**Форма 5**

**Отчет о медицинском обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов в**

***АУ СО ВО «Устюженский психоневрологический интернат»***

**за 2015 год**

***Таблица 1***

***Характеристика материально-технической базы медицинской части\****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень кабинетов  | Кол-во\* | Оснащение кабинета медицинской мебелью и оборудованием\*\*  | Потребность в оборудовании, в т.ч. требующей замены |
| 1. | Процедурный  | **1** | Измеритель артериального давления 1 Стетофонендоскоп 1Облучатель бактерицидный 1Стерилизатор суховоздушный 1 | Светильник бестеневой медицинский передвижной - 1  Деструктор - 1 |
| 2. | Перевязочный | **1** | Измеритель артериального давления 1 Стетофонендоскоп 1Облучатель бактерицидный 1Стол перевязочный 1Столик инструментальный 1Столик манипуляционный с принадлежностями 1 | Аппарат для ультразвуковой очистки инструментов - 1Светильник бестеневой медицинский передвижной – 1  |
| 3. | Физиотерапевтический | **1** | Аппарат для УВЧ (ДМВ) - терапии 2Аппарат для дарсонвализации 1Аппарат ультразвуковой терапевтический 1 Аппаратура светолечебная 2Ингалятор ультразвуковой с принадлежностями 2Облучатель бактерицидный 1 |  |
| 4. | Лечебной физкультуры | **1** | Велоэргометр 1Измеритель артериального давления 1 Механоаппараты блочные 1Весы медицинские с ростомером 1Облучатель бактерицидный 1Механоаппараты для лечения суставно – мышечной патологии 1Пульсотахометр 1 |  |
| 5. | Массажа | **1** | Стол массажный 1 |  |
| 6. | Стоматологический | **1** | Установка соматологическая 1 Стерилизатор суховоздушный 1 Облучатель медицинский 1 |  |
| 7. | Аптечный склад  | **1** |  Шкаф IV – 02 – МСК- 17 – 50 8 Стеллаж 1Стол медицинский 1Гигрометр психометрический 1Термометр комнатный 1Сейф 1Холодильник «Норд» 1Холодильник «Бирюса» 1  |  |
| 8. | Дезкамера | **1** | Стол для приема грязного белья 1Стол для выдачи чистого белья 1Дезкамера 1Рабочий стол дезинфектора 1 |  |
| 9. | Кабинет врача - терапевта | **1** | Измеритель артериального давления 1Стетофонендоскоп 1 |  |

***Таблица 2***

***Медицинские кадры и их подготовка***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Показатель | Врачи | Фельдшера | Мед.сестры | Всего |
| 1. | Фактическая численность на 1 января 2015 года | - | 1 | 9 | 10 |
| 2. | Численность работников, прошедших специализацию и повышение квалификации за отчетный период | - | - | 1 | 1 |
| 3. | Не повышали квалификацию более 5 лет | - | - | - | - |
| 4. | Потребность в обучении в отчетном году | - | - | 1 | 1 |
| 5. | Количество работников, имеющих квалификационные категории (всего) | - | 1 | 7 | 8 |
| в т.ч. | Высшую | - |  |  |  |
| Первую | - |  | 3 | 3 |
| Вторую | - | 1 | 4 | 5 |

***Таблица 3***

***Сведения о зарегистрированных заболеваниях за 2014 год***

Среднегодовая численность клиентов - 131 человек, из них мужчин - 127 человек, женщин – 4 человека.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование классов и отдельных болезней | Шифр по МКБ 10 пересмотра | № стр. | Зарегистрировано больных с данным заболеванием | Число лиц, получивших инвалидность в отчетном году |
| **всего** | в том числе с диагнозом, установленным впервые в жизни(в отчетном году) |
|  инфекционные и паразитарные болезни | А00-В99 | 1 | **-** | **-** | **-** |
| В т.ч. | туберкулез | А15-19 | 2 | **-** | **-** | **-** |
| Новообразования | С00-D48 | 3 | **2** | **2** | **-** |
| В т.ч. | злокачественные | C00-C97 | 4 | 2 | 2 | **-** |
| Болезни крови, кроветворных органов  | D50-D89 | 5 | **7** | **2** | **-** |
| Болезни эндокринной системы | E00-E89 | 6 | **5** | **-** | **-** |
|  | Сахарный диабет | E10-E14 | 8 | 5 | **-** | **-** |
| изних | инсулинзависимый | E10 | 9 | **-** | **-** | **-** |
| инсулиннезависимый | E11 | 10 | 5 | - | **-** |
| Психические заболевания | F00-F99 | 13 | **130** | **-** | **-** |
| Болезни нервной системы | G00-G99 | 14 | **35** | **-** | **-** |
| Болезни глаз | H00-H59 | 17 | **6** | **1** | **-** |
| Болезни уха, горла, носа  | H60-H95 | 18 | **2** | **-** | **-** |
| Болезни системы кровообращения | I 00-I 99 | 19 | **39** | **-** | **-** |
|  | Гипертоническая болезнь | I 10-I 15  | 23 | 2 | 1 | **-** |
| Ишемическая болезнь сердца (ИБС) | I 20-I 25 | 24 | 1 | 1 | **-** |
| в т.ч. | Стенокардия | I 20 | 25 | **-** | **-** | **-** |
| Острый инфаркт миокарда- | I 21 | 26 | - | **-** | **-** |
| Повторный инфаркт миокарда | I 22 | 27 | - | **-** | **-** |
| Атеросклероз артерий конечностей, другие болезни периферических сосудов | I 70.2, I 73 | 29 | **-** | **-** | **-** |
| Болезни органов дыхания | J 00-J 99 | 30 | **21** | - | - |
| Болезни органов пищеварения | K 00-K 93 | 40 | **65** | - | - |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки | L 00-L 99 | 48 | **25** | **-** | - |
| Болезни костно-мышечной системы  | M 00-М 99 | 49 | **12** | **-** | - |
| Болезни мочеполовой системы | N 00-N 99 | 56 | **5** | **1** | - |
| Травмы, отравления  | S 00 - Т 98 | 65 | **2** | **2** | - |
| ВСЕГО: | A 00-T 9ё8 | 68 | **356** | **10** | - |

***Таблица 4***

***Углубленные медицинские осмотры***

Число клиентов на 1 января отчетного года 128 человек

Поступило за отчетный период 8 человек

Выбыло в отчетном периоде 6 человек

Число клиентов на конец отчетного периода 130 человек

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подлежало осмотрам | Число клиентов, прошедших рентгенофлюорографическое обследование | Число клиентов, обследованных с помощью реакции Манту |
| всего | флюорографическое обследование |
| 1-кратно | 2-кратно |
| **134** | **134** | **-** | **134** | **-** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специалист | Подлежало осмотру | Осмотрено человек | Процент выполнения |
| всего | в т.ч. врачом интерната |
| Терапевт | 134 | 134 |  | 100 % |
| Невропатолог | 133 | 134 |  | 100 % |
| Офтальмолог(фельдшер) | 134 | 134 |  | 100 % |
| Отоларинголог | 134 | 134 |  | 100 % |
| Хирург | 134 | 134 |  | 100 % |
| Дерматолог | 134 | 134 |  | 100 % |
| Гинеколог | 134 | 4 |  | 100 % |
| Психиатр(фельдшер) | 134 | 134 |  | 100 % |
| Онколог | 134 | 134 |  |  |
| Гематолог | 134 | 134 |  |  |
| Фтизиатр | 134 | 134 |  | 100 % |
| Инфекционист |  |  |  |  |
| Эндокринолог |  |  |  |  |
| Другие (указать какие) |  |  |  |  |
| **Итого:** | **1474** | **1344** |  |  |

\* - при наличии добровольного письменного согласия

***Таблица 5***

***Сведения о предоставлении платных медицинских услуг ЛПУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование учреждения здравоохранения | Наименование услуги по договору (счету) | Сумма |
|  |  |  |
| **ИТОГО** |  |  |

***Таблица 6***

***Оказание стационарной помощи***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Профиль ЛПУ | Нуждались в госпитализации | Всего госпитализировано (чел.) | Отказ в госпитализации (чел) |
| Психиатрический  | 18 | 18 | - |
| Соматический  | 1 | 1 |  |
| Хирургический  | - | - | - |
| в том числе прооперировано -  |
| Высокотехнологичная помощь | - | - | - |

***Таблица 7***

***Нозологическая характеристика диспансерных больных на конец отчетного периода\*\****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование заболеванийпо нозологическим формам | Состояло на 1 января отчетного периода | Снято с «Д» учета (с указанием причины) | Число больных, взятых на “Д” учет в течение отчетного периода | Состоит на “Д” учетена конец отчетного периода |
| Всего | умерло | убыло | стойкая ремиссия |
| 1. | Заболевания сердечно-сосудистой системы | **38** | 1 | 1 | - | - | **1** | **38** |
| 2. | Заболевания органов дыхания | **21** | - | - | - | - | - | **21** |
| 3. | Заболевания органов пищеварения | **70** | - | - | - | - | - | **70** |
| 4. | Заболевания эндокринной системы (без сах. диабета) | **7** | - | - | - | - | - | **7** |
| 5. | Сахарный диабет I тип  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сахарный диабет II тип | **5** | - | - | - | - | - | **5** |
| 6. | Заболевания мочевыделительной системы | **5** | - | - | - | - | 1 | **6** |
| 7. | Заболевания опорно-двигательного аппарата | **12** | - | - | - | - | - | **12** |
| 8. | Онкологические заболевания | **2** | 2 | 2 | - | - | 2 | **2** |
|  - из них злокачественные | **2** | 2 | 2 | - | - | 2 | **2** |
| 9. | Заболевания глаз | **5** | - | - | - | - | 1 | **6** |
| 10. | Болезни уха, горла, носа | **2** | - | - | - | - | - | **2** |
| 11. | Заболевания центральной нервной системы | **35** | - | - | - | - | - | **35** |
| 12. | Кожные заболевания  | **25** | - | - | - | - | - | **25** |
| 12.1 | венерические заболевания |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Заболевания крови всего | **7** | - | - | - | - | - | **7** |
| 15. | Хронический гепатит | **28** | - | - | - | - | - | **28** |
| В | **17** | - | - | - | - | - | **17** |
| С | **11** | - | - | - | - | - | **11** |
| В+С | **-** | - | - | - | - | - | **-** |
| 17. | Носительство АГ |  |  |  |  |  |  |  |
| HbsAg-носительство |  |  |  |  |  |  |  |
|  HCV-носительство |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Тубинфицированных | - | - | - | - | - | - | **-** |
| 19. | Другие заболевания | - | - | - | - | - | - | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 ***Таблица 8***

 **Характеристика контингента лиц с психическими заболеваниями**

|  |  |
| --- | --- |
| Нозологические формы |  |
| Шизофрения (F20- F29) | **47** |
| Деменция (F00- F09) | **23** |
| Умственная отсталость (F70- F79), всего  | **60** |
|  в том числе:умственная отсталость легкой степени | **28** |
| умственная отсталость умеренная | **18** |
| умственная отсталость тяжелая | **14** |
| умственная отсталость глубокая |  |
| другие (указать какие) |  |

***Таблица 9***

**Стоматологическая помощь**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Мероприятия | 2014. | 2015 | Оплачено по счетам (договору), какому учреждению, сумма |
| Всего осмотрено: | 128 | 130 |  |
| в т.ч. первичных | 3 | 6 |  |
| Проведена санация полости рта | 30 | 40 |  |
| Нуждалось в зубопротезировании на начало года  | 4 | 2 |  |
| Протезировано в течение года (чел.) | 2 | 1 |  |
| Нуждается в зубопротезировании по итогам отчетного года | 2 | 1 |  |
| Нуждается в санации по итогам отчетного года | - | - |  |

 ***Примечание:***

 Зубопротезирование проводилось за счет личных средств клиентов.

 Из нуждавшихся в протезировании 2 человек, 1 – му человеку выполнено протезирование, так же проводится санация ротовой полости второму клиенту.

***Таблица 10***

**Возрастная характеристика клиентов (учреждения для взрослых)**

**в отчетном периоде**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование отделений \*** | **Возраст** | **Итого** |
| **18-54** | **55-59** | **18-59** | **60-74** | **75-79** | **80-89** | **90 и >** |
| Ж | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М |
| Отделения милосердия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них, лежачих\*\* больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Геронтологические |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них, лежачих\*\* больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Геронтопсихиатрические |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них, лежачих\*\* больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Реабилитационные |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - Лечебно-восстановительные |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| из них, лежачих\*\* больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Общие отделения | - | 2 | 96 | - | 28 | 2 | 1 | - | 1 | - | - | 4 | 126 |
|  из них, лежачих\*\* больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** | **-** | **2** | **96** | **-** | **28** | **2** | **1** | **-** | **1** | **-** | **-** | **4** | **126** |
| из них, лежачих\*\* больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Таблица 12***

**Показатели организации и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Количество проверок территориальными органами Роспотребнадзора | 1 |
| 2. | Количество работ и услуг, выполненных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» | 455? |
| 3. | Оплачено за работы и услуги (всего), руб. | 201457,82 |
| 3.1. | в т.ч. за дератизацию (руб.) | 8703,46 |
| 3.2. | в т.ч. за дезинсекцию (руб.) | 33872,62 |
| 3.3. | в т.ч. за дезинфекцию (руб.) | 31293,20 |
| 3.4. | в т.ч. за гигиеническое обучение работников (санминимум) (руб.) | 127588,84 |
| 4. | Количество штрафных санкций, предъявленных территориальными органами Роспотребнадзора, за несоблюдение санитарно-эпидемиологического режима | - |
| 5. | Размер штрафных санкций | - |

***Таблица 13***

**Выполнение программы производственного контроля, разработанной в учреждении**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятий (кем проводились) | Количество проб | Результаты | Примечание |
| Контроль за дезинфекционными мероприятиями | 80 | Отр. |  |
| Контроль за стерилизацией медицинских изделий | 4 | Отр. |  |
| Проверки состояния бактерицидных установок | 8 | Удовл. |  |
|  |  |  |  |
| Контроль воздушной среды | 8 | Удовл. |  |
|  |  |  |  |
| **Контроль качества питьевой воды** | 40 | Удовл. |  |
| Вода водопроводная | 25 | Удовл. |  |
| Вода артскважины | 15 | Удовл. |  |
| **Контроль за организацией питания**: | 139 | Удовл. |  |
| -рацион | 4 | Удовл. |  |
| - 3 блюдо С вит. | 2 | Удовл. |  |
| - БГКП | 40 | Удовл. |  |
| - патогенная флора | 20 | Отр. |  |
| - яица гельминтов  | 40 | Отр. |  |
| - йерсинии | 20 | Отр. |  |
| - овощи нитраты | 4 | Отр. |  |
| - соль йодированная  | 1 | Отр. |  |
| - готовое блюдо бак. ан. | 4 | Удовл. |  |
| - овощи яица гельминтов | 4 | Удовл. |  |
| **Другие мероприятия** |  |  |  |
| - контроль за охраной труда: | 41 | Удовл. |  |
| - производственный шум | 5 | Удовл. |  |
| - вибрация общая | 5 | Удовл. |  |
| - микроклимат | 10 | Удовл. |  |
| - освещенность | 25 | Удовл. |  |
| - химические вещества в атмосферном воздухе | 12 | Удовл. |  |

***Характеристика противоэпидемических мероприятий (описать)***

В учреждении имеется действующая дезкамера, в которой производится обработка белья, в случаях, предусмотренных СанПиН 2.1.2.2564-09

Дезсредствами учреждение обеспечено в полном объёме.

Характеристика приемно-карантинного отделения (в соответствии с СанПин 2.1.2.2564- 09)

На первом этаже нового корпуса расположено приёмно – карантинное отделение.

В состав приемно – карантинного отделения входят:

- палата карантинного отделения;

- санузел с умывальником в шлюзе;

 - комната для санитарной обработки и переодевания;

- санитарная комната;

- кабинет врача, медицинской сестры;

- палата изолятора;

- санузел с умывальником в шлюзе;

- холл с тамбуром;

- санузел с умывальником для персонала.

***Таблица 14***

**Лабораторно-диагностические обследования за отчетный период**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование обследования | Проведено обследований (всего) | Выполнено УЕ **своей** лабораторией, кабинетом функциональной диагностики |
| человек | числообследований |
| Анализ крови общий | 130 | 300 | - |
| Анализ крови на сахар | 130 | 200 | - |
| Биохимический анализКрови | 130 |  | - |
| Анализ крови на ВИЧ-инфекцию | 130 | 150 | - |
| Hbs-Ag,Маркеры гепатита С | 130130 | 150150 | - |
| RW | 130 | 150 | - |
| Анализ мочи общий | 130 | 300 | - |
| Анализ мочи на сахар | 5 | 10 | - |
| Обследования на: |  |  |  |
| - дизгруппу | 2 | 2 | - |
| - яйца гельминтов | 130 | 140 | - |
| - на дифтерию | 2 | 2 | - |
| ЭКГ | 100 | 120 | - |
| Флюорография ОГК | 128 | 256 | - |
| Рентгенография | 20 | 50 | - |
| Другие методыобследования: (УЗИ,фиброгастроскопия, ирригоскопия, бронхоскопия и т.д). | 30 | 60 | - |

***Таблица 15***

**Лечебно-оздоровительные мероприятия**

1. **Работа физиотерапевтического кабинета**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Кол-во клиентов,прошедших физиокабинет  | Кол-во условныхфизиотерапевтических единиц |
| 2014 г. | 2015 г. | 2014 г. | 2015 г. |
| 1. | Электролечение | 30 | 90 | 600 | 1686,5 |
| 2. | Светолечение | 15 | 10 | 154 | 113 |
| 3. | Ингаляция | 8 | - | 27 | - |
| 4. | Другие (УЗТ) | 10 | 30 | 165 | 462 |
|  | **Итого:** | 63 | 130 | 946 | 2261,5 |

Охват проживающих физиолечением: - **100 %.**

Число процедур на 1 чел. –**10** **.**

**2. Кабинет лечебной физкультуры**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Кол-во человек, прошедших ЛФК | Кол-во выполненных процедур |
| 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| 1. | Лечебная физкультура | 27 |  | 200 |  |

Охват проживающих лечебной физкультурой в %:  **- 21%.**

**3. Кабинет массажа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятия | Кол-во человек, прошедших массаж | Кол-во условных массажных единиц | Примечание |
| 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| 1. | Массаж | 15 | 10 | 350 | 150 |  |

Охват проживающих массажем в %:  **- \_\_\_\_\_\_ %.**

***Информация об инфекционной заболеваемости и профилактическим мероприятиям***

***Таблица 16***

**Показатели острой инфекционно-паразитарной заболеваемости**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование заболевания | Число проживающих, перенесших инфекционные заболевания | Количествобациллоносителей |
| 2014 | 2015 |
| Дизентерия (штамм) | - | - | Х\* |
| Дифтерия | - | - |  |
| Острый инфекционный гепатит (всего) | - | - |  |
| А | - |  |  |
| В | - |  |  |
| С | - |  |  |
| Сальмонеллез | - | - |  |
| Чесотка | - | - | Х |
| Педикулез | - | - | Х |
| ОРВИ | 16 | 15 | Х |
| Ангина | - | - | Х |
| Другие |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Х - не заполняется

***Таблица 17***

**Сведения о травматизме и отравлениях клиентов в отчетном периоде**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. | ДИАГНОЗ |
| 1. Кротов А.А..
 | Ушиб большого пальца правой ноги |
| 1. Ключев В.В.
 | Закрытый перелом правого тазобедренного сустава |
| Итого человек 2 человека. |  |

 ***Таблица 18***

**Показатели смертности по учреждению**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число умерших | ВСЕГО | 4-6 | 7-17 | 18-44 | 45-54 | 55-59 | 60-74 | 75-89 | 90 и старше | Средний возрастной критерий |
|  | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж | м | ж |
| 2013 г. | 8 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | 1 | - | 3 | - | 2 | - | - | - | 65 | - |
| 2014 г. | 5 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 3 | - | - | 1 | - | - | 66 | 84 |
| 2015 г. | 6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 4 | - | 2 | - | - | - | 71 | - |
| **Средняя продолжительность жизни** | 71 |
| **Смертность на 1000 населения\***  | 46 |

***Таблица 19***

**Информация о смертности среди обслуживаемых за отчетный период**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Причина смерти | Общее количество смертельных случаев, чел. | Количество умерших |
| в учреждении | в ЛПУ\* |
| ИБС, сердечно - сосудистые заболевания | **5** | **5** |  |
| Болезни крови и кроветворных органов |  |  |  |
| Болезни органов дыхания |  |  |  |
| Новообразования | **1** | **1** |  |
| Болезни системы кровообращения |  |  |  |
| Болезни органов пищеварения |  |  |  |
| Болезни эндокринной системы, расстройства питания и иммунитета |  |  |  |
| инфекционные и паразитарные болезни |  |  |  |
| Болезни костно-мышечной системы |  |  |  |
| Травмы и отравления |  |  |  |
| Другие |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*** Указывается число клиентов, умерших в стационарах лечебно-профилактических учреждений

Заместитель директора по медициной

части (ответственный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., подпись)