Воспитательные задачи:

* социализация, повышение самостоятельности ребенка;
* становление нравственных ориентиров в деятельности и поведении;
* воспитание положительных качеств.

Коррекционные задачи:

* формирование усвоения социального опыта взаимодействия с взрослыми и сверстниками;
* формирование способа ориентировки в окружающей действительности;
* преодоление и предупреждение у воспитанников вторичных отклонений в развитии познавательной сферы, поведения и личности в целом.

Образовательные задачи:

* формирование системы знаний и общественных представлений об окружающей действительности;
* развитие познавательной активности;
* формирование всех видов деятельности, характерных для каждого возрастного периода.

Педагоги ориентируются на физическую подготовленность малышей, учитывают имеющиеся отклонения в состоянии здоровья, результаты комплексного обследования детей; результаты диагностики уровня их психического и физического развития, медицинские показатели здоровья ребёнка, психофизиологические особенности темперамента, склонности и интересы.

Для реализации задач физического воспитания большое внимание уделяется повышению двигательной активности детей и правильному её регулированию. Системная работа по физическому воспитанию включает:

* гимнастику после сна;
* физкультурные занятия с корригирующими компонентами;
* подвижные игры и упражнения.

Педагоги и медицинский персонал работают в тесном контакте. Они осуществляют различные виды закаливания, обеспечивая тренировку защитных сил организма. Закаливающие воздействия прослеживаются в каждом элементе режима дня и проводятся на положительном эмоциональном фоне, с согласия врачей

При организации воспитательно-образовательного процесса и решении поставленных задач в Доме ребенка реализуется принцип индивидуально – личностного подхода к воспитанникам.

Благоприятная окружающая среда, доверительные межличностные отношения педагогов, детей создали благоприятную обстановку для усвоения учебного материала. Практически все занятия проходят в игровой, занимательной форме, содержат развивающий материал и обеспечивают комплексное развитие воспитанников.

Индивидуальная коррекционная работа проводилась с каждым воспитанником творчески с учетом зон ближайшего развития, с использованием новейших методик и развивающего современного игрового материала. В этом году решена проблема обслуживания детей в индивидуально-коррекционной работе. Дети старшей и средней физиогрупп делились на подгруппы, что обеспечивает качество работы и охраны их здоровья.

Систематически ведется работа над развитием глубокого дыхания детей, от которых в дальнейшем зависит развитие речи. В группах положительная атмосфера, развивающая познавательная, игровая, речевая среда, в которой каждый ребенок спонтанно учиться, развивается и чувствует себя комфортно и защищенно.

* 1. **Летний оздоровительный отдых детей:**

В летний оздоровительный период решались следующие задачи:

1. Продолжать создавать условия в доме ребенка способствующие охране жизни и здоровья детей, предупреждению травматизма.
2. Реализовать систему профилактических мероприятий, направленных на оздоровление и физическое развитие детей, через закаливание, организованные формы занятий физическими упражнениями, экскурсии, прогулки.
3. Обеспечить в режиме дня максимальное пребывание детей на открытом воздухе для достижения оздоровительного эффекта посредством естественных факторов природы (солнце, воздух, вода).

Интересно и содержательно проведена оздоровительно-воспитательная работа в летний период. Интересные целевые прогулки, развлечения, хождение босиком по песку, березовым шишкам, листьям, купание в бассейне, подвижные игры. Творческие праздники «День защиты детей», «Ысыах», спортивный досуг, «Осень золотая» провели воспитатели групп. Летом пешие прогулки в парк с детьми старшей физио группы, посещение контактного зоопарка, аттракционов принесли массу положительных эмоций детям.

* 1. **Анализ работы логопедов.**

В ГБУ РС (Я «Городской специализированный дом ребенка» функционирует 2 логопедических кабинета. До июля 2018 года работали 2 логопеда: Сазонова Л.Х. и Данилова М.М. Корнилова Н.В. находится по уходу за ребенком.

**Общий стаж, педагогический стаж, стаж работы логопедом:**

Данилова М.М. – 33 года, педагогический стаж – 31 лет, из них логопедом 12 лет;

Сазонова Л.Х. – 25 года, из них логопедом - 13лет.

Логопедическая работа детей раннего возраста обоснована на современных разработках дефектологов, логопедов и педагогов – «Программа коррекционно-развивающей программы в младшей логопедической группе детского сада» Н.В. Нищевой, Е.А. Стребелевой, М.А. Поваляевой, Е.Н. Краузе, Е.Ф.Архиповой и др.; на программу «Система занятий логопеда и воспитателя» проф. С.Н. Шаховской; на программу «Вместе с мамой» по методу Марии Монтессори;

**Цель:** выявление, устранение и профилактика речевых нарушений*.*

**Задачи:**

* Дифференциальная диагностика и определение структуры речевого дефекта;
* Коррекция, компенсация и предупреждение вторичных отклонений в речевом развитии;
* Формирование и развитие коммуникативной функции речи.

Занятия ориентированы на психофизические и индивидуальные особенности детей раннего возраста и на изменения в природной и социальной действительности. Кроме того, предусмотрено проведение физкультурных пауз с элементами логоритмики, пальчиковой и дыхательной гимнастики.

**Направления** логопедической работы**:**

* Подготовка артикуляционного аппарата;
* Развитие дыхания;
* Работа над звуковой культурой речи;
* Обогащение словаря;
* Развитие общей и мелкой моторики;
* Сенсорное развитие;
* Формирование продуктивной деятельности;
* Нетрадиционные методы для развития речи.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
| Абс.число | % | Абс.число | % | Абс.число | % |
| Охват детей | 77 | | 56 | | 54 | |
| Приведено к норме | 13 | 17% | 5 | 9% | - | - |
| Значительное  улучшение | 43 | 56% | 38 | 68% | 28 | 52 |
| Незначительное  улучшение | 16 | 21% | 13 | 23% | 25 | 46 |
| Без улучшения | 5 | 6% | - | - | 1 | 2 |

**Участие в мероприятиях:**

22.05.2018 развлечение «Здравствуй, лето!»

31.09. 2018 день именинника

21.09.2018 развлечение «Осень»

**Посещение республиканского МО службы раннего возраста:**

2.10.2018 г - МО раннего возраста

**Консультации:** в течение года для педагогов и персонала дома ребенка; консультирование кандидатов в приемные (замещающие) родители; освещение информации о ребенке в СМИ, телевидение для устройства его в семью; составление данных логопедического представления на ПМПк, МСЭк;

**Сведения о повышении квалификации:**

23.10.-23.10.2018 - курсы повышения квалификации по теме «обеспечение доступности услуг для раннего возраста – ключевая образовательная проблема» Сертификат

* 1. **План работы логопедов на 2019 г.**

1. **Диагностическая работа**

* Диагностическая работа по выявлению речевых нарушений.

1. **Консультативная работа**

* Индивидуальное консультирование воспитателей дома ребенка

1. **Коррекционно-развивающая работа**

* Индивидуальные и групповые занятия по предупреждению и коррекции нарушений речи

1. **Просветительская деятельность**

* Выступления на групповых и педагогических собраниях
* Показ открытых занятий.

1. **Организационно-методическая работа**

* Оснащение логопедического кабинета
* Составление рабочей программы
* Изготовление дидактического, раздаточного, занимательного материала по предупреждению и коррекции речевых нарушений
* Оборудование и оформление кабинета

1. **Самообразование**

* Посещение открытых занятий.
* Участие в работе МО логопедов города Якутска и МО раннего возраста
* Прохождение курсов повышения квалификации.

**Выводы:**

1. По сравнению с 2018 г. охват детей уменьшился за счет увольнения логопеда Сазоновой Л.Х.

* 1. **Анализ работы Монтессори-класса.**

Положительным аспектом в результативности работы является опыт работы по методики М. Монтессори Лизуновой Г.И. Разновозрастная группа с использованием Монтессори-метода сформирована из перспективных детей средней, старшей физиогрупп, а также старшей спецгруппы и группы «Ладушки». Ее списочный состав за 2018 год составил 84 ребенка (мальчиков – 46; девочек – 38) из них 14 детей-инвалидов (17 %). Дети приходят работать с Монтессори-материалами группами от 2 до 5 человек, (знакомство со средой и ненормализованные дети – по одному ребенку) в утренние часы. Наиболее эффективная работа с 9 до 12 часов. Каждый ребенок посещает Монтессори-класс 1 – 2 раза в неделю и больше.

Продолжительность занятий в Монтессори - классе от 30 минут до 1,5 часов в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка:

* Характеристики темперамента
* Способности
* Состояния здоровья
* Темпов соматического развития, формирования ЦНС.

**Детодни**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Списочный состав | Норма | Фактически единиц | Выполнено в  % отношении |
| 2016 | 76 | 1306 | 1628 | 125 % |
| 2017 | 82 | 1008 | 1140 | 113 % |
| 2018 | 84 | 1155 | 1521 | 132 % |

**Всего охвачено детей**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | Охвачено | | Выбыло | | Списочный состав  на конец года | |
| всего | из них инвалидов | всего | из них инвалидов | всего | из них инвалидов |
| 2016 | 76 | 18 (24%) | 50 | 9 (18%) | 26 | 9 (35%) |
| 2017 | 82 | 16 (20%) | 51 | 8 (16%) | 31 | 8 (26%) |
| 2018 | 84 | 14 (17%) | 51 | 7 (14%) | 33 | 7 (21%) |

За три года участвовала в воспитании и оздоровлении 216 детей, из них инвалидов 39 (18%) детей, которые дали положительную динамику нервно-психического развития и улучшение состояния здоровья. Отмечается высокая концентрация внимания, нормализация в поведении, сенсорное опережающее развитие, появление фразовой речи у детей старшей физиологической группы.Основной целью Монтессори-класса стоит «нормализация» поведения ребенка, таким образом, чтобы оно стало сбалансированным, спонтанным и ребенок мог бы полностью использовать свои возможности, т.е. раскрыть свой потенциал в наиболее полной мере.В классе ведущая роль принадлежит ребенку, именно он определяет для себя темп работы, уровень трудности, и многое друге, а роль взрослого - создавать среду, побуждающую ребенка учиться.

**Нормализация детей в Монтессоре-группе (на выходе)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | охвачено | | Уровни нормализации | | | | | |
| высокий | | средний | | низкий | |
| всего | из них  инвалидов | всего | из них  инвалидов | всего | из них  инвалидов | всего | из них  инвалидов |
| 2016 | 76 | 18 (24%) | 38 (50%) | 10 (56%) | 37 (49% | 7 (39%) | 1 (1% | 1 (5%) |
| 2017 | 82 | 16 (20%) | 43 (52%) | 9 (56%) | 39 (48% | 7 (44%) | 0 | 0 |
| 2018 | 84 | 14 (17%) | 46 (55%) | 5 (36%) | 37 (44% | 85 (7%) | 1 (1% | 1 (7%) |

По степени эффективности использую следующие ступени научения:

- операциональное научение;

- научение через наблюдение;

- научение в процессе совместно-разделенной деятельности;

- научение через самостоятельную деятельность.

В классе созданы условия, в которых дети действуют спонтанно и произвольно, осуществляя переход от действия к деятельности, развивают мышление, память, волю, органы чувств, крупную и мелкую моторику, получают знания и опыт. Объединяя детей в небольшие разновозрастные подгруппы, отмечаю положительные стороны приобретения детьми навыка социального общения, понимания и принятия общих правил, а также дети наблюдают за действиями других детей (т.е. учатся друг у друга).

Основная возрастная группа детей – от одного года до трех лет. Так как среда класса Монтессори предусматривает самостоятельное передвижение детей и самостоятельный выбор материала и ношения предметов, то на занятия берутся дети, которые способны к самостоятельному передвижению, т.е. возраста от одного года и выше. А так как не всегда физический возраст соответствует фактическому развитию ребенка, особенно в условиях социальной депривации, то класс Монтессори посещают и дети свыше 3 лет.

**Количество детей по возрастным группа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| год | охват  детей | До 2-х лет | Свыше 2-х  до 3-х лет | Свыше 3-х лет |
| 2016 | 76 | 24 (31%) | 34 (45%) | 18 (24%) |
| 2017 | 82 | 24 (28%) | 27 (32%) | 31 (40%) |
| 2018 | 84 | 26 (31%) | 28 (33%) | 30 (36%) |

Общее время посещения ребенком класса Монтессори зависит от времени его выбытия. Это связано со спецификой учреждения, где предусмотрено пребывание детей в возрасте от рождения до 4 – 4,5 лет, после чего детей переводят в детские дома. Так же выбытие детей из Дома ребенка происходит по другим обстоятельствам, такими как возвращение в семью, усыновления новыми родителями или оформлением опекунства

**Количество детей в зависимости от времени посещения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| год | охват  детей | меньше  3-х мес. | от 3-х  до 6 мес. | св. 6-ти  до 9 мес. | св. 9-ти  до 12 мес. | свыше  года |
| 2016 | 76 | 36 (47%) | 23 (30%) | 7 (9%) | 5 (7%) | 5 (7%) |
| 2017 | 82 | 40 (49%) | 18(22%) | 13 (16%) | 5(6%) | 6 (7%) |
| 2018 | 84 | 32 (38%) | 18 (22%) | 17 (20%) | 7 (8%) | 10 (12%) |

Диагностическими мероприятиями НПР в 2018 году было охвачено 84 ребенка, посещающих класс Монтессори, из них у 36 детей не наступил эпикризный срок по причине короткого пребывания в Доме ребенка.

Для более объективной картины необходимо рассмотреть динамику и проследить переходы между степенями отставания внутри основных групп НПР

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **НПР на начало года или на время поступления в Монтессори-группу** | | | | | | | | | | | | |
| группы | **І группа** | | | **ІІ группа** | | | **ІІІ группа** | | | **ІV группа** | | |
| степени задержки | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 2016 год  39 детей | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 17 | 2 | 5 | 7 |
| 0 | | | 0 | | | 25 (64%) | | | 14 (36%) | | |
| 2017 год  42 ребенка | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | 9 | 16 | 1 | 3 | 4 |
| 0 | | | 3 (7%) | | | 31 (74%) | | | 8 (19%) | | |
| 2018 год  48 детей | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 | 11 | 18 | 2 | 1 | 6 |
| 0 | | | 2 (4%) | | | 37 (77%) | | | 9 (19%) | | |
| **НПР на конец года или на момент выбытия из Монтессори-группы** | | | | | | | | | | | | |
| группы | **І группа** | | | **ІІ группа** | | | **ІІІ группа** | | | **ІV группа** | | |
| степени задержки | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 2016 год  39 детей | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 | 5 | 4 | 7 | 6 | 4 | 2 | 1 |
| 0 | | | 15 (38%) | | | 17 (44%) | | | 7 (18%) | | |
| 2017 год  42 ребенка | 0 | 0 | 0 | 5 | 7 | 12 | 6 | 4 | 3 | 2 | 3 | 0 |
| 0 | | | 24 (57%) | | | 13 (31%) | | | 5 (12%) | | |
| 2018 год  48 детей | 0 | 0 | 0 | 7 | 6 | 9 | 14 | 6 | 1 | 4 | 0 | 0 |
| 0 | | | 23 (48%) | | | 21 (44%) | | | 4 (8%) | | |

Сравнительный анализ показал, что для обучаемых детей свойственна положительная динамика развития, характеризующая переходом ребенка из 3-й степени отставания ко 2-й и 1-й (внутри каждой группы), переходом из III группы развития во II группу развития и переходом из ІV группы развития в ІІІ и ІІ группы развития.

Таким образом, полученные результаты контрольного этапа исследования показали наличие положительной динамики в процессе коррекции нервно-психического развития детей в классе Монтессори.

**Динамика коррекции НПР:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Улучшение | | Без изменений | | Количество  выбывших детей | Количество переведенных детей  на 2018 год |
| Количество  детей | % | Количество  детей | % | 51 | 33 |
| 84 | 100 % | 0 | 0 |

Результативность работы положительная, дети дают динамику эмоционального, физического, нервно-психического развития. Важно отметить, что в результате проведенной работы, увеличилось количество детей идущих на усыновление, отсутствие соматических проявлений на деле реализует здоровьесберегающую технологию.

* 1. **Анализ работы сенсорной комнаты.**

Дети посещали сенсорную комнату, где работает педагог Абзаева Л.В. в утренние часы. Курс посещения состоит в среднем по 10 сеансов, с некоторыми детьми по 15 сеансов. Продолжительность занятий от 15-30 минут, в зависимости от индивидуальных особенностей детей и состояния здоровья. Занятия проводятся индивидуально, и небольшими подгруппами по 3 детей.

Всего в 2018 году охвачено 52 ребенка.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество детей | | спецгруппы | физиогруппы |
| Всего детей | В том числе инвалидов | 10 | 42 |
| 52 | 13 |

В сенсорной комнате развиваем у детей восприятие, формируем представления о внешних свойствах предметов: их форме, цвете, величине, положении в пространстве, а также запахе, вкусе и тд.

**Эффективность применения сенсорной комнаты**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего охвачено детей | Улучшение | | Незначительное  улучшение | | Без изменений | |
| кол. детей | % | кол.детей | % | кол.детей | % |
| 52 | 32 | 61,5% | 15 | 28,8% | 5 | 9,7% |

Положительная динамика отмечается у всех 52 детей. Отмечается улучшение эмоционального состояния у детей, двигательной сферы, рост уровня концентрации внимания и сосредоточения. Быстро устанавливается контакт, дети проявляют интерес к игрушкам, к играм, активно участвуют в процессе, проявляют инициативу.

Незначительные улучшения показали 15 детей. Эти дети проявляют поверхностный интерес к игрушкам, внимание неустойчивое, общий фон настроения снижен, бывают возбужденными, раздражительными, у них недостаточная активность и мотивация к деятельности.Без улучшений – 5 детей с тяжелым анамнезом из специализированных групп. Таким образом, полученные результаты показывают наличие положительной динамики в процессе коррекции нервно-психического развития детей в Сенсорной комнате.

Сенсорная комната позволяет расширить жизненный опыт детей, обогатить их чувственный мир и обрести уверенность в себе. Занятия в Сенсорной комнате помогают совершенствованию активных, самостоятельных двигательных навыков, манипулятивной деятельности, овладению схемой тела, зрительно-моторной координации.

Сеансы в СК являются составной частью общего реабилитационного процесса.

**Результативность нервно-психического развития детей дома ребенка 2018 год.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы** | **Всего детей за год** | **Эффективность развития НПР** | | | | | | | | | |
| **Улучшили**  **Развитие (II гр.)** | | **Незначительно улучшили (Ш гр.)** | | **Остались на том же уровне (IVгр.)** | | **(V гр.)** | | **Адаптация** | |
| **«Карапузы»**  **1мес-6мес** | 40 | 5 | 13% | 23 | 57% | 2 | 5% | - | - | 10 | 25% |
| **«Ладушки»**  **6мес-1год** | 33 | 5 | 15% | 13 | 39% | 3 | 9% | - | - | 12 | 37% |
| **«Топ-топ»**  **1г-2лет** | 47 | 6 | 13% | 32 | 68% | 2 | 4% | - | - | 7 | 15% |
| **«Почемучки»**  **с 2л.-3 лет** | 43 | 11 | 26% | 20 | 47% | 2 | 5% | - | - | 10 | 23% |
| **Старшая спец.гр.** | 27 | - | - | 2 | 7% | 8 | 30% | 5 | 19% | 12 | 44% |

В Доме ребенка 9 групп, включая карантинную группу и изолятор. Из них охвачены воспитательной работой 4 группы: старшая физиологическая, средняя физиологическая, младшая физиологическая, старшая специализированная. А также грудничковая группа, где проводятся индивидуальные занятия музыкальным руководителем.

Все группы отличаются полезной площадью для активного движения, возрастной особенностью организации спальни, столовой, игровых зон, оснащенностью специально подобранными пособиями для сенсорного, речевого, творческого, коммуникативного развития.

Подгруппа детей находится в специализированных группах, это дети, для которых необходим уход, требует особого внимания медицинского персонала, исходя из тяжести заболевания. Дети, способные к движению, освоению социальных навыков переводятся в физиологические группы.

1. **ВЫВОДЫ по деятельности ГБУ РС(Я) ГСДР в 2018 гду :**

1. Объем финансирования в 2018 году составляет 155 196 728,90 (увеличение на 3,08%)

2. План койко-дней выполнен на 95,12%. В 2018 году в устройстве детей в Дом ребенка случаев отказа не было.

3. Средняя стоимость содержания одного ребенка составила 5012,85 руб., показатель увеличился на 487,74 руб.

4. Расходы на продукты питания одного воспитанника составили 313,65рублей, показатель повысился на 56,16 руб.

5. Расходы на лекарственное обеспечение на одного воспитанника составили 54,3 руб., показатель снизился на 46,97 руб.

6. В 2018 году поступило 154 ребенка. В 2018 году **92 %** детей возвращены в родные семьи, усыновлены и выбыли на воспитание под опеку. Из поступивших и учтенных детей оставшихся без попечения родителей, переданы в 2018 году на воспитание под опеку – **43 ребенка (26,5 %)**. Всего усыновлено **5 детей (3,1 %)**. В 2018 году иностранными гражданами усыновлено 4 ребенка (гражданами Испании, Италии). Число детей возвращенных в свои семьи (к биологическим родителям), в 2018 году – **101 ребенок (62,3 %)**, в том числе 4 ребенка инвалида.

7. В отчетном 2018 году общая заболеваемость повысилась в 2,9 раза в сравнении с прошлым годом (на 1000 нас). По структуре заболеваемости: по-прежнему лидируют заболевания органов дыхания и нервной системы. Отмечается повышение по следующим нозологиям: психические нарушения, болезни глаза. Повышение заболеваемости связано с увеличением выявляемости, так как впервые дети осмотрены врачом-психиатром, а также с проведением более углубленного осмотра и более полного охвата детей, подлежащих медосмотру.

8. Детская смертность не зарегистрирована.

9. Проведена организационно-методическая работа по приведению в соответствие правоустанавливающих документов организации, локальных правовых актов, регламентирующих деятельность учреждения. Систематизирована работа по кадровому делопроизводству и социально-правовому сопровождению воспитанников.

10. Открыто новое отделение реабилитации.

11. Осуществлен переход автоматизированной системы учета заработной платы на программное обеспечение 1С «зарплата», 1С «кадры», 1С «склад».

**ЗАДАЧИ:**

* Подготовить предложения по изменению статуса ГСДР.
* Подготовить предложения об уменьшении коечного фонда ГСДР до 60 коек, расширения паллиативного отделения до 20 коек.
* Поэтапное внедрение проф. стандарта «младший медицинский персонал».
* Повышение уровня педагогической компетенции педагогов посредством:

-совершенствования циклограммы образовательной деятельности в соответствии с комплексно-тематическим принципом построения образовательного процесса в средней и старшей физиогруппе;

- внедрения системы мониторинга достижения детьми планируемых результатов освоения воспитательной и образовательной программы Дома ребенка.

* Преобразование предметно-развивающей среды групп Дома ребенка в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.
* Работа по лицензированию педагогической деятельности.
* Продолжение работы по повышению квалификации сотрудников.

Главный врач В.П. Старостин