

Итоги деятельности БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР» за 2018 год

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

Наименование показателей	Посещений всего	В неотложной форме	В связи с заболеванием	С профилактической целью
План	125 377	6 950	70 714	47 713
Выполнено	176 155	7 224	87 421	81 510
% выполнения	140,5%	104,0%	124,0	170,8%

В целом, план посещений был перевыполнен, за счет за счет всех видов посещений, была проведена корректировка плана посещений, выделены посещения профилактические (2 500), посещения с оказанием неотложной помощи (50).

Проведены совещания с сотрудниками поликлиники по заполнению статталонов на оказание неотложной помощи, каждому специалисту объемы посещений доведены для ознакомления. Объемы оказания неотложной помощи отслеживаются в еженедельном режиме (в 2016 году выполнение плана составило 47,3%, 2017 – 85,0%).

Перевыполнение посещений с профилактической целью связано с проведением профилактических медосмотров, диспансеризации детей в ТЖС, опекаемых детей, проведение массовой вакцинопрофилактики.

1.2. Анализ основных показателей деятельности амбулаторно-поликлинической службы в целом по ЛПУ и в разрезе специальностей.

В 2018г. сделано посещений в поликлинику 176 155 (2017 год – 166 385), что составляет 14,9 на 1 ребенка от 0 до 18 лет и указывает на высокую доступность АПП.

Выполнение плана посещений в разрезе специальностей 2018 год.

Специалист	План посещений	Выполнено	% от годового плана
Невролог	10 488	10 848	103,4%
Отоларинголог	9 795	9 451	96,5%
Офтальмолог	12 492	11 836	95,0%
Участковые педиатры	74 891	93 607	125,0%
Педиатр дет. учреждений	25 000	22 859	91,4%
Хирург	9 747	9 550	98,0%
Центр здоровья	2 800	2 800	100,0%
Всего	125 377	176 155	140,5%

В целом, план посещений по поликлинике перевыполнен. Не выполнен план посещений по врачам ДШО, т.к. нет 1 из специалистов длительное время был на больничном листе.

1.3 Анализ работы коечного фонда в 2018г., проведенные мероприятия по повышению эффективности работы коечного фонда. План реорганизации коечного фонда, в том числе детского коечного фонда в 2018 году:

Стационар БУЗ УР «СГДБ МЗ УР» расположен по адресу: г. Сарапул, ул. Лесная, д.8.

Стационар рассчитан на 86 коек (36 коек круглосуточного стационара, в т.ч.6 коек отделения реанимации и интенсивной терапии ,40 коек дневного пребывания, 10 коек для недоношенных и патологии новорожденных детей). Стационар обслуживает детское население города Сарапула (21014 человек, в т.ч. дети до 1 года-918) и Сарапульского

района(4916 человек, в т.ч. дети до 1 года 207) . В лечебно-диагностической работе отделения используются силы и средства диагностических служб больницы (лабораторная диагностика, УЗИ, рентгенодиагностика, ЭКГ, консультации узких специалистов), находящиеся в поликлинике БУЗ УР «СГДБ МЗ УР».

Организация работы стационара.

1.Число госпитализаций:

Стационар	2016 год	2017 год	2018 год
Всего	3662	3056	3273
Круглосуточный в т.ч.	2503	2165	2030
Соматическое отделен.	1653	1470	1707
Для нед. и патол. н/ р	400	392	323
В т.ч.ОРИТ	302	286	263
Дневной	1609	1194	1243

В 2018 году число госпитализаций увеличилось.

2.Выполнение плана госпитализаций.

Стационар	2016 год			2017 год			2018 год		
	план	факт	%	план	факт	%	план	факт	%
Всего	1367	1653	120,9	1467	1470	100,2	1611	2030	126
Круглосуточный	1367	1609	118.1	1200	1194	99,5	1200	1243	103.6
Дневной									

В 2018 году сохраняется высокий процент выполнения плана госпитализаций по круглосуточному и дневному стационару.

3. Удельный вес сельских жителей (%):

Стационар	2016 год	2017 год	2018 год
Всего	11.14	15.48	15.69
Круглосуточный, в т.ч.	19.99	21.12	22.52
Соматическое отд.	19.76	23.44	20.96
Для нед. и патол. н/ р	22.32	23.9	29.13
ОРИТ	17.88	16.02	17.49
дневной	9.42	4.69	5.79

Удельный вес сельских жителей в 2018 году увеличился.

1.4. Анализ медико-демографических показателей:

1.4.1. Естественное движение населения (анализ показателей рождаемости, общей смертности, естественного прироста, смертности лиц трудоспособного возраста, структура смертности).

Территории	население	родилось живыми	умерло	в т.ч. до 1 года	рожд-ть	смерт-ть	естеств. прирост	младен. смерт-ть
г.Сарапул	97305	722	949	1	9,9	13,0	-3,1	1,4
УР	985452	8036	8406	31	11,1	12,1	-1,1	4,5
ПФО					10,7	13,5	-2,8	4,7
РФ					11,1	12,6	-1,6	5,1

По г. Сарапулу рождаемость ниже республиканских показателей, а смертность выше, чем по УР, сохраняется отрицательный естественный прирост.

Смертность по БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР»:

1. ребенок до 1 года (врожденная патология легкого)
2. детей - несчастные случаи (утопление, отравление угарным газом).

1.4.4. Анализ причин выявления туберкулеза в поздней стадии заболевания, принятие мер; эффективность проведения диагностических исследований (ФЛГ, рентгенография, туберкулинодиагностика и др.). выполнение плана проведения профилактических осмотров на туберкулез

Наименование показателя	Туберкулинодиагностика	ФЛГ	бактериоскопия
Осмотрено с целью выявления туберкулеза	8 168 (95% от подлежащих)	1 488 (95% от подлежащих)	19

В 2018 году не было выявлено детей и подростков с туберкулезом.

2. Соблюдение маршрутизации при оказании медицинской помощи женщинам и детям;

В БУЗ УР «СГДБ МЗ УР» порядки оказания медицинской помощи детям оказываются на основании приказа № 01-06/74 от 27.07.2012 г., в приказе оговорена маршрутизация оказания медицинской помощи в зависимости от заболевания:

- порядок оказания педиатрической помощи;
- порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»
- порядок оказания медицинской помощи детям при заболевании глаза, его придаточного аппарата, и орбиты;
- порядок оказания медицинской помощи детям с ретинопатией недоношенных;
- порядок оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями;
- порядок оказания медицинской помощи по профилю «неврология»;
- порядок оказания медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия»;
- порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- порядок организации деятельности педиатрического отделения стационара;
- порядок деятельности консультативно-диагностического отделения;
- порядок оказания анестезиолого-реанимационной помощи детям;
- порядок оказания реанимационной помощи новорожденным;
- порядок организации оказания неонатологической медицинской помощи.
- порядок оказания медицинской помощи в Центре здоровья.

В 2018 году введены:

- порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями;
- порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

4. Оказание медицинской помощи детскому населению:

4.1. Анализ заболеваемости детей, в т.ч. школьного возраста.

Заболеваемость общая составила 2054,84‰, первичная 1412,03‰, заболеваемость ниже республиканских показателей.

4.2. Внедрение здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях, новые формы работы. Межведомственное взаимодействие со специалистами учреждений образования. Информационное лицензирование медицинских кабинетов образовательных учреждений.

Здоровьесберегающие мероприятия, проводимые мед.работниками

- 1.Контроль за соблюдением СанПиНа в учреждении.
- 2.Раннее выявление патологии в ходе проф.осмотров
- 3.Диспансеризация больных детей
- 4.Вакцинопрофилактика:
круглогодичная, сезонная

5. Контроль за уроками физкультуры, спортивными праздниками, кроссами.
6. Формирование здорового образа жизни: лекции, беседы, конкурсы рисунков. Для старших классов: цикл лекций – планирование семьи, вредные привычки и др.
7. Витаминизация 3-го блюда, йодированная соль.
- Организация горячего питания. Для многодетных и малообеспеченных семей - бесплатно
8. Ученики начальных классов получают дополнительное питание (молоко) согласно программе «Школьное питание» С 2010 года проводится мониторинг состояния здоровья данного контингента детей.
9. В учреждениях закрытого типа: соки, фрукты, кисломолочные продукты «Бифилайф» и др.
10. Проф. ориентация школьников
11. Проводится оздоровление детей в школьных оздоровительных лагерях в летний период.

Педагогами:

1. Формирование здорового образа жизни
Уроки ОБЖ, «Веселые старты», круглые столы
2. Совместно с медработником соблюдение режима проветривания классов, выявление больных.
3. Работа психолога с детьми.
4. Работа по проф. ориентации, совместно с ГИБДД (безопасность на дорогах).
5. Дни здоровья в школе.
6. Обучение подвижным играм. Занятие в бассейне.

По лицензированию: все школы имеют лицензию на медицинскую деятельность, из 19 детских садов 6 не имеют лицензии, 3 детских сада будут поданы на лицензирование в 2019 году. 3 детских сада не имеют лицензии, сан-эпид. заключения, решается вопрос о реконструкции одного из детских садов, 2 в перспективе будут закрыты.

4.3. Итоги проведения аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни.

Под наблюдение поликлиники поступило 478 новорожденных, выписанных из роддома. Все дети в 100% случаев прошли аудиологический скрининг. Детей, у которых отоакустическая эмиссия не зарегистрирована, нет.

5. Анализ первичного выхода на инвалидность за 2017-2018 годы;

В 2018 году впервые признаны инвалидами 17 человек (2017 г.-17 человек). Уровень первичной инвалидности среди детей до 18 лет составил 14,43, (2017 г.-14,36) на 10 тыс. детского населения (2016г. по УР-17,1).

В структуре первичной инвалидности

- 1 ранговое место занимают врожденные аномалии, неврологические заболевания –41,2%
- 2 место –эндокринологические заболевания – 17,6%,

Распределение впервые признанных инвалидами по классам заболеваний

Классы болезней	2017 год			2018 год		
	Абс. числ о	%	Ранго вое место	Абс. числ о	%	Ранговое место
Новообразования	4	23,5	1	-	-	-
Болезни энд. сист.				3	17,6	2
Болезни НС	2	11,8	2	7	41,2	1
Болезни глаз				-	-	-
Болезни уха	2	11,8	2	-	-	-
Болезни системы				-	-	-

кровообращения						
Болезни органов дыхания	1	5,9	3	-	-	-
Болезни костно-мышечной системы	4	23,5	1	-	-	-
Болезни мочеполовой системы	1	5,9	3	-	-	-
Болезни крови	1	5,9	3	-	-	-
Врожденные аномалии	2	11,8	2	7	41,2	1

**6.1.
раб
оты
шк
ол
здо
ров
ья**

6. Отчет о работе Центра здоровья в 2018г.

Детский Центр Здоровья в городе Сарапуле расположен на базе БУЗ УР «Сарапульская городская детская больница МЗ УР».

Территория обслуживания Центра Здоровья

Таблица №1

Наименование учреждения здравоохранения, в состав которого входит ЦЗ	Центры здоровья				Территория обслуживания (муниципальное образование – город, район и др.)	Численность обслуживаемого населения
	взрослые	детские	смешанные	мобильные		
БУЗ УР «СГДБ МЗ УР»	-	1	-	-	г. Сарапул	20451
	-	1	-	-	Сарапульский р-н	5617
	-	1	-	-	Каракулинский р-н	2617
	-	1	-	-	Камбарский р-н	3990
	-	1	-	-	Киясовский р-н	2251
	-	1	-	-	ВСЕГО:	34926

Материально-техническая база Центра здоровья

Центры здоровья оснащены согласно стандартам оборудования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 10.06.2009 №302н и от 19.08.2009 №597н. В центрах здоровья имеются следующее оборудование: АПК, спирометр компьютеризированный, биоимпеданс, экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы крови, анализаторы для определения токсических веществ, котинина и других биологических маркеров в крови и моче, смokesайзер, пульсоксиметр, установка стоматологическая с ультразвуковым скалером, весы медицинские, оборудование для зала физкультуры, комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни.

Деятельность Центра здоровья осуществляется по двухсменному графику с 8.00 до 18.00, в субботу и воскресенье – выходные дни.

Информация о выполнении плана посещения

	2016			2017			2018		
	план	Вып.	%	план	Вып.	%	ПЛАН	Вып.	%
ЦЗ	2780	2734	98,3	2930	2884	98,4	2800	2800	100

Число посещений в ЦЗ в 2018 году выросло по сравнению с 2016 годом и остается на высоком уровне.

**Удельный вес лиц, у которых выявлены факторы риска
при обследовании в ЦЗ**

(по данным статистических отчетов Ф68)

Наименование оборудования	2016(%)	2017(%)	2018(%)
1	2	3	4
Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития, в состав которого входит: персональный компьютер; программное обеспечение комплекса (за исключением операционных и офисных систем)	27,2	28,4	27,7
Система скрининга сердца компьютеризированная (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей)	35,1	36,9	51,4
Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса	-	-	-
Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный)	18,1	21,8	33,0
Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани)	15,5	13,8	4,0
Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови (с принадлежностями)	4,4	6,0	2,9
Оборудование для определения токсических веществ в биологических средах организма	-	-	-
Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина	4,8	3,7	6,5
Анализатор котинина и других биологических маркеров в крови и моче	8,0	5,9	6,1
Смокелайзер	-	-	-
Кардиотренажер	-	-	-
Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)	19,4	19,5	25,8
Рабочее место гигиениста стоматологического, в состав которого входит: установка стоматологическая, компрессор, пылесос слюноотсос, пескоструйный аппарат, комплект мебели	-	-	-
Рабочее место среднего медицинского персонала, офтальмологический кабинет, в состав которого входит: набор пробных очковых линз и призм с пробной оправой, проектор знаков, автоматический рефрактометр, автоматический пневмотонометр	-	-	-

Из представленных показателей обращает на себя внимание увеличение изменений в скрининговых обследованиях сердца по ЭКГ-сигналам (с 36,9% до 51,4%) и компьютеризированной спирометрии (21,8% до 33,0%).

Идет тенденция к снижению показателей общего холестерина и глюкозы в крови (с 6,0 % до 2,9 %).

Без изменения показатели положительных проб котинина в моче (5,9% в 2017г и 6,1% в 2018г), чему так же способствовали широкая пропаганда о вреде курения, проводимая в больницах и школах.

Выводы о проделанной работе в Центре здоровья

В Центре Здоровья в 2018 году были обследованы 2800 детей (в 2017 году – 2884 детей), повторных – 0 человек.

Возрастной состав увеличился за счет детей до 14 лет в 2018 году - 2287 человек, что составило 81,7% от общего количества обследованных детей. Детей в возрасте от 15 до 17 лет прошло 513 человек, что составило 18,3%.

В основном дети прошедшие обследование в Центре здоровья были направлены медицинскими работниками образовательных учреждений – 74,5% (в 2017 году – 61,6%).

В 2018 году, совместно с управлением образования в Центре здоровья были обследованы учащиеся шестых и седьмых классов города Сарапула.

Количество здоровых детей в 2018 году до 984 человек (35,1%). В 2017 году здоровых детей было 1360 (47%).

Произошло снижение некоторых показателей с факторами риска:

- В 2018 году: экспресс - анализ глюкозы в крови снизился до 2,9% (в 2017 году 6,0).

В 2018 году в Центре здоровья работали две школы здоровья:

- Школа профилактики артериальной гипертензии, в которой проводит три занятия врач невролог;

- Школа по профилактике заболеваний костно - мышечной системы, пять занятий проводят врач физиотерапевт и инструктор ЛФК.

Все дети с родителями прошли обучение основам здорового образа жизни: по правильному питанию (на руки выдаются брошюры) и по отказу от вредных привычек.

Задачи Центра здоровья:

1. выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;
2. оценка функциональных и адаптивных резервов организма, прогноз состояния здоровья, расчет индивидуального риска и разработка рекомендаций по сохранению здоровья;
3. консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая коррекцию питания, психоэмоционального состояния, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, сокращению потребления алкоголя и табака;
4. обучение медицинских работников и населения эффективным методам профилактики;
5. мониторинг по распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни.

7.1. Итоги диспансеризации детей первого года жизни в 2018 г.;

Для прохождения диспансеризации детей первого года жизни в ЛПУ имеются все специалисты и необходимое оборудование.

Поставлено в возрасте до 3 месяцев на диспансерный учет детей, у которых закончился период первых 6 месяцев «Д» наблюдения 495, полностью прошли диспансеризацию - 481.

Причины, по которым дети не прошли диспансеризацию 8 (выбыли 6, прибыли позднее 3 месяцев – 1, не прошел медосмотр - 1).

Поставлено в возрасте до 3 месяцев на диспансерный учет детей, у которых закончился период вторых 6 месяцев «Д» наблюдения 493. Прошли полностью диспансеризацию 466 ребенка.

Причины, по которым дети не прошли диспансеризацию 27 (выбыло – 25, умер – 1, прибыли позже 3 мес. - 1).

Благодаря комплексному обследованию, заболевания выявляются на ранней стадии развития, когда еще нет клинических проявлений. Дети, при необходимости, консультируются специалистами республиканских клиник, получают необходимое лечение.

По структуре выявленной патологии
на 1 месте стоят заболевания нервной системы – 32,36%
на 2 месте – болезни органов пищеварения– 22,91%
на 3 месте — болезни органов дыхания, врожденные аномалии 16.73%.

В 2018 году 3 ребенок получил оперативное лечение в федеральном центре по поводу ВПС.

7.2. Итоги диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью в 2018 г.;

В 2018 году прошли диспансеризацию 141 человека (план – 129) из числа детей, находящихся под опекой. Дети, из категории, находящиеся в ТЖС в стационарных условиях 78 человек (план – 69), в том числе 31 человека из числа детей, находящихся в «Сарапульском детском доме» и 47 человек, проживающих в школе-интернат № 19 (специализированная школа-интернат для слабослышащих детей).

Дети были осмотрены всеми специалистами (педиатр, невролог, офтальмолог, детский хирург, уролог – андролог, отоларинголог, гинеколог, стоматолог, травматолог-ортопед, психиатр, эндокринолог, ЭКГ, УЗИ, клинические анализы).

По итогам диспансеризации выявлено:

Показатели	Категория детей, находящихся под опекой	Дети в ТЖС, находящихся в «Сарапульском детском доме»	Дети в ТЖС, проживающих в специализированной школе интернате № 19
План диспансеризации на 2018 г.	132	78	
Число детей прошедших диспансеризацию в 2018 г.	132	31	47
Введено на портал	132	22	47
Отражено в форме № 030-Д/с/о-13	129	18	45
Выявлено заболеваний у детей в возрасте 0-17 лет, в т. ч. выявлено впервые	167 49	41 1	77 2
Рекомендовано лечение в амбулаторных условиях и дневного стационара	21	17	5
Проведено реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	21	8	5
Число детей инвалидов из числа, прошедших диспансеризацию, в т. ч. выявлено впервые	3 1	4 0	36 0
Нуждалось в			

санаторно-курортном лечении	12	0	0
Получено санаторно-курортное лечение	12	0	0
Распределение детей по группам состояния здоровья			
I группа	14	2	0
II группа	74	20	2
III группа	38	1	6
IV группа	1	0	1
V группа	3	4	36

Структура выявленных заболеваний у детей в ТЖС, находящихся в детском доме

- 1 место – болезни нервной системы - 44%, (2017 г. - 36,1%),
2 место – психические заболевания – 17.6 %, (2017 г. - 21,3%),
3 место — болезни глаза - 12,5 %, (2017 г. - 19,7%).

По группам здоровья

- I группа – 2 чел. (9%), (2017 г - 0 чел. (0%)),
II группа – 20 чел. (51%), (2017 г - 9 чел. (40,9%)),
III группа – 1 чел. (4,5%), (2017 г - 3 чел. (13,6%)),
IV группа – 0 чел. (0%), (2017 г - 3 чел. (13,6%)),
V группа – 4 чел. (18%). (2017 г - 7 чел. (31,8%)),

По результатам диспансеризации 2018 г., показатель заболеваемости с патологией нервной системы остается на 1 месте и увеличился на 7,9 %. 2-е место сохраняется за психическими расстройствами. Высокие показатели болезней нервной системы и психическими заболеваниями объясняется тем, что детский дом имеет статус коррекционного учреждения. 50% детей относится ко II группе здоровья, что на 9,1 % больше, чем в 2017 г. 4 детей получили лечение в условиях дневного стационара БУЗ УР «СГДБ МЗ УР». Все дети-инвалиды прошли реабилитацию. Получили необходимое лечение.

По результатам диспансеризации детей в школе-интернате:

Всего зарегистрировано заболеваний – 77, из них впервые – 2. Из числа зарегистрированных заболеваний:

- 1 место – болезни уха 55%, (2017 г. - 54,3%),
2 место – болезни глаза 27,25%, (2017 г. - 24,8%),
3 место – болезни нервной системы 6,4%, (2017 г. - 10,5%).

По группам здоровья

- I – 0 чел – (0%), (2017 г. – 0 чел. (0%)),
II – 2 чел. (2,5%), (2017 г - 1 чел. (1,8%)),
III – 6 чел. (7,8%), (2017 г. - 9 чел. (15,8%)),
IV – 1 чел. (1,2%), (2017 г. - 0 чел. (0%)),
V – 36 чел. (46,7%), (2017 г. 47 чел. (82,5%)).

Распределение нозологических форм в сравнении в 2017 г. остается прежнее. Болезни уха и глаза. Высокие показатели болезни уха объясняются тем, что дети находятся в специализированной школе для слабослышащих детей. Отмечено снижение заболеваний нервной системы. 46,7% детей составляют V группу здоровья, по сравнению с 2017 г. этот показатель уменьшился в 1,76 раза. Высокие показатели V группы здоровья объясняются тем, что дети имеют группу инвалидности.

По результатам диспансеризации опекаемых детей:

План- 132, осмотрено 132, план выполнен на 100%.

Всего заболеваний: 167, из них впервые – 49.

- На 1 месте – болезни глаза - 28,7%, (2017 г - 35,3%),
на 2 месте – болезни нервной системы - 17,9%, (2017 г. - 21,8%)
на 3 месте – болезни органов дыхания - 16,1%, (2017 г. - 16,5%),

По сравнению с 2017г. структура заболеваемости остается прежняя, отмечается снижение процентного соотношения по всем нозологическим формам, занимающих лидирующее положение. Все дети получают амбулаторное лечение, 21 чел. Получили лечение в условиях дневного стационара

Санаторно-курортное лечение, реабилитацию получили – 12 человек, специализированную помощь – 0 человека.

7.3. Итоги проведения медицинских осмотров несовершеннолетних;

Всего осмотрено несовершеннолетних 9875, в том числе дети до года 841.

I. Структура выявленных заболеваний (состояний) у детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно:

1 место – болезни глаза и придаточного аппарата 1747 (21,5 %) из них мальчиков (38,9%)

2 место – болезни нервной системы 1036 (12,7%) из них мальчиков (62,3%)

3 место – болезни органов дыхания 986 (12,1%) из них мальчиков (57,5%)

II. Структура заболеваний выявленных впервые из общего числа осмотренных:

1 место – болезни глаза и придаточного аппарата 640 (7,8 %) из них мальчиков (38,1%)

2 место – болезни органов пищеварения 563 (6,9%) из них мальчиков (49,7%)

3 место – болезни органов дыхания 423 (5,2%) из них мальчиков (55,7%)

III. Структура заболеваний у детей, диспансерное наблюдение которых начато по результатам впервые выявленных заболеваний:

1 место – болезни глаза и придаточного аппарата 134 (20,9%) из них мальчиков (41,7%)

2 место – болезни эндокринной системы 100 (32,2%) из них мальчиков (52,2%)

3 место – болезни органов дыхания 43 (10,2%) из них мальчиков (60,4%)

Самый высокий показатель заболеваемости органов глаза и придаточного аппарата, за счет роста заболеваемости миопией слабой и средней степени у детей и подростков. На втором месте группа заболеваний нервной системы, что связано ростом заболеваемости вегетососудистой дистонией у подростков, болезни органов дыхания занимают 3 место, за счет высокого показателя заболеваемости у детей и подростков хронических тонзиллитов, аденоидитов. Значительные группы по количеству зарегистрированных заболеваний составляют болезни органов пищеварения – 818 (10%) и болезни эндокринной системы – 720 (8,8%). Следует отметить, что из группы заболеваний эндокринной системы ожирение составляет - 72,7 %.

По структуре впервые выявленных заболеваний 1 место занимает группа болезней органов глаза, 2 место болезни органов пищеварения, 3-е - болезни органов дыхания. Из этого следует, что количество ростом заболеваемости органов глаза и пищеварения.

По результатам начала диспансерного наблюдения детей с впервые выявленными заболеваниями, отмечен низкий % диспансерного наблюдения.

В дополнительных консультациях и обследованиях при прохождении профосмотров нуждалось 0,4 % осмотренных. Рекомендации по лечению в амбулаторных условиях и дневного стационара получило – 54,7 % детей, из них дети от 0-4 лет – 6%, от 0-14 лет – 45,8%, от 5-9 лет – 19,8%, от 10-14 лет – 19,9%, от 15-17 лет- 8,8%. Из этого следует, что большее количество зарегистрированных заболеваний в возрастных группах от 5-9 и 10-14 лет.

При распределении осмотренных детей по группам здоровья, отмечено что I гр составляет 26,5%, II гр – 64,1%, III гр – 7%, IV гр – 0,6%, V гр – 1,6%. По сравнению с результатами предыдущего осмотра изменения выявлены в I и II группах, отмечено снижение количества детей в I гр на 5,4 % и увеличение во II группе на 5,5%. В I гр большее количество детей возрасте от 5 до 9 лет, II гр - от 5 до 9 лет, III гр – от 10 до 14 лет, IV гр – от 10 до 14 лет, V гр – от 10 до 14 лет. Что соответствует росту хронических заболеваний у детей в группе от 10 до 14 лет.