**АНАЛІЗ**

**діяльності консультативно-діагностичного центру**

 **за 2019 р.**

 Рішенням сесії виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області від 21 грудня 2017 року проведено реорганізацію Кременчуцької міської дитячої лікарні шляхом перетворення в комунальне некомерційне медичне підприємство «Кременчуцька міська дитяча лікарня» з 05.04.02018 р. На базі 3-х дитячих поліклінік був створений консультативно-діагностичний центр та приєднано до його складу дитячу консультацію 2-ої міської лікарні.

 Кількість закріпленого дитячого населення для надання вторинної спеціалізо-ваної медичної допомоги 29131, із них підлітків - 1700.

 Мета роботи консультативно-діагностичного центру це забезпечення надання якісної спеціалізованої медичної допомоги дитячому населенню, відновлення здо-ров’я, профілактика захворювань.

 **1. СТРУКТУРНО-РЕСУРНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ**

 До складу консультативно-діагностичного центру входить окрім лікувальних

підрозділів (кабінетів фахівців), діагностичні підрозділи – ендоскопічний кабінет,

кабінет УЗ-діагностики, кабінет функціональної діагностики, кабінети з фізіотерапії. кабінет лікувальної фізкультури, масажу , басейн.

 Надання вторинної спеціалізованої медичної допомоги здійснюється за адресами: вул. А.Маслова,13/9, вул. Павлова,16, проспект Л.Українки,80, вул.Манагарова,9.

 Працює 25 лікарів, 45 сестер медичних, 26 молодших медичних сестер,4 сестри –господині.

 Укомплектованість лікарями складає 63,7%, сестрами медичними 92,8%,іншим персоналом 81,3%.

 Із 25 працюючих лікарів мають вищу категорію – 5 – 20,8%, першу категорію 10 – 41,7%, другу категорію – 2 – 8,3%, сертифікат спеціаліста – 7 – 29,2%.

 Із 45 працюючих сестер медичних мають вищу категорію – 26 – 57,8%, першу категорію –7 – 15,5%, другу категорію – 7 – 15,5%, стаж до 5 років – 5 – 11,1%.

 По консультативно-діагностичного центру недостатній рівень кадрового забезпечення, застаріла матеріально технічна база. На даний час відсутній лікарі-окулісти, лікарі ортопеди-травматологи, лікар-інфекціоніст, лікар-невролог, що викликає труднощі в своєчасній діагностиці.

**2.ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ВТОРИННОЮ АМБУЛАТОРНОЮ ДОПОМОГОЮ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Показники  | 2019 р. | 2018 р. |
|  | Дитяче населення | 29131 | 29170 |
| **1.** | Кількість відвідувань всього | 100416 | 115620 |
| з них по захворюванню | 59366 | 67367 |
| первинних  | 17412 | 15876 |
| Поведено профоглядів | 41050 | 48253 |
| Проведено консультацій  | 4906 | 4865 |
| Кількість відвідувань на 1 жит.  | 3,4 | 3,9 |
| **2.** | Прийнято сільських жителів | 2097 | 2311 |
| **3.** | Кількість відвідувань на дому  | 4 | 8 |
| **4.**  | Кількість відвідувань з додатковими профілями | 105067 | 118555 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **РАЗОМ** | **із них первинні** | **по зах-ворюван** | **консуль-****тації** |
| Терапевт підлітковий 1,0 | 3137 | 117 | 447 |  |
| Кардіоревматолог 1,25 | 4815 | 527 | 4266 | 128 |
| Гастроентеролог 1,0 | 4519 | 1613 | 3721 | 187 |
| Ендокринолог 1,0 | 2807 | 493 | 1658 | 115 |
| Інфекціоніст 0,75 | 1466 | 213 | 728 | 92 |
| Хірург 2,25 | 12126 | 1781 | 4456 | 152 |
| Ортопед-травматолог 1,0 | 14497 | 5802 | 11155 | 65 |
| Уролог 1,0 | 4450 | 1164 | 2834 | 95 |
| Гінеколог 2,0 | 9379 | 728 | 3255 | 499 |
| Офтальмолог 0,5 | 1620 | 224 | 1373 |  |
| Отоларинголог 2,25 | 13670 | 2500 | 5319 | 3248 |
| Невролог 1,5 | 6180 | 653 | 1422 | 11 |
| Генетик 0,5 | 95 | 47 | 94 | 18 |
| Імунолог 0,5 | 554 | 201 | 438 | 184 |
| Лікар педіатр 2,5 | 17371 | 1083 | 14509 | 20 |
| Лікар УЗД 0,5 | 2843 |  | 2843 |  |
| Ендоскопіст 1,0 | 546 |  | 495 |  |
| Лікар рентгенолог 1,0 |  |  |  |  |
| Лікар ЛФК 1,0 | 2746 |  | 2746 |  |
| **РАЗОМ**  | **105067** | **17412** | **64017** | **4906** |
| Окрім того стоматолог | 3457 |  | 1872 |  |

**3.НАВАНТАЖЕННЯ ЛІКАРІВ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Працює фіз.осіб | Прийнятовсього | На 1 посаду | Навантаження на 1 годину |
| Терапевт підлітковий  | 1 | 3137 | 3137 | 2,6 |
| Кардіоревматолог  | 1 | 4815 | 3852 | 3,5 |
| Гастроентеролог  | 1 | 4519 | 4519 | 3,6 |
| Ендокринолог  | 1 | 2807 | 2807 | 3,7 |
| Інфекціоніст  | 1 | 1466 | 1466 | 4,4 |
| Хірург  | 4 | 12126 | 8084 | 6,1 |
| Ортопед-травматолог | 1 | 4918 | 4918 | 7,6 |
| Уролог  | 1 | 4450 | 4450 | 3,5 |
| Гінеколог  | 2 | 9379 | 4690 | 4,3 |
| Отоларинголог  | 4 | 13670 | 6835 | 6,9 |
| Невролог  | 2 | 6180 | 4120 | 3,1 |
| Генетик  | 1 | 95 | 95 | 0,3 |
| Імунолог  | 1 | 554 | 554 | 1,0 |
| Алерголог | 1 | 984 | 984 | 3,0 |
| Лікар УЗД  | 2 | 2843 | 1422 |  |
| Ендоскопіст  | 1 | 546 | 546 |  |
| Лікар ЛФК  | 1 | 2746 | 2746 |  |
| РАЗОМ  | 26 | 103805 | 5190 |  |

**Інформація**

 **по проведених контрольних ЛКК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | кількість | відсоток |
| Видано лікарняних листків всього: | 634 |  |
| із них: первинних  | 585 | 92,3 |
|  із них: проконтрольовано | 64 | 10,1 |
| Видано лікарняних листків в стаціонарі: | 479 | 75,6 |
| із них: первинних | 471 | 98,3 |
|  із них: проконтрольовано | 27 | 5,6 |
| Видано лікарняних листків в КДЦ | 155 | 24,4 |
| із них: первинних | 114 | 73,5 |
|  із них: проконтрольовано | 37 | 23,9 |
| в т.ч: в перший день видачі |  |  |
|  до продовження через ЛКК |  |  |
|  проконтрольовано через ЛКК | 37 | 23,9 |
|  на дому | - | - |
| Виявлено дефектів всього | - | - |
| в т.ч: необґрунтовано видано | - | - |
|  необґрунтовано продовжено | - | - |
|  дефекти обстеження та лікування | - | - |
|  в зв’язку з порушенням режиму | - | - |
| Довідки видані в центр зайнятості | - | - |

 **5.СТАН ЗДОРОВ**’**Я ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ**

Основні показники роботи центру

|  |  |
| --- | --- |
| Показники | РАЗОМ |
| Дитяче населення | 29131 |
| Захворюваність (10000) | 3667/1257,1 |
| Поширеність | 8994/3083,3 |

# РОБОТА ДЕННОГО СТАЦІОНАРУ

Велика увага приділяється використанню стаціонарзамінюючих технологій (згідно вимог наказу МОЗ України № 434 від 29.11.2002 р «Про удосконалення амбулаторно-поліклінічної допомоги дітям в Україні»).

 При консультативно-діагностичному центрі функціонує денний стаціонар на 85 ліжок, в тому числі:
 50 – соматичних;
 15 – педіатричних;
 20 – офтальмологічних (тимчасово закриті, в зв’язку з відсутністю лікаря)

# ПОКАЗНИКИ РОБОТИ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Соматич | Педіатр. | Офтальм. | Всього за 2019 р. | Всього за 2018 р. |
| Проліковано хворих | 650 | 895 | 134 | 1679 | 1954 |
| в.т.ч.диспансерних |  |  |  |  | 587 – 30,0 % |
| дітей-чорнобильців | 7 |  |  | 7 – 0,4% | 10 – 0,5 % |
| Дітей учасників АТО | 22 |  |  | 22 – 1,3% | 25 – 1,3% |
| Дітей переміщених | 2 |  |  | 2 – 0,1% | 16 – 0,8% |
| Дітей -інвалідів | 10 |  |  | 10 – 0,6% | 34 – 1,7% |
| План ліжко-днів | 17000 | 4675 | 1700 | 23375 | 27908 |
| Фактично ліжко-дні | 7721 | 5557 | 1640 | 14918 | 20177 |
| % виконання | 45,4 | 118,87 | 96,5 | 63,8 | 72,3 |
| Сер. термін перебування на ліжку | 11,9 | 6,21 | 12,2 | 8,9 | 10,3 |
| Робота ліжка:  планова | 340,0 | 340,0 | 340,0 | 340,0 | 340,0 |
|  фактична | 154,4 | 370,47 | 82,0 | 175,5 | 237,4 |
| Направлено дітей: | 645 | 895 | 134 | 1674 |  |
| ЦПМСД №1 | 87 | 205 | 38 | 330 – 19,7% | 366 – 37,5%  |
| ЦПМСД №2 | 54 | 101 | 40 | 195 – 11,6% | 317 – 32,4%  |
| ЦПМСД №3 | 353 | 462 | 41 | 856 – 51,1% | 893 – 45,7% |
| Лікарі ЦРБ | 29 | 51 | 10 | 90 – 5,4% | 38 – 1,9% |
|  Лікарі КДЦ | 115 | 76 | 5 | 196 | 155 – 7,9%  |
| Інші лікарі | 5 |  |  | 5 | 158 – 8,1% |
| Самозвернення  |  |  |  |  | 17 – 0,9% |
| Переведено із від. стаціонару на доліковування | 2 |  |  | 2 | 10 – 0,5% |

В діагностичній структурі виписаних хворих із денного стаціонару
соматичного профілю

 1-е місце займають - захворювання органів дихання – 294 – 45,2%.

 2-е місце - захворювання органів травлення – 248 – 38,2%.

В діагностичній структурі виписаних хворих із денного стаціонару
педіатричного профілю

 1-е місце займають - захворювання органів дихання – 863 – 96,4%.

 2-е місце - симптоми (ацетонеміч.симптом) – 21 – 2,3%.

 Невиконаний показник роботи ліжка по соматичному відділенню – 154,4, при нормативному показнику – 340,0.

 При денному стаціонарі соматичного профілю на 50 ліжок проводиться в літній період санаторне оздоровлення дітей пільгових категорій.

 За 6 турів оздоровлено 292 дитини (373 – 2018 р.)., із них:

* сиріт, напівсиріт – 6
* інвалідів – 6
* дітей з малозабезпечених сімей – 11
* дітей з багатодітних сімей – 13
* дітей-чорнобильців – 3
* діти учасників АТО – 9
* діти загиблих в АТО – 1
* діти переміщених осіб – 2

Серед оздоровлених дітей на першому місці по нозологїї захворювання органів травлення – 34,2%, органів дихання – 50,0%.

 На безкоштовне харчування витрачено 57384,69 грн., забезпечено 34 дітей, із них із малозабезпечених сімей – 27.

# АНАЛІЗ ДИТЯЧОГО ТРАВМАТИЗМУ

 Всього зареєстровано 1653 травм (1306 - 2018 р.), показник 56,7 на 1000 дитячого населення – 35,5 в 2018 р.

По видам травми розподілилися:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 р. | 2018 р. | 2017 р. |
|  | абс.число | % | абс.число | % | абс.число | % |
| побутові | 1075 | 65,0 | 452 | 43,6 | 428 | 55,3 |
| шкільні | 66 | 4,0 | 41 | 3,9 | 36 | 4,1 |
| вуличні | 449 | 27,2 | 448 | 43,2 | 347 | 39,6 |
| спортивні | 58 | 3,5 | 85 | 8,2 | 57 | 6,5 |
| дорожньо-транспортні | 5 | 0,3 | 10 | 0,9 | 9 | 1,0 |
| Всього: | 1653 |  | 1036 |  | 877 |  |

 За звітний період побутові травми склали 65,0% від всіх травм (43,6%
в 2018 р.), шкільні травми – 4,0 % проти 3,9 % в 2018 р., вуличний травматизм склав – 27,2 % проти 43,2% в 2018 р. Виріс побутовий і знизився шкільний та вуличний травматизм серед дітей.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 р. | 2018 р. | 2017 р. |
|  | абс.числ | % | абс.числ | % | абс.числ | % |
| Переломи кісток черепа | 9 | 0,5 | 7 | 0,7 | 13 | 1,5 |
| Переломи кісток верхньої кінцівки | 243 | 14,7 | 229 | 22,1 | 215 | 24,5 |
| Переломи кісток нижньої кінцівки | 67 | 4,1 | 82 | 7,9 | 75  | 8,6 |
| Вивихи | 184 | 11,1 | 179 | 17,3 | 138  | 15,7 |
| Внутрішньочереп-ні травми | 24 | 1,5 | 47 | 4,5 | 28  | 3,2 |
| Поверхневі пошкодження | 1022 | 61,8 | 357 | 34,5 | 336  | 38,3 |

# ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ

(на 100 відвідувань)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 р. | 2018 р.  | 2017 р. |
|  | абс.число | показ | абс.число | показ | абс. число | показ |
| Кількість лабор. досліджень | 284082 | 282,9 | 261947 | 226,6 | 337317 | 90,5 |
| в т.ч. біохімічних досліджень | 21604 | 36,4 | 15953 | 23,7 | 17050 | 11,7 |
|  клінічних дослід. | 250228 | 421,5 | 238529 | 354,1 | 311894 | 213,5 |
| Рентгенобстежень  | 2197 | 3,7 | 2802 | 4,2 | 4097 | 2,8 |
| Фізпроцедур | 136760 | 230,4 | 141020 | 209,3 | 164348 | 112,5 |
| ЛФК  | 35270 | 59,4 | 36688 | 54,5 | 44693 | 30,6 |
| Обстеж. в к-ті функц. діагнос. | 3652 | 6,2 | 3649 | 5,4 | 5761 | 3,9 |
| УЗ обстежень | 7844 | 13,2 | 5438 | 8,1 | 6605 | 4,5 |
| Ендоскопічні обстеження | 395 | 0,7 | 328 | 0,5 | 1020 | 0,7 |
| Кількість амб. відвідувань | 100416 |  | 118555 |  | 376608 |  |

 Зменшилась кількість відвідувань в КДЦ майже в 3 рази. Кількість лабораторних досліджень збільшилась на 8,5%, біохімічних на 35,4%, клінічних на 4,9%.Зменшились кількість процедур кабінету ЛФК на 3,9%, рентгенобстежень на 21,6%, збільшилась обстежень в кабінеті функціональної діагностики на 0,1%, УЗ-обстежень на 44,2%, відпущено процедур по фізіотерапевтичним кабінетам на 3,0% менше.

# ВИКОРИСТАННЯ ДОПОМІЖНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ВДОМА

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | 2019 р. | 2018 р. | 2017 р. |
| абс.числ | показ | абс.числ | показ | абс.число | показ |
| Кількість лабор. досліджень | 135 | 3375,0 | 580 | 7250,0 | 405 | 0,9 |
| в т. числі: біохімічних | - | - | 25 | 312,5 | 10 | 0,03 |
| клінічні | 135 | 3375 | 555 | 6937,5 | - |  |
| Фізпроцедури  | - | - | - | - | 597 | 1,6 |
| Відвідувань вдома | 4 |  | 8 |  | 46823 |  |

# П Р О П О З И Ц І Ї

1. Заслухати даний аналіз на медичній раді в січні місяці.
2. Лікарям-фахівцям взяти під контроль оздоровлення дітей в умовах стаціонару .
3. Використовувати можливості для обстеження та лікування дітей відділення денного стаціонару протягом року.

 Начальник консультативно-

 діагностичного центру Р.В.Герман