

## Отчет

### ГБУ РС (Я) «Городской специализированный дом ребенка» по итогам деятельности за 2019 год

На конец 2019 г структура учреждения состоит из: 5 физиологических групп ( в том числе 2 групп для детей до 1 года), 2 специализированных групп, изолятора, карантинной группы, финансово-экономического и материально-технического отделов. В дневное время функционируют кабинеты: массажный, зал ЛФК, гидромассажный, физиокабинет, процедурный, прививочный, молочный пост, логопедический, музыкальный, Монтессори педагогики, сенсорная комната. Имеется летняя дача, расположенная по адресу: г. Якутск, Маганский тракт 7 км.

Согласно приказу МЗ РС (Я) от 20.06.2018 г. № 01-07/837 «О коечном фонде ГБУ РС(Я) Городской специализированный дом ребенка» коечный фонд 2018 году сокращен до 90 коек.

Мощность ГБУ РС(Я) – 90 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
2019	30 650	28 087	91,64

### 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:**

- 2015 – 117 099 166,36
- 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%)
- 2019 – 161 646 202,12 (рост на 4,16%)

В 2019 году план ФХД был утвержден в размере 161 646 202 рубля 12 копеек, в том числе план на выполнение государственного задания – 161 378 304 рубля 22 копеек и поступления от спонсоров – 267 896 рублей 90 копеек. Целевая субсидия не была доведена.

Освоение субсидии на выполнение государственного задания по итогам 2019 года составило 157 017 247 руб. 89 коп (97,3%); безвозмездные поступления – 243 265 руб. (90,8%).

#### **Структура расходования денежных средств в 2019 году:**

- 69,7% - составляет оплата труда,
- 5,6% - оплата коммунальных услуг,
- 3,8% - обеспечение питанием,

- 2,4% - оплата медикаментов, памперсов,
- 18,5% - 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				
2015	2016	2017	2018	2019
3 647,84	4 320,58	4 525,32	5 012,85	5 755,20

Расходы на питание на одного воспитанника в день				
2015	2016	2017	2018	2019
248,11	299,65	257,49	313,65	197,60
Расходы на лекарственное обеспечение на одного воспитанника				
2015	2016	2017	2018	2019
125,25	87,16	101,27	54,3	33,17

**Обеспеченность продуктами питания:**

- в 2015 году 7 656 320,83 руб.
- 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%)
- в 2019 году – 5 549 883,92 (снижение на 3 594 884,6 руб. или 39,3%)

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. Снижение обосновано дебиторской задолженностью на 01.01.2019г.

**Обеспеченность лекарственными средствами:**

- 2015г. – 3 865 170,17 руб.
- 2016г – 2 719 505,57 руб. (снижение на 1 145 664,60 руб. или 29,64%).
- 2017г – 2 921 071,33 руб. (увеличение 201 565,76 руб. или 7,4%).
- 2018г.- 1 583 078,38 (снижение на 1 337 992,95 руб. или 45,81%).
- 2019г. – 931 760,28 (снижение на 651 318,10руб. или 41,2%)

Лекарственное обеспечение осуществляется 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:**

- 2015 г. – 857 804,72 руб.
- 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%).
- 2019г. – 547 009,96 руб. (снижение на 183 797,54 руб. или 25,1%)

Снижение обосновано большими остатками на складах и снижением начально максимальной цены при проведении аукционов на приобретение инвентаря.

**Целевые субсидии:**

**1. Приобретение оборудования –**

- в 2017 году в связи с открытием паллиативного отделения Министерством здравоохранения РС (Я) была выделена субсидия в размере 10 544 854,87 руб. В – в 2018 году доведена субсидия на развитие паллиативной помощи в размере 5 129 060,0 руб.

В 2019 году субсидия не была доведена.

**2. Капитальный ремонт зданий и сооружений –**

В 2015-2019годах потребности в капитальном ремонте не было.

**3. Противопожарная субсидия –**

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 и 2019 годах субсидия на противопожарные мероприятия не выделялась.

**4. Антитеррористическая безопасность –**

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 и 2019 годах субсидия не выделялась.

Мощность ГБУ РС(Я) – 90 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

2019	30 650	28 087	91,64
------	--------	--------	-------

Показатель, характеризующий содержание государственной услуги	Показатель объема государственной услуги			Значение показателя объема государственной услуги	
	наименование показателя	единица измерения по ОКЕИ		2019 декабрь	факт декабрь
		наименование	код		
(наименование показателя)	7	8	9	10	
Численность граждан, получивших социальные услуги	человек	чел.	792	90	
социально-бытовые услуги	единица	ед.	642	23 275	
социально-медицинские услуги	единица	ед.	642	28 020	
социально-психологические услуги	единица	ед.	642	525	
социально-педагогические услуги	единица	ед.	642	160	
срочные услуги	единица	ед.	642	0	
социально-правовые услуги	единица	ед.	642	91	
услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала	единица	ед.	642	4	

Анализ средней заработной платы:

Наименование должности	Дорожная карта	2015 год	2016	2017	2018	2019	Декабрь 2019
Врачи	116 167,0	72 838,11	77 945,20	79 112,90	116 121,7	120 628,9	121 000,0
Средний медперсонал	58 197,0	48 965,90	48 481,40	51 926,47	58 466,6	60 321,9	63 934,9
Младший медперсонал	58 197,0	31 737,90	33 013,90	37 190,00	58 199,3	60 404,4	61 765,4
Воспитатели	60 198,0	50 878,42	52 241,00	60 877,25	60 385,9	57 674,9	63 933,3

### ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ:

По данным в течение 2019 года поступило **160 детей**.

Количество несовершеннолетних детей, доставленных инспекторами ПДН г. Якутска и специалистами опеки и попечительства ОА г. Якутска – **102 (64 %)**, данные дети находились в социально-опасном положении, в трудной жизненной ситуации (№ 5,6 таблица 1).

Дети также поступают из роддомов г. Якутска – 9 детей, из РБ № 1 НЦМ – 4 ребенка, по ходатайству отделов опеки и попечительства районов республики – 34 несовершеннолетних.

**Таблица 1**

№	Поступили	2015		2016		2017		2018		2019	
		Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
1	Из роддома	7	4,7	13	7,5	9	5,0	2	1,3	9	5,6
2	РБ № 1 НЦМ	6	4,1	5	2,9	12	6,7	10	6,5	4	2,5
3	ЦУБ	17	11,5	23	13,3	24	13,5	18	11,7	29	18,1
4	КДН ОА г. Якутска	1	0,7	5	2,9	3	1,7	0	0	0	0
5	По ход-ву ООиП	12	8,1	12	6,9	21	11,8	54	35,1	11	6,9
6	Привезла полиция	90	60,8	93	53,8	87	48,9	57	37,0	91	56,9
7	С отказом родителей из дома	0		0		0		2	1,3	1	0,6
8	По заявлению родителей, временно	15	10,2	22	12,7	22	12,4	11	7,1	15	9,4
	<b>Всего</b>	<b>148</b>		<b>173</b>		<b>178</b>		<b>154</b>		<b>160</b>	
9	В том числе из улусов	19	12,8	38	22	44	24,7	33	21,4	34	21,3

**Состав поступивших детей**

**Таблица 2**

Годы	2015	2016	2017	2018	2019
Городские	129	135	134	121	126
Из районов (улусов)	19	38	44	33	34
Мальчики	76	93	97	87	75
Девочки	72	80	81	67	85
<b>Всего</b>	<b>148</b>	<b>173</b>	<b>178</b>	<b>154</b>	<b>160</b>

**Национальность**

**Таблица 3**

Годы	2015	2016	2017	2018	2019
Русские	66	50	70	52	56
Якуты	68	99	86	81	81
Малые народности	8	17	12	9	13
Другие народности	6	7	10	12	10
<b>Всего</b>	<b>148</b>	<b>173</b>	<b>178</b>	<b>154</b>	<b>160</b>

### Возрастной состав поступивших детей

Таблица 4

<i>Поступили</i>	<i>2015</i>		<i>2016</i>		<i>2017</i>		<i>2018</i>		<i>2019</i>	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Дети до 1 года	50	33,8	68	39,3	71	39,9	64	41,6	67	41,9
От 1 до 2 лет	46	31,0	44	25,4	39	21,9	31	20,1	33	20,6
От 2 до 3 лет	41	27,8	42	24,3	37	20,8	40	26,0	36	22,5
Старше 3 лет	11	7,4	19	11	31	17,4	19	12,3	24	15
<b>Всего</b>	<b>148</b>		<b>173</b>		<b>178</b>		<b>154</b>		<b>160</b>	

### Возрастной состав детей на конец года

Таблица 5

<i>Годы</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
0-12 мес.	19	15	25	23	22
От 1 года до 2 лет	26	28	21	22	21
От 2 лет до 3 лет	20	23	16	16	22
От 3 лет до 4 лет	18	15	20	13	10
Старше 4 лет	0	6	3	3	4
<b>Всего:</b>	<b>83</b>	<b>87</b>	<b>85</b>	<b>77</b>	<b>79</b>

### Состав детей по юридическому статусу на конец года

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.

Таблица 6

<i>Годы</i>	<i>2015</i>		<i>2016</i>		<i>2017</i>		<i>2018</i>		<i>2019</i>	
	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Дети, чьи родители лишены родительских прав/ограничены в родительских правах	11/13	29,0	20/13	38,0	12/15	31,8	14/17	40,2	29	36,8
Дети-сироты	4	4,8	2	2,3	4	4,7	0	0	0	0
Дети отказные	23	27,7	16	18,4	18	21,2	12	15,6	14	17,7
Дети, оставшиеся без попечения родителей (СОП*)	20	24,1	23	26,4	28	32,9	29	37,7	31	39,2
Дети из семьи временно (ТЖС*)	12	14,4	13	14,9	8	9,4	5	6,5	5	6,3
<b>Всего</b>	<b>83</b>		<b>87</b>		<b>85</b>		<b>77</b>		<b>79</b>	

В том числе дети-инвалиды	34	41,0	29	33,3	21	24,7	16	20,8	18	22,8
---------------------------	----	------	----	------	----	------	----	------	----	------

\*СОП – социально опасное положение,

\*ТЖС – трудная жизненная ситуация в семье.

### 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 2019 году переведены в: Республиканский детский дом интернат для умственно отсталых детей п. Серебряный бор – 4 ребенка, детский дом «Берегиня» г. Якутск – 3 ребенка, республиканский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних – 2 ребенка, всего переведены в детские дома – **5 детей**, что составляет **3,2 %** из числа выбывших детей (№ 2,3 таблица 7).

В 2019 году **95 %** детей возвращены в родные семьи, усыновлены и выбыли на воспитание под опеку (№ 1,5,6 таблица 7)

Этот же показатель составил в 2015 году – 88 %, в 2016 году – 95 %, в 2017 году – 90 %, в 2018 году – 92 %.

Из поступивших и учтенных детей оставшихся без попечения родителей, переданы в 2019 году на воспитание под опеку – **43 ребенка (27,7 %)**.

Всего усыновлено в 2019 году – **3 ребенка (1,9 %)**, в том числе иностранными гражданами усыновлено 2 ребенка (гражданами Испании).

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 2019 году – **100 детей (64,6 %)**.

**Таблица 7**

№	Выбыло	2015		2016		2017		2018		2019	
		Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
1	Домой	97	67,4	120	71,9	108	60,7	101	62,4	100	64,6
2	Детские дома	2	1,4	3	1,8	9	5,1	7	4,3	5	3,2
3	Дом инвалидов (Министерство труда и социального развития)	16	11,1	5	2,9	8	4,5	4	2,5	4	2,6
4	В больницу (хоспис, паллиативное отд.)	0		0		0		2	1,2	0	0
5	Взяты под опеку	28	19,4	33	19,8	49	27,5	43	26,5	43	27,7
6	Усыновлено	1	0,7	6	3,6	4	2,2	5	3,1	3	1,9
	<b>Всего</b>	<b>144</b>		<b>167</b>		<b>178</b>		<b>162</b>		<b>155</b>	
7	В т.ч. международное усыновление	0		3	1,8	3	1,7	4	2,5	2	1,3





травмы и отравления		1	1	1									2	1
прочие болезни	1	2					1	1					5	1
всего	140	224	54	33	80	4	49	58	25		32	9	645	208

У воспитанников ГСДР сниженный иммунитет, поэтому ОРВИ протекают с тяжелым и продолжительным течением, с осложнениями, возникают чаще обычного. Для воспитанников ГСДР характерна нарастающая с возрастом высокая частота различных нарушений здоровья.

### Анализ заболеваемости детей за 3 года

2017		2018		2019	
I	I Болезни органов дыхания	I	Болезни органов дыхания	I	Болезни органов дыхания
II	II Болезни нервной системы	II	Болезни нервной системы	II	Болезни нервной системы
III	III Прочие болезни (болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки, костно-мышечной системы, симптомы и синдромы)	III	Психические расстройства	III	Болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки
IV	IV Врожденные аномалии	IV	Врожденные аномалии	IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, Болезни крови и кроветворных органов
V	V болезни уха	V	Болезни крови и кроветворных органов	V	Врожденные аномалии

В структуре общей заболеваемости стабильно лидирующее положение занимают болезни органов дыхания и болезни нервной системы. На третьем месте в 2019 году - болезни кожи и подкожно-жировой клетчатки. На 4 месте - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, Болезни крови и кроветворных органов врожденные аномалии, из них преобладают аномалии нервной системы.

### Структура заболеваемости детей до 1 года

2017		2018		2019	
I	Болезни органов дыхания	I	Болезни органов дыхания	I	Болезни органов дыхания
II	Болезни нервной системы	II	Болезни нервной системы	II	Болезни нервной системы
III	Врожденные аномалии	III	III бол. кожи и подк. кл	III	Врожденные аномалии
IV	Болезни крови, кроветворных органов	IV	Врожденные аномалии	IV	Болезни крови и кроветворных органов
V	Болезни органов пищеварения. Болезни глаза и его придаточного аппарата	V	Болезни уха	V	бол. кожи и подк. кл

В структуре заболеваемости детей 1 года жизни последние год первые места занимают болезни органов дыхания, болезни нервной системы и врожденные аномалии.

### СТРУКТУРА НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

В городском специализированном Доме ребенка оказывается высококвалифицированная медицинская помощь, надлежащий уход, наблюдение и комплексная медико-психолого-педагогическая реабилитация.

В реабилитационных мероприятиях принимают участие специалисты различного профиля – педиатры, невролог, логопеды, воспитатели, инструкторы ЛФК, массажисты.

В структуре общей детской заболеваемости лидирующие позиции занимают заболевания нервной системы. Всего за 2019 год в ГСДР зарегистрировано 160 ребенок с патологией нервной системы, выбыло 155 реб.в том числе 71 (64) дети до 1 г.,выбыло 48 детей до 1 года,к концу 2019 всего детей 79 с неврологической патологией из них 22 дети до 1 года, дети-инвалиды по неврологии-13 (1).

**Таб. 1. Структура детской заболеваемости по классам**

МКБ 10	Класс	2016		2018		2019	
		До 1 года	Всего	До 1 года	Всего	До 1 года	Всего
G 40	Эпилепсия (по основному диагнозу)		1	-	2	0	1
G 80	Детский церебральный паралич		6	-	4	0	2
G90- G99	Перинатальное поражение ЦНС	45	50	22	-	22	-
	Резидуально-органическое поражение ЦНС	2	12	-	10	-	10
	Резидуальная энцефалопатия		85	-	37	0	44
G71	Миотоническая дистрофия			-	1	-	-
<b>Итого</b>		<b>48</b>	<b>157</b>	<b>22</b>	<b>54</b>	<b>22</b>	<b>57</b>
		До 1 года	Всего	До 1 года	Всего	До 1 года	Всего
Q 90	Синдром Дауна	1	4	-	3	-	1
Q00- Q07	Врожденные пороки ЦНС	1	10	1	5	1	3
<b>Итого:</b>		<b>2</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
<b>умерло</b>							3

Анализируя показатели патологии нервной системы за 2019 год можно сделать вывод, что половина случаев детей с патологией нервной системы приходится на резидуальную

энцефалопатию (46 случаев), как исход перенесенной перинатальной патологии, которая занимает 2 место (22 случая) в структуре неврологического дефицита.

### **Перинатальное поражение ЦНС**

Наиболее частыми причинами перинатального поражения ЦНС являются неблагоприятно протекавшая беременность на фоне токсикоза, угрозы прерывания, никотиновой и алкогольной интоксикации и пр.

В 2019 г. с диагнозом ППЦНС 22 детей, т.е. все дети до 1 года -100% с неврологической патологией, по полу 7 девочек, 15 мальчиков, ППЦНС- 30 % от общего числа неврологической патологии.

### **Резидуальная энцефалопатия**

Показатели резидуальной энцефалопатии на ведущих позициях – 46 детей (38%).

У детей с РЭП наблюдаются задержка в доречевом, психическом и моторном развитии, астено-невротический синдром, синдром гиперактивности и др. Данные проявления, в большинстве случаев, наиболее эффективно поддаются коррекции. В ходе реабилитационных мероприятий отмечается положительная динамика в физическом и психическом развитии детей.

### **Детский церебральный паралич**

В структуре ДЦП отмечаются тяжелые формы церебрального паралича – спастическая тетраплегия с глубокими нарушениями двигательных и психических функций, что является одной из частых причин инвалидизации.

### **Эпилепсия**

На конец 2019г. диагноз эпилепсия, как основной, выставлен у 1 ребенка-инвалида.

### **Врожденные пороки развития ЦНС**

За 2019г. в структуре неврологической патологии на долю врожденных пороков развития ЦНС приходится 6.5% (5 детей). Инвалидность имеют 5 детей. Среди ВПР ЦНС различают врожденные мальформации, агенезии, spina bifida, микроцефалии, сопутствующий диагноз: симптоматическая эпилепсия с частыми генерализованными приступами судорог.

### **Синдром Дауна**

**Таб.3. Развитие детей**

<i>Годы</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>
<i>Количество детей</i>	8	4	1	1
<i>Моторное развитие</i>				
<i>Самостоятельно сидят</i>	8	4	1	1
<i>Ходят</i>	5	1	-	1
<i>Психическое развитие</i>				
<i>Говорят, отдельные слова</i>	2	1	-	-

За 2019г. зарегистрировано 1 ребенка с синдромом Дауна, мальчик- 1. По сравнению с 2014, 2015гг. показатели уменьшились вдвое, у ребенка положительная динамика: ходит самостоятельно, самостоятельно кушает, обращенную речь понимает, есть лепет.

### Медико-восстановительное лечение детей по группам

	По группам	Медикаментозное лечение			ЛФК, массаж, физио-лечение		
		До 1 раза	До 2 раз и более	Не получили	до 1раза	До 2 раз и более	Не получили
1	Средняя физиогруппа 13 детей	2	7	4	3	7	3
2	«ладушки» 8 детей	2	4	2	1	6	1
3	2 груднич. Группа 7 детей	-	5	2	2	5	-
4	Старш. физиогруппа 16 детей	3	10	3	5	11	-
5	1 груднич. Группа 6 детей	1	1	4	5	1	-
6	Младшая спец. группа 7 детей	-	7	-	1	2	4
7	Старшая спец. группа 7	-	7	-		7	
	<b>Итого: 64 ребенка</b>	<b>8</b>	<b>41</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>39</b>	<b>8</b>

Получили медикаментозное лечение 49(76%), не получили 15 детей (24%)медикаментозное лечение: из них 4 детей от 0-3 мес, 8 детей поступили в 4квартале, 1 реб.-частоболеющий.

В 2019г.планово лечение получили 29 детей в ПНО2 и ПНО1 ПЦ НЦМ РБ 1.

Восстановительное лечение получили 56 (87%), не получили 8 (13%)детей: 4 детей поступили в 4 квартале,4-медотвод по состоянию основного заболевания, 1-2 груднич.группы, старш.. спец. группа,» ладушка» -100% лфк, массаж, физиолечение ( массаж.кровать, матрицы) ,старш. физиогруппа : лфк -100%,массаж 50% получили.

#### **Предложения**

**I** улучшить качество реабилитации и абилитации детей:

1.обеспечение медик. препаратами (ноотропы, сосудистые препараты, витамины группы В)

2.100% охват детей ЛФК, массаж, физиолечение по показаниям в течение года -2р.,1 раз в квартал.

3.контроль за исполнением ИПР детям-инвалидам.

**II** обеспечить плановую госпитализацию детей по показаниям в ПНО2.ПНО1 ПЦ НЦМ РБ 1 для уточнения диагноза и коррекции лечения.

III разработать совместный план реабилитации детей с логопедами, с педагогами.  
Невролог Брызгалова П.И.

### АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ

#### Количество детей инвалидов в динамике за 3 года:

2017		2018		2019	
Абс. число	На 1000	Абс. число	На 1000	Абс. число	На 1000
21	247	16	207,8	18	227,0

Количество детей инвалидов в динамике уменьшается, в основном, в связи с убытием детей по возрасту.

В 2017 г. в ГСДР было зарегистрировано 21 детей - инвалидов. Показатель инвалидности – 247,05 на 1000 детского населения. В 2018 году -16 детей инвалидов, Показатель инвалидности – 207,8 на 1000 детского населения. В 2019 г - 18 детей – инвалидов. Впервые прошли освидетельствование прошли - 7 чел, повторно 4 человека, прибыл 2 детей– инвалид, выбыли в РДДИ 3– детей- инвалидов, к опекунам -2, домой -1, получает лечение за пределами республики - 1.

#### Структура инвалидности по нозологии

Структура	2015	2016	2018	2019
Врожденные аномалии развития (Q 00-Q99)	27-46.5%	14 (48%)	5 (46,5%)	7 (35%)
Патология ЦНС (G00-G99)	27-46.5%	14 (48%)	10 (46,5%)	6 (33%)
Патология ССС	-		1	-
Патология ЖКТ	1-1.7%	1 (3,4%)		-
Патология слуха(Н 00-Н 99)	1-1.7%			1 (5,6%)
Патология зрения	1-1.7%	-		-
Болезни крови и кроветворных органов (D 50-D 89)				2 (11%)
ВИЧ-инфекция	1-1.7%			-
Болезни эндокринной системы (E 00-E90)				2 (11%)

<b>Итого</b>	58	29	16	18
<b>умерло</b>	1	1	-	3

Анализируя показатели инвалидности за предыдущие годы можно отметить, что в структуре причин инвалидизации детей лидирующие позиции занимают врожденные аномалии развития и патология нервной системы. .

В структуре инвалидности на конец 2019 года, лидирующие позиции занимают - патология ЦНС 6 детей (33%) и врожденные аномалии развития детей (33%), среди врожденных аномалий развития преобладает патология со стороны ЦНС(4), расщелина губы и неба(2), болезни эндокринной системы-11%, болезни крови и кроветворных органов-11%.

#### **Возрастной и гендерный состав детей-инвалидов в 2019 году:**

возраст	мальчики	девочки	По международной классифик.болезней	Реабилитационное лечение (лфк, массаж,гидрованна)
0-1г	2	-	Q0.02.G91.1	1
1-2г	4	2	G91.1.E25.0 Q37.4 D84.4D84.4 E25.0	3
2-3л	2	4	Q04.8 Q02 G 40 H90.3 G93.8 G80	5
3-4л	1	2	Q37.5 Q90	2
4-5л	-	1	G80	1
<b>всего</b>	<b>9</b>	<b>9</b>		<b>12</b>

Детей инвалидов в 2019 г 23 % от общего количества детей, преобладающее дети из возрастной категории с 2-до 3 г .По половому соотношению мальчиков и девочек одинаковое количество

Медико- восстановительное лечение детей-инвалидов: в течение года получают постоянное медикаментозное лечение: ноотропы, сосудистые, противосудорожные препараты.

ЛФК, массаж, гидрованны: восстановительное лечение в течение года получили-**13 (72%)**детей,

От 2-4 раз получили ЛФК, массаж-8 детей (62%), в течение года по 1р. лфк, массаж, гидрованну получили-5 детей (38%)

не получили лфк, массаж, гидрованну -**5 (27%)**детей: 1реб. поступил в ноябре 2019.1 реб. в Москве, 3 детей-м\о по тяжести состояния основного заболевания.

Улучшение после восстановительного лечения-100%.

### **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 медпомощь (вкл.ВТМП)	
	План	Выполнение
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)
2019	3	6( за счет поступивших детей)

В 2019 г специализированная медпомощь рекомендована 2 детям, проведено 4.

### ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Инфекционная заболеваемость в 2019 году составила –13 случаев, в том числе:

- Энтеробиоз – 3;
- Педикулез – 3;
- энтеровирусная инфекция – 7.

Состоит на учете в СПИД центре – 1 ребенок.

### ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ:

	2015			2016			2017			2018			2019		
	План	Число привитых	%	План	Число привитых	%	План	Число привитых	%	план	Число привитых	%	план	Число привитых	%
Вакцинация против коклюша	23	48	100	35	47	100	35	70	100	35	54	100	35	66	100
Ревакцинация против коклюша	15	18	100	15	14	93	10	9	90	10	32	100	10	17	100
Вакцинация против дифтерии	23	48	100	35	47	100	35	70	100	35	54	100	35	66	100
Ревакцинация против дифтерии	15	18	100	15	14	93	10	9	90	10	32	100	10	17	100
Вакцинация против столбняка	23	48	100	35	47	100	35	70	100	35	54	100	35	66	100
Ревакцинация против столбняка	15	18	100	15	14	93	10	9	90	10	32	100	10	17	100

Вакцинация против полиомиелита	25	48	100	35	47	100	35	48	100	35	22	100	35	52	100
Ревакцинация против полиомиелита	25	36	100	25	19	76	10	40	100	10	20	100	10	16	100
Вакцинация против кори	20	21	100	20	27	100	20	20	100	20	31	100	20	61	100
Вакцинация против эпидемического паротита	20	21	100	20	27	100	20	20	100	20	31	100	20	61	100
Вакцинация против краснухи	20	20	100	20	27	100	20	20	100	20	31	100	20	59	100
Прививки против туберкулеза	8	9	100	1	2	100	1	3	100	1	7	100	5	11	100
Вакцинация против вирусного гепатита В	25	45	100	25	54	100	25	52	100	25	51	100	25	53	100
Вакцинация против вирусного гепатита А	35	35	100	30	36	100	13	26	100	13	8	70	13	8	61
Против гриппа всего	65	81	100	96	96	100	90	94	100	90	90	100	90	90	100
В том числе взрослых															
Прививки против гемофильной инфекции	20	30	100	20	10	50	20	40	100	20	27	100	15	15	100
Прививки против ветряной оспы							0	6	100	0	32	100	11	11	100
Вакцинация против пневмококковой инфекции	30	33	100	30	17	57	36	40	100	36	21	100	36	36	100

План профилактических прививок за 2019 год выполнен полностью.



**План профилактических прививок на 2020 г. по ГБУ РС (Я) «ГСДР»**

Наименование	ГСДР
Вакцинация против коклюша	20
Ревакцинация против коклюша	12
Вакцинация против дифтерии – всего	20
в том числе детей	20
Ревакцинация против дифтерии – всего	12
в том числе взрослых	
в том числе детей	12
RV 1 (18 мес)	12
RV 2 (6-7 лет)	
RV 3 (14 лет)	
Вакцинация против столбняка – всего	20
в том числе детей	20
Ревакцинация против столбняка – всего	12
в том числе взрослых	
в том числе детей	12
RV 1 (18 мес)	12
RV 2 (6-7 лет)	
RV 3 (14 лет)	
Вакцинация против полиомиелита	20
Ревакцинация против полиомиелита	12
RV 1 (18 мес.)	12
RV 2 (20 мес)	
RV 3 (14 лет)	
<b>Вакцинация против кори – всего</b>	20
в том числе детей	20
<b>в том числе взрослых всего, до 55 лет</b>	
<b>Ревакцинация против кори – всего</b>	0
в том числе детей	
<b>в том числе взрослых всего, до 55 лет</b>	
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	
<b>дети с 7-17 лет</b>	
женщины 18-25 лет	
Прививки против туберкулеза – всего	5
в том числе V новорожденных	
RV в 6 – 7 лет	
Вакцин. Против вируса.гепатита В – всего	22
в том числе детей	22
взрослых 18-55 лет	
Ревак против вируса. Гепатита.Вмед.раб.	
Вак. Против гемофильной инфекции	10
Ревак. Против гемофиль. Инфекции	
Вакци.против пневмококка инфекции – всего	15
в том числе детей	15
2019 V1	10
V2	10
2018 V1	5
V2	
2017 V1	
V2	
2-5 лет	
а том числе взрослых,всего	
из них лиц старше 60 лет (ХОБЛ), СССР)	
из них призывников	
RV против пневмококковой инфек.детей в 15 мес	3
<b>Прививки против гриппа – всего</b>	<b>75</b>
в том числе детям:	75
Прив. Против вируса. Гепатита А – всего	7
в том числе детей всего	7
том числе: детей на V1	5
на V2	5
на V2 (получившие V1 в 2016г.)	2
Прививки против ветряной оспы – всего	

В 2019 году проведено 10 заседания иммунологической комиссии. Имеется 5 постоянных мед. отводов, 14 временных мед.отвода.

	Среди детей	Среди взрослых
Приказ о создании комиссии	№177-ОД от 25.02.2019 Члены комиссии: 1. Старостин В.П. –главн. врач 2. Члены комиссии: Габышева Э.И.- педиатр Егорова Е.П.- врач-педиатр Брызгалова П.И. – невролог	
Проведено заседаний иммунологической комиссии	10	
Создано прививочных бригад	не регистр.	
Зарегистрировано поствакцинальных осложнений за 2018\9 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	5	
Привито по решению комиссии	28	
Проведены семинары (совещания, занятия) по обучению медицинского персонала по вопросам вакцинопрофилактики: указать темы, даты проведения	4 семинара: 1) "Об утверждении нац. календаря профпрививок и КПП по эпидпоказаниям" ( пр. МЗ РФ №243 от 24.04.2019г) 2) О вакцинации детей с неизвестным анамнезом, перенесших управляемые инфекции и с нарушенным графиком прививок (приложение к письму МЗ РС(Я) от 22.05.2018 №01-24/1109 г.). 3) 26.08.2019 г Об организации проф. мероприятий против гриппа и ОРВИ в РС(Я) в эпидсезоне 2019-2020 гг. 4) 10.10.2019г. иммунизация	

Вакцинация среди персонала ГБУ РС (Я) «ГСДР» проводится в плановом порядке. Всего привито за 2019год:

- против дифтерии, столбняка – 2
- против кори – 0;
- против краснухи – 0;
- против гепатита В – 0;
- 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.

- расходные материалы в достаточном количестве

Тип структурного подразделения	Наименование структурного подразделения (Полное название)	Уровень ХЦ (холододовый 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 (холододовый 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	140	2016	2022
3	POZIS	Фармацевтический	250	2017	2027
3	POZIS	Фармацевтический	250	2012	2022

Тип термоиндикатора	Назначение термоиндикатора	Количество	В т.ч. закуплено в отчетном году
Электронный	для хранения	3	2018

**Соблюдение «холодовой» цепи на разный уровень транспортирования и хранения  
вакцинного препарата**

Показатели *	2017	2018	2019
<b>3-ий уровень - ЦРБ</b>			
<b>Обеспеченность холодильным оборудованием всего *, в том числе:</b>			
фармацевтические холодильники (кол-во)	3	2	2
бытовые холодильники (кол-во)	1		1
<b>Обеспеченность термоиндикаторами при транспортировании МИБП всего, в том числе:</b>			
химические (кол-во)	2	3	5
электронные (кол-во)		3	2
<b>Обеспеченность термоиндикаторами при хранении МИБП в ЦРБ всего от потребности, в том числе:</b>			
химические при хранении МИБП (кол-во)	2	2	2
электронные при хранении МИБП (кол-во)			2
<b>4-ый уровень (ФАП, УБ, ВА)</b>			
<b>Обеспеченность холодильным оборудованием всего, в том числе:</b>			
фармацевтические холодильники (кол-во)		1	1
бытовые холодильники (кол-во)			
<b>Обеспеченность термоиндикаторами при транспортировании МИБП всего, в том числе:</b>			
химические (кол-во)			
электронные (кол-во)			
<b>Обеспеченность термоиндикаторами при хранении МИБП всего, в том числе:</b>			
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 № 0816500000618001996 от 09 января 2019 года по оказанию услуг по вывозу сухого мусора. Заключен договор № 73 от 14 марта 2019 года 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 отходов, 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 на лабораторные 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: рециркуляторы бактерицидные - 30 шт., стерилизаторы воздушные – 8 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 «Амиго»; средство, дезинфицирующее «Верамин»; средство дезинфицирующее «Альфадез»; дезинфицирующее средство «А-дез»; антисептик «Экобриз»

За 2019 год проведена плановая дез. камерная обработка мягкого инвентаря - 2 раз. За 2019 год 9 детей получили всего: подгузники – 2240 штук, калоприемник 65мм – 30штук, крем защитный – 1шт., очиститель для кожи – 1шт., нейтрализатор запаха – 1шт.

#### **Мероприятия по выявлению и профилактике ИСМП за 2019 год.**

Заболеваемость ИСМП в 2019 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.**

### **ТУБЕРКУЛЕЗ**

#### **Профилактика и раннее выявление туберкулеза у детей**

			<i>Проба Манту</i>
--	--	--	--------------------

<i>Год</i>	<i>Кол-во детей</i>	<i>Обследование на туберкулез по RM</i>	<i>Абсол. Число</i>	<i>%</i>
2015	11	11	11	100
2016	14	14	14	100
2017	14	14	14	100
2018	13	13	13	100
2019	10	10	10	100

### Обследование на туберкулез

<i>Год</i>	<i>Осмотрено фтизиатром</i>	<i>RM 2-кратно</i>		<i>ОАК, ОАМ</i>	<i>Обзор. R гр.органов груд. клетки</i>	<i>Томография органов средостения</i>	<i>Диаскинтест</i>
		<i>Абсол. число</i>	<i>%</i>				
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
2019	10	10	100	10	10	2	10

### Результаты обследования на туберкулез.

<i>Год</i>	<i>ПВА</i>	<i>Виразж</i>	<i>Туб. Инфицирование</i>	<i>Проведено ХПЛ</i>
2015		2	1	1
2016			1	
2017	1		4	2
2018	1	4	1	2
2019	18	-	1	1

### Специфическая профилактика туберкулеза

<i>Год</i>	<i>Без V БЦЖ-М</i>		<i>Мед. отвод</i>		<i>Проведено на V БЦЖ-М</i>	<i>Остаток</i>	<i>Мед. отвод</i>	
	<i>Остаток с текущего г.</i>	<i>Поступило</i>	<i>Постоянный</i>	<i>Временный</i>			<i>Постоянный</i>	<i>Временный</i>
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



2019	9	10	5	14	11	8	3	5
------	---	----	---	----	----	---	---	---

### **Выводы:**

1. Туберкулинодиагностикой РМ охвачено 100 % детей из подлежащих.

#### **План на 2020 год:**

- Проведение массовой плановой туберкулинодиагностики в феврале, октябрь 2020 г 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 выраженных и тубинфицированных детей, контактных и детей из группы риска.
- Предусмотреть обучение в тубдиспансере заменяющего медперсонала в период отпуска процедурной медсестры.
- 
- **Планы на 2020 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.

## **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**

За 2019 всего госпитализировано по ГСДР – 71 случай, из них:

1. ГБУ РС (Я) «ДИКБ» – 19 детей (159 койко-дней):
2. ГАУ РС (Я) «РБ №1 НЦМ» всего 49 детей (635 койко-дней):
  - ОССХО– 4 (27 койко-дней)
  - ПНО – 29 (267 койко-день)
  - ОХО - 3 (53 койко-дней)
  - Пульм. отд. - 3 (55 койко-дней)
  - НХО 1– (27койко-дней)
  - Урология 1 (7 койко-дней)
  - Эндокринология 3(36дней)

- ЧЛХ- 2(27 к/дней)
3. ДЕТСКАЯ ТУББОЛЬНИЦА всего 3 ребенок (257 койко-дней)

### АНАЛИЗ СТАЦИОНАРНОЙ СМЕРТНОСТИ

Годы	2015	2016	2017	2018	2019
Умерло всего	1	2	2	0	3
В т.ч. в возрасте до 1 года	1	0	1	0	0
% летальности	0,83 %	1,15%	1,12%	0	3%

### РАБОТА МЕДИЦИНСКИХ КАБИНЕТОВ

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
2017	140	2756	8203	97	38	5
2018	97	1270	3789	66	24	7
2019	87	1563	4793	40	16	12

#### Гидромассажный кабинет

Год	Кол-во детей	Кол-во процедур	Эффективность		
			Восстановление	Улучшение	Без изменений
2017	54	505	25(46,2%)	21(38,8%)	8(14,8%)
2018	65	781	35(53,8%)	26 (40%)	4 (6,1%)
2019	94	881	57(60,6%)	32(34%)	5(5,3%)

#### Кабинет ЛФК

Год	Охват детей	Кол-во отпущенных процедур	Выздоровление	Улучшение	Без перемен
2017	81	1337	68	11	2
2018	88	1759	63	19	6
2019	98	1935	83	7	8

#### Физиотерапевтический кабинет.

Всего за 2019 год проведено 4379 процедур. На одного ребенка приходится 18,5 процедур. Проводились процедуры на аппаратах «Поток 1», «Элфор проф.» - электрофорез, КУФ, ингаляции.

Наименование процедур	Количество процедур	Количество единиц
Электрофорез	230	470
Биоптрон	425	850
КУФ зева и носа	341	512
Ингаляции	1700	3500
Электросон	5	50
Итого	3149	5382

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).

### ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Педагогический коллектив, обеспечивающий развитие и воспитание детей состоит из 21 педагога. Педагогическую деятельность осуществляют старший воспитатель, воспитатели, логопеды, музыкальный руководитель. Выделены воспитатели, осуществляющие специализированный процесс в кабинете Монтессори, в сенсорной комнате (на данный момент находится по уходу за ребенком).

В Доме ребенка образовательный уровень стабильно высокий. В 2019 г. количество педагогов с высшим образованием составляет 81%, со средне-специальным -19%. Все педагоги имеют профессиональное педагогическое образование.

Всего педагогов	Высшее образование	Средне-специальное образование
21	17 (81%)	4 (19%)

Аттестовано 19 педагогов, что составляет 90 %.

Педагоги с высшей квалификационной категорией составляют от общего числа педагогических работников- 19 %. С первой квалификационной категорией – 33%, соответствие занимаемой должности – 38%.

В 2019 г. прошли аттестацию 6 педагогов:

1. Корнилова Н.В. логопед, подтверждение первой категории;
2. Данилова М.М. логопед, подтверждение первой категории;
3. Арунова П.В. воспитатель старшей физио группы, сзд;

4. Ксенофонтова Д.С. воспитатель группы «Ладушки», сзд;
5. Местникова Р.В. воспитатель старшей физио группы, сзд;
6. Баланова О.В. воспитатель старшей спец. группы, сзд.

Всего педагогов	С высшей категорией	С первой категорией	Соответствие занимаемой должности	Без категории
21	4 (19%)	7 (33%)	8 (38%)	2(10%)

Прошли курсы повышения квалификации в 2019 г. - 7 педагогов:

1. Ким С.Е.: 05.02. – 10.02.2019 г. - курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-II»  
- 01.04. – 06.04.2019 г. - фундаментальные курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-II» инвариативная часть
2. Чоросова Е.Н.: 11.02 – 15.02.2019 г. – фундаментальные курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-II»
3. Корнилова Н.В.: 18.03. – 23.03. - фундаментальные курсы для учителей-логопедов в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-II»  
- 04.06. - 06.06.2019 г. – курсы «Ранний возраст: актуальные вопросы дифференциальной диагностики проблем и коррекции нарушений развития. Содержание психолого-педагогической и логопедической коррекции»
4. Михайлова А.В.: 01.04. – 06.04.2019 г. - фундаментальные курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-II» инвариативная часть
5. Макарова М.Д.: 04.06. - 06.06.2019 г. – курсы «Ранний возраст: актуальные вопросы дифференциальной диагностики проблем и коррекции нарушений развития. Содержание психолого-педагогической и логопедической коррекции»
6. Баланова О.В.: 21.10. – 26.10.2019 г. - курсы для воспитателей в АОУ РС(Я) ДПО «ИРОиПК им. С.Н. Донского-II» инвариативная часть
7. Босикова Т.В. – 02.12. -06.12.2019 г. курсы повышения квалификации в НИПКипРО «Методическое сопровождение аттестации педагогов».

Прошли практико-ориентированную стажировку по теме: «Практические особенности работы с детьми раннего возраста» в РЦПМСС 2 педагога:

1. Ксенофонтова Дария Семеновна: 13.11. -15.11.2019 г.
2. Крылова Марина Васильевна: 13.11. -15.11.2019 г.

#### **Публикации:**

1. Данилова М.М. - Республиканское электронное информационное издание «Педагоги Якутии» по теме «Влияние мелкой моторики рук на развитие речи детей раннего возраста в условиях дома ребенка», свидетельство;
2. Корнилова Н.В. - Республиканское электронное информационное издание «Педагоги Якутии», тема «Звукоподражание как начальный этап развития речи детей раннего возраста в условиях дома ребенка», свидетельство;
3. Ким С.Е.- международный образовательный портал «Маам», конспект открытого занятия «Путешествие», свидетельство.

#### **Участие в МО**

Участие в городском МО специалистов, занимающихся с детьми раннего возраста:

1. Босикова Т.В. старший воспитатель;
2. Корнилова Н.В. логопед;

3. Данилова М.М. логопед;
4. Луговкина Л.А. муз.руководитель.

Получили награду:

1. Лизунова Г.И. - «Отличник здравоохранения» РФ, 2019г.
2. Кондакова Т.С. – ПГ главы г.Якутска

### **Организационно-педагогическая работа на 2019 год.**

Каждый взрослый, общающийся с ребенком в стенах учреждения, в той или иной степени оказывает влияние на его развитие. Особая роль возложена на педагогический коллектив от специалистов до воспитателей в группе, ежедневно общающихся с ребенком. У каждого есть свои особые обязанности и функции, но цель деятельности каждого направлена на развитие индивидуальных возможностей ребенка с учетом его особенностей, на доступный для него уровень социальной адаптации.

Дом ребенка - учреждение, призванное помочь малышу в отсутствии биологической потребности общения с матерью, отсутствия защитной функции семьи, чаще всего имеющего проблемы психического и физического здоровья, не допустить деформации развития. Эти дети страдают в самом раннем возрасте, возрасте активного развития мозга и всей нервной системы.

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.

месяцы	Педагогические советы, пед. часы	Семинары, курсы	МО	Открытые занятия, выставки	Праздники, утренники, именины
Январь				1 выст.	2
Февраль	1	2			2
Март	1	2		1 выст.	2
Апрель		1		3 откр.зан.	3
Май	1		1	1 откр.зан.	2
Июнь		1			3
Июль					3
Август					
Сентябрь				1 откр.зан.	1
Октябрь	1	1	1		

Ноябрь					
Декабрь		1	1	1 выст.	2
Итого:	4	9	3	8	20

В доме ребенка большое внимание уделяется музыкально-ритмическому воспитанию детей. 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). Музыкальные занятия проводятся, начиная с четырёхмесячного возраста ребенка индивидуально в группе. Под руководством музыкального руководителя проводится работа по приобщению детей к различным видам музыкальной деятельности, по формированию нравственно-эстетических переживаний, способности к эмоциональной отзывчивости. Музыкальные занятия проводятся в музыкальном зале. Ежемесячно организуется досуг: показ кукольного спектакля силами педагогов, празднование дня рождения малышей, драматизация сказок и др. По плану провели празднично-тематические утренники: «Новый год», "Праздник мальчиков", "Праздник девочек", «Встреча Весны», «День защиты детей», «Николин День», «Ысыях», «Золотая Осень».

За год охвачено:

возраст	количество
до 1года	47 детей
с 1г до 2 лет	34 ребенка
с 2 до 3 лет	41 ребенок
с 3 до 4 лет	17 детей
с 4 лет	6 детей

Проанализировав работу за год, можно отметить, что музыкальное развитие воспитанников соответствует возрастной норме и имеет положительное динамическое развитие.

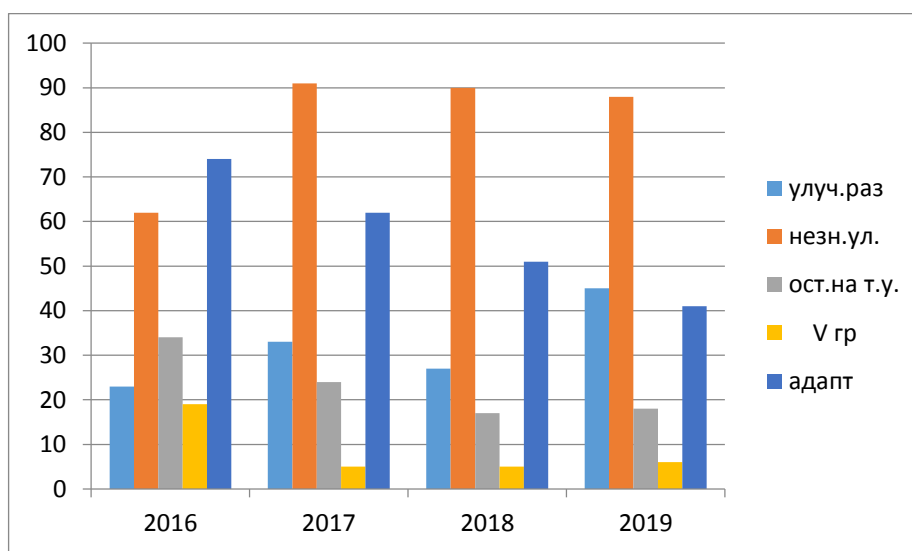
Интересно и содержательно проведена оздоровительно-воспитательная работа в летний период. Интересные целевые прогулки, развлечения, хождение босиком по песку, шишкам, листьям, купание в бассейне, подвижные игры. Творческие праздники «Николин День», «День защиты детей», «Ысыях», спортивный досуг, провели воспитатели групп. А также пешие прогулки в парк с детьми старшей физио группы, посещение аттракционов, контактного зоопарка в летний период. Выходы детей за хорошо знакомую территорию, расширение представлений об окружающем, ничем не заменимая возможность развития. Это сильное контрастное эмоциональное воздействие, что тоже имеет свою ценность.

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

Результативность нервно-психического развития детей дома ребенка 2019 год.

Группы	Всего детей за год	Эффективность развития ННР									
		Улучшили Развитие (II гр.)		Незначительно улучшили (III гр.)		Остались на том же уровне (IV гр.)		(V гр.)		Адаптация	
«Карапузы»	36	10	28%	17	47%	2	6%	-	-	7	19%

Гр.гр.											
«Ладушки» Мл.физио гр.	36	3	8%	23	64%	2	6%	-	-	8	22%
«Топ-топ» Ср.физио гр.	55	14	26%	26	47%	-	-	-	-	15	15%
«Почемучки» Ст. физио гр.	52	18	35%	22	42%	2	4%	-	-	10	19%
«Солнышко» Ст. спец.гр.	19	-	-		-	12	63%	6	32%	1	5%



Результативность работы положительная, дети дают динамику эмоционального, физического, нервно-психического развития.

#### Анализ работы логопедов.

В Доме ребенка функционирует 2 логопедических кабинета.

Логопедическая программа по развитию речи детей раннего возраста обоснована на современных разработках дефектологов, логопедов и педагогов – М.А. Поваляевой, Е.Н. Краузе, Н.В. Нищевой, 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; СУ-ДЖОК терапия по Пак ЧжеВу; ХОЛДИНГ – терапия по Марте Велж; пропевание гласных звуков по Лессаро Лозарко.

Цель: выявление, устранение и профилактика речевых нарушений.

Задачи:

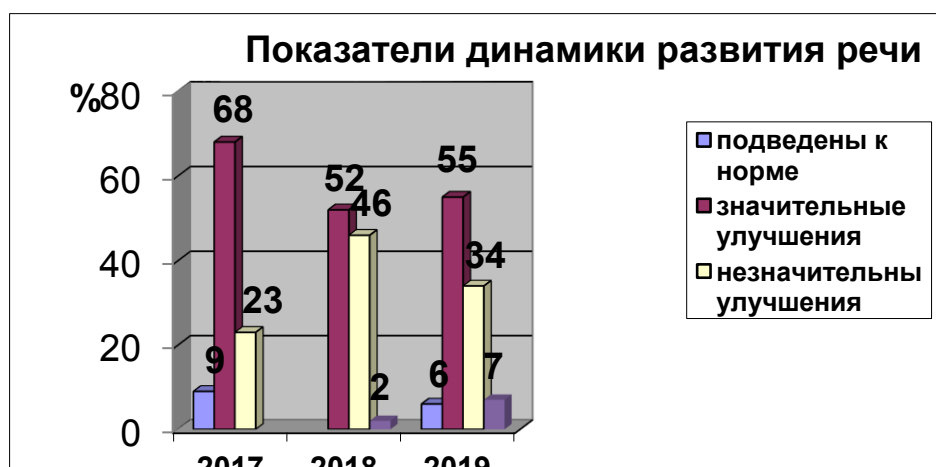
- Дифференциальная диагностика и определение структуры речевого дефекта;
- Коррекция, компенсация и предупреждение вторичных отклонений в речевом развитии;
- Формирование и развитие коммуникативной функции речи.

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.

Все содержание логопедической работы представлено в следующих направлениях:

- 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	2017		2018		2019	
	Абс.число	%	Абс.число	%	Абс.число	%
Охват детей	56		54		71	
Приведено к норме	5	9%	-	-	4	6%
Значительное улучшение	38	68%	28	52%	38	55%
Незначительное улучшение	13	23%	25	46%	24	34%
Без улучшения	-	-	1	2%	5	7%



Выводы:

1. В результате работы за 2017 - 2019 годы показатель «Подведены к норме» уменьшился на 5 %.
2. Значительные улучшения по развитию речи по показателям «Значительное улучшение» по сравнению с 2018 годом увеличилось на 3%, что свидетельствует о положительной работе логопедов.
3. По показателям «Незначительное улучшение» уменьшилось на 10%, а показатель «Без улучшения» увеличилось на 5%.
4. Охват детей увеличился в 2019 году, так как детей вели не в течение года, а в короткие временные промежутки.



### Анализ работы Монтеessori-класса.

Воспитательно – образовательный процесс осуществляется по программе группы «Вместе с мамой» Л.Ю.Климановой АМПР, методические рекомендации Н.Н.Смирновой АМПРР.

Цель: оптимизация нервно-психического развития детей.

Задачи: обеспечить психофизическое, личностное, интеллектуальное развитие. Среди ожидаемых эффектов – высокая мотивация к познавательной деятельности, отсутствие или исчезновение психосоматических причин для заболеваний

Разновозрастная группа с использованием Монтеessori-метода сформирована из детей средней, старшей физиологических групп, а также старшей специализированной группы. Ее списочный состав за 2019 год составил 84 ребенка (мальчиков – 44; девочек – 40) из них 15 детей-инвалидов (18 %).

Дети приходят работать с Монтеessori-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 Монтеessori-класс 1 – 2 раза в неделю и больше.

Продолжительность занятий в Монтеessori - 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	Охвачено детей	Норма единиц	Фактически единиц	Выполнено в % отношении
2017	82	1008	1140	113 %
2018	84	1155	1521	132 %
2019	84	1056	1407	133 %

Всего охвачено детей, в том числе инклюзивным обучением

Год	Охвачено			Количество выбывших		Количество переведенных	
	всего	инвалидов		кол	%	кол	%
	кол	кол	%				
2017	82	16	20%	51	62 %	31	38 %
2018	84	14	17%	51	61 %	33	39 %
2019	84	15	18%	55	65 %	29	35 %

За три года участвовала в воспитании и оздоровлении 189 детей, из них инвалидов 27 (14 %) 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 Монтеessori-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. Дети с высоким уровнем нормализации общительны, трудолюбивы, дисциплинированы.

#### Нормализация детей в Монтессори-группе (на выходе)

Год	Всего охваченных	Уровни нормализации					
		высокий		средний		низкий	
	кол	кол	%	кол	%	кол	%
2017	82	43	52 %	39	48 %	0	0
2018	84	46	55 %	37	44 %	1	1 %
2019	84	47	56 %	36	43 %	1	1 %

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 группам

Год	Охват детей	до 2-х лет		свыше 2-х до 3-х лет		свыше 3-х лет	
		кол	%	кол	%	кол	%
2017	82	24	28 %	27	32 %	31	40 %
2018	84	26	31 %	28	33 %	30	36 %
2019	84	37	44 %	37	44 %	10	12 %

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, усыновление новыми родителями или оформлением опекуна.

#### 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	
		кол	%	кол	%	кол	%	кол	%	кол	%
2017	82	40	49 %	18	22 %	13	16 %	5	6 %	6	7 %
2018	84	32	38 %	18	22 %	17	20 %	7	8 %	10	12 %
2019	84	33	39 %	19	23 %	15	18 %	6	7 %	11	13 %

Диагностическими мероприятиями нервно-психического развития в 2019 году было охвачено 57 детей, посещающих класс Монтессори, из них у 27 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 ННР.

## Динамика

Год	Охвачено детей	Значительное улучшение		Улучшение		Незначительное улучшение	
	кол	кол	%	кол	%	кол	%
2017	82	43	52 %	39	48 %	0	0
2018	84	49	58 %	35	41 %	1	1 %
2019	84	67	80 %	16	19 %	1	1 %

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

### Анализ работы социального педагога.

Цель работы: Обеспечить безопасность и сохранение психологического здоровья детей как основу для полноценного психического развития на всех этапах дошкольного детства.

Задачи:

1. Содействовать созданию социально-психологических условий для успешного развития детей, опираясь на индивидуальные особенности, реальные личностные достижения каждого ребёнка и зону его ближайшего развития.
2. Содействовать коллективу учреждения в гармонизации психологического климата, благоприятного для развития детей.
3. Оказывать своевременную психологическую консультативную, диагностическую, коррекционно-развивающую помощь детям и педагогам в решении психологических проблем.
4. Взаимодействуя с педагогами, осуществлять психолого-педагогическое сопровождение детей, имеющих трудности в психическом развитии, ограниченные возможности здоровья, используя разнообразные формы психопрофилактической и коррекционно-развивающей работ.

За истекший период работа в данном учреждении велась по следующим направлениям:

1. Социально - психологическая диагностика.
2. Психокоррекция и психопрофилактика.
3. Психологическое консультирование

В соответствии с планом работы была проделана следующая работа: за период с апреля по декабрь 2019 г. было проведено углубленное социально -психодиагностическое обследование 45 детей.

### Охват детей по группам:

Группа	Охват детей
Карантинная	33
Ст.специализированная	3
Средняя физиологическая	3
Старшая физиологическая	6

**Исследование общего уровня психического развития детей**  
**Сводная таблица по результатам обследования уровня развития основных психических процессов.**

Месяц	Уровень психического развития		
	Высокий	Средний	Низкий
апрель	6 (16,2%)	16 (43,2%)	15 (40,5%)
Декабрь	6 (16,2%)	19 (51,3%)	12 (32,4%)

Анализируя результаты тестирования детей за первое и второе полугодие, видно увеличение уровня показателей психических процессов: памяти, словесно-логического мышления, воображения и внимания, но всё же у некоторых воспитанников, имеющих сложные нарушения здоровья, такие психические процессы как зрительная память, зрительно-моторная координация, ориентировка в пространстве - ниже возрастной нормы. Основной причиной низких показателей некоторых психических процессов у воспитанников являются сложные диагнозы, требующие индивидуальной, регулярной, длительной коррекционной работы.

В целом результаты проводимой работы с детьми по коррекции и развитию психических процессов имеют положительную динамику.

В течение отчетного периода проводилась разработка индивидуальных программ коррекционной и развивающей работы. Составление конспектов занятий (индивидуальных и групповых).

В течение года активно проводилась работа по преодолению проблем развития личностной и коммуникативной сфер у детей с использованием элементов сказкотерапии, музыкотерапии, арт-терапии. Коррекционные занятия на преодоление тревожности с использованием методики «Паравозик»

Проведение цикла коррекционных занятий с использованием сказкотерапии «Волшебный мир».

*Вывод*

Анализ работы за год показал, что наиболее результативной была работа в направлении социально – психологическая диагностика детей.

## **ВЫВОДЫ**

В доме ребенка созданы благоприятные условия для всестороннего развития детей. Предметно - развивающая среда, организованная педагогами, служит интересам и потребностям детей, а её элементы - оборудование, игры, игрушки, дидактический материал - развитию ребенка. Развивающая среда, созданная в доме ребенка, способствует эмоциональному благополучию ребенка, создает у него чувство уверенности в себе и защищенности. Опираясь на результаты диагностики, можно сказать, что программа освоена с учетом возрастных требований.

Произошел рост устройства детей-сирот в кровные и замещающие семьи

## **ЗАДАЧИ**

- Изменение типа учреждения путем реорганизации в «Центр содействия семейного воспитания»
- Получение медицинской лицензии на предрейсовый и послерейсовый медосмотр
- Получение лицензии на дошкольное образование
- Повысить квалификацию сотрудников – 27 чел.
- Организовать работу по реабилитации детей путем создания отделения медико-педагогической реабилитации
- Создание благоприятных условий, приближенных к домашним, способствующих умственному, эмоциональному и физическому развитию личности.

