**Річний звіт керівника за 2018 рік**

Сімейними лікарями комунального некомерційного медичного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» м. Кременчука обслуговується 35600 осіб.

Задекларовано станом на 9 січня – 23093 осіб, що складає 64,8% від населення.

В структуру центру входить 4 амбулаторії:

- амбулаторія №1,налічує 7 дільниць ЗПСМ, що обслуговує 12147 осіб (34,1%).

- амбулаторія №2 налічує 7 дільниць ЗПСМ , що обслуговує 11634 осіб (32,7%).

- відокремлена амбулаторія №3 за адресою вул. Чумацький шлях 9, в складі якої є відокремлений кабінет за адресою Приходька 91,що обслуговують 4 дільниці ЗПСМ з населенням 7019 осіб (19,7%).

З 1 лютого 2018 року до складу центру прикріплено дитяче населення та створена амбулаторія №4, що ослуговує 4800 осіб (13,5%).

На 1 фізичну особу лікаря припадає по 1780 осіб проти 2060 осіб на 1фізичну особу сімейного лікаря за 12-ть місяців 2017р.

**Кадри**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **По штату** | | **Зайнятих** | | **Кількість фізичних осіб** | | **% занятих посад** | | **Укомплектованість фізичними особами %** | |
|  | **17** | **18** | **17** | **18** | **17** | **18** | **17** | **18** | **17** | **18** |
| **Лікарі усього** | 24,5 | 30,5 | 21,5 | 25,5 | 19 | 22 | 87,7 | 83,6 | 77,6 | 72,1 |
| **Із них лікарі ЗПСМ** | 20 | 21,0 | 17,00 | 17,00 | 15 | 14 | 85,0 | 80,9 | 75,0 | 66,7 |
| **Лікарі педиатри** | - | 6 | - | 6 | - | 6 | - | 100 | - | 100 |
| **Середній медперсонал** | 39,5 | 58,0 | 35,75 | 55,5 | 35 | 51 | 90,5 | 95,7 | 88,6 | 87,9 |
| **Із них м/с** | 38,75 | 56,25 | 35,00 | 53,75 | 34 | 49 | 90,3 | 95,6 | 87,7 | 87,1 |
| **Молодший персонал** | 5 | 7 | 5 | 7 | 5 | 7 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **Інші** | 24,5 | 31,75 | 22,0 | 28,5 | 22 | 26 | 91,8 | 89,8 | 90,2 | 81,9 |

**ДОРОСЛЕ НАСЕЛЕННЯ**

Кількість відвідувань до сімейного лікаря всього –52790 (1,7 на одного мешканця) проти 69780 (2,3 на 1-го мешканця) в 2017 році.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **%** |
| ЦПМСД № 1 | 80539 | 153368 | +90% |
| ЦПМСД № 2 | 69780 | 106376 | +52,4% |
| ЦПМСД № 3 | 252365 | 454050 | +79,9% |
| місто | 1580056 | 1496782 | -5,3% |

Відвідувань з профметою в амбулаторіях 12355 проти 11520 в 2017 році . Викликів вдома 19454 (63,1 на 100 мешк.) проти 23652 (76,5 на 100 жит.) в 2017 році.

**ВИКЛИКИ ВДОМА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **%** | **2018** | **%** |
| ЦПМСД № 1 | 26474 | 32,8 | 23448 | 15,3 |
| ЦПМСД № 2 | 23652 | 33,9 | 23295 | 21,9 |
| ЦПМСД № 3 | 56627 | 22,4 | 77241 | 17,0 |
| місто | 166773 | 10,6 | 131251 | 8,8 |

Показник кількості виїздів за викликами екстренної медичної допомоги до хронічних хворих на 1000 осіб прикріпленого населення:

2017 рік – 291 (9,4)

2018 рік – 237 (6,6)

Диспансерна група ЗПСМ складає 13211 осіб на 1-го лікаря припадає 943 диспансерних хворих проти 13002 осіб, на 1-го лікаря 873 диспансерних хворих в 2017 році . Знаходиться на диспансерному обліку у сімейних лікарів 32240 (10467,5 на 10 тис. нас.) проти 31702 (10259,5 на 10 тис. нас.) за 12-ть місяців в 2017 році.

**Диспансерний нагляд на кінець звітного періоду**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** |
|  |  |  | **на 10 тис. нас.** | |
| ЦПМСД № 1 | 23684 | 24747 | 5187,0 | 4768,2 |
| ЦПМСД № 2 | 31702 | 32629 | 10259,5 | 9165,4 |
| ЦПМСД № 3 | 57135 | 59445 | 5274,6 | 4444,5 |
| місто | 150830 | 150804 | 7034,0 | 6816,0 |

Загальна хворобливість у сімейного лікаря складає 14941,6 на 10 тис. нас. проти 15232,4 на 10 тис. населення в 2017 році.

**Загальна хворобливість**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** |
|  | **Абс. число** | | **на 10 тис. нас.** | |
| ЦПМСД № 1 | 52138 | 51168 | 11418,7 | 9859,0 |
| ЦПМСД № 2 | 47068 | 52971 | 14879,5 | 14879,5 |
| ЦПМСД № 3 | 125748 | 141385 | 11608,9 | 10570,8 |
| місто | 359022 | 326546 | 16608,6 | 14759,1 |

Захворюваність 1613,3 на 10 тис. нас. проти 2265,4 на 10 тис. населення за 12-ть місяців 2017 року .

І- ше місце займають захворювання органів дихання 51,8 %,

2- ге місце займають захворювання системи кровообігу- 31,5%,

3-тє місце хвороби огранів тавлення – 9,1 % .

**Захворюваність**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** |
|  | **Абс. число** | | **на 10 тис. нас.** | |
| ЦПМСД № 1 | 7888 | 11058 | 1727,6 | 2130,6 |
| ЦПМСД № 2 | 7000 | 11590 | 2265,4 | 3255,6 |
| ЦПМСД № 3 | 19128 | 35223 | 1765,9 | 2633,5 |
| місто | 111609 | 96351 | 5150,8 | 4354,8 |

По онкологічним захворюванням вперше виявлено 149 проти 108 випадків в 2017 році; із них 57 проти 28 в занедбаній стадії в 2017 році , терапевтичного профілю - 23 проти 14 випадків в 2017 році. (Кожен випадок розібраний на протираковій комісії).

Всього інфарктів зареєстровано 33 (10,7 на 10 тис. нас.) , проти 39(12,6 на 10 тис. нас.) в 2017 році. Померлих від інфаркту 5 осіб ( всі пенсійного віку) проти 9 осіб (4 працездатного віку) в 2017 році.

Інсультів всього 120 (39,1 на 10 тис. нас.) проти 116 випадків (37,5 на 10 тис. нас.) за 12-ть місяців 2017 року.

Померло від інсультів 27 осіб (8,8 на 10 тис. нас.) проти 33 особи (10,7 на 10 тис. нас.) за 2017 рік , в працездатному віці –6 осіб (1,9 на 10 тис. нас.) проти 9 осіб (2,9 на 10 тис. нас.) в 2017 році. На всі випадки смертності надані експертні оцінки.

**Характеристика захворювань за деякими нозологіями**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ЦПМСД № 1** | | **ЦПМСД № 2** | | **ЦПМСД № 3** | | **місто** | |
|  | Абс. | На 10 тис. | Абс. | На 10 тис. | Абс. | На 10 тис. | Абс. | На 10 тис. |
| **ГХ всі форми**  **Хворобл.** | 12827 | 2471,5 | 15315 | 4302,0 | 39546 | 2956,7 | 68420 | 3630,7 |
| **Захвор.** | 758 | **146,1** | 715 | **200,8** | 39546 | **187,3** | 4170 | 221,3 |
| **Інфаркти** | 49 | **9,4** | 33 | **9,3** | 142 | **10,6** | 224 | 11,9 |
| **Інсульти** | 175 | **33,7** | 120 | **33,7** | 378 | **28,3** | 674 | 35,8 |
| **ЦВХ хворобл.** | 7207 | 1388,6 | 2891 | 812,1 | 11319 | 846,3 | 23591 | 1251,8 |
| **Захвор.** | 675 | **130,1** | 242 | **68,0** | 1363 | **101,9** | 2800 | 148,6 |
| **ЦД ІІ тип. Хворобл.** | 1318 | 253,9 | 963 | 270,5 | 3239 | 242,2 | 6803 | 307,5 |
| **Захвор.** | 91 | **17,5** | 32 | **9,0** | 230 | **17,2** | 384 | 17,4 |
| **Бронхіальна астма хворобл.** | 182 | 35,1 | 182 | 51,1 | 638 | 47,7 | 1060 | 47,9 |
| **Захвор.** | 11 | **2,1** | 7 | **2,0** | 35 | **2,6** | 54 | 2,4 |

Загальна смертність за 12-ть місяців 2018 року- 476 осіб (15,5 на 1 тис. нас.) проти -481 осіби (15,6 на 1 тис. нас.) за 12-ть м-в 17 р.. В працездатному віці померло 80 осіб (26,1 на 10 тис. нас.) проти 82 осіб (26,5 на 10 тис. нас.) в 2017 році.

1-е місце займає смертність від серцевосудинної патології - 346(72,7%);

2-ге місце смертість від онкопатології –68 (14,3%);

3-тє місце смертність від хв.органів травлення - 25 (5,3 %).

За звітний період зареєстровано 25 випадків (8,1на 10 тис. нас.) проти 14 випадків (4,5 на 10 тис. нас.) смерті від гастроентерологічної групи захворювань в 2017 році , 16 випадків смерті від цирозу печінки проти 11випадків смерті від цирозу печінки в 2017 році, з них 8 в працездатному віці проти 3 в працездатному віці в 2017 році.

В стаціонарах вдома лікарями ЗПСМ проліковано за 12-ть місяців 2018 року 2548 хворих проти 2453 хворих в 2017 році , проведено 21994 л/д проти 21129 л/д за 12-ть місяців 2017 року, середній л/д 8,6, проти 8,7 в 2017 році.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 |
|  | **Абс. число** | | **Пров. л/днів** | | **Серед. переб.** | |
| ЦПМСД № 1 | 2872 | 3112 | 24732 | 26419 | 8,6 | 8,5 |
| ЦПМСД № 2 | 2453 | 2548 | 21129 | 21994 | 8,7 | 8,6 |
| ЦПМСД № 3 | 11752 | 11616 | 94373 | 95422 | 8,1 | 8,2 |
| місто | 19097 | 17319 | 158280 | 144198 | 8,3 | 8,3 |

З квітня 2018 року розгорніто додатково 10 ліжок денного стаціонару (всього12 ліжок, с/р-10) , в якому проліковано 389 хворих, проведено 3353 л/днів, середній л/день 8,6, робота ліжка 372,6.

**В денних стаціонарах**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** |
|  | **Проліковано хворих** | | **л/день** | | **Робота ліжкка** | | **Сер. переб.** | | **Ліжок по плану** | |
| ЦПМСД № 1 | 587 | 707 | 4338 | 4902 | 542,3 | 612,8 | 7,4 | 6,9 | 7 | 8 |
| ЦПМСД № 2 | 107 | 389 | 854 | 3353 | 427,0 | 372,6 | 8,0 | 8,6 | 2 | 9 |
| ЦПМСД № 3 | 1136 | 1397 | 10263 | 11854 | 466,5 | 538,8 | 9,0 | 8,5 | 22 | 22 |
| місто | 9274 | 8717 | 85148 | 75985 | 373,7 | 347,0 | 9,3 | 8,7 | 212 | 219 |

За 12-ть місяців 2018 року по центру виявлено хворих на туберкульоз 14 осіб з них 7 деструктивної форми проти 13 осіб з них 5 деструктивної форми за 12-ть місяців 2017 року. З метою ранньої діагностики туберкульозу R- логічне та ФГ обстеження проводиться згідно плану, виконання 100 % від річного.

Постійно проводиться профілактична робота з населенням з питань запобігання та поширення туберкульозу.

По центру за 12-ть місяців 2018 року взято на диспансерний облік хворих на цукровий діабет ІІ тип – 39 осіб проти 129 осіб в 2017 році, вперше 32 особи проти 108 осіб в 2017 році , на кінець звітного періоду на обліку знаходиться 924 хворих , що на рівні минулого року.

По центру зроблено функціональних досліджень 5396 – 10,6 на 100 відвідувань проти 3517 – 10,2 на 100 відвідувань на амб. прийомі в 2017 році.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** | **2017** | **2018** |
|  | **амбулаторно** | | | | **вдома** | | | |
|  | **Абс. число** | | **на 100 відв.** | | **Абс. число** | | **на 100 викл.** | |
| ЦПМСД № 1 | 5887 | 7141 | 12,0 | 9,3 | 318 | 572 | 3,8 | 2,8 |
| ЦПМСД № 2 | 3517 | 5289 | 9,8 | 10,4 | 77 | 107 | 0,5 | 0,5 |
| ЦПМСД № 3 | 11021 | 13151 | 6,3 | 8,2 | 345 | 190 | 1,0 | 0,5 |
| місто | 73542 | 78908 | 9,2 | 10,4 | 752 | 908 | 0,5 | 0,7 |

Сімейними лікарями за 12 місяців 18 року виписано лікарняних листків 5135 проти 3731 за 12-ть місяців 17 року. Відбулося збільшення на 37,6%.

Відмічається збільшення при видачі лисків непрацездатності на ГРВІ та ін. захворювання органів дихання 4288 за 12-ть місяців 18 року проти 3127 за 12-ть місяців 17 року .

**В тому числі по діагнозам :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2017 рік** | **2018рік** | **% збільшення/**  **зменшення** |
| ГРВІ+трахеїт+бронхіт | 3127 | 4288 | +37,1 |
| Ангіни | 51 | 44 | -13,7 |
| Пневмонії | 22 | 40 | +81,8 |
| Інші | 482 | 708 | +46,9 |
| **всього** | **3731** | **5135** | **+37,6** |

Кількість консультативних висновків з приводу захворювання, наданих лікарями вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги в амбулаторних умовах на 1000 прикріпленого населення:

2017 рік – 6002 (194,2)

2018 рік – 6772 (190,2).

**Висновки:**

1. Роботу амбулаторій ЗПСМ № 1, №2 та № 3 вважати задовільною.

2. Основні показники діяльності амбулаторій ЗПСМ на рівні міських.

**Висновки:**

1. Залишається недостатній відсоток укомплектованості первинної ланки фізичними особами, незважаючи на поповнення молодими спеціалістами, що веде до збільшення навантаження на сімейного лікаря та негативно впливає на якість роботи, що в свою чергу веде до погіршення показників.

2.Зменшилась кількість відвідувань на амбулаторному прийомі та викликів вдома.

3. Покращилась диспансерізація , про що свідчить збільшення показників роботи в порівнянні з ЦПМСД міста.

4.Погіршились показники онкозанедбаності в порівнянні з минулим роком.

5. Захворюваність на інфаркти зменшилася в порівнянні з минулим роком, а на інсульти збільшилася.

6. Спостерігається тенденція до зменшення смертності проти минулого року.

7.Широко використовується стаціонарозамінюючі методи лікування вдома. Маємо найвищий показник навантаженості на 1-го лікаря в стаціонарах вдома.

**ДИТЯЧЕ НАСЕЛЕННЯ**

Дітей народжених від ВІЛ-інфікованих матерів 4, проти 2 в минулому році. Взято на облік в звітному періоді 3, проти 0 в минулому році.

***ДИСПАНСЕРНА ГРУПА***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **Ефектив-ність дис-ції**  **2018р.** | **2017р.** | **Ефектив-ність дис-ції**  **2017р.** |
| Педіатрична служба | 389 | 37,2 | 386 | 36,6 |

***ПЛАН ВИКОНАННЯ ПРОФЩЕПЛЕНЬ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Профщеплення** | **2018р.** | **2017р.** |
| Вакцинація дифтерії | 44,7 | 40,7 |
| Ревакцинація дифтерії | 59,9 | 54,6 |
| Вакцинація кашлюка | 44,7 | 40,7 |
| Ревакцинація кашлюка | 44,5 | 26,2 |
| Вакцинація правця | 44,7 | 40,7 |
| Ревакцинація правця | 59,9 | 54,6 |
| Вакцинація поліомієліту | 83,6 | 69,6 |
| Ревакцинація поліомієліту | 96,5 | 75,6 |
| Вакцинація КПК | 83,0 | 74,2 |
| Ревакцинація КПК | 90,3 | 87,0 |
| БЦЖ | 84,4 | 38,0 |
| План виконання туберкулінодіагн. | 76,1 | 20,0 |
| Охоплено щепл. АКДП до 1р. | 82,0 | 45,6 |
| Своєчасність в 2міс. | 23,8 | 20,8 |
| Своєчасність в 5 міс. | 42,9 | 4,4 |
| Кількість відмовників всього | 48 | 46 |
| Відмовилися за звітний період | 11 | 8 |
| Щеплено з числа відмовників | 6 | 4 |

***ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Метод дослідження** | **2018р.** | **2017р.** |
| ЕКГ | 2,1 | 6,7 |

***ДИТЯЧА СМЕРТНІСТЬ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показник** | **2018р.** | **2017р.** |
| загальна смертність | 0,2 | 0,6 |
| дитяча смертність | 3,7 | 6,7 |
| смертність без новонароджених | - | 0,2 |
| померло всього | 1 | 3 |
| до 1 року | 1 | 2 |
| без новонароджених | - | 1 |

**ПОКАЗНИКИ ГРУДНОГО ВИГОДОВУВАННЯ ТА СТАНУ ЗДОРОВ’Я**

**ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОКАЗНИКИ** | **2018р.** | | **2017р.** | |
| абсолют | % | абсолют | % |
| Число дітей, які перебувають під нагля-  дом лікувально – профілактичного зак-  ладу віком від 0 до 18 років | 4800 |  | 5000 |  |
| Кількість дітей, які досягли у звітному році 1-го року життя; з них: | 312 |  | 339 |  |
| виписані з пологового стаціонару на виключно грудному вигодовуванні | 277 | 88,8 | 297 | 87,6 |
| перебували на виключно грудному ви-  годовуванні до 3-х місяців | 268 | 86,0 | 29 | 8,6 |
| перебували на виключно грудному ви-  годовуванні до 6-ти місяців | 214 | 68,6 | 176 | 51,9 |
| Кількість дітей, які досягли у звітному  році 2-х років; з них: | 317 |  | 382 |  |
| кількість дітей, які отримували грудне молоко у віці 12 місяців і більше | 1 | 0,3 | 4 | 1,1 |
|  | абсолют | на 1000 | абсолют | на 1000 |
| Показник захворюваності | 417 | 1561,8 | 576 | 1800,0 |
| в т.ч.: гострі кишкові інфекції | 8 | 299,6 | 9 | 281,3 |
| хвороби органів дихання | 372 | 1393,3 | 459 | 1434,4 |
| хвороби органів травлення | - | - | 3 | 9,4 |
| Показник смертності дітей віком до 1-го року ( на 1000 народжених живими) | 1 | 3,7 | 2 | 6,7 |

Зменшилася кількість дітей, яким виповнилося 1 рік за звітний період. Показники виписаних з пологових будинків на виключно грудному вигодовуванні на рівні минулого року. Значно збільшилася кількість дітей, які перебували на виключно грудному вигодовуванні до 3-х місяців – на 89,2%, до 6-ти місяців – на 17,8%.

Кількість дітей, які отримували грудне молоко у віці 12 місяців і більше зменшилося на 75,0%.

Показник малюкової смертності знизився на 50,0% (зареєстрований 1 новонароджений)

**ЗВІТ**

**ПЕДІАТРИЧНОЇ СЛУЖБИ**

**ПО АЗПСМ № 4 КНМП «ЦПМСД № 2»**

**ЗА 2018 рік**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **2018р.** | **2017р.** |
| 1 | Всього дітей | 4800 | 5000 |
| 2 | Дітей до року | 267 | 320 |
| 3 | К-ть новонароджених | 267 | 297 |
| 4 | Індекс здоров’я до 1 місяця | 92,9 | 95,0 |
| 5 | К-ть дітей, що досягли 1 року | 312 | 339 |
| 6 | К-ть дітей виключно на грудному вигодовуванні до 3-х місяців | 86,0 | 83,2 |
| 7 | К-ть дітей виключно на грудному вигодовуванні до 4-х місяців | 68,6 | 51,9 |
| 8 | Індекс здоров’я до 1 року | 52,6 | 61,0 |
| 9 | Захворюваність на 10000 населення | 13793,0 | 15910,0 |
| 10 | Захворюваність до 1 року | 1561,8 | 1800,0 |
| 11 | Число відвідувань на амбулаторному прийомі | 30291 | 24805 |
| 12 | Середнє число відвідувань в АЗПСМ № 4 | 6,3 | 5,0 |
| 13 | По причині захворювання | 2,2 | 1,4 |
| 14 | Число відвідувань вдома | 3841 | 6053 |
| 15 | Середнє число відвідувань вдома | 0,8 | 1,2 |
| 16 | По причині захворювання | 0,7 | 1,1 |
| 17 | Померло всього дітей | 1 | 3 |
| 18 | Померло дітей до 1 року | 1 | 2 |
| 19 | Загальна смертність | 0,2 | 0,6 |
|  | - без н/народжених | - | 0,2 |
| 20 | Малюкова смертність | 4,8 | 6,7 |
|  | - без н/народжених | - | - |
| 21 | Смертність на дому | - | - |
| 22 | Е К Г | 2,1 | 6,7 |
| 23 | Видано листів непрацездатності | 1370 | 1184 |
|  | - на кількість днів | 9311 | 9623 |
|  | - середнє перебування на листу непрацездатності | 6,8 | 8,1 |
| 24 | Надано л/листів на 100 захворювань | 20,7 | 14,9 |
|  | - ГРВІ | 19,1 | 14,6 |
|  | - пневмонії | 15,5 | 16,1 |
|  | - а н г і н и | - | - |
|  | - крапельні інфекції | 14,1 | 14,8 |

**ХАРАКТЕРИСТИКА РАЙОНУ ДІЯЛЬНОСТІ**

**АЗПСМ № 4 КНМП « ЦПМСД № 2 » м. КРЕМЕНЧУКА**

АЗПСМ № 4 входить до складу КНМП « ЦПМСД № 2 », розташована на першому та другому поверхах типового приміщення з окремим входом. В АЗПСМ № 4 є реєстратура, 4 кабінети прийому лікарів – педіатрів, кабінет профщеплень, маніпуляційний кабінет, кабінет виписки листків непрацездатності, кабінет статистики та профробіт, кабінет завідуючого, кабінет старшої сестри медичної, кімната молодшого медперсоналу, допоміжні приміщення. На території діяльності АЗПСМ № 4 розташовані такі підприємства: вагонобудівний завод, сталеливарний завод, цегельний завод та кар’єроуправління.

Безпосередня близькість заводів несприятливо позначається на оточуючому середовищі та здоров’ї дітей.

Більша частина району – приватний сектор без комунальних зручностей. АЗПСМ № 4 розрахована на 300 відвідувань в зміну. В районі обслуговування амбулаторії знаходяться:

1. загальноосвітніх шкіл;
2. КНВК;

спеціалізована школа – інтернат спортивного профілю ім. А.С.Макаренка;

спеціалізована школа – інтернат для дітей з особливими потребами;

7 дитячих дошкільних закладів.

АЗПСМ № 4 обслуговує 4 800 дитячого населення. Район обслуговування розділено на 6 дільниць. Для обслуговування дитячого населення вдома виділений автомобіль.

В дитячих навчальних закладах знаходиться 4074 дитини, з них : в дошкільних дитячих закладах – 1240 дітей, в школах – 2834 дитини.

АЗПСМ № 4 працює в режимі 6-ти денного робочого тижня: з 08.00 до 18.00; в суботні дні – з 08.00 до 13.00. Амбулаторія користується послугами централізованого стерилізаційного відділення та послугами лабораторного відділення КМЛ « Правобережна ».

Робота АЗПСМ № 4 організована згідно наказу МОЗ України « Про удосконалення амбулаторно - поліклінічної допомоги дітям » від 29.11.2002р. № 434.

Діяльність амбулаторії спрямована на виконання законодавчих актів, постанов, наказів та розпоряджень, комплексних планів роботи, планів по педіатричній службі, а також планів – заходів по зниженню захворюваності, профілактиці інфекційних захворювань та туберкульозу.

У своїй повсякденній роботі лікарі амбулаторії використовують нормативну базу, яка ґрунтується на наказах МОЗ України, Департаменту охорони здоров’я при Полтавській ОДА, УОЗ м. Кременчука, а також формах первинної медичної документації амбулаторій.

**ХАРАКТЕРИСТИКА КАДРІВ ТА ШТАТНИЙ РОЗКЛАД**

За штатним розкладом в АЗПСМ № 4 ставок лікарів всього – 6,0 з них:

завідувач АЗПСМ № 4 – 1,0

лікарів педіатрів – 5,0.

Середній та молодший медичний персонал:

сестер медичних – 16,0

молодший медичний персонал – 2,0

реєстратори медичні – 2,0.

Укомплектованість середнім та молодшим медичним персоналом – 100,0 %.

**Атестація лікарів**

Бояренцев О.В.- завідувач, лікар педіатр, категорія перша;

Пасічник С.В. – лікар педіатр, категорія – лікар – спеціаліст;

Шевченко Т.О. - лікар педіатр, категорія – лікар – спеціаліст;

Михайлова М.І. - лікар педіатр, категорія – лікар – спеціаліст;

Нагорна С.В. – лікар педіатр, без категорії, декретна відпустка;

Пилипенко Н.М. – лікар педіатр, категорія друга.

**Середні медичні працівники**

Сестер медичних всього – 16.

По стажу роботи: до 5 років – 0,

до 10 років – 1,

від 10 до 15 років – 2,

більше 15 років – 13.

Мають: вищу категорію – 8 чоловік,

першу категорію – 5 чоловік,

другу категорію – 3 чоловік,

без категорії – 0.

**ПОКАЗНИКИ НАВАНТАЖЕННЯ ЛІКАРІВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** | **2016р.** |
| Навантаження | 128,2 | 125,8 | 166,2 |
| Середнє число відвідувань лікаря на прийомі | 6,3 | 6,8 | 6,5 |
| Середнє число відвідувань лікарем на дому | 0,8 | 1,2 | 1,2 |

Середнє число відвідувань лікарем педіатром дітей на дому має тенденцію до зниження.

Загальне навантаження лікарів та середнє число відвідувань на прийомі - на рівні минулого року.

**АНАЛІЗ АМБУЛАТОРНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ**

**ЗА 2018 РІК ПО АЗПСМ № 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| Всього дітей | 4800 | 5000 |
| До 1 року | 267 | 320 |
| Народилося | 267 | 297 |
| Середнє число дітей на дільниці | 800 | 833 |
| Відвідування новонароджених в перші 3 дні | 100,0 | 100,0% |
| Відвідування лікарем вдома | 3841 | 6053 |
| Індекс здоров’я до місяця | 92,9 | 95,0 |
| Індекс здоров’я до 1 року | 52,6 | 61,0 |

***ФУНКЦІЯ ПОСАДИ ЛІКАРЯ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| Норма | 5324 | 6134 |
| Виконано | 6826 | 7715 |

***ПОКАЗНИКИ РІВНЯ ЗДОРОВ’Я НАСЕЛЕННЯ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| Загальна захворюваність | 1379,3 | 1591,0 |
| Кількість захворювань | 6621 | 7955 |
| Інфекційна захворюваність | 277 | 222 |
| **Захворюваність дітей 1-го року життя:** | | |
| Загальна | 1561,8 | 1800,0 |
| Інфекційна | 374,5 | 531,3 |
| **Інфекційна захворюваність** | | |
| Крапельні інфекції всього: | 213 | 164 |
| скарлатина | 8 | 2 |
| вітряна віспа | 202 | 160 |
| мононуклеоз | 3 | 5 |
| Кишкові інфекції всього: | 64 | 55 |
| ентероколіти | 61 | 52 |
| підтверджені | 45 | 37 |
| непідтверджені | 16 | 15 |
| сальмонельоз | 2 | 2 |
| харчова токсикоінфекція | 1 | 1 |

***ФОНОВІ ЗАХВОРЮВАННЯ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| Анемія | 18 | 17 |
| Гіпотрофія | 3 | 1 |
| Рахіт | - | 2 |
| Дисбактеріоз | 1 | 1 |

***ОТРИМАНО ІМУНОБІОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Імунобіологічні препарати** | **2018р.** | **2017р.** |
| Пентаксим | - | 15 |
| Інфанрикс | - | - |
| Інфанрикс І П В | - | - |
| АКДП | 3900 | 3000 |
| АДП | 610 | 500 |
| АДП-М | 1230 | 1970 |
| Приорикс | 1838 | 2408 |
| Хіберікс | 930 | 300 |
| ОПВ | 2640 | 2110 |
| Імовакс поліо | 1380 | 600 |
| БЦЖ | 840 | 100 |
| ВГВ | 1660 | 1535 |

***ЩЕПЛЕНО ЗА КОШТИ БАТЬКІВ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Імунобіологічні препарати** | **2018р.** | **2017р.** |
| Інфанрикс | 161 | 28 |
| Інфанрикс І П В | 8 | 1 |
| Інфанрикс гекса | 56 | 1 |
| Пентаксим | 18 | 12 |
| Гексаксим | 101 | 50 |
| Тетраксим | 85 | 10 |
| Приорикс | 2 | 1 |
| Енжерікс | - | 22 |
| Бустрікс | 8 | 2 |
| Бустрікс ІПВ | 1 | 2 |
| АКДП | - | 9 |
| АДП-М | - | 108 |
| Всього | 440 | 246 |

***АНАЛІЗ РОБОТИ МАНІПУЛЯЦІЙНОГО КАБІНЕТУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показник** | **2018р.** | **2017р.** |
| Проведено маніпуляцій всього: | 2685 | 2280 |
| внутрішньом’язових | 2613 | 2255 |
| внутрішньовенних | 72 | 55 |
| Забір аналізів всього: | 456 | 285 |
| На біохімічне дослідження крові | 315 | 152 |
| На група крові | 138 | 124 |
| На антитіла до ВІЛ | 3 | 9 |

Відмічається збільшення маніпуляцій всього на 15,1%, в т.ч.: внутрішньом’язових на 13,7%, внутрішньовенних – на 23,6%. Забір аналізів збільшився всього на 37,5%, в т.ч.:

на біохімічне дослідження крові – на 51,7%, на групу крові – на 10,1%, але зменшилася кі

лькість аналізів крові на антитіла до ВІЛ – на 66,7%

**АНАЛІЗ**

**ОСНОВНИХ ПОКАЗНИКІВ РОБОТИ АЗПСМ № 4**

**2018 РІК.**

Всього дітей під наглядом амбулаторії – 4800 (2017 р. -5000). Дітей до 1 року 267, в 2017р.-320, з них в групі ризику 36, що становить 13,4% , проти 42 дітей в 2017р., що складало 13,3%.

Народилася 267 дітей (297- в 2017р.), в перші 3 дні оглянуті лікарем 100,0% виписаних дітей. Індекс здоров’я дітей до 1 місяця становить – 92,9 проти 95,0 в 2017р. Кількість дітей, що досягли року - 312 ( 339 в 2017 році). Індекс здоров’я дітей до року – 52,6 проти 61,0 в 2017р.

На грудному вигодовуванні до року 150 дітей (48,1), проти 174 (51,3) в минулому році, до 6-ти місяців 214 (68,6), проти 266 (78,5) в 2017р.

13 дітей з малозабезпечених сімей отримали безкоштовне харчування.

Збільшилася кількість відвідувань на амбулаторному прийомі 30291 проти 24805 в 2017р. Середнє число відвідувань 6,3 проти 5,0 в 2017 році. Збільшилося число відвідувань по захворюваності – 10482 проти 6977 в 2017р.

Середнє число відвідувань вдома зменшилося: 0,8 проти 1,2 в 2017 році.

***ДИСПАНСЕРИЗАЦІЯ***

В диспансерній групі знаходиться 948 дітей ( проти 943 в 2017р. ). В середньому на 1 дільницю – 158 дитини проти 157 в 2017р.

***ОЗДОРОВЛЕННЯ ДІТЕЙ «Д» ГРУПИ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| **Всього підлягає оздоровленню** | **585** | **632** |
| Стаціонарно | 188-32,4 | 224-35,4 |
| Амбулаторно | 386-66,0 | 396-62,7 |
| В місцевих санаторіях | 4-0,7 | 2-0,3 |
| В санаторіях України | 7-1,2 | 10-1,6 |
| **Всього оздоровлено** | **585-100,0** | **632-100,0** |
| Стаціонарно | 169-28,9 | 186-29,4 |
| Амбулаторно | 404-69,1 | 432-68,4 |
| В місцевих санаторіях | 2-0,4 | 1-0,2 |
| В санаторіях України | 10-1,7 | 13-2,1 |

**ЕФЕКТИВНІСТЬ ОЗДОРОВЛЕННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| З одужанням | 154-26,3 | 212-33,5 |
| З покращенням | 431-76,7 | 420-66,5 |
| Без змін | - | - |
| З погіршенням | - | - |

***ДІТИ З ІНВАЛІДНІСТЮ***

Дітей з інвалідністю в АЗПСМ № 4 – 88 (проти 93 в 2017р.).

Вперше одержали статус - 13 дітей, 27,7 ( на 10000), (проти 16 в 2017р.), з них:

* вроджені аномалії розвитку - 4 – 8,4;
* втрата слуху - 1 – 2.1;
* х-би опорно-рухового апарату - 2 – 4,2;
* травми - 2 – 4,2;
* х-би системи кровообігу - 2 – 4,2;
* лейкоз - 1 – 2,1;
* х-би нервової системи - 1 – 2,1

На першому місці серед дітей з інвалідністю - діти з вродженою патологією: 30-34,1%, проти 32-34,4%; на другому – з неврологічними 17-35,4% проти 17-34,0% та ендокринологічними 17- 35,4% проти 18-36,0% захворюваннями. 16 дітей з інвалідністю мають високу втрату здібності (підгрупа А) – 15,5% від загального числа дітей з інвалідністю ( 15 – 16,1% в 2017р.). Отримали технічні засоби реабілітації ( підгузки ) 7 дітей з інвалідністю.

***СТРУКТУРА ПРИЧИН ІНВАЛІДНОСТІ ДІТЕЙ ( на 10 000)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **НОЗОЛОГІЯ** | **2018р.** | **2017р.** |
| Інфекційні хвороби | - | 2 – 4,0 |
| Новоутворення | 5 – 10,6 | 5 – 10,0 |
| Ендокринні хвороби | 17 – 35,4 | 18 – 36,0 |
| Хвороби ЦНС | 17 – 35,4 | 17 – 34,0 |
| Хвороби ока | 1 – 2,1 | 2 – 4,0 |
| Хвороби вуха | 5 – 10,6 | 10 – 20,0 |
| Хвороби системи кровообігу | 2 – 4,2 | - |
| Хвороби органів травлення | 2 – 4,2 | 2 – 10,0 |
| Хвороби кістково-м’язової системи | 5 – 10,6 | 2 – 10,0 |
| Хвороби сечостатевої системи | 2 – 4,2 | 3 – 6,0 |
| Вроджені аномалії | 30 – 62,5 | 32 – 64,0 |
| Травми та отруєння | 2 – 4,2 | - |
| ВСЬОГО | 88 – 183,3 | 93 – 186,0 |

В 2018 році переглянуто 9 справ на дітей з інвалідністю; подовжено 9 справ.

***ВІКОВА СТРУКТУРА ІНВАЛІДНОСТІ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ВІК** | **2018р.** | **2017р.** |
| до 2-х років | 7 | 8 |
| з 3-х до 6-ти років | 19 | 23 |
| з 7-ми до 13-ти років | 48 | 45 |
| з 14-ти до 18-ти років | 14 | 17 |

З цукровим діабетом – 11 дітей, всі мають статус інвалідності; всі діти отримують безкоштовно інсулін у міського ендокринолога, забезпечені глюкометрами та тест-смужками відповідно до індивідуальних програм реабілітації. 1 дитина з діагнозом фенілкетонурія, дитина отримує безкоштовно лікувальне харчування в обласній лікарні. Не всі діти з інвалідністю по втраті слуху забезпечені слуховими апаратами.

***ОЗДОРОВЛЕННЯ ДІТЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Місце оздоровлення** | **2018р.** | **2017р.** |
| Амбулаторно | 88- 100,0 | 93 – 100,0 |
| В стаціонарі КДМЛ | 14 – 15,9 | 20 – 21,5 |
| В санаторіях | 7 – 8,0 | 7 – 7,5 |
| Проконсультовано і проліковано в обласній лікарні | 30 – 34,1 | 31 – 33,3 |
| Проконсультовано і проліковано в медичних центрах, інститутах та в інших медзакладах | 13 – 14 .8 | 10 – 10,8 |
| Пройшли реабілітацію в реабілітаційних центрах | 22 – 25,0 | 11 – 11,8 |
| Пройшли реабілітацію в МРЦ ім. В.І.Козявкіна | 1 – 1,1 | 1 – 1,1 |

Дітей з діагнозом ДЦП – 11. Дві дитини пройшли реабілітацію в благодійному реабілітаційному центрі м. Одеси, 1 дитина – в Міжнародному реабілітаційному центрі ім. В.І. Козявкіна ( м. Трускавець).

***РОБОТА З ДІТЬМИ,***

***ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК АВАРІЇ НА ЧАЕС***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| На „Д” обліку всього дітей | 27 | 27 |
| Планово оглянуто | 27 | 27 |
| Виявлено хворих | 11 | 8 |
| Амбулаторно оздоровлено | 11 | 8 |
| Стаціонарно проліковано | 3 | 2 |
| Санаторно-курортно | 2 | - |
| В оздоровчому таборі | 1 | - |

***БАГАТОДІТНІ СІМ’Ї***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| Всього сімей | 140 | 136 |
| Сімей, які мають 3 дитини | 108 | 100 |
| 4 дитини | 25 | 29 |
| 5 дітей | 4 | 4 |
| 6 дітей | 3 | 3 |
| 10 дітей | 1 | - |
| Всього дітей в багатодних сім’ях | 462 | 454 |
| Дітей до 1 року | 21 | 20 |
| Н/організованих | 126 | 103 |
| Відвідують ДНЗ | 81 | 64 |
| Відвідують школи | 250 | 248 |
| Відвідують школи- інтернати | 28 | 19 |
| В диспансерній групі дітей | 32 | 21 |
| Розподіл по групам здоров’я : |  |  |
| 1 | 404 | 433 |
| П | 17 | 5 |
| Ш | 6 | 7 |
| 1У | 9 | 9 |

Дітей-інвалідів в багатодітних сім’ях : 9

неврологічні хвороби – 3;

вроджені вади – 1;

ендокринні х-би -1;

психічні х-би - 3;

ЮРА - 1.

Сімей, в яких діти знаходяться під опікою - 2, дітей в них - 7. З них дві сім’ї прийомні. Серед багатодітних сімей – 1 сім’я (3 дітей) соціально неадаптована (батьки зловживають спиртними напоями ).

***ОЗДОРОВЛЕННЯ ДІТЕЙ З БАГАТОДІТНИХ СІМЕЙ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018** | **2017** |
| Оздоровлено | 259 | 276 |
| Амбулаторно | 97 | 199 |
| Стаціонарно | 73 | 38 |
| В санаторії | 6 | 7 |
| В оздоровчих таборах | 83 | 32 |

***СИРОТИ ТА ДІТИ, ПОЗБАВЛЕНІ БАТЬКІВСЬКОГО ПІКЛУВАННЯ***

Під наглядом в АЗПСМ № 4 знаходиться 13 дітей-сиріт проти 12 в минулому році та 24 дитини проти 23 під опікою. В районі обслуговування створено 5 прийомних сімей, виховується 7 дітей. Діти з інвалідністю серед цих дітей відсутні.

Всі діти оглянуті спеціалістами та обстежені лабораторно. З числа оглянутих дітей, хворих – 16. Виявлено при огляді 20 діагнозів:

зниження гостроти зору – 6;

ортопедичних –2;

психіатричних – 10;

гастроентерологічних -1;

кардіологічних - 1.

**Оздоровлено – 29 дітей :**

в санаторії –2;

в оздоровчих таборах -10;

в стаціонарі -8;

амбулаторно **–** 9.

***АСОЦІАЛЬНІ СІМ’Ї***

На обліку в амбулаторії перебуває 14 асоціальних сімей, проти 11 в минулому році. В цих сім’ях виховується 27 дітей, проти 18 в минулому році, дітей до 1 року – 2 ; 8 сімей (15 дітей), в яких батьки зловживають спиртними напоями, 6 сімей (12 дітей), в яких батьки ухиляються від виконання своїх обов’язків, 4 багатодітні сім’ї, в яких виховується 13 дітей.

З хронічними захворюваннями на обліку 7 дітей.

**Оздоровлення:**

- проліковані амбулаторно - 17;

- в стаціонарі - 2;

За звітний період вилучено з сімей 5 дітей. Одна дитина направлена в дитячий будинок, троє – в ЦСПР, на 1 дитину оформлена опіка. В органи влади направлено 14 звернень. Випадків жорстокого поводження з дітьми не зареєстровано. Адміністрація АЗПСМ № 4 підтримує тісний зв'язок з службою у справах дітей, соціальними службами.

Здійснюється сумісне інспектування даних сімей.

***ДІТИ, ПЕРЕСЕЛЕНІ З ПІВДЕННО-СХІДНОГО РЕГІОНУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| Всього дітей | 36 | 45 |
| До 1 року | - | - |
| Дошкільного віку | 25 | 17 |
| Шкільного віку | 21 | 28 |
| Знаходяться на ”Д” обліку | 4 | 6 |
| З них інвалідів : | 1 | 2 |
| Оздоровлено амбулаторно : | 36 | 45 |
| в стаціонарі | 3 | 4 |
| в санаторіях | - | - |
| в оздоровчих таборах | 7 | 6 |

***НАДАННЯ ЛИСТКІВ НЕПРАЦЕЗДАТНОСТІ***

***ПО ДОГЛЯДУ ЗА ХВОРОЮ ДИТИНОЮ***

Всього надано1370 листків непрацездатності, проти 1184 в минулому році. Відбулося збільшення виданих листків на 13,6%. Середня кількість днів перебування на листку непрацездатності 6,8 проти 8,1 в минулому році. На 100 захворювань надано 20,7 проти 14,9 в 2017р. Відмічається збільшення видачі листків непрацездатності на ГРВІ - 1052 проти 902 в 2017 р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2018р.** | **2017р.** |
| ГРВІ+бронхіт | 76,8 | 76,2 |
| Ангіни | - | - |
| Пневмонії | 1,2 | 1,2 |
| Крапельні інфекції | 2,2 | 2,1 |

**ВИСНОВКИ**

1. Кількість дітей, яких обслуговує амбулаторія, зменшилася.
2. Збільшилася кількість відвідувань на амбулаторному прийомі.
3. Зменшилася кількість відвідувань вдома.
4. Функція посади лікаря перевиконана.
5. Зменшилась кількість дітей до 1 року.
6. Зменшилась кількість народжених дітей.
7. Зменшилася кількість дітей в групі ризику по соціальному фактору.
8. Знизився індекс здоров’я дітей до місяця та до 1 року.
9. На рівні минулого року кількість фонових захворювань.
10. Зменшилась кількість дітей, які знаходяться на грудному вигодовуванні.
11. Зменшилася кількість дітей, які отримують безкоштовне харчування.
12. Зменшився показник загальної та інфекційної захворюваності дітей першого року життя.
13. Зменшився показник загальної захворюваності, але виріс показних інфекційної ( за рахунок вітряної віспи).
14. На рівні минулого року кількість дітей в диспансерній групі
15. Показник оздоровлення дітей диспансерної групи на рівні минулого року.
16. Показник загальної смертності зменшився. Смертність на дому не реєструвалась.
17. Значно покращився показник виконання плану профщеплень.
18. Значно покращилося забезпечення імунобіологічними препаратами.
19. Збільшилася загальна кількість проведених профщеплень в кабінеті профщеплень.
20. Збільшилася кількість профщеплень, проведених за кошти батьків.
21. Збільшилася кількість відмовників від профщеплень.
22. Збільшилося число маніпуляцій проведених в маніпуляційному кабінеті.
23. Зменшилось загальне число дітей з інвалідністю.
24. Збільшилася кількість дітей з інвалідністю з вродженою та патологією.
25. Збільшилась кількість дітей з інвалідністю, яким присвоєна «Підгрупа А».
26. Збільшився відсоток оздоровлення дітей з інвалідністю в стаціонарі та в санаторіях.
27. Кількість дітей ЧАЕС на рівні минулого року.
28. Збільшилася кількість багатодітних сімей та дітей в цих сім’ях.
29. Збільшилась кількість асоціальних сімей та дітей в цих сім’ях.
30. Збільшилася кількість виданих листків непрацездатності по догляду за хворою дитиною.

31.Зменшилася кількість дітей переселених з південно-східного регіону.

**ЗАДАЧІ НА 2019 РІК ПО АЗПСМ № 4 КНМП « ЦПМСД № 2 »**

Виходячи з аналізу роботи АЗПСМ № 4 КНМП « ЦПМСД № 2 » за 2018 рік та з метою покращення якості лікувально-профілактичної допомоги дітям, необхідно:

1. Пріоритетним напрямком вважати зниження захворюваності та смертності серед дітей, особливо першого року життя. Своєчасно брати на диспансерний облік дітей з фоновими захворюваннями ( особливо анемії та рахіти). Приділяти більше уваги їхньому оздоровленню. Провести аналіз нагляду за дітьми з фоновими захворюваннями в 2-му кварталі поточного року ( відповідальний – завідувач АЗПСМ № 4).
2. Постійно керуватися основними положеннями « Програми пропаганди та підтримки природного вигодовування». Аналіз проводити – щоквартально (відповідальний завідувач АЗПСМ № 4). Постійно проводити з батьками та членами сім’ї профілактичні бесіди на підтримку грудного вигодовування.
3. Своєчасно брати на облік дітей до диспансерної групи. Організовувати їхнє активне оздоровлення. Більше використовувати можливості денного стаціонару на базі Кременчуцької міської дитячої лікарні. Покращити якість ведення документації.

Проводити протягом року аналіз якості диспансеризації шляхом експертної оцінки (відповідальний - завідувач АЗПСМ № 4).

1. Прагнути до зменшення загальної та інфекційної захворюваності. Не допускати смертності. Вести санітарно – просвітницьку роботу серед батьків та школярів. Осередки інфекційних захворювань вести згідно регламентуючим наказам, аналіз роботи проводити щоквартально (відповідальний – завідувач АЗПСМ № 4).
2. Більш якісно проводити та планування проведення профілактичних щеплень, при необхідності , проводити корекцію річного плану в січні та вересні поточного року. Своєчасно готувати дітей до проведення профщеплень, а також вести роз’яснювальну роботу з відмовниками від профщеплень. Аналіз роботи проводити щомісячно (відповідальний – завідувач АЗПСМ № 4 ).
3. Організовувати профілактичні огляди дітей постраждалих від аварії на ЧАЕС, інвалідів, дітей–сиріт, дітей з багатодітних сімей; своєчасно їх оздоровлювати. Більше використовувати умови денних стаціонарів та відділень санаторного типу в літній час (на базі КМДЛ). Аналіз роботи проводити двічі на рік (відповідальний – завідувач АЗПСМ № 4).
4. Проводити бесіди з батьками на теми профілактики дитячого травматизму та отруєнь, синдрому раптової смерті немовлят, загрозливим для життя станів. Постійно проводити профілактичні бесіди про необхідність своєчасного проведення профщеплень.
5. Звертати особливу увагу на дітей з соціально неадаптованих сімей.
6. Звернути особливу увагу всіх співробітників на чітке виконання функціональних обов’язків, дотримання графіків роботи, виконання регламентуючих наказів, своєчасність звіту своєї роботи.

**Директор О.В. Махтай**