ОТЧЁТ

**медицинской организации по травматологии и ортопедии**

**детского возраста за 2021 год**

Название медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E – mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество детей в районе обслуживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число ставок детского травматолога-ортопеда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Физических лиц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Структурное подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Врач:** Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж работы по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аттестация врача: год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,категория: высшая, первая, вторая, нет (подчеркнуть)

Последнее усовершенствование - год\_\_\_\_\_\_\_\_ВУЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медсестра: число ставок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Физических лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Врач:** Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж работы по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аттестация врача: год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,категория: высшая, первая, вторая, нет (подчеркнуть)

Последнее усовершенствование - год\_\_\_\_\_\_\_\_ВУЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медсестра: число ставок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Физических лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***1. Принято*** ***детей за 2021 год: Всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** в том числе на проф. осмотрах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на дому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обнаружена ортопедическая патология \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, здоровых\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество **детей до 1 года** в районе обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

из них осмотрены ортопедом всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в возрасте до 3 мес.\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подростков** в районе обслуживания (15-17л)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них осмотрено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеют ортопедическую патологию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, здоровы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***Лечебно-диагностическая работа:***

**Манипуляции**

|  |
| --- |
| Первичная хирургическая обработка ран |
| Наложение вторичных швов |
| Удаление инородных тел |
| Удаление металл. фиксаторов |
| Снятие швов |
| Пункция суставов |
| Репозиции (из них под наркозом) |
| Вправление вывихов (из них под наркозом) |
| Воротник Шанца |
| Наложение лейко-пластырных швов |
| Наложение отводящих колец |
| Наложение гипсовых повязок |
| Перевязки  |
| **Всего**  |

Направлено в ГУ РДКБ на травматолого-ортоп.койку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ детей,

Направлено на санаторно-курортное лечение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ детей.

Направлено на МСЭ\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ детей.

**Травматизм**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид травмы | % | Мальчики | Девочки |
| уличная |  |  |  |
| бытовая |  |  |  |
| школьная |  |  |  |
| В ДДУ |  |  |  |
| спортивная |  |  |  |
| транспортная |  |  |  |
| прочие |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

**Данные о пострадавших от укусов клещей, охват средствами экстренной профилактики клещевого энцефалита**

|  |
| --- |
| Количество пострадавших  |
| ранее привитые  |
| введение противоклещевого иммуноглобулина  |

**Данные о пострадавших от укусов животными и охват средствами экстренной профилактики бешенства.**

|  |  |
| --- | --- |
| Пострадавшие от укусов животными |  |
| Количество лиц, которым назначен курс антирабических прививок | КОКАВ |  |
| КОКАВ + АИГ |  |
| Прошедшие полный курс экстренной профилактики |  |
| Курс экстренной профилактики бешенства прекращен | самовольно |  |
| нет вакцины |  |
| в связи с отъездом |  |
| Продолжают курс экстренной профилактики бешенства |  |
| Переведены во взрослую сеть |  |

3***. Диспансерный учёт***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *Нозологическая форма* | *Состоит на конец 2020 г.* | *Взято на учёт в 2021 г.* | *Снято с учёта в 2021 г.* |
| ***1. Врождённая патология*** |
| *1* | *Врождённый вывих бедра* |  |  |  |
| *2* | *Подвывих бедра* |  |  |  |
| *3* | *Дисплазия т/б сустава* |  |  |  |
| *4* | *Кривошея* |  |  |  |
| *5* | *Косолапость* |  |  |  |
| *6* | *Плано-вальгусные стопы* |  |  |  |
| *7* | *Другие пороки развития стоп* |  |  |  |
| *8* | *Пороки развития кисти* |  |  |  |
| *9* | *Пороки развития позвоночника* |  |  |  |
| *10* | *Прочие* |  |  |  |
| *11* | *ВСЕГО* |  |  |  |
| ***2. Приобретённая патология*** |
| *1* | *Сколиоз* |  |  |  |
| *2* | *Болезнь Пертеса* |  |  |  |
| *3* | *Костные опухоли* |  |  |  |
| *4* | *Остеохондропатии* |  |  |  |
| *5* | *Последствия травм* |  |  |  |
| *6* |  *ДЦП* |  |  |  |
| *7* | *Прочие* |  |  |  |
| *8* | *ВСЕГО* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *ИТОГО по всей Д группе* |  |  |  |

***Распространённость сколиоза и нарушений осанки у детей по данным профосмотров***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дети 0-17 лет | 2019 | 2020 | 2021 |
| Сколиоз I степени |  |  |  |
| Сколиоз II степени |  |  |  |
| Сколиоз III степени |  |  |  |
| Сколиоз IV степени |  |  |  |
| Нарушения осанки |  |  |  |

***4. Дети-инвалиды***

Состоят на Д-учете на 01.01.2021 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность вследствие травм\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность вследствие заболеваний костно-мышечной системы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Взято на учёт в 2021 году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Снято с учёта в 2021 году (всего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе снятие инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, переход во взрослую сеть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Смена адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***5.Выездная работа (проводится ли, в каком виде)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Какие трудности в Вашей работе имеются в данный период** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваши пожелания**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_