МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) «РЕСПУБЛИКАНСКИЙСОЦИАЛЬНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ»677004, г. Якутск, ул. Р. Зорге, 2, тел/факс. (4112) 44-93-21E-mail Rehabcentr@mail.ru |  | ГОСУДАРСТВЕННАЙ АВТОНОМНАЙ ТЭРИЛТЭ«САХА РЕСПУБЛИКАТЫНИНБЭЛИИТТЭРИН СОЦИАЛЬНАЙДОРУОБУЙАНЫ ТУПСАРАР КОМПЛЕКСНАЙ РЕАБИЛИТАЦИОННАЙ КИИН»677004, Дьокуускай к., Р.Зорге уул., 2 тел/факс. (4112) 44-93-21E-mail Rehabcentr@mail.ru |

2018 №

**Министру труда и**

**социального развития Республика Саха (Якутия) Волковой Е.А.**

**ОТЧЕТ**

**Государственного автономного учреждения Республики Саха (Якутия) «Республиканский социально-оздоровительный центр**

**комплексной реабилитации инвалидов»**

**за 2018 года.**

## Раздел 1. Общие сведения

Государственное бюджетное учреждение РС (Я) «Республиканский социально-оздоровительный центр комплексной реабилитации инвалидов» выполняет государственный заказ Республики Саха (Якутия) и Российской Федерации по социальной поддержке инвалидов, ветеранов и пожилых граждан. Центр проводит комплексную, многопрофильную медико-социальную, техническую, социально-культурную реабилитацию всех категорий инвалидов и ветеранов республики в соответствии с основными нормативно-правовыми актами:

* Федеральным законом от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»;
* Федеральным законом от 23 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»
* Приказом Минтруда РФ от 31 июля 2015 № 528н «Об основах утверждении порядка разработки и реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, выдаваемых ФГУ МСЭ, и их форм»;
* Законом Республики Саха (Якутия) «О социальном обслуживании населения РС(Я)» от 22 января 2015 г. 1404-З №363-V;
* Распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005г. №2347г. утв. Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду;
* Постановлением Правительства РС (Я) от 02 июня 2010 г. № 273 «Об утверждении порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки инвалидов в РС (Я)»;
* Распоряжение от 25 августа 2010 г. № 948-р «Об утверждении перечня дополнительных технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду в 2011 г.».

С 01.06.2016г. согласно Распоряжению Правительства Республики Саха (Якутия) от 04.02.2016 г. № 76-р «О реорганизации государственного бюджетного учреждения Республики Саха (Якутия) «Республиканский социально-оздоровительный центр комплексной реабилитации инвалидов» в форме присоединения к нему государственных бюджетных учреждений Республики Саха (Якутия) «Оленекский социально-реабилитационный центр для ветеранов и инвалидов» и «Среднеколымский социально-реабилитационный центр ветеранов и инвалидов» к ГБУ РС(Я) «РСОЦКРИ».

В структуру центра входят следующие подразделения: медицинский отдел, протезно-ортопедическое отделение, отдел социальной реабилитации, хозяйственный отдел.

**Раздел 2. Сведения о кадрах.**

Таблица № 1. Сведения штатных и занятых должностей работников

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Единица изм | ВСЕГО | Руководители | Педагоги-ческиеработники | Врачи | Средний медицинскийперсонала | Младший медицинскийперсонал | Прочий персонал |
| Всего должностей штатных | Единиц | 172 | 17 | 2 | 17 | 40 | 24,5 | 71,5 |
| Всего должностей занятых | Единиц | 172 | 17 | 2 | 17 | 40 | 24,5 | 71,5 |

Таблица № 2. Сведения по обучению персонала

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Ед** | **Общая численность работников в возрасте от 25 до 65 лет** | **Значение показателя за** **отчетный период** |
| **Целевое** | **плановое** | **фактическое** |
| Количество работников, прошедших повышение квалификации | чел | 12 | - | 12 | - |

 **Прошли повышение квалификации и обучения за 2018 г.**

Таблица №3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Ф.И.О. | Должность | Наименование учреждения | Повышение квалификации |
| 1  | Кочнева Изабелла Иннокентьевна | медсестра | ЯБМК | Сестринское дело |
| 2 | Гаврильева АнтонинаВасильевна | медсестра | ЯБМК | Сестринское дело |
| 3 | Иванова Елизавета Анатольевна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 4 | НовиковаТуяра Петровна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 5 | Устинова Аграфена Николаевна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 6 | Никитина Александра Александровна  | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
|  7 |  Филиппова Розалия Александровна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
|  8 | Луковцева Анна Михайловна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
|  9 | Петрова Наталья Анатольевна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
|  10 | Корякина Елена Семеновна  | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 11 | Винокурова Ксения Артуровна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 12 | Егорова Светлана Семеновна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 13 | Васильева Наталья Афанасьевна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 14 | Румянцеву Анна Васильевна | санитарка | ЯБМК | Младшая медицинская сестра по уходу за больными |
| 15 | Степанов Юрий Павлович |  директор |  | Организация здравоохранения и общественного здоровья |
| 16 | Григорьев Артем Константинович | врач ЛФК |  | Лечебная физкультура |
| 17 | Кучарова Нюргуяна Саввична | медсестра | ЯБМК | Сестринское дело |

**Раздел 3. Реализация индивидуальной программы реабилитации (ИПРА) и**

**индивидуальной программы предоставления социальных услуг(ИППСУ).**

Основным механизмом реализации всех реабилитационных мероприятий у инвалидов является индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида.

Основными принципами формирования ИПРА инвалида являются: комплексность, индивидуальность, непрерывность, последовательность и преемственность. В ИПРА инвалида включаются реабилитационные меры, направленные на восстановление способностей инвалида к бытовой, общественной, образовательной и профессиональной деятельности.

**Отчет по исполнению ИПРА за 2018 г**

Таблица № 4. Исполнение ИПРА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Профиль** | **Всего инвалидов** | **Число инвалидов направленных МСЭ для оформления ИПРА** |  |
| **I** | **II** | **III** | **РИ** | **Инвалиды вследствие****трудового увечья** | **Виды реабилитации и абилитации:** |
| **Медицинская** | **Социально-средовая** | **Социально-психологическая** | **Техническая реабилитация****Составлено актов МТК инвалидам** | **Социокультурная**  |  | **Профориентация****(обучение компьютерной грамотности** |  **Всего** |
| **Социально-педагогическая****(эрготерапевты, логопеды)** |
| Стационар  | 802 | 83 | 209 | 296 | 297 | - | - | 802 | 802 | 868 | 179 | 740 | 807 | 65 | 4263 |
| Амбулаторный  | 462 | - | 132 | 150 | 180 | 112 | 6 | - | - | - | 401 | - | - | - | 401 |
| **За 1 полугодие 2018 год** | **1264** |  | **341** | **446** | **477** | **112** | **6** | **802** | **802** | **868** | **580** | **740** | **807** | **65** | **4619** |
| **Оленекский филиал** | **41** | **-** | **7** | **17** | **17** | **-** | **-** | **41** | **41** | **80** | **-** | **37** | **-** | **-** | **199** |
| **Среднеколымский филиал** | **50** |  | **16** | **19** | **15** | **-** | **-** | **50** | **50** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **100** |
| **Всего за 1 полугодие 2018 год** | **1355** | **83** | **364** | **482** | **509** | **112** | **6** | **893** | **893** | **948** | **580** | **777** | **807** | **65** | **4963** |
| Стационар  | 1186 | - | 331 | 425 | 429 | 1 | - | 1186 | 1186 | 1207 | 312 | 1090 | 1249 | - | 6230 |
| Амбулаторный  | 837 | - | 212 | 205 | 242 | 169 | 9 | - | - | - | 558 | - | - | - | 558 |
| **Всего за 9 месяцев** | **2023** |  | **543** | **630** | **671** | **170** | **15** | **1186** | **1186** | **1207** | **870** | **1090** | **1249** | **65** | **6853** |
| **Оленекский филиал** | **59** | **-** | **10** | **25** | **24** | **-** | **-** | **59** | **59** | **120** | **-** | **120** | **-** | **-** | **358** |
| **Среднеколымский филиал** | **74** | **-** | **23** | **28** | **23** | **-** | **-** | **74** | **74** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **148** |
| **Всего за 9 месяцев 2018 г по РСОЦКРИ** | **2156** | **83** | **576** | **683** | **718** | **170** | **15** | **1319** | **1319** | **1327** | **870** | **1210** | **1249** | **65** | **7359** |
| Стационар  | **1746** | **-** | **478** | **635** | **632** | **1** | **-** | **1746** | **1746** | **1453** | **408** | **1420** | **1689** | **143** | **8605** |
| Амбулаторный  | **1052** | **-** | **278** | **259** | **284** | **221** | **10** | **-** | **-** | **-** | **644** | **-** | **-** | **-** | **644** |
| **Всего за 2018 год по РСОЦКРИ** | **2798** | **83** | **756** | **894** | **916** | **222** | **10** | **1746** | **1746** | **1453** | **1052** | **1420** | **1689** | **143** | **9249** |
| **Оленекский филиал** | **40** | **-** | **6** | **7** | **7** |  |  | **40** | **40** | **160** |  | **40** | **40** |  | **320** |
| **Среднеколымский филиал** | **107** |  **-** | **31** | **38** | **38** |  |  | **107** | **107** | **-** |  | **-** | **-** |  | **214** |
| **Всего за 2018 год** | **2838** | **83** | **762** | **901** | **923** | **222** | **10** | **1893** | **1893** | **1613** | **1052** | **1460** | **1729** | **143** | **9783** |

В целях реализации ФЗ № 442-ФЗ утверждены порядок, правила, стандарты и перечень документов для оказания социальных услуг, основным механизмом реализации данного закона является ИППСУ. Согласно данному закону получателям предоставляются 6 наименований социальных услуг, в общем количестве 33 социальные услуги, предусмотренные ИППСУ.

Таблица № 5.Исполнение ИППСУ за 2018г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | Количество | Выполнение, кол-во / % | Отказы |
| 1 | Пациенты с ИППСУ | 2491 | 2491/100% | 0 |
| 2 | Количество составленных договоров | 2491 | 2491/100% | 0 |

 Таблица 6. Исполнение объемов государственного задания за 2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | количество получателей | Итого по социально-бытовым услугам | Итого по социально-медицинским услугам | Итого по социально-психологическим услугам | Итого по социально-педагогическим услугам | Итого по услугам повышения коммуникативного потенциала |
| Среднеколымский филиал | 160 | 22400 | 21760 | 5120 | 160 | 1600 |
| Оленекский филиал | 160 | 22540 | 21880 | 4840 | 160 | 1600 |
| г. Якутск | 2171 | 243377 | 222448 | 80744 | 17623 | 29355 |
| **Итого**  | **2491** | **288317** | **266088** | **90704** | **17943** | **32555** |
| План за год | 2445 | 342412 | 366840 | 130045 | 16726 | 46822 |
| Разница | 46 | -54095 | -100752 | -39341 | 1217 | -14267 |
| % | 102 | 84 | 73 | 70 | 107 | 70 |

Таблица 7. Показатель качества предоставляемых услуг за 2018 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг находящихся на социальном обслуживании в организации | Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах | Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги |
| 2491/100,0 | 2491/100,0 | 100,0 |

**Раздел 4. Социально-бытовые услуги**

Материально-техническая база.

ГБУ РС(Я) «РСОЦКРИ» располагается в г.Якутске и двух районах: Оленекский и Среднеколымский, где находятся 2 филиала.

1. г.Якутск, ул.Р.Зорге, 2:

- главный корпус - каменное здание 1995 г. постройки, трехэтажное, общая площадь 2328,1 кв.м.; отопление, водопровод, канализация – централизованное. Мощность стационарного отделения – 85 коек круглосуточного пребывания.

- здание прачечной, двухэтажное, общая площадь 273,8 кв.м.; отопление, водопровод, канализация – централизованное.

- здание ЛПК № 2, двухэтажное, общая площадь 499,6 кв.м., отопление, водопровод, канализация централизованное. Производственный корпус с 2001 г. постройки, двухэтажное, перекрытие из металлических балок и панели «Сэндвич».

1. г.Якутск, ул.Р.Зорге 8: каменное здание 2016г. постройки, трехэтажное, централизованные отопление, горячее и холодное водоснабжение, канализация. Мощность стационарного отделения 50 коек.
2. Среднеколымский район РС(Я), г.Среднеколымск, ул.Николаева, 13: Среднеколымский филиал располагается в 1-этажном каменном здании, 1986 г.постройки, общая площадь составляет 391,7 кв.м. Мощность филиала на 10 коек. Отопление – централизованное, горячая вода – с отопления, холодная вода – привозная, канализация – септик.
3. Оленекский эвенкийский национальный район, с.Харыялах, ул.Новая, 4: Оленекский филиал располагается в 1-этажном каменном здании 1989 г.постройки, общая площадь составляет 249,5 кв.м. Мощность – 10 коек. Отопление централизованное, холодная вода привозная, канализация – септик.

*Противопожарная безопасность****.***

Главный корпус (г.Якутск, ул.Р.Зорге, 2) - объект 2-й степени огнестойкости с пятью эвакуационными выходами, производственный корпус - 4-й группы огнестойкости с 4-мя эвакуационными выходами.

На объектах все пути, выходы, пожарные оборудования обозначены знаками безопасностями и разметками, согласно ГОСТ Р 12.4.026-2001 и Правил пожарной безопасности ППБ 01-03. Имеются 20 штук огнетушителей, пожарные рукава.

Установлены индивидуальные световые, вибрационные, звуковые оповещатели «Браслет-Р» в количестве 15 штук.

 Среднеколымский филиал – объект 5-й степени огнестойкости с 4-мя эвакуационными выходами. Имеются 2 противопожарных гидранта, автоматическая пожарная сигнализация.

 Оленекский филиал – объект 5-й степени огнестойкости с 2-мя эвакуационными выходами. Имеется 1 противопожарный гидрант снаружи и 1 пожарный рукав в здании, звуковой оповещатель с прямым выходом на пожарную часть.

**Раздел 5. Социально-медицинские услуги.**

 Таблица № 8. Качественные показатели деятельности стационара за 2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Профиль коек** | **Количество коек** | **Отчетный период** | **Поступило инвалидов** | **Выписано инвалидов** | **Плановое количество койко-дней**  | **Фактически выполнено** | **% выполнения койко-дней** | **Средняя длительность пребывания на койке (в днях)** |
| 1 |  Бюджетные койки | 125 | Заезд 1 | 130 | 130 |  2250 | 2283 | 101,4 | 17,5 |
| 2 |  Бюджетные койки | 125 | Заезд 2 | 134 | 134 | 2250 | 2342 | 104,0 | 17,4 |
| 3 |  Бюджетные койки | 125 | Заезд 3 | 127 | 127 | 2250 | 2222 | 98,7 | 17,5 |
| 4 | Бюджетные койки | 125 | Заезд 4 | 130 | 125 | 2250 | 2153 | 95,6 | 17,2 |
| 5 | Бюджетные койки | 125 | **1 квартал 2018 г.** | **521** | **516** | **9000** | **9000** | **100%** | **17,4** |
| 6 | Бюджетные койки Среднеколымский филиал | **10** | **1 квартал 2018 г.** | 40 | 40 | 720 | 720 | 100,0 | 18 |
| 7 | Бюджетные койки Оленекский филиал | **10** | **1 квартал 2018 г.** | 40 | 40 | 720 | 720 | 100,0 | 18 |
| **Всего** | **145** | **Всего за 1 квартал 2018 г** | **601** | **596** | **10440** | **10440** | **100,0** | **17,5** |
| 1 |  Бюджетные койки | 125 | Заезд 5 | 127 | 132 | 2250 | 2190 | 97,3 | 17,2 |
| 2 |  Бюджетные койки | 125 | Заезд 6 | 112 | 112 | 2250 | 1905 | 84,6 | 17,0 |
| 3 |  Бюджетные койки | 125 | Заезд 7 | 128 | 128 | 2250 | 2191 | 97,4 | 16,9 |
| 4 | Бюджетные койки | 125 | Заезд 8 | 120 | 110 | 2250 | 1977 | 87,8 | 17,1 |
| 5 | Бюджетные койки | 125 | **2 квартал 2018 г.** | **487** | **482** | **9000** | **8263** | **91,8** | **17,1** |
| 6 | Бюджетные койки | 125 | **1 полугодие** | **1008** | **998** | **18000** | **17245** | **96,0** | **17,2** |
| 7 | Бюджетные койки Среднеколымский филиал | **10** | **1 полугодие 2018 г.** | 80 | 80 | 1440 | 1440 | 100 | 18 |
| 8 | Бюджетные койки Оленекский филиал | **10** | **1 полугодие 2018 г.** | 80 | 80 | 1440 | 1440 | 100 | 18 |
| **Всего**  | **145** | **Всего за 1 полугодие 2018 г** | **1168** | **1158** | **20880** | **20125** | **96,3** | **17,3** |
| 9 | Бюджетные койки | 125 | Заезд 9 | 139 | 129 | 2250 | 2272 | 100,9 | 17,6 |
| 10 | Бюджетные койки | 125 | Заезд 10 | 117 | 126 | 2250 | 2224 | 98,8 | 17,6 |
| 11 | Бюджетные койки | 125 | Заезд 11 | 118 | 122 | 2250 | 2031 | 90,2 | 16,6 |
| 12 | Бюджетные койки | 125 | Заезд 12 | 113 | 120 | 2250 | 2098 | 93,2 | 17,4 |
| 12 | Бюджетные койки | 125 | **3 квартал****2018 г.** | **487** | **497** | **9000** | **8625** | **95,8** | **17,3** |
| 13 | Бюджетные койки | 125 | **9 месяцев 2018 год** | **1495** | **1495** | **27000** | **25870** | **95,8** | **17,3** |
| 14 | Бюджетные койки Среднеколымский филиал | **10** | **9 месяцев 2018 г.** | **110** | **110** | **1980** | **1980** | **100** | **18** |
| 15 | Бюджетные койки Оленекский филиал | **10** | **9 месяцев 2018 г.** | **120** | **120** | **2160** | **2160** | **100** | **18** |
| **Всего по РСОЦКРИ** | **145** | **Всего за 9 месяцев 2018 г** | **1725** | **1725** | **31140** | **30010** | **96,3** | **17,3** |
|  16 | Бюджетные койки  | **125** | **13 заезд** | **123** | **110** | **2250** | **2112** | **93,8** | **19,0** |
| 17 | Бюджетные койки  | **125** | **14 заезд**  | **118** | **131** | **2250** | **2057** | **91,2** | **15,0** |
| 18 | Бюджетные койки  | **125** | **15 заезд** | **141** | **155** | **2250** | **2453** | **109,0** | **15,0** |
| 19 | Бюджетные койки  | **125** | **16 заезд** | **161** | **147** | **2250** | **2620** | **116,4** | **17,8** |
| 20 | Бюджетные койки  | **125** | **17 заезд** | **133** | **133** | **2250** | **2269** | **100,8** | **17,0** |
| **21** | **Бюджетные койки**  | **125** | **Всего за 4 квартал** | **676** | **676** | **11250** | **11511** | **102,3** | **17,0** |
| 22 | Бюджетные койки  | **125** | **За 2018 год** | **2171** | **2171** | **38250** | **37381** | **97,7** | **17,2** |
| 23 | Бюджетные койки Среднеколымский филиал | **10** | **За 2018 год** | **160** | **160** | **2880** | **2880** | **100,0** | **18,0** |
| 24 | Бюджетные койки Оленекский филиал | **10** | **За 2018 год** | **160** | **160** | **2880** | **2880** | **100,0** | **18,0** |
| **Всего по РСОЦКРИ** | **145** | **За 2018 год** | **2491** | **2491** | **44010** | **43141** | **98,0** | **17,3** |

Таблица № 9. Отчет об исполнении объема социально-медицинских услуг в стационарных условиях (по койко-дням).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подразделения  | Число коек | Объем государственных услуг за отчетный период | Характеристика причин отклонения от запланированных значений | Источник(и) информации о фактическом значении показателя |
| Плановое значение | Фактическое значение | % исполнения |
|  Медицинский отдел реабилитационного центра | 125 | 38250  | 37381  | 97,7 | - | Медицинская карта выбывшего инвалида из стационара, отчет о деятельности |
| Среднеколымский филиал | 10 | 2880 | 2880  | 100,0 | - | Медицинская карта выбывшего инвалида из стационара, отчет о деятельности |
| Оленекский филиал | 10 | 2880  | 2880  | 100.0 | - | Медицинская карта выбывшего инвалида из стационара, отчет о деятельности |
| **ИТОГО:** | **145** | **44010** | **43141** | **98,0** | **17,3** |  |

Таблица №10 Отчет о качестве предоставляемых услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Ед. измерения | Формула расчета | Значения показателей качества государственной услуги | Источник информации и значении показателя (исходные данные для расчета) |
| 1 кв. | 2 кв. | 1 полугодие | 9 месяцев | Годовой  |
| Медицинский отдел |
| Доля инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, получивших положительные результаты реабилитации к общей численности | % | Число выписанных с улучшением/ число выписанных\*100% | 99,9 | - | 99,3 | 99,7 | 99,4 | отчет о деятельности |
| Число обоснованных жалоб со стороны потребителей услуг, подтвержденных комиссионно | Ед. | Число обоснованных жалоб со стороны потребителей услуг, подтвержденных комиссионно | - | - | - | - | - | отчет о деятельности |
| Среднеколымский филиал |
| Доля инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, получивших положительные результаты реабилитации к общей численности | % | Число выписанных с улучшением/ число выписанных\*100% | 100,0 |  | 100,0 | 100,0 | 100,0 | отчет о деятельности |
| Число обоснованных жалоб со стороны потребителей услуг, подтвержденных комиссионно | Ед. | Число обоснованных жалоб со стороны потребителей услуг, подтвержденных комиссионно | - | - | - | - | - | отчет о деятельности |
| Оленекский филиал |
| Доля инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, получивших положительные результаты реабилитации к общей численности | % | Число выписанных с улучшением/ число выписанных\*100% | 100,0 |  | 100,0 | 100,0 | 100,0 | отчет о деятельности |
| Число обоснованных жалоб со стороны потребителей услуг, подтвержденных комиссионно | Ед. | Число обоснованных жалоб со стороны потребителей услуг, подтвержденных комиссионно | - | - | - | - | - | отчет о деятельности |

Таблица № 11. Распределение выбывших по льготным категориям населения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Категории населения** | **Медицинский отдел** | **Оленекский филиал** | **Среднеколымский филиал** | **ИТОГО** |
| **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** |
| 1 | Инвалиды, в том числе на протезирование, всего | **1746** | 80,4 | **79** | 50 | **107** | 66,9 | **1932** | 77,6 |
| 1.1 | из них: - инвалиды первой группы | **478** | 22,0 | **16** | 10 | **31** | 19,6 | **525** | 21,1 |
| 1.2 |  - инвалиды второй группы | **635** | 29,2 | **32** | 20 | **38** | 23,7 | **705** | 28,3 |
| 1.3 |  - инвалиды третьей группы | **632** | 29,1 | **31** | 20 | **38** | 23,7 | **701** | 28,1 |
| 1.4 |  - дети инвалиды | **1** | 0,1 | - | - | **-** | - | **1** | 0,1 |
| 2. |  Сопровождающие лица включенные в квоту  | **366** | 16,9 | **6** | 4 | **22** | 13,8 | **394** | 15,8 |
| 3. |  Участники ВОВ | **9** | 0,4 | **9** | 6 | **14** | 8,7 | **32** | 1,3 |
| 3.1 | из них: - ИВОВ | **-** | - | - | - | **-** | - | **-** | - |
| 3.2  |  - Ветераны тыла  | **9** | 0,4 | **9** | 6 | **14** | 8,7 | **32** | 1,3 |
| 4 | Ветераны труда, включенные в квоту | **50** | 2,3 | **66** | 42 | **17** | 10,6 | **133** | 5,3 |
|  | ВСЕГО | **2171** | 100,0 | 160 | 100 | **160** | 100,0 | **2491** | 100,0 |
|  |  |

Таблица № 12. Распределение пролеченных (выбывших) инвалидов по возрасту.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст**  | **Медицинский отдел** | **Оленекский филиал** | **Среднеколымский филиал** | **ИТОГО по ГБУ РС(Я) «РСОЦКРИ»** |
| **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** |
| **0-14 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15-18 лет**  | **3** | 0,5 |  |  |  |  | **3** | 0,1 |
| **18-24 лет** | **36** | 1,6 | **2** | 1,25 | **1**  | 0,6 | **39** | 1,6 |
| **25-29 лет** | **39** | 1,8 | **3** | 1,88 | **3** | 1,9 | **45** | 1,8 |
| **30-34 лет** | **64** | 2,9 | **3** | 1,88 | **2** | 1,3 | **69** | 2,7 |
| **35-39 лет** | **82** | 3,8 | **3** | 1,88 | **4** | 2,5 | **89** | 3,6 |
| **40-44 года** | **115** | 5,3 | **4** | 2 | **4** | 2,5 | **123** | 4,9 |
| **45-49 лет** | **124** | 5,7 | **3** | 1,88 | **12** | 7,5 | **139** | 5,6 |
| **50-54 года** | **214** | 9,8 | **8** | 5 | **6** | 3,8 | **228** | 9,2 |
| **55-59 лет** | **301** | 13,8 | **25** | 15,6 | **16** | 10,0 | **342** | 13,7 |
| **60-64 года** | **341** | 15,7 | **37** | 23,1  | **21** | 13,1 | **399** | 16,0 |
| **65-69 лет** | **319** | 14,6 | **20** | 12,5 | **16** | 10,0 | **355** | 14,2 |
| **70 лет и ст.** | **533** | 24,5 | **52** | 32,5 | **75** | 46,8 | **660** | 26,5 |
| **ВСЕГО** | **2171** | **100,0** | **160** | 100 | **160** | **100,0** | **2491** | **100,0** |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Таблица № 13. Распределение пролеченных (выбывших) инвалидов по полу.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Пол**  | **Медицинский отдел** | **Оленекский филиал** | **Среднеколымский филиал** | **ИТОГО по ГБУ РС(Я) «РСОЦКРИ»** |
| **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** | **Кол-во** | **Уд.вес** |
| **Мужчины**  | **1053** | 48,5 | **61** | 38,0 | **60** | 37,5 | **1174** | 47,1 |
| **Женщины**  | **1118** | 51,5 | **99** | 61,0 | **100** | 62,5 | **1317** | 52,9 |
| ВСЕГО | **2171** | 100,0 | **160** | 100,0 | **160** | 100,0 | **2491** | 100,0 |
|  |
|  |

В медицинском отделе наибольшую долю составили инвалиды в возрасте 70 лет и старше (24,5 %), 60-64 года (15,7 %) и в возрасте 65-69 лет (14,6 %), по полу - незначительно преобладали женщины (52,9 %).

В Оленекском филиале наибольшую долю составили пациенты в возрасте от 70 и старше –325 %, в возрасте 60 - 64 года составили – 23,1 %. В Среднеколымском филиале наибольшую долю составили пациенты в возрасте 70 лет и старше – 46,8 % и 60-64 лет – 13,1 %.

Таблица № 14. Средняя длительность пребывания инвалида на койке по отдельным нозологическим классам болезней за 2018 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Нозологические классы болезней** | **Медицинский отдел** | **Оленекский филиал** | **Среднеколымский филиал** | **ИТОГО по ГБУ РС(Я) «РСОЦКРИ»** |
| **Выписано** | **Кол-во****к/дней** | **Ср.длит-ть****пребывания** | **Выписано** | **Кол-во****к/дней** | **Ср.длит-ть****пребывания** | **Выписано** | **Кол-во****к/дней** | **Ср.длит-ть****пребывания** | **Выписано** | **Кол-во****к/дней** | **Ср.длит-ть****пребывания** |
| **Болезни эндокринной системы** | **41** | 738 | 18,0 | **9** | 162 | 18 | **2** | 36 | 18,0 | **52** | 936 | 18,0 |
| **Болезни нервной системы** | **122** | 2196 | 18,0 | **35** | 628 | 18 | **22** | 396 | 18,0 | **179** | 3222 | 18,0 |
| **Новообразования** | **-** | - | - | **1** | 18 | 18 | **4** | 72 | 18,0 | **5** | 90 | 18,0 |
| **Болезни органов зрения** | **2** | 36 | - | **1** | 18 | 18 |  |  |  | **3** | 54 | 18,0 |
| **Болезни системы кровообращения** |  **858** | 15272 | 17.7 | **74** | 1334 | 18 | **96** | 1728 | 18,0 | **1028** | 18334 | 17,8 |
| **в т.ч.:** **-последствия инсультов**  **-др. цереброваск. Болезни** | **581****277** | 103724900 | 17.817.6 | **23** | 414 | 18 | **5** | 90 | 18,0 | **604****282** | 107864990 | 17,817,6 |
| **Болезни органов дыхания** | **13** | 234 | 18,0 | **9** | 162 | 18 | **11** | 198 | 18,0 | **33** | 594 | 18,0 |
| **Болезни органов пищеварения** | **8** | 144 | 18,0 | **6** | 108 | 18 | **2** | 36 | 18,0 | **16** | 288 | 18,0 |
| **Болезни костно-мышечной системы** | **660** | 11880 | 18,0 | **19** | 342 | 18 | **11** | 198 | 18,0 | **690** | 12420 | 18,0 |
| **Болезни мочеполовой системы** | **5** | 90 | 18,0 | **3** | 54 | 18 | **2** | 36 | 18,0 | **10** | 180 | 18,0 |
| **Последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин** | **462** | 6791 | 14,6 | **3** | 54 | 18 | **10**  | 180 | 18,0 | **475** | 7025 | 14,7 |
| **ВСЕГО:** | **2171** |  **37381** | **17,2** | **160** | 2880 | 18 | **160** | 2880 | 18,0 | **2491** | **43141** | **17,3** |

Распределение по нозологическим единицам:

* На первом месте инвалиды с заболеваниями системы кровообращения (ИБС, гипертоническая болезнь, цереброваскулярные болезни и их последствия в виде инсультов и т.д.) – 858 случаев.
* На втором месте –болезни костно–мышечной системы (артропатии, артрозы, контрактуры, деформирующие дорсопатии, остеохондроз позвоночника, спондилопатии, болезни мышц, остеопатии и т.д.) – 660 случаев.
* На третьем месте – последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин – 462 случая.
* В Оленекском филиале: на 1 месте пациенты с заболеваниями кровообращения - 74 случая, на 2-м месте – с заболеваниями нервной системы – 35 случаев, на 3-м месте – болезни костно –мышечной системы - 19 случаев.
* В Среднеколымском филиале: на 1 месте с заболеваниями кровообращения – 96 случаев, на 2-м месте – болезни органов дыхания и костно-мышечные заболевания в каждом - 11 случаев.

 В текущем году для инвалидов в стационаре продолжала работать «Школа здоровья» по трем направлениям: артериальная гипертония, бронхиальная астма, сахарный диабет.

Соматически здоровые инвалиды ортопедического профиля, поступающие на протезирование верхних и нижних конечностей, обучаются самомассажу культи, адаптации к техническим средствам реабилитации, навыкам ходьбы на протезе и одновременно проходят все виды комплексной реабилитации.

Таблица № 15. Число выбывших из стационара в разрезе районов (улусов)

(медицинский отдел).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование улусов(районов) | 2018 год  |
| Кол-во инвалидов | Койко-дни |
| 1 | Абыйский  | 33 | 594 |
| 2 | Алданский | 71 | 1137 |
| 3 | Таттинский | 30 | 540 |
| 4 | Аллайховский | 31 | 558 |
| 5 | Амгинский | 31 | 558 |
| 6 | Анабарский | 27 | 486 |
| 7 | Булунский  | 26 | 468 |
| 8 | В-Вилюйский | 43 | 774 |
| 9 | В-Колымский | 21 | 378 |
| 10 | Верхоянский | 26 | 468 |
| 11 | Вилюйский | 45 | 810 |
| 12 | Горный | 43 | 774 |
| 13 | Жиганский | 23 | 414 |
| 14 | Кобяйский | 29 | 522 |
| 15 | Нюрбинский | 37 | 666 |
| 16 | Ленский | 34 | 612 |
| 17 | Мегино-Кангаласский  | 41 | 738 |
| 18 | Мирнинский | 39 | 702 |
| 19 | Момский | 32 | 576 |
| 20 | Намский | 57 | 722 |
| 21 | Н-Колымский | 25 | 450 |
| 22 | Оймяконский | 21 | 378 |
| 23 | Олекминский | 34 | 612 |
| 24 | Оленекский | 23 | 414 |
| 25 | Хангаласский | 54 | 972 |
| 26 | Среднеколымский | 27 | 486 |
| 27 | Сунтарский | 43 | 774 |
| 28 | Томпонский  | 15 | 270 |
| 29 | У-Алданский  | 44 | 792 |
| 30 | У-Майский | 24 | 432 |
| 31 | У-Янский | 28 | 504 |
| 32 | Чурапчинский | 41 | 523 |
| 33 | Нерюнгринский | 53 | 813 |
| 34 | Эвено-Бытантайский | 22 | 396 |
| 35 | Итого по улусам (районам) | 1173 | 20313 |
| 36 | г. Якутск | 998 | 17068 |
| Всего | 2171 | **37381** |
| Оленекский филиал |
| 1 | Оленекский | 160 | 2880 |
| Среднеколымский филиал |
| 2 | Среднеколымский | 160 | 2880 |
| **ВСЕГО за 2018 год** | **2491** | **43141** |
|   |

Из таблиц видно следующее:

* Средняя длительность пребывания на 125 бюджетных коек составила 37381 к/дней.
* План койко-дней выполнен на 97,7 %.
* По филиалам средняя длительность пребывания составила: Оленекский – 2880 к/дней, Среднеколымский – 2880 к/дней.
* План койко/дней выполнен Оленекским филиалом на 100,0%, Среднеколымским филиалом на 100,0 %.
* На 145 бюджетных коек средняя длительность пребывания на койке составила 17,3 к/д, план койко - дней выполнен на 98,0 %.
* С учетом возрастного состава инвалидов, наличия у них сочетанной патологии медицинский и технический персонал центра работает с дополнительной нагрузкой.
* Организация помощи инвалидам пожилого возраста носит комплексный медико-социальный характер, способствующий восстановлению и укреплению их физической и духовной активности.

Заболевания костно-мышечной системы и последствия травмы традиционно имеют высокий уровень показателей, т.к. являются краевой патологией Крайнего Севера и связаны с воздействием холодового фактора. Немаловажными причинами заболеваний являются производственный травматизм, безработица и алкоголизация части населения республики. Большинство этих факторов имеет социальный характер и требует повышенного внимания и содействия общественности и Правительства Республики Саха (Якутия).

С 2008 г. функционирует «Школа здоровья» для инвалидов и сопровождающих лиц по трем направлениям: артериальная гипертония, бронхиальная астма, сахарный диабет. Цель работы школы: дать инвалидам представление о заболевании, его осложнениях, о путях предупреждения, обучение приемам самопомощи.

Таблица № 16. Исход реабилитации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Нозологические классы болезней** |  **2018 год** | **% эффектив****ности лечения** |
| **Абс. Число** | **%** | **Исходы лечения** |
| **Значит. улучшение** | **Улучшение** | **Без перемен** |
| Медицинский отдел |
| Болезни эндокринной системы | **41** | 1,9 |  | **40** |  1 | 1,8 |
| Болезни нервной системы | **122** | 5,6 |  | **122** |  | 5,6 |
| Болезни новообразования | **-** | - |  | **-** | - | - |
| Болезни системы кровообращения |  **858** | 39,5 |  | **848** | 10  | 39,0 |
|  в т.ч.:- последствия инсультов- цереброваскулярные болезни | **581****277** | 26,812,7 |  | **574****274** | 73 | 26,412,6 |
| Болезни органов дыхания | **13** | 0,6 |  | **13** |  | 0,6 |
| Болезни органов пищеварения | **8** | 0,4 |  | **8** |  | 0,4 |
| Болезни костно-мышечной системы | **660** | 30,4 |  | **660** |  | 30,4 |
| Болезни мочеполовой системы | **5** | 0,2 |  | **5** |  | 0,2 |
| Болезни органов зрения | **2** | 0,1 |  | **2** |  |  |
| Последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин | **462** | 21,3 |  | **462** |  | 21,3 |
| ВСЕГО | **2171** | 100,0 |  | **2160** | 11 | 99,4 |
| Оленекский филиал |
| Болезни эндокринной системы | **9** | 5,6 |  | **9** |  | 5,6 |
| Болезни нервной системы | **35** | 21,8 |  | **35** |  | 21,8 |
| Болезни органов зрения | **1** | 0,6 |  | **1** |  | 0,6 |
| Болезни системы кровообращения | **74** | 46,2 |  | **74** |  | 46,2 |
| Болезни костно-мышечной системы | **9** | 5,6 |  | **9** |  | 5,6 |
| Болезни органов дыхания | **6** | 3,7 |  | **6** |  | 3,7 |
|  Болезни органов пишеварения | **19** | 11,8 |  | **19** |  | 11,8 |
| Болезни мочепаловая | **3** | 1,8 |  | **3** |  | 1,8 |
| Последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин | **3**  | 1,8 |  | **3** |  | 1,8 |
| ВСЕГО | **160** | 100,0 |  | **160** |  | 100,0 |
| Среднеколымский филиал |
| Болезни эндокринной системы | **2** | 1,2 |  | **2** |  | 1,2 |
| Болезни нервной системы | **22** | 13,7 |  | **22** |  | 13,7 |
| Болезни новообразования | **4** | 2,5 |  | **4** |  | 2,5 |
| Болезни системы кровообращения | **96** | 60,0 |  | **96** |  | 60,0 |
| в том числе Цереброваскулярные болезни | **5** | 3,1 |  | **5** |  | 3,1 |
|  Болезни костно-мышечной системы | **11** | 6,8 |  | **11** |  | 6,8 |
| Болезни органов дыхания | **11** | 6,8 |  | **11** |  | 6,8 |
| Болезни ЖКТ | **2** | 1,2 |  | **2** |  | 1,2 |
| Болезни мочеполовой системы | **2** | 1,2 |  | **2** |  | 1,2 |
|  Последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин | **10** | 6,2 |  | **10** |  | 6,2 |
| **ВСЕГО за 2018 год**  | **160**  | 100,0 |  | **160**  |  | 100,0 |

Исход реабилитации по медицинскому отделу:

улучшение – у 2160 инвалидов, что составляет 99,4 % эффективности лечения, без перемен – 11, что составляет 0,6 %.

Оленекский филиал: улучшение у 160 пациентов, что составляет 100,0 % эффективности лечения.

Среднеколымский филиал: улучшение у 160 инвалидов, что составляет 100,0 % эффективности лечения.

Всего по «РСОЦКРИ» исход реабилитации на 145 бюджетных коек составил: улучшение – у 2480 инвалидов или 99,5 % эффективности лечения, без перемен – 11, что составило 0,5 %.

**Отчет стационара по внебюджетной деятельности**

Таблица № 17. Качественные показатели деятельности стационара за 2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Профиль коек | Отчетный период | Количество коек | Поступило  | Выписано  | Плановое количество койко-дней  | Фактически выполнено | % выполнения койко-дней | Средняя длительность пребывания на койке (в днях) |
| 1 | Внебюджетные койки  | 1 квартал 2018 г | 15 | 138 | 134 | 2144 | 2144 | 100,0 | 16,0 |
| 2 | Внебюджетные койки  | 2 квартал 2018 г | 15 | 242 | 210 | 3620 | 3620 | 100,0 | 17,0 |
| 3 | Внебюджетные койки  | 1полугодие 2018 г | 15 | 380 | 344 | 5764 | 5764 | 100,0 | 16,7 |
| 4 | Внебюджетные койки | 9 месяцев 2018 г | 15 | 554 | 590 | 10255 | 10255 | 100,0 | 17,3 |
|  | Внебюджетные койки | 4 квартал 2018 год | 15 | 348 | 312 | 5148 | 5148 | 100,0 | 16,5 |
| 6 | Внебюджетные койки | 2018 год | 15 | 902 | 902 | 15403 | 15403 | 100,0 | 17,0 |

Таблица № 18. Распределение пролеченных (выбывших) по льготным категориям

населения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Категории населения | Количество | Удельный вес % |
| 1. | Санаторно-курортные | 283 | 31,4 |
| 2. | Проф/заболевание (трудовое увечье)  | 14 | 15,5 |
| 3. | По медицинским показаниям  | 605 | 67,1 |
|  | Всего | 902 | 100,0 |

Таблица № 19. Распределение пролеченных (выбывших) по полу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пол | Количество, абс.число | Удельный вес % |
| Мужчины | 514 | 57,0 |
| Женщины  | 388 | 43,0 |
| ВСЕГО | 902 | 100,0 |

Таблица № 20. Распределение пролеченных (выбывших) по возрасту.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст  | Количество, абс.число | Удельный вес % |
| 0 – 14 лет |  |  |
| 15 – 18 лет  |  |  |
| 18 – 24 лет | 7 | 0,7 |
| 25 – 29 лет | 13 | 1,4 |
| 30 – 34 лет | 19 | 2,1 |
| 35 – 39 лет | 68 | 7,5 |
| 40 - 44 года | 22 | 2,4 |
| 45 – 49 лет | 70 | 7,7 |
| 50 – 54 года | 112 | 12,4 |
| 55 – 59 лет | 138 | 15,3 |
| 60 – 64 года | 130 | 14,4 |
| 65 – 69 лет | 156 | 17,3 |
| 70 лет и старше | 97 | 10,7 |
| ВСЕГО | 902 | 91,9 |

 Таблица № 21. Средняя длительность пребывания на койке по отдельным нозологическим классам болезней за 2018 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Нозологические классы болезней | Выписано | Количествокойко-дней | Средняядлительностьпребыванияна койке |
| 1 | Болезни эндокринной системы | 11 | 198 | 18,0 |
| 2 | Болезни нервной системы | 11 | 198 | 18,0 |
| 3 | Болезни новообразования | 1 | 18 | 18,0 |
| 4 | Болезни системы кровообращения | 432 | 7112 | 16,4 |
| 4.1 |  в т.ч.:- цереброваскулярные болезни- последствия инсультов (геморрагические, ишемические) | 121311 | 20815131 | 17,216,5 |
| 5 | Болезни органов дыхания | 2 | 36 | 18,0 |
| 6 | Болезни органов пищеварения | - | - | - |
| 7 | Болезни костно-мышечной системы | 348 | 6090 | 17,5 |
| 8 | Болезни мочеполовой системы | 1 | 18 | 18,0 |
| 9 | Врожденные аномалии, пороки развития, деформации | - | - | - |
| 10 | Последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин | 96 | 1854 | 18,0 |
| 10.1  | в т. ч- травмы позвоночника | 9 | 378 | 42,0 |
| ВСЕГО | 902 | 15403 | 17,0 |

Таблица № 22. Число выбывших из стационара в разрезе районов (улусов).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование улусов(районов) | 2018 г. |
| чел. | Койко-дни |
| 1 | Таттинский | 12 | 216 |
| 2 | Амгинский | 12 | 216 |
| 3 | В-Колымский | 2 | 36 |
| 4 | Верхоянский | 7 | 126 |
| 5 | Вилюйский | 10 | 180 |
| 6 | Горный | 5 | 90 |
| 7 | Жиганский | 4 | 72 |
| 8 | Кобяйский | 6 | 108 |
| 9 | Нюрбинский | 17 | 306 |
| 10 | Ленский | 3 | 54 |
| 11 | Мегино-Кангаласский  | 15 | 270 |
| 12 | Мирнинский | 5 | 180 |
| 13 | Намский | 10 | 162 |
| 14 | Олекминский | 6 | 90 |
| 15 | Оленекский | 3 | 72 |
| 16 | Хангаласский | 28 | 504 |
| 17 | Сунтарский | 22 | 306 |
| 18 | Томпонский  | 7 | 108 |
| 19 | У-Алданский  | 23 | 414 |
| 20 | Чурапчинский | 9 | 126 |
| 21 | Усть майский | 6 | 72 |
| 22 | Нерюнгри  | 2 | 36 |
|  23 | Среднеколымский | 3 | 54 |
| 24 | Абыйский  | 1 | 18 |
| 25 | Булунский  | 3 | 54 |
| 26 | Момский  | 1 | 18 |
| 27 | В-вилюйский  | 3 | 54 |
| 28 | Аллаиховский | 1 | 18 |
| 29 | Итого по улусам (районам) | 227 | 4096 |
| 30 | г. Якутск | 675 | 11307 |
| ВСЕГО | 902 | 15403 |

Таблица № 23. Исход реабилитации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Нозологические классы болезней | 2018 год | % эффективности лечения |
| Абс.число | % | Исходы лечения |
| Значит. улучш. | Улучшение | Без перемен |
| Болезни эндокринной системы | 11 | 1,2 |  | 11 |  | 1,2 |
| Болезни нервной системы | 11 | 1,2 |  | 11 |  | 1,2 |
| Болезни новообразования | 1 | 0,1 |  | 1 |  | 0,1 |
| Болезни системы кровообращения | 432 | 47,9 |  | 432 |  | 47,9 |
|  в т.ч.:-последствия инсультов (геморрагические, ишемические)- цереброваскулярные болезни | 311121 | 34,513,4 |  | 311121 |  | 34,513,4 |
| Болезни органов дыхания | 2 | 0,2 |  | 2 |  | 0,2 |
| Болезни органов пищеварения | - | - |  | - |  | - |
| Болезни костно-мышечной системы | 348 | 38,5 |  | 348 |  | 38,5 |
| Болезни мочеполовой системы | 1 | 0,1 |  | 1 |  | 0,1 |
| Врожденные аномалии, пороки развития, деформации | - | - |  | - |  | - |
| Последствия травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин | 96 | 10,6 |  | 96 |  | 10,6 |
| в т. ч- травмы позвоночника | 9 | 0,9 |  | 9 |  | 0,9 |
| ВСЕГО | 902 | 100,0 |  | 902 |  | 100,0 |

**Исход реабилитации на 15 внебюджетных коек:**

Улучшение – у 902 выбывших, что составило 100 % эффективности лечения.

 **Деятельность врачей узких специальностей в стационаре**

 Особенностью контингента инвалидов Центра является их пожилой и старческий возраст, для которых характерно одновременное сочетание 3 – 5 и более заболеваний (явление полиморбидности), наличие осложнений основного заболевания, предрасполагающих к множественным физическим, психическим и социальным проблемам. В стационар поступают инвалиды из отдаленных улусов (районов), в которых отсутствует врачи узких специальностей. Часть инвалидов длительно, годами, лишена такой возможности. Поэтому в Центре проводится консультативный осмотр врачами узких специальностей для выявления той или иной патологии.

Таблица № 24. Сведения о проведенных консультациях специалистами узких специальностей за 2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Кардиолог | Терапевт  | Ортопед | Невролог | Эндокринолог | ЛФК | Психолог | Логопед | Физиотерапевт | Всего |
| ИТОГО за 1 квартал 2018 год | 73 | - | 319 | 132 | 30 | 64 | 492 | 100 | - | 1210 |
| 1 квартал 2018 год Оленекский филиал | - | 40 | - | - | - |  | - | - | - | 40 |
| Итого всего за 1 квартал 2018 год | 73 | 40 | 319 | 132 | 30 | 64 | 492 | 100 | - | 1250 |
| ИТОГО за 2 квартал 2018 год | 43 |   | 309 | 104 | 86 | 281 | 376 | 195 | 120 | 1514 |
| 2 квартал 2018 год Оленекский филиал |   | 40 |  |  |  |  |  |  |  | 40 |
| Итого за 1 полугодие | 116 | 80 | 628 | 236 | 116 | 345 | 868 | 195 | 120 | 2804 |
| ИТОГО 3 квартал 2018 год | 34 | 40 | 290 | 38 | 62 | 302 | 339 | 80 | 85 | 1270 |
| Итого за 9 месяцев 2018 год | 150 | 120 | 918 | 274 | 178 | 647 | 1207 | 275 | 205 | 3974 |
| ИТОГО за 4 квартал | 12 |  - | 229 | 57 | 30 | 621 | 1453 | 337 | 154 | 2893 |
| 4 квартал 2018 год Оленекский филиал |  | 40 |  |  |  |  |  |  |  | 40 |
| **ИТОГО за 2018 год** | **162** | **160** | **1147** | **331** | **208** | **1268** | **2660** | **612** | **359** | **6907** |

Консультативная помощь проводится всеми врачами-специалистами центра комплексной реабилитации инвалидов. Учитывая профилирующее направление реабилитации, большая доля консультаций проводится психологом (38,5 %), врачом ЛФК - (18,3%), ортопедом (16,6 %), кардиологом (2,3 %), эндокринолог – (3,0 %). Неврологом (4,7 %)

При поступлении в стационар всем женщинам старше 40 лет в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ проводится тщательный осмотр молочных желез и периферических лимфатических узлов для своевременного выявления опухолей молочной железы.

Нормативная база требует от социального учреждения проведения внутриведомственного контроля качества медико-социальной помощи и экспертизы. Порядок контроля качества медицинской помощи регламентирован Положением о системе ведомственного контроля качества медицинской помощи в ЛПУ, утверждённым приказом Минздрава России от 24.10.96г. № 393 и ФФОМС России №77.

## Работа кабинетов ЛФК и массажа

Отделения ЛФК и массажаявляются одним из основных структурных подразделений медицинского отдела Центра комплексной реабилитации инвалидов. Залы и кабинеты оснащены современным оборудованием и аппаратами отечественного и зарубежного производства, имеется и широко используется богатый арсенал подручных средств, для разработки мелких суставов верхних и нижних конечностей. Особенно зарекомендовали себя уникальные германские аппараты механотерапии «Артрамот К3, SР2, S2PRO. E. F.», использование многофункционального комплекса «ОРМЕД», который предназначен для осевого вытяжения и вибрационно-механического воздействия на мышечно-связочной аппарат позвоночника.

Основными методами кинезотерапии являются физические упражнения в групповых, индивидуальных занятиях, механотерапия на специальных тренажерах и различных аппаратах, ручной и аппаратный массаж.

При проведении ЛФК учитываются особенности заболевания, клинический прогноз, возраст, характер и степень возникших нарушений у инвалида. Кроме этого, инструктор уделяет особое внимание обучению родственников и близких инвалида методике и комплексу упражнений для дальнейшего продолжения занятий в домашних условиях.

Значительный положительный эффект и влияние занятий на восстановление нарушенных функций органов и систем отмечены у инвалидов в виде регрессирования очаговой симптоматики, парезов и вестибулярно-координаторных нарушений, увеличении объёма движений в суставах, нарастании силы в конечностях, стабилизации гемодинамики, улучшение общего фона настроения, нормализации формулы сна и др. Данные эффекты реабилитации выявлены при следующих заболеваниях:

* последствия цереброваскулярных болезней (последствия геморрагического и ишемического инсультов и т.п.);
* ампутационные культи верхних и нижних конечностей;
* последствия спинномозговых травм;
* последствия различных травм (переломы, вывихи и т.д.);
* болезни костно-мышечной системы (артропатии, артрозы), деформирующие дорсопатии (остеохондрозы позвоночника, кифоз, лордоз,сколиоз), другие доросопатии (поражение межпозвоночного диска, радикулопатия, ишиас и т.д.);
* болезни мышц (миозит, атрофия мышц и т.п.).

Инструктор ЛФК выполняет назначенные врачом процедуры на аппаратах, проводит подбор комплекса упражнений, обучает родственников инвалида для дальнейшего продолжения занятий в домашних условиях.

Положительный наибольший эффект отмечается при использовании многофункционального комплекса «Ормед», который предназначен для осевого вытяжения и вибрационно-механического воздействия на мышечно-связочной аппарат позвоночника, при остеохондрозе позвоночника, включая протрузии и грыжи диска позвоночника, при неврологических проявлениях шейного, грудного, поясничного остеохондроза, в комплексном лечении сколиозов.

С 2013 года в нашем центре используется – реабилитационный нейро-ортопедический пневмокостюм РПК «Атлант», являющейся новым поколением нагружающих реабилитационных средств с уникальным механизмом воздействия на инвалида. Показания к применению костюма РПК «Атлант» – поражения ЦНС приобретенного и врожденного характера: ДЦП, ЧМТ, последствия опухолевых процессов в ЦНС, травматическая болезнь спинного мозга, заболевания опорно-двигательного аппарата, нейроортопедическая патология.

В четырех залах ЛФК за 2018 г. получили лечение 2499 инвалидов и пациентов пожилого возраста. Процедур проведено -56748. В Оленекском филиале получили лечение 160 инвалидов.

 Таблица № 25. Показатели работы кабинета ЛФК за 2018 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Нозологические единицы | Количество инвалидов, абс.число | Удельный вес % |
| 1 | Патология костно-мышечной системы | 947 | 37,8 |
| 2 | Последствия травм, всего | 332  | 13,3 |
| 2.1 |  из них:- последствия травм спинного мозга | 37 | 1,5 |
| 2.2 | - последствия других травм | 295 | 11,8 |
| 3  | Заболевания системы кровообращения, всего из них: - инсульты- цереброваскулярные болезни  | 1036802234 | 41,431,19,3 |
| 4 | Заболевания органов дыхания | 10 | 0,4 |
| 5 | Эндокринные заболевания |  32 | 1,3 |
| 6 | Заболевания ЖКТ | 1 | 0,1 |
| 7 | Заболевания мочеполовой системы | 1 | 0,1 |
| 8 | Заболевания нервной системы | 140 | 5,6 |
|  | ВСЕГО | 2499 | 100,0 |
| **Оленекский филиал**  |
| № | Нозологические единицы | Количество инвалидов, абс.число | Удельный вес % |
| 1 | Патология костно-мышечной системы | 19 |  |
| 2 | Болезни новообразования | 1 | 0,6 |
| 3 | Заболевания системы кровообращения, всегов т.ч.:- инсульты- цереброваскулярные болезни | 7423 | 46,214,3 |
| 4 | Заболевания органов дыхания | 9 | 5,6 |
| 5 | Эндокринные заболевания | 9 | 5,6 |
| 6 | Заболевания ЖКТ | 6 | 3,7 |
| 7 | Заболевания мочеполовой системы | 3 | 1,8 |
| 8 | Заболевания нервной системы | 35 | 22,0 |
| 9 | Последствия травм | 3 | 1,7 |
| 10 | Болезни органов зрения | 1 | 0,6 |
|  | ВСЕГО | 160 | 100,0 |
|  | **ИТОГО по РСОЦКРИ за 2018 год** | 2659 | 100,0 |

 Таблица № 26. Показатели работы кабинета ЛФК за 2018 г. по видам занятий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Виды занятий | Количество процедур | Удельный вес % |
| 1 | Индивидуальное занятие | 7316 | 16,6 |
| 2  | «Артрамот»  | 15452 | 35,2 |
| 3  | Гимнастика | 18174 | 41,3 |
| 4 | «Ормед» | 3002 | 6,9 |
|  ВСЕГО  | 43944 | 100,0 |
| Оленекский филиал |
| № | Виды занятий | Количество процедур | Удельный вес % |
| 1 | Индивидуальное занятие | 14 | 1 |
| 2  | «Артрамот»  |  |  |
| 3  | Гимнастика | 2880 | 99,0 |
| 4 | «Ормед» |  |  |
|  ВСЕГО  | 2894 | 100,0 |
| **ИТОГО по РСОЦКРИ за 2018 год** | 46838  | 100,0 |

Таблица № 27. Показатели работы кабинета ЛФК за 2018 г. с учетом эффекта лечения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Нозология | Кол-воинвалидов | Качественный показатель улучшений |
| 1 | Заболевания опорно-двигательного аппарата  | 947 | Повышение двигательной активности, увеличение амплитуды движений. |
| 2 | Заболевания органов дыхания  | 10 | Снизилась одышка, улучшилось дыхание. |
| 3 | Последствия перенесенных ишемических, геморрагических инсультов | 802 | Повысилась двигательная активность, уменьшился болевой синдром. |
| 4 | Заболевания эндокринных органов (в т.ч. сахарный диабет, ожирение и др.) | 32 | Снижение веса , улучшение самочувствия, нормализация работы кишечника. |
| 5 | Болезни нервной системы | 140 | Улучшение координации движений и самочувствия. |
| 6 | Последствия травм спинного мозга  | 37 | Повысилась двигательная активность, увеличилась амплитуды движения в суставах, улучшилось настроение. |
| 7 | Цереброваскулярные болезни | 234 | Улучшилось дыхание, уменьшилась одышка, повысилось настроение. |
| 8 | Заболевания ЖКТ | 1 | Улучшилось общее самочувствие, появился аппетит. |
| 9 | Заболевания мочеполовой системы | 1 | Улучшилось общее самочувствие. |
| 10 | Последствия травм верхней и нижней конечностей |  295 | Повышение двигательной активности, увеличение амплитуды движения.  |
|  | ВСЕГО | 2499 |  |
| **Оленекский филиал** |
| № | Нозология | Кол-воинвалидов | Качественный показатель улучшений |
| 1 | Заболевания опорно-двигательного аппарата  | 19 | Повышение двигательной активности, увеличение амплитуды движений. |
| 2 | Заболевания органов дыхания  | 9 | Снизилась одышка, улучшилось дыхание. |
| 3 | Последствия перенесенных ишемических, геморрагических инсультов | 23 | Повысилась двигательная активность, уменьшился болевой синдром. |
| 4 | Заболевания эндокринных органов (в т.ч. сахарный диабет, ожирение и др.) | 9 | Снижение веса , улучшение самочувствия, нормализация работы кишечника. |
| 5 | Болезни нервной системы | 35 | Улучшение координации движений и самочувствия. |
| 6 | Последствия травм  | 3 | Повысилась двигательная активность, увеличилась амплитуды движения в суставах, улучшилось настроение. |
| 7 | Заболевания ССС | 51 | Улучшилось дыхание, уменьшилась одышка, повысилось настроение. |
| 8 | Заболевание ЖКТ | 6 | Улучшилось общее самочувствие, появился аппетит. |
| 9 | Заболевания мочеполовой системы | 3 | Улучшилось общее самочувствие. |
| 10 | По медицинским показаниям | 2 | Повышение двигательной активности, увеличение амплитуды движения.  |
|  | ВСЕГО | 160 |  |

Работа массажного кабинета

 4 массажных кабинета оснащены:

* Многофункциональный, профессиональный массажный комплекс «Виброматик».
* Вибромассажер «Вемпер».
* Южно-корейский массажер для рефлексогенного воздействия на стопу.
* Релаксационно-массажные кресла «Президент», «Релакс».
* Ручной массажер «Коралл».
* Аппарат «Сенатор».
* Вибрационный матрац.
* Гидромассажная ванна для ног.
* «Ормед-профессионал».
* «Ормед-универсал».
	+ Объединенный массажный комплекс с эластичным псевдокипящим слоем «ОМК-1 М ЭПС» предназначен для массажа стоп, голеней, кистей, мышц спины, области малого таза и других участков тела.
	+ Стол массажный для реабилитации позвоночника «СТМ-РП ЭПС» предназначен для реабилитации позвоночника посредством массажа мышц спины и шеи (в положении лежа) в лечебных, спортивно-оздоровительных и в гигиенических целях. При необходимости, возможно вытяжка тела пациента во время массажа под собственным весом.
	+ Тракционный стол «Монумед».

В течение 2018 года работали 6 массажистов. Ручной массаж является одним из самых эффективных видов реабилитации инвалидов любого профиля. Широко применяется аппаратный массаж. Соматически здоровые инвалиды ортопедического профиля, поступающие на протезирование верхних и нижних конечностей, обучаются самомассажу культи, прививается правильный навык ходьбы на протезе.

Всего за 2018 год получили массаж (ручной, комбинированный и аппаратный) – 2332 инвалида и пациента пожилого возраста, процедур отпущено – 17248, в том числе массажных единиц – 33024,0. В Оленекском филиале получили массаж – 160 инвалидов.

Таблица № 28. Показатели работы кабинета массажа за 2018 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Нозологические единицы | Количество инвалидов | Удельный вес % |
| 1 | Патология костно-мышечной системы | 1016 | 38,7 |
| 2 | Последствия травм, всего | 305 | 15,8 |
| 2.1 |  из них:- последствия травм спинного мозга | 99 | 5,0 |
| 2.2 | - последствия других травм | 206 | 10,8 |
| 3 | Заболевания системы кровообращения, всего: |  896 | 39,8 |
| 3.1 | - артериальная гипертензия | 87 | 3,7 |
| 3.2 | - последствия перенесенных инсультов | 746 | 33,4 |
| 3.3 | - другие заболевания сердечно-сосудистой системы | 63 | 2,6 |
| 4 | Заболевания нервной системы | 94 | 4,5 |
| 5 | По медицинским показаниям | 21 | 1,1 |
|  | ВСЕГО | 2332 | 100,0 |

Оленекский филиал за 2018 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Нозологические единицы | Количество инвалидов | Удельный вес % |
| 1 | Патология костно-мышечной системы | 19 | 11,8 |
| 2 | Последствия травм, всего | 3 | 1,67 |
| 2.1 |  из них:- последствия травм спинного мозга |  |  |
| 2.2 | - последствия других травм |  |  |
| 3 | Заболевания системы кровообращения, всего: | 74 | 46,3 |
| 12,5 | - артериальная гипертензия | 36 |  |
| 3.2 | - последствия перенесенных инсультов | 23 |  |
| 3.3 | - другие заболевания сердечно-сосудистой системы | 15 |  |
| 4 | Заболевания нервной системы | 35 | 21,8 |
| 5 | По медицинским показаниям | 29 | 18,1 |
|  | ВСЕГО | 160 | 100 |

Для достижения наилучшего эффекта необходимо:

- своевременно начинать восстановительное лечение и медицинскую реабилитацию, что дает большую экономию бюджетных средств за счет раннего восстановления трудоспособности и снижения уровня инвалидности среди населения;

- повышать уровень профессиональной квалификации на курсах усовершенствования;

- расширить санитарно-просветительную работу, шире пропагандировать здоровый образ жизни, обратив особое внимание на физическое развитие и гигиеническое воспитание детей с самого детства;

- обеспечить своевременную замену устаревшей аппаратуры, а также внедрить новые технологии.

Работа физиотерапевтического кабинета

 Физиотерапия является одной из основных методов лечения в комплексной реабилитации медицинского отделения, наряду с ЛФК и массажем. В отделении работают два кабинета, которые оснащены стационарной и портативной физиоаппаратурой для проведения лечебных процедур. В кабинете физиотерапии предусмотрены по штатному расписанию - врач-физиотерапевт и средний медперсонал (по одной штатной единице).

Из основных аппаратов хорошо зарекомендовал себя аппарат прессотерапии для проведения массажа глубоких вен и сосудов, лимфодренаж , где по определенной программе и заданному времени происходит сжатие, компрессия и декомпрессия сосудов конечностей.

Низкочастотная магнитотерапия «Полюс-101» показана, при таких заболеваниях, как хроническая венозная недостаточность, окклюзивные заболевания периферических артерий и атеросклеротического генеза, переломы костей, заболевания суставов и позвоночника, заболевания нервной системы, диабетические полиневриты.

Аппарат лазерной терапии «Витязь» проводит без лекарственное, безболезненное не инвазивное экологически чистое лечение широкого спектра заболеваний человека. Аппарат обеспечивает одновременное проникающее в ткань воздействие невидимого инфракрасного излучения красного видимого света и постоянного магнитного поля.

Традиционно ведущими были лекарственный электрофорез, введение рассасывающих, обезболивающих лекарственных препаратов.

Лампа «Биоптрон» - лечение невидимыми инфракрасными лучами подострых и хронических негнойных воспалительных процессов, миозитов и невралгий, спаек и сращений, выпотов, гематом и инфильтратов.

За 2018 год в кабинетах физиотерапиипринят 3868 инвалидов и пациентов пожилого возраста, всего проведено – 32606 процедур.

Таблица № 29. Количество проведенных физиотерапевтических процедур с учетом их разновидностей за 2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Костно-мыш. СистемыВсе (М) | Остеохондроз М 42 | Заб.нервной системы Все (G) | ИБС I25 | Инфаркт миокарда I20-21 | Инсульты I69 | АГ I10 | Травмы (Т) | По медицинским показаниям | Всего пациентов | Всего процедур |
| Ультразвуковая терапия | 31 | 21 | 13 | 9 | 2 | 8 | 2 | 20 | 9 | 116 | 1086 |
| Светолечение | 68 | 32 | 21 | 16 | 21 | 56 | 12 | 49 | 44 | 319 | 1856 |
| НЧ Магнитотерапия | 263 | 114 | 31 | 82 | 57 | 88 | 55 | 73 | 115 | 878 | 7658 |
| электростимуляция | 37 | 11 | 6 | 6 | 2 | 142 | 3 | 43 | 20 | 270 | 2400 |
| УФО  | 27 | 28 | 5 | 10 | 8 | 28 | 4 | 12 | 27 | 143 | 700 |
| Электрофорез | 49 | 35 | 7 | 10 | 8 | 30 | 18 | 45 | 29 | 231 | 1765 |
| Дарсонвализация | 53 | 14 | 10 | 20 | 3 | 48 | 29 | 17 | 18 | 212 | 2378 |
| Диадинамотерапия | 44 | 29 | 1 | 3 | 3 |  | 1 | 19 | 10 | 110 | 927 |
| Лазеротерапия | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 16 |
| Амплипульстерапия | 2 |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 3 | 30 |
| Электросон Витязь  | 20 | 2 | 2 |  | 1 | 14 | 2 | 3 | 5 | 49 | 413 |
| Ингаляции | 44 | 19 | 3 | 12 | 12 | 20 | 7 | 12 | 33 | 173 | 1646 |
| Общая магнитотерапия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| УВЧ | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  | 2 | 4 | 18 |
| Ударно-волновая терапия | 7 |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 9 | 47 |
| ТЭС-терапия  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прессотерапия | 225 | 117 | 67 | 26 | 22 | 153 | 35 | 95 | 87 | 827 | 7786 |
| Э/аэрозольтерапия групповая | 142 | 114 | 15 | 7 | 9 | 94 | 36 | 18 | 87 | 522 | 3900 |
|  4-х кам.ванны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **1015** | **536** | **181** | **202** | **142** | **687** | **204** | **412** | **488** | **3868** | **32606** |

Оленекский филиал

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Костно-мыш. системы | Остеохондроз  | Заб.нервной системы  | ИБС | Инфаркт миокарда  | Инсуль | АГ | Травмы | Прочие заб-ия | Всего пациентов | Всего процедур |
| Биоптрон  | 19 |  |  |  |  |  |  |  |  | 19 | 190 |
| Прессотерапия | 19 |  | 35 | 15 |  | 23 | 36 |  |  | 128 | 1280 |
| **Всего**  | **38** |  | **35** | **15** |  | **23** | **36** |  |  | **147** | **1470** |

 Из данных сводных таблиц видно, что по медицинскому отделу «РСОЦКРИ» из общего числа физиопроцедур (32606) чаще всего используется магнитотерапия

 (878 пациентов, 7658 процедур), на втором месте прессотерапия (827 пациентов, 7786 процедур), в Оленекском филиале всего из числа физиопроцедур (1470) часто используется прессотерапия (128 пациентов, 1280 процедур), на втором месте идет биоптрон (19 пациентов, процедуры 190).

Это связано с профильной госпитализацией инвалидов и пациентов пожилого возраста с патологией костно-мышечной системы, органов системы кровообращения (последствиями перенесенных инсультов в виде парезов, плегий конечностей), контрактурами суставов, ампутационными культями и пр.

Часто одному инвалиду проводится несколько видов физиотерапии. Например, магнитотерапия + прессотерапия. В среднем проводится по 7-8 сеансов на одну процедуру.

Работа процедурного кабинета

Процедурный кабинет оборудован по всем нормативным требованиям Роспотребнадзора. Ведется предусмотренная для кабинета медицинская документация: журналы регистрации процедур, журналы дезинфекции (ежемесячно), журналы кварцевания, журналы учёта перевязочного материала, шприцов, журналы учёта сильнодействующих (гр.А,Б), журналы учета дефицитных препаратов, журналы генеральной уборки. В процедурных кабинетахпроводятсяподкожные, внутримышечные, внутривенные инъекции, в/венная капельная инфузия.

Таблица № 30. Отчет процедурного кабинета

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Процедуры | Количество процедур | Удельный вес % |
| 1 | подкожные | 129 | 5,0 |
| 2 | внутривенные | 610 | 23,6 |
| 3 | внутримышечные | 732 | 28,4 |
| 4 | внутривенные системы | 667 | 25,8 |
| 5 | Перевязки | 237 | 9,2 |
| 6 | Компрессы  | 205 | 7,9 |
|  | ВСЕГО | 2580 | 100,0 |

Оленекский филиал

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Процедуры | Количество единиц | Удельный вес % |
| 1 | подкожные | 427 | 55 |
| 2 | внутривенные | 142 | 18,3 |
| 3 | внутримышечные | 130 | 16,7 |
| 4 | внутривенные системы | 76 | 9,8 |
| 5 | Перевязки | - | - |
| 6 | Прочие работы | - | - |
|  | ВСЕГО | 775 | 100 |

Итого по  **РСОЦКРИ** за 2018 год всего проведено 3355 процедур инвалидам и пациентам пожилого возраста (п/к -129 ; в/в -610; в/м - 732; в/в системы -667; перевязки – 237, компрессы-205). В Оленекском филиале всего проведено процедур (п/к - 427, в/в – 142, в/м – 130, в/системы – 76).

Фитотерапия

Фитотерапия - древнейший вид народной лечебной медицины. В течение ряда лет в Центре успешно работает фитобар. Лекарственные растения являются ценным средством при лечении и профилактике обострения хронических заболеваний легких, желудочно-кишечного тракта, заболеваний сердца и т.д.

Получили фитотерапию (валериановый, витаминный, желчегонный, почечный чаи) – 2985 инвалидов и пациентов пожилого возраста.

 При назначении этих процедур инвалиды чувствуют психологический комфорт, эмоциональный подъём, прилив внутренней энергии.

Кабинет функциональной диагностики

Кабинет функциональной диагностики работает со дня открытия Центра. Он оснащен 7 диагностическими аппаратами для исследования сердечно-сосудистой и нервной системы: аппарат реоанализатор «Кредо», электроэнцефалограф «Мицар», нейромиоанализатор «Нейромиан», электрокардиограф «SCHILLER», холтеровское мониторирование, аппарат электросоматограмма DDFAO, спирограф.

Таблица № 31. Количество проведенных функциональных исследований за 2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Методы функциональной диагностики | 1 квартал | 2 квартал | **1 полугодие** | **3 квартал** | **9 месяцев** | 4 квартал | **За 2018 год** |
| 1 | Электрокардиография | 163 | 149 | 312 | 164 | 476 | 216 | **692** |
| 2 | Холтер | 5 | 13 | 18 | 15 | 51 | 10 | **61** |
| 3 | Реоэнцефалография | 3 | 2 | 5 | 11 | 21 | 8 | **29** |
| 4 | Электроэнцефалограмма  | - | 2 | 2 | 3 | 7 | 9 | **16** |
|  | ВСЕГО | 171 | 166 | 337 | 193 | 555 | 243 | **798** |

В кабинете функциональной диагностики прошли обследование за 2018 г. - 798 инвалидов .

Оленекский филиал

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Методы функциональной диагностики | 1 квартал | 2 квартал | **1 полугодие****2018 г.** | 3 квартал | **9 месяцев** | **4 квартал** | **2018год** |
| 1 | Электрокардиография | 1 | 1 | **2** |  |  | **2** | **4** |
|  | ВСЕГО | 1 | 1 | **2** |  |  | **2** | **4** |

В кабинете функциональной диагностики прошли обследование за 2018г. - 4 инвалида.

Принципы лечебного питания

Лечебное питание (диетотерапия) строится на основе данных физиологии человека, биохимии и гигиене питания, в частности знаний о роли отдельных пищевых веществ и продуктов, значении сбалансированности и режима питания. Работа по обеспечению лечебного питания опирается на представлении о причинах, механизмах и формах течения различных заболеваний, особенностях пищеварения и обмена веществ у здорового и больного человека.

Особое значение имеют при применении лечебных диет технологии приготовления диетических блюд и организация диетологии.

Лечебное питание может быть единственным методом лечения (например, при наследственных нарушениях усвоения отдельных пищевых веществ) или одним из основных методов (при заболеваниях органов пищеварения, почек, сахарного диабете, ожирении). В других случаях лечебное питание усиливает действие различных видов терапии, предупреждая осложнения и прогрессирования болезни (недостаточность кровообращения, гипертоническая болезнь, подагра и т.д.).

В центре наиболее часто применяются следующие виды диет:

Диета № 5 – Показания: 1) острые гепатиты и холециститы в стадии выздоровления, 2) хронический гепатит вне обострения 3) цирроз печени, во всех случаях – без выраженных заболеваний желудка и кишечника. Диета №9 – Показания: 1) сахарный диабет легкой и средней тяжести, больные с нормальной или слегка избыточной масса тела не получающие инсулин или получающие его в небольших дозах (20 – 30 ед.) 2) для установления выносливости к углеводам и подбора доз инсулина или других препаратов.

## Диета № 15 – Показания: 1) различные заболевания, не требующие специальных лечебных диет и без нарушения состояния пищеварительной системы. 2) переходная диета к обычному питанию в период выздоровления и после пользования лечебными диетами.

В столовой главного корпуса 85 посадочных мест, в столовой здания №2 - 36 посадочных мест. За 2018 года принято 2985 инвалидов и пациентов пожилого возраста.

Выводы: Лечебное питание – обязательный метод комплексной терапии. Там, где нет лечебного питания, нет рационального лечения.

Протезно-ортопедическое отделение.

Обеспечение инвалида специальными приспособлениями (техническими средствами реабилитации для обучения или труда) включает предоставление следующих видов ТСР:

1. ТСР для обучения и профессиональной подготовки;
2. ТСР для использования на рабочем месте;
3. ТСР, которые обеспечивают помощь по пути на место работы и с места работы, тем самым значительно улучшают качество жизни инвалида в бытовом и социальном значении, включает подбор и апробацию технических средств реабилитации, проведения консультаций по функционально-индивидуальному приспособлению инвалида для его самостоятельной жизни с учетом его физических и психологических ограничений.

Проведение реабилитации посредством ТСР включают:

1. изготовление и апробацию протезов конечностей и ортезов;
2. изготовление ортопедической обуви, стелек для обуви;
3. ремонт ТСР, включая ремонт протезно-ортопедических изделий.

Всего протезировано и ортезировано за 2018 г.- 1147 инвалидов и пациентов по медицинским показаниям.

Изготовлено 2039 изделий по отечественной технологии, технологии НПО «Энергия» и технологии фирмы Отто-Бокк, в том числе: протезы верхних и нижних конечностей, аппараты нижних конечностей, ортезы, корсеты, туторы, сложная ортопедическая обувь, ортопедические стельки, супинаторы, сделан различный ремонт протезов и ортопедической обуви.

Таблица № 32. Выпуск протезно-ортопедических изделий Протезно-ортопедического предприятия за 2018 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование изделий |  2018 год |
| 1 | **Протезы** | **528** |
| 1.1. | Протезы верхних конечностей | 167 |
| 1.2. | Протезы нижних конечностей | 361 |
| 2. | **Ортезы** | **73** |
| 2.1. | Корсеты  | 37 |
| 2.2 | Бандажи  | 33 |
| 2.3 | **Аппараты нижних конечностей** | 3 |
| 3 | **Туторы**  | **59** |
|  | Туторы верхних конечностей | 9 |
|  | Туторы нижних конечностей | 50 |
|  | Обувь ортопедическая  | **1123** |
|  | Протезы грудной железы и лифы | **256** |
| ВСЕГО | **2039** |

Таблица № 33. Выпуск сложной ортопедической обуви за 2018 год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Критерий сложного протезирования | Единица измерения | Количество изделий |
|
| 1 | Молоткообразные пальцы, полые стопы, деформирующий остеартроз | шт | - |
| 2 | Разность длины н/к | шт | 24 |
| 3 | «Слоновая» стопа | шт | 8 |
| 4 | Культя стопы по Шопару (Шарпу, Лисфранку) | шт | 30 |
| 5 | ДЦП (односторонний) | шт | 4 |
| 6 | ДЦП | шт | 296 |
| 7 | Сложнодеформированная стопа | шт | 12 |
| 8 | Ложный сустав голени | шт. | - |
| 9 | Паралич н/конечности односторонний | шт | - |
| 10 | Косолапость  | шт | - |
| 11 | Гемипарез, монопарез | шт | 181 |
| 12 | Парапарез  | шт | 4 |
|  | Всего | шт | 559 |

Таблица № 34. Выпуск сложного протезирования за 2018 год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Критерий сложного протезирования | Единица измерения | Количество изделий |
|
| **1** | **Особенности протезирования при заболеваниях культи** | **шт** | **-** |
| 1.1 | Локальные рубцовые поражения кожи | шт | - |
| **2** | **Особенности протезирования в зависимости от длины культи** | **шт** | **-** |
| 2.1 | Короткая культя | шт. | 10 |
| 2.2 | Очень короткая культя | шт. | 1 |
| 2.3 |  Чрезмерно длинная культя | шт | 1 |
| 2.4 |  длинная культя |  | 1 |
| **3** | **Особенности протезирования в зависимости от характера усеченного сегмента** | **шт** | **-** |
| 3.1 | Культя с вальгусным искривлением | шт | 2 |
| **4** | **Особенности протезирования в зависимости от формы культи** | **шт** | **-** |
| 4.1 | Культя с резко конической формой | шт | - |
| **5** | **Особенности протезирования в зависимости от патологии костей культи** | **шт** | **-** |
| 5.1 | Вальгусное отклонение остатка м/берцовой кости | шт | 1 |
| 5.2 | Культя с избытком мягких тканей в дистальном отделе культи | шт |  |
| **6** | **Особенности протезирования в зависимости от причин ампутации конечности** | **шт** | **-** |
| 6.1 | Культя постравматическая | шт | - |
| 6.2 | Культя паралитическая (вялый или спастический паралич) | шт | 1 |
| 6.3 | Врожденные аномалии развития конечности | шт. | 3 |
| **7** | **Особенности протезирования в зависимости от функций сустава культи** | **шт** | **-** |
| 7.1 | Культя с выраженной контрактурой сгибательной и разгибательной | шт. | 12 |
| **8** | Без обеих кистей  | шт | 26 |
| **2** | Без обеих предплечий | шт | 12 |
| **3** | Без обеих голеней | шт | 82 |
| **4** | Без обеих бедер | шт | 12 |
| **6** | С сочетанными культями конечностей | шт | 12 |
| **7** | Культя голени по Пирогову | шт. | 1 |
|  | Вычленение в коленном суставе |  | 2 |
| **8** | Вычленение в локтевом суставе | шт | 2 |
| **9** | Вычленение в тазобедренном суставе | шт. | 2 |
| **13** | Вычленение в плечевом суставе | шт. | 1 |
| **14** | Вычленение в лучезапястном суставе | шт | 2 |
| **15** | **Высокотехнологичный протез голени** | шт | 93 |
| **16** | **Высокотехнологичный протез бедра** | шт. | 80 |
| **17** | **Высокотехнологичный протез плеча** | шт. | **-** |
| **18** | **Высокотехнологичный протез п/плечья** | шт. | **6** |
|  | Всего  | шт. | 365 |

 Таблица № 35. Количество протезированных инвалидов с ампутациями нижних

 конечностей в разрезе улусов (районов)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование улусов(районов) | Количество человек |
| 1 | Абыйский  | 2 |
| 2 | Алданский | 14 |
| 3 | Таттинский | 1 |
| 4 | Аллайховский | 2 |
| 5 | Амгинский | 5 |
| 6 | Анабарский | 2 |
| 7 | Булунский  | 2 |
| 8 | В-Вилюйский | 7 |
| 9 | В-Колымский |  |
| 10 | Верхоянский | 5 |
| 11 | Вилюйский | 4 |
| 12 | Горный | 2 |
| 13 | Жиганский | 2 |
| 14 | Кобяйский | 2 |
| 15 | Нюрбинский | 8 |
| 16 | Ленский | 10 |
| 17 | Мегино-Кангаласский  | 5 |
| 18 | Мирнинский | 12 |
| 19 | Момский | 3 |
| 20 | Намский | 5 |
| 21 | Н-Колымский | 3 |
| 22 | Оймяконский | 4 |
| 23 | Олекминский | 4 |
| 24 | Оленекский | - |
| 25 | Хангаласский | 10 |
| 26 | Среднеколымский | 5 |
| 27 | Сунтарский | 11 |
| 28 | Томпонский  | 2 |
| 29 | У-Алданский  | 2 |
| 30 | У-Майский | 5 |
| 31 | У-Янский | 4 |
| 32 | Чурапчинский | 11 |
| 33 | Нерюнгринский | 15 |
| 34 | Эвено-Бытантайский | 3 |
| 35 | Итого по улусам (районам) | 178 |
| 36 | г. Якутск | 67 |
| ВСЕГО | 245 |

Таблица № 36. Количество протезированных с ампутациями верхних конечностей в

 разрезе улусов (районов)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование улусов(районов) | Количество человек |
| 1 | Абыйский  |  |
| 2 | Алданский | 3 |
| 3 | Таттинский | 1 |
| 4 | Аллайховский | 2 |
| 5 | Амгинский | 1 |
| 6 | Анабарский |  |
| 7 | Булунский  | 2 |
| 8 | В-Вилюйский |  |
| 9 | В-Колымский |  |
| 10 | Верхоянский | 2 |
| 11 | Вилюйский | 3 |
| 12 | Горный | 1 |
| 13 | Жиганский |  |
| 14 | Кобяйский | 1 |
| 15 | Нюрбинский | 2 |
| 16 | Ленский | 3 |
| 17 | Мегино-Кангаласский  | 5 |
| 18 | Мирнинский | 3 |
| 19 | Момский | 2 |
| 20 | Намский |  |
| 21 | Н-Колымский | 1 |
| 22 | Оймяконский |  |
| 23 | Олекминский | 1 |
| 24 | Оленекский |  |
| 25 | Хангаласский | 3 |
| 26 | Среднеколымский | 3 |
| 27 | Сунтарский | 4 |
| 28 | Томпонский  |  |
| 29 | У-Алданский  |  |
| 30 | У-Майский | 1 |
| 31 | У-Янский | 2 |
| 32 | Чурапчинский | 4 |
| 33 | Нерюнгринский | 3 |
| 34 | Эвено-Бытантайский |  |
| 35 | Итого по улусам (районам) | 52 |
| 36 | г. Якутск | 14 |
| ВСЕГО | 66 |

Таблица № 37. Поликлинический прием травматолога-ортопеда за 2018 г.

по количеству человек и числу посещений (поликлиника + стационар).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  Кол-во человек | 2018 год | Число посещений | 2018 год |
| 1 | ВСЕГО | 1147 | ВСЕГО | 1147 |
| 2 |  из них:- г. Якутск | 589 |  из них:- г. Якутск | 589 |
| 3 | - улусы | 558 | - улусы | 558 |
| 4 |  в т.ч.:- дети | 239 |  в т.ч.:- дети | 239 |
| 5 | - взрослые | 908 | - взрослые | 908 |

 Таблица № 38. Поликлинический прием травматолога-ортопеда за 2018 г.

 по льготным категориям граждан ((поликлиника + стационар).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категории населения | 2018 г. |
| чел. | посещ. |
| 1 | Инвалиды, всего | 1052 | 1052 |
| 1.1 |  из них:- инвалиды первой группы | 278 | 278 |
| 1.2 | - инвалиды второй группы | 259 | 259 |
| 1.3 | - инвалиды третьей группы | 284 | 284 |
| 1.4 | - дети-инвалиды | 221 | 221 |
| 1.5 | - инвалиды вследствие трудового увечья или профессионального заболевания | 10 | 10 |
| 2 | Участники ВОВ | - | - |
| 2.1 |  из них:- ИВОВ |  |  |
| 3 | Ветераны тыла | 2 | 2 |
| 4 | Ветераны труда | 11 | 11 |
| 5 | Воины-интернационалисты | 1 | 1 |
| 6 | По медицинским показаниям | 81 | 81 |
| ВСЕГО | 1147 | 1147 |

Таблица № 39. Поликлинический прием травматолога за 2018 г.

с учетом возрастной категории (поликлиника + стационар)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Возрастные категории | 2018 год |
| Человек | Посещений |
| 1 | Дети, всего | **180** | **180** |
| 1.1 |  из них:от 0 до 1 года | 3 | 3 |
| 1.2 | от 1 до 15 лет | 173 | 173 |
| 2 | Взрослые трудоспособного возраста, всего | **473** | **473** |
| 2.1 |  из них:от 16 до 20 лет | 29 | 29 |
| 2.2 | от 21до 25 лет | 18 | 18 |
| 2.3 | от 26 до 30 лет | 35 | 35 |
| 2.4 | от 31 до 35 лет | 26 | 26 |
| 2.5 | от 36 до 40 лет | 43 | 43 |
| 2.6 | от 41 до 45 лет | 65 | 65 |
| 2.7 | от 46 до 50 лет | 88 | 88 |
| 2.8 | от 51 до 55 лет | 169 | 169 |
| 3 | Пенсионный возраст, всего | **494** | **494** |
| 3.1 |  из них:от 56 до 60 лет | 134 | 134 |
| 3.2 | от 61 до 65 лет | 134 | 134 |
| 3.3 | от 66 до 70 лет | 97 | 97 |
| 3.4 | от 71 года и старше | 123 | 123 |
| ВСЕГО | **1147** | **1147** |

Санитарно-эпидемиологическая обстановка

В стационаре проводятся профилактические мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции среди инвалидов и ветеранов, сотрудников согласно плану по профилактике ВБИ.

Имеется Программа производственного контроля, на проведение которой заключен договор с ФБУЗ «ЦГиЭ» в РС(Я).

Инфекционных и кожных заболеваний за 2018 г. не выявлено. Осмотрено на педикулез, чесотку по медицинскому отделу – 2985 человек.

Оленекский филиал – 160 человек, Среднеколымский – 160.

Медосмотр работников проводится ежегодно. Обхват 100%. Работники пищеблока проходят медосмотр 2 раза в год. Весь медицинский персонал прошел обучение по санитарному минимуму.

Работники пищеблока привиты против дизентерии 100 %.

Приобретены аппараты для очистки воды «пурифаер» в количестве 4 шт., которые располагаются на этажах 2-х корпусов.

Используемые дезинфицирующие средства имеются в достаточном количестве. Своевременно заполняется первичная документация по всем кабинетам (журналы постовых сестер, процедурного кабинета и других кабинетов с регистрацией даты и указанием концентрации дезинфицирующего раствора).

 Медсестра-дезинфектор систематически проводит занятие среди среднего и младшего персонала по текущей и заключительной обработке.

 **Раздел 6. Социально- культурная, социально-средовая реабилитация, социально-педагогическая и социально-трудовые услуги.**

 Деятельность психолога

Основная задача психолога - максимально задействовать все сохраненные ресурсы личности инвалида для достижения реабилитационных целей. В реабилитационном центре психологу приходится работать с пожилыми людьми, с инвалидами разных возрастных групп, страдающими различными нарушениями слуха, зрения, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, центральной нервной системы. Служба практической психологии оказывает первичную и специализированную помощь инвалидам, осуществляет их психологическое просвещение, профилактику, диагностику, коррекцию, консультативную деятельность, сотрудничество семьи, родственников и др.

 Результатом выполнения психологической реабилитации инвалида является восстановления (компенсация) мотивации обучению, восстановление (компенсация) функций обучения и контроля за своим поведением, восстановление (компенсация) мотивации к трудовой деятельности, реализация возможности получения образования, коррекцию неадекватных установок. Подход к каждому инвалиду сугубо индивидуален. Большинство поступающих в наш Центр после тяжелой болезни впадают в панику и теряют смысл жизни, становятся во всем безразличными. Поэтому, всем инвалидам в первую очередь проводится психолого – педагогическая консультация, дается установка для прохождения запланированных занятий. Проводятся беседы с родственниками инвалида, которые должны содействовать активизации личности, созданию для него первичной коммуникативной среды, формирования значимой для инвалида установки по восстановлению общего состояния и речи. После проведения индивидуальных бесед, занятий, консультаций, советов, тестирования, тренировки памяти, внимательности, занятий аутотренингом для расслабления нервной системы с использованием аромо – свето – хомусо -музыкотерапии у инвалидов, как правило, последовательно улучшается общее состояние, нормализируется сон, восстанавливается память, появляется уверенность в себе, стремление к скорейшему выздоровлению.

Для работы психолога оборудована сенсорная комната, которая входит в комплекс реабилитационных мероприятий, направленных на коррекцию двигательных и интеллектуальных нарушений у инвалидов и пожилых людей с ограниченными возможностями, с различными психологическими, психическими и психоэмоциональными патологиями.

Сенсорная комната – это организованная особым образом окружающая среда, состоящая из множества различного рода стимуляторов, которые воздействуют на органы зрения, слуха, обоняния, осязания и вестибулярные рецепторы.

 В нашем центре сенсорная комната используется в медицинской и психологической практике и предназначена для решения следующих задач:

* обучение на основе сенсорной стимуляции;
* психотерапия;
* социальная адаптация;
* индивидуальное консультирование;
* развитие внимания, памяти, мышления, речи, творческих способностей;
* коррекционная работа.

 В сенсорной комнате с помощью различных элементов создается ощущение комфорта и безопасности, что способствует быстрому установлению теплого контакта между специалистом и инвалидом. Спокойная цветовая гамма обстановки, мягкий свет, приятные ароматы, тихая нежная музыка – все это создает ощущение покоя, умиротворенности. Созданные условия не только дают приятные ощущения, но и применяются для терапии.

 Пребывание в сенсорной комнате способствует:

* улучшению эмоционального состояния;
* снижению беспокойства и агрессивности;
* снятию нервного возбуждения и тревожности;
* нормализация сна;
* активизации мозговой деятельности;
* ускорению восстановительных процессов после заболеваний.

Для коррекции нарушений и ускорения восстановительных процессов в комплексной реабилитации, включающей медикаментозную терапию, физиотерапевтическое лечение, лечебную гимнастику используются тренинговые групповые занятия с психологом. В программу занятий входят различные упражнения и задания. Большую часть времени занимает индивидуальная психологическая работа с инвалидами, пожилыми людьми, проходящими реабилитацию.

С каждым годом увеличивается число людей, обращающихся за психологической помощью к психологу.

В медицинском отделе занятия с психологом проводятся в двух кабинетах. Прошли консультацию психолога и получили психологическую помощь – 1453 инвалида и пациента пожилого возраста, занятий групповых, индивидуальных проведено – 22004.

 В Оленекском филиале прошли консультацию психолога - 160 пациентов, занятий проведено - 4856.

Таблица № 40. Результаты работы психологов за 2018 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Реабилитационные мероприятия |  |  |  |
| Индивид.(пациентов) | Групповые(пациентов) | Кол-во занятий |
| 1 |  Беседы индивидуальные и групповые | 1054 | 727 | 3808 |
| 2 |  Тестирования  | 475 |  | 2281 |
| 3 | Тренировка памяти | 633 | 131 | 916 |
| 4 | Инструкция о правильном грудном дыхании |  | 1066  | 850 |
|   | Упражнения: |  |  | 2272 |
| 5 | Для расслабления мышцы сосудов сердца |  |  |  |
| 5.1 | Приема развития памяти | 702 | 412 | 853 |
| 5.2 | Достижение релаксации и душевного равновесия |  | 763 | 1419 |
| 6 | Занятие «стресс и здоровье» | 303 | 285 | 376 |
| 7 | Психологические тренинги с использованием музыки |  |  | 6808 |
| 7.1 | Ароматерапия |  |  | 1562 |
| 7.2 | Светотерапия |  |  | 1149 |
| 7.3 | Музыкотерапия |  |  | 1663 |
| 7.4 | Хомусотерапия  |  |  | 125 |
| 7.5 | Игры  | 372 | 237 | 720 |
| 7.6 | Беседы  | 612 | 275 | 1589 |
| 8 | Тесты на зрительную память | 420 | 257 |  |
| 9 | Консультации  | 31 | 275 | 306 |
| 10 | Психоэмоциональная коррекция |  |  | 756 |
| 11 | Логические занятия | 130 |  | 1519 |
| 12 | Психологическая диагностика | 822 | 218 |   |
| 13 | Советы  | 378 |   | 960 |
| 14 | Психологические тренинги |   | 1215 | 851 |
| 15 | Аутотренинги  | 47 |  | 853 |
| 16 | Нарушения сна  |  | 54 | 364 |

Таблица № 42. Распределение достигнутых результатов по итогам психологической реабилитации с учетом нозологического класса болезней.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  Нозологические классы болезней | Количествопациентов | Результаты психологической реабилитации |
| Медицинский отдел | Оленекский филиал |
| Улучшение | Без изменения | % | Количество пациентов | Улучшение | Без изменения | % |
| 1 | Ишемическая болезнь сердца | 145 | + |  |  | 15 | + | 9,0 |  |
| 2 | Состояние после перенесенных инсультов  | 474 | + |  |  | 27 | + | 16,0 |  |
| 3 | Заболевания нервной системы  | 89 | + |  |  | 35 | + | 22,0 |  |
| 4 | Заболевания ж-к-т |  |  |  |  | 6 | - | 3,0 |  |
| 5 | Последствия травм  | 118 | + |  |  | 3 | + | 1,8 |  |
| 6 | Эндокринные заболевания | 19 | + |  |  | 9 | + | 5,8 |  |
| 8 | Артериальная гипертония | 59 | + |  |  | 36 | + | 22,5 |  |
| 7 | Остеохондроз  | 214 | + |  |  |  | + |  |  |
| 8 | Состояние после эндопротезирования | 62 | + |  |  |  | + |  |  |
| 9 | Состояние после протезирования | 56 | + |  |  |  | + |  |  |
| 10 | Заболевание органов дыхания | 3 | - |  |  | 7 | + | 5,8 |  |
| 11 | Состояние после операции  | 8 | + |  |  |  | + |  |  |
| 12 | Деформирующий артроз | 197 | + |  |  | 16 |  | 10,0 |  |
| 13 | Снижение слуха | 8 | + |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Болезни глаз  | 1 | + |  |  |  | + |  |  |
| 13 | По медицинским показаниям  |  | + |  |  | 7 | + | 4,0 |  |
|  | ВСЕГО | 1453 | + |  | 100,0 | 160 | + | 100,0 |  |

Социально- культурная реабилитация

Инвалиды относятся к категориям населения, пользующимся особым вниманием государственных и общественных учреждений и организаций, в том числе в вопросах социально-культурной деятельности, включая организацию досуга.

В центре социальной комплексной реабилитации инвалидов реализация социально-культурной деятельности осуществляется в основном через организацию культурно - досуговых мероприятий, библиотека-терапию и спортивных мероприятий.

 Мероприятия, которые проводятся в центре по социально-культурной реабилитации инвалидов и ветеранов, всегда оказывают существенное положительное влияние на инвалидов всех возрастных и социальных групп. Проведение культурного досуга обеспечивает удовлетворение духовных и физических потребностей инвалидов и пожилых людей за период пребывания в центре дополнительно к медицинским процедурам, лечебной физической культуре.

За 2018 г. среди инвалидов центра проведено 378 социально-культурных мероприятий с охватом 1420 инвалидов и пациентов пожилого возраста. В Оленекском филиале среди инвалидов проведено 73 мероприятия. Работала мобильная библиотека, проводятся прослушивание музыки разной тематики, просмотр якутских видеофильмов, тематические вечера, выступление творческих коллективов.

Таблица № 43. Культурно –массовые мероприятия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **МЕРОПРИЯТИЕ** |  **Кол-во**  |
| 1 | Концерт  | 138 |
| 2 | Лекция  | 15 |
| 3 | Мастер класс | 16 |
| 4 | Турнир по бильярду | 18 |
| 5 | Турнир по шашкам | 24 |
| 6 | Турнир по шахматам | 15 |
| 7 | Турнир по теннису | 13 |
| 8 | Викторина  | 9 |
| 9 | Репетиция  | 62 |
| 10 | Показ профилактических фильмов | Каждый день |
| 11 | Кружок «Хомус» | 72 |
| 12 | Общее мероприятие  | 378 |
| 13 | Обхват пациентов | 1420 |

Оленекский филиал

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **МЕРОПРИЯТИЕ** |  **Кол-во**  |
| 1 | Вечер «Старый новый год» | 1 |
| 2 |  Вечер конкурс «Золотых лет активная хозяйка» | 1 |
| 3 | День «Знакомства»Выявление желаний и возможностей новых инвалидов | 16 |
| 4 | Концерт посвященный К ДНЮ ЗАЩИТНИКОВ ОТЕЧЕСТВА  | 1 |
| 5 | Библиотека . | 16 |
| 6 | День красоты проведен силами работников СОЦКРИ | 1 |
| 7 | Концерт посвященный КДНЮ 8 МАРТА силами работников,  | 1 |
| 8 | Лекции «ЗОЖ»  | 16 |
| 9 |  Организация встреч с руководителями учреждений и общественных организаций | 4 |
| 10 | Настольные игры  | Каждый день |
| 11 | Арт-терапия (Изо, вырезание из бумаги, шитье) | Каждый день |
| 12 | Просмотр якутских и российских фильмов | Каждый день |
| 13 | Литературные встречи с писателями  |  |
| 14 | Мастер-классы  | 6 |
| 15 | Викторины  | 4 |
| 16 | Скандинавская ходьба  |  |
| 17 | Культурные мероприятия .  | 5 |
| 18  | Ысыах работников РСОЦКРИ |  |
| 19 | Новогоднее представление силами инвалидов | 1 |
| Всего |  | 73 |

 Нужно отметить разнообразие тематики вечеров отдыха: конкурсы спортивные, конкурс частушек, стихов собственного сочинения, концерты известных эстрадных артистов, благотворительные концерты, а также выступления самих инвалидов, просмотр видеофильмов. Проводимые библиотека-терапия и АРТ-терапия и другие мероприятия очень нравятся инвалидам, благоприятно действуют и сплачивают коллектив.

Ежедневные просмотры видеофильмов на якутском и русском языках в актовом зале центра заменяет инвалидам кинотеатр. В свободное от процедур время наши инвалиды с большой охотой проводят досуг за такими играми как бильярд, шашки и шахматы, лото.

|  |
| --- |
|  |

Деятельность логопеда

 За 2018 г принято всего – 337 инвалидов. Из них 337 инвалидов занимались индивидуально, проведено 2362 индивидуальных занятия.

Индивидуальные логопедические занятия включали в себя:

1. массаж лицевой,
2. массаж языка,
3. артикуляционная гимнастика,
4. специальная методика по постановке голоса,
5. работа над лексико-грамматическим строем речи,
6. работа над фонетико – фонематическим слухом речи,
7. коррекция общего развития пациента,
8. коррекция чтения и письма.

 Также при выборе приемов работы учитываются этапы и стадии восстановления речевых функций, на раннем этапе после инсульта работа ведется при относительно пассивном участии инвалида в процессе восстановления речи, на более поздних этапах восстановление речи проводится с активным участием инвалида. При выборе приемов работы учитывается первично нарушенная предпосылка. При любой форме афазии работа ведется над всеми сторонами речи. Развивать самоконтроль инвалида за речью. Развивать коммуникативную функцию речи. Выявление сохранных функциональных систем, которые служат мобилизацией для перестройки той или иной нарушенной анализаторной системы. Важным моментом в процессе восстановительной работы является формирование и активизация для инвалида установки на восстановление речи.

Таблица № 44. Распределение достигнутых результатов по итогам работы логопеда с учетом нозологического класса болезней.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нозологические классы болезней** | **Количество****инвалидов** | **Результаты логопедической реабилитации** |
| **Улучшение** | **%** | **Значительное улучшение** | **%** |
| 1 | Дизартрия | 161 | 137 | 40,6 | 24 | 7,1 |
| 2 | Афазия  | 131 | 120 | 35,6 | 11 | 3,2 |
| 3 | Дислалия  | 1 | 1 | 0,2 | - | - |
| 4 | Дисфония | 3 | 3 | 0,8 |  |  |
| 5 | Дисфагия | 14 | 14 | 4,1 |  |  |
| 6  | Дисграфия  | 4 | 4 | 1,1 |  |  |
| 7 | Обучение дактильной азбуке | 1 | 1  | 0,2 |   |   |
| 8 | По медицинским показаниям | 7 | -  | - | 7 | 2,0 |
| 9 | Пресбиоакустика  | 2 | 2 | 0,5 |  |  |
| 10 | Глухота | 6 | 6 | 1,7 |  |  |
| 11 | Обучение сопровождающих | 5 | 5 | 1,4 | - |   |
| 12 | Саливация  | 2 | 2 | 0,5 |  |  |
|  | Всего  | 337 | 295 | 86,7 | 42 | 12,3 |

 При выписке у всех наблюдается положительная динамика, занятия проводились чисто индивидуально, учитывая характер и тяжесть болезни. Каждому дана методическая рекомендация для дальнейшей работы над речью. Сопровождающие обучены методике работы над речью с инвалидами. В процессе этих занятий чрезвычайно важным элементом восстановления коммуникативной функции речи является формирование перспективы улучшения речи и радость при достижении тех или иных успехов.

Деятельность специалиста по социальной реабилитации (кабинет эрготерапии)

 Для людей, перенесших нарушение мозгового кровообращения, реабилитация после инсульта становится единственной возможностью хоть частично вернуться к самостоятельной жизни. Больному очень важно чувствовать себя независимым в выполнении бытовых действий, а не обузой, для своих родственников. Задача специалиста по социальной реабилитации – это восстановление функциональных возможностей, которые необходимы в повседневной жизни, социальной независимости, санитарно-просветительская работа, социальное сопровождение, консультация и содействие.

Специалисты по социальной реабилитации проводят мероприятия по социально-средовой и социально-бытовой реабилитации. Совместно со специалистами (лечащий врач, инструктор по ЛФК) разрабатывают верхние конечности, пальцы рук и кистей для полноценного пользования ими в повседневной жизни. Обучают навыкам персонального ухода и персональной сохранности: возможность самостоятельного передвижения, соблюдения личной гигиены, приема пищи пользованию бытовыми приборами, обучают родственников инвалидов, осуществляющих уход, основам реабилитации в домашних условиях. Обучение проводятся в виде групповых, индивидуальных и самостоятельных занятий.

Таблица № 45.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего пациентов | из них | Методы занятий: | дисфагия | Проведено бесед |
| Жен. | Муж. | Сопровождающие | Мелкая моторика (пальчиковые, самомассаж)Разработка верхних конечностей |
| Групповая | Индивидуальные |
| главный корпус | 671 | 352 | 265 | 44 | 404 | 205 | 114 | 114 |
| новый корпус | 681 | 321 | 357 | 339 | 357 | 319 | 270 | 238 |
|  | 1352 | 673 | 622 | 383 | 761 | 524 | 384 | 382 |

В каждом заезде проводится разъяснительная работа с инвалидами по вопросам реабилитации и социальной защиты, Каждому при выписке дается рекомендация на реабилитационные мероприятия по эрготерапии (индивидуально, ежедневно по 5-6 раз). Организовано анкетирование, с целью выявления удовлетворенности инвалидов и граждан пожилого возраста работой центра.

Результатом мероприятий является смягчение влияния негативных явлений, формирование нового стиля жизни и адаптация к новым условиям, постепенное научение позитивным жизненным навыкам, интеграция инвалида в общество. По итогам 2018 г. проведено занятий по эрготерапии – 2051, пациентов - 1352.

В каждом заезде проводится разъяснительная работа с инвалидами по вопросам реабилитации и социальной защиты, Каждому при выписке дается рекомендация на реабилитационные мероприятия по эрготерапии (индивидуально, ежедневно по 5-6 раз). Организовано анкетирование, с целью выявления удовлетворенности инвалидов и граждан пожилого возраста работой центра.

Результатом мероприятий является смягчение влияния негативных явлений, формирование нового стиля жизни и адаптация к новым условиям, постепенное научение позитивным жизненным навыкам, интеграция инвалида в общество.

Одной из задач комплексной реабилитации является проведение мероприятий по адаптации инвалидов и граждан пожилого возраста в современном обществе, использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам пользованию ТСР, обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности.

В современном обществе немаловажное значение имеет компьютерная грамотность населения, так как информационные технологии очень прочно вошли в нашу жизнь. Всё больше государственных и социальных услуг обретают электронный вид, пользование различными сервисами осуществляются с помощью Интернета, поэтому обучение навыкам работы на компьютере является весьма актуальным.

В рамках исполнения мероприятий Государственной программы Республики Саха (Якутия) «Социальная поддержка граждан Республике Саха (Якутия) на 2012-2019 годы» п. 1.4.1. «Обучение пожилых граждан навыкам пользования компьютером, сетью Интернет и другим компьютерным технологиям, в том числе организация для пожилых граждан компьютерных классов и клубов с привлечением волонтеров и ветеранских организаций» за период за 2018 года проведено:

 Таблица № 46

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Всего |
| 2018 год  |
| Общая численность граждан, обучившихся компьютерной грамотности:  | 143 |
| в т.ч. пожилых граждан | 131 |

**Выводы:**

* 1. Государственное автономное учреждение «Республиканский социально-оздоровительный центр комплексной реабилитации инвалидов» при утвержденном объеме государственных услуг за 2018 г. выполнил государственное задание на 97,7 %. Обеспеченность кадрами -100 %.
	2. Основным механизмом реализации всех реабилитационных мероприятий у инвалидов является индивидуальная программа реабилитации инвалида. Каждый инвалид должен иметь индивидуальную программу реабилитации и абилитации, в которую включаются реабилитационные меры, направленные на восстановление способностей человека к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Но, как показывает практика, не у всех инвалидов на руках имеется ИПРА. Поэтому врачами центра в течение 2018 года было выявлено и направлено - 83 инвалида на МСЭ для оформления ИПРА.
	3. По исполнению ФЗ №442 Центром реализована документация, стандарт и ИППСУ. По исполнению ИППСУ по поставляемым услугам получателям составляет 100%. По исполнению ИППСУ доля получателей с ИППСУ составляет 100% в заезд, по отношению всех получателей государственных услуг.
	4. За 2018 г. прошли реабилитацию в условиях стационара и амбулаторной помощи инвалиды всего - 2798, в том числе первой группы –756, второй группы – 894 и третьей группы –916 инвалидов, всего мероприятий проведено –9249. Из них медицинская реабилитация составила -1746, социально-средовая -1746, психологическая -1453, техническая (составлено актов МТК) -1052, культурный досуг –1420, социально-педагогическая (логопеды и эрготерапевты) реабилитация составила –1689, профориентация (обучение компьютерной грамотности) - 143.
	5. Стационарная помощь:

В совокупности со Среднеколымским и Оленекским филиалами, в течение 2018 года функционировало 145 бюджетных коек. Внебюджетных коек в течение 2018 г. функционировало 15.

Поступило на стационарное лечение на 125 бюджетных коек медицинского отдела –2171, выписано -2171, что составило -37381 койко-дней. В Оленекском филиале на 10 бюджетных поступило -160, выписано –160, количество койко/дней составило –2880. В Среднеколымском филиале на 10 бюджетных коек поступило -160, выписано – 160, количество койко/дней составило - 2880.

Всего по ГАУ РС(Я) «РСОЦКРИ» поступило – 2491, выписано – 2491, количество койко/дней составило - 43141.

 Показатели деятельности стационара за 2018 года: по бюджетным койкам: по медицинскому отделу (125 б/коек) выполнение составило 97,7 %, среднее пребывание на койке составляет –17,2. Оленекский филиал (10 бюджетных коек) выполнение составило 100 %, среднее пребывание на койке составляет –18,0. Среднеколымский филиал (10 б/коек) выполнение составило 100,0 %, среднее пребывание на койке составляет – 18,0. Всего за 2018 года на 145 коек государственное задание исполнено на 98,0 %, среднее пребывание на койке составляет 17,3. По внебюджетным койкам – выполнение плана составило 100% (на 15 коек).

 По нозологическим группам по медицинскому отделу на первом месте отмечаются инвалиды с заболеваниями кровообращения (858 случаев), на втором месте с заболеваниями костно-мышечной системы (660 случаев), на третьем месте (462 случая) – с последствиями травм, переломов, отморожений и других воздействий внешних причин. Исход реабилитации: с улучшением выписались –2160 пациент, процент эффективности составил -99,4 %.

 В Оленекском филиале по нозологическим формам на первом месте отмечаются инвалиды и пациенты пожилого возраста с заболеваниями кровообращения (74 случая), на втором месте с болезнями нервной системы (35 случаев), на третьем – с болезнями костно-мышечной системы (19 случаев). Эффективность составила 100 %.

В Среднеколымском филиале по нозологическим формам наибольшее число инвалидов прошло с заболеваниями кровообращения (96 случаев), на втором месте болезни органов дыхания и костно-мышечные заболевания в каждом (11 случаев). Эффективность составила 100 %.

Исход реабилитации по центру: с улучшением выписались – 2480 пациентов. Процент эффективности составил - 99,5 %.

 Выписано из медицинского отдела центра в разрезе улусов за 2018 г. – 1173 инвалида, что составило – 20313 к/дней. По г. Якутску выписались –998 инвалидов, что составило – 17068 к/дней. По направленным на реабилитацию инвалидов большее количество у Алданского улуса – 71 инвалид (1137 к/дней ), второе место: Хангаласский и Намский улусы из каждого улуса поступило по 57 и 54 инвалидов, к/ дней составило по каждому улусу 722 и 972. На третьем месте Нерюнгринский улус -53 инвалида, к/дней составило 813.

 Санитарно-эпидемиологическая обстановка: своевременно проводятся профилактические мероприятия, соблюдение санитарно-эпидемиологического режима контролируется по графику производственного контроля. Все предписания надзорных органов по медицинской деятельности исполнены.

В комплексной реабилитации инвалидовоказана специализированная психологическая помощь: проведено занятий индивидуальных, групповых -22004.

Качественные показатели работы ЛФК за 2018 г.: всего прошло – 2499 инвалидов и пациентов пожилого возраста. Из них на первом месте с заболеванием системы кровообращения – 1036 инвалидов, на втором месте с заболеваниями костно-мышечной системы – 947 инвалидов.

Качественные показатели работы кабинетов массажа: всего за 2018 г. качественный массаж получили - 2332 инвалида и пациента пожилого возраста. На первом месте с патологией костно-мышечной системы- 1036 инвалидов, на втором месте с заболеваниями системы кровообращения – 896 инвалид.

Физиотерапевтическая помощь: всего прошли процедуры –3868 инвалидов и пациентов пожилого возраста, количество процедур составило - 32606. В Оленекском филиале прошло 147 инвалидов процедур составило 1470.

Социокультурная, трудовая и средовая реабилитация: за 2018 г. среди инвалидов Центра проведено 378 социокультурных мероприятия с охватом 1420 инвалидов и пациентов пожилого возраста. В Оленекском филиале мероприятий проведено 73 мероприятия.

Социально-трудовая реабилитация. Повышение коммуникативного потенциала.

На базе нашего реабилитационного центра повышение коммуникативного потенциала проводится в порядке индивидуальных занятий. Обучились компьютерной грамоте – 143 инвалида.

* 1. Амбулаторная помощь:

Консультативная помощь проводится всеми врачами-специалистами центра комплексной реабилитации инвалидов. Учитывая профилирующее направление реабилитации, большая доля консультаций проводится психологом (38,5 %), врачом ЛФК - (18,3 %), неврологом (4,7 %), кардиологом (2,3 %), ортопедом (16,6 %), эндокринолог – (3,0 %).

Поликлинический прием и консультация стационарных больных врача–ортопеда: всего принято - 1147 инвалидов и пациентов по медицинским показаниям. Составлено медико-технических актов инвалидам (поликлиника, стационар) – 1052.

* 1. Техническая реабилитация:за 2018 г. выпущено протезно-ортопедических изделий всего - 2039 по отечественной технологии, технологии НПО «Энергия» и технологии фирмы Отто-Бокк; в том числе: протезы 528 (нижние и верхние). Из них высокотехнологичных протезов изготовлено: голень - 93, бедро –80, п/плечье -6. А также изготовлено и выдано сложной ортопедической обуви в количестве – 559 шт., сложное протезирование – 365 шт.

 Директор Ю.П. Степанов