

ОТЧЕТ О РАБОТЕ ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» ЗА 2017Г.

Амбулаторно-поликлинический центр «Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9 Департамента здравоохранения города Москвы» является головным учреждением для филиала № 1 (поликлиника № 89) и филиала № 2 (поликлиника № 145) после проведенной реорганизации в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы № 374 от 05.05.2012 года «О реорганизации Государственных бюджетных учреждений здравоохранения города Москвы».

Район обслуживания ГП № 9 представлен районом «Марьино», район обслуживания филиала № 1 представлен районом «Кузьминки», филиала № 2 районом «Кузьминки» и частично районом «Рязанский» ЮВАО.

Численность прикрепленного населения ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» составляет **139 995 человек, в том числе:**

ГП № 9 – 51 000 чел., филиал № 1 – 45 466 чел., филиал № 2 - 43529 чел.

Мощность: всего по АПЦ № 9 – 2156 посещений в смену; ГП № 9 – 671, филиал 1 - 796, филиал 2 – 689 посещений в смену.

Возрастной состав обслуживаемого населения:

- лиц трудоспособного возраста составляет по ГП № 9 - 40860 чел. (80,1%), филиалу № 1 - 28680 чел. (63,1%), филиалу № 2 – 26297 чел. (60,4%) прикрепленного населения,
- лиц старше трудоспособного возраста составляет по ГП № 9 – 10140 чел. (19,9%), филиалу № 1- 16786 чел. (36,9%), по филиалу № 2 - 17232 чел. (39,6%) прикрепленного населения,

В соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Москвы от 23 декабря 2016 г. № 935-ПП "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», в целях медицинского обеспечения прикрепленного населения, в рамках Территориальной Программы государственных гарантий, в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» бесплатно предоставляется:

- Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная.
- Медицинская реабилитация.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Она оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, фельдшерами, и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами.

Медицинская реабилитация осуществляется в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени

возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская помощь по неотложным показаниям в амбулаторных условиях оказывается в день обращения пациента.

Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме. Запись на прием осуществляется несколькими способами:

1. Обратившись в информационно-справочную службу поликлиники - лично, либо позвонив по многоканальному номеру учреждения: 8-495-988-73-03.
2. Через инфоматы, установленные в холлах поликлиники.
3. Через Портал государственных услуг города Москвы <http://mos.ru>
4. Медицинский портал ЕМИАС.ИНФО- emias.info
5. Через оператора ЦТО по телефону: 8-495-539-30-00
6. Через диспетчера Call-центра по телефону: 8-499-550-10-95
7. При помощи мобильного приложения

Кроме того, имеется услуга СМС - уведомлений о записи к врачу, переносе или отмене записи.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики. Ведется самостоятельная запись к врачам-специалистам, а также по отдельным специальностям прием осуществляется по направлениям врачей терапевтов участковых, врачей общей практики.

Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения пациента.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 7 рабочих дней со дня обращения пациента. При необходимости пациенты записываются в другие филиалы на прием к врачам-специалистам.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 7 рабочих дней со дня установления необходимости проведения таких исследований пациенту.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 20 рабочих дней со дня установления необходимости таких исследований пациенту.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Отдельным категориям граждан осуществляется внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации и правовыми актами города Москвы.

1. Работа врачей

Отчетный период	Число посещений врачей, включая профилактические, всего	Число посещений врачей по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому
За год, предшествующий отчетному (2016г.)	727 857	579 391	62 828 (все врачи)
За отчетный период (2017г.)	932 583	735 085	52 109 (все врачи)

Динамика показателя (%)	>28%	>26%	<18%
-------------------------	------	------	------

Комментарий: В 2017г. отмечается увеличение обращаемости в поликлинику, что связано с увеличением количества прикрепленного населения, активным проведением диспансеризации взрослого населения пациентов, а так с увеличением процента взятия на диспансерное наблюдение пациентов с впервые выявленными заболеваниями.

Снижение количества посещений врачами на дому связано с открытием кабинета паллиативной помощи, создания патронажной службы на дому для маломобильных групп населения.

В ГБУЗ «ГП №9 ДЗМ» работают: 186 врачей, из них:

врачи общей практике	44,
врачи терапевты участковые	9,
врачи специалисты	127.
средний медицинский персонал	251

1.2. Дневной стационар

Число койко-мест	142
Количество пролеченных пациентов	2842
Из них число инвалидов	853
Количество пациенто-дней	38523
Оборот койки	20,0

2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение

2.1. Профилактические осмотры, проведенные данным учреждением

Контингенты	Подлежало осмотрам	Осмотрено	Подлежало осмотрам	Осмотрено
	За год, предшествующий отчетному	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За отчетный период
Контингенты населения, осмотренные в порядке периодических осмотров, - всего чел.	28902	28902	34398	32460
Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел	25931	25931	29814	27876

Комментарий: Выполнение плана диспансеризации в 2017г. составило 93,5%, что ниже по сравнению с 2016 г. на 6,5 %. Снижение выполнения плана диспансеризации связано с низкой активностью населения в 2017г., несмотря на дни открытых дверей, наглядную информацию, агитацию медицинским персоналом.

2.2. Диспансерное наблюдение за инвалидами и участниками Великой Отечественной войны и воинами-интернационалистами

Наименование показателей	Участники ВОВ, в том числе инвалиды ВОВ		Воины-интернационалисты	
	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
Состоит под диспансерным наблюдением на конец года	100	83	28	28
Снято с диспансерного наблюдения в течение года	47	24	-	-
в том числе: выехало	10	5	-	-
умерло	37	19	-	-
Состоит по группам инвалидности:				
I	6	3	1	1
II	92	78	4	4
III	2	2	5	5
Получили стационарное лечение	28	23	6	3
Получили санаторно-курортное лечение	18	24	7	3

2.3. Численность инвалидов, состоящих на учете лечебно-профилактического учреждения

Группа инвалидности	Взрослые 18 лет и старше		Дети-инвалиды		Инвалиды вследствие аварии на Чернобыльской АЭС	
	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
I группа	597	644	нет	нет	-	-
II группа	9526	9439	нет	нет	-	3
III группа	6778	7318	нет	нет	-	3
Всего	16901	17401	нет	нет	-	6

Комментарий: В 2017 году численность инвалидов, состоящих на учете в поликлинике, увеличилась, что связано с увеличением числа прикрепленного населения старшего трудоспособного возраста.

2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период	Динамика показателя (%)
Число лиц, обученных основам здорового	5704	8922	>36

образа жизни, - всего			
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, - всего	-	-	-
Число пациентов, обученных в "школах", - всего	2030	2279	>11
в том числе: школе для беременных	-	-	-
школе для беременных с сердечной недостаточностью	-	-	-
школе для больных на хроническом диализе	-	-	-
школе профилактики артериальной гипертензии	294	422	>33
школе профилактики заболеваний суставов и позвоночника	270	222	<21
школе профилактики бронхиальной астмы	314	278	<11
школе профилактики сахарного диабета	293	274	<6
прочих школах	914	1028	>11
Число проведенных массовых мероприятий - всего	11	25	>54
Число лиц, участвующих в мероприятиях	354	866	>59

Комментарий: В 2017г. отмечается увеличение посещения пациентами «школ» здоровья, что показывает активную работу медицинского персонала с пациентами по вопросам профилактики и лечения, а так же ведения здорового образа жизни (число проведенных массовых мероприятий возросло на > 54%, число лиц, участвующих в мероприятиях увеличилось >59%).

2.5. Госпитализация и направления в другие ЛПУ

	Физических лиц
госпитализация экстренная	590 чел.
госпитализация плановая	827 чел.
направления на консультации в другие ЛПУ	5937 чел.
Госпиталь ГВВ № 2	86 чел.

2.6. Паллиативная помощь

	Физических лиц (2016 г.)	Физических лиц (2017 г.)
нуждающиеся в паллиативной помощи, из них:	846	1365
онкозаболевания	846	1365

2.7. Выполнение плана профилактических прививок

Вакцина	План	Выполнение	%
АДСМ:			
вакцинация	130	130	100
ревакцинация	2800	2818	100,6
Корь:			
вакцинация	680	710	104,4
ревакцинация	1423	1487	104,5

Краснуха: вакцинация	45	45	100
ревакцинация	205	205	100
Гепатит В	2800	1969	70,3
Клещ.энцефалит	69	70	101,4
Гепатит А	32	32	100
Дизентерия	100	135	135
Пневмо 23	370	428	115,7
Менингококковая инф.	370	495	133,8
Ветряная оспа	170	170	100

3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники

3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: **139 995**

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя(%)
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	173601	187102	<7
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	835	834	>0,1
3.	Новообразования - всего, из них:	1938	3014	<36
3.1.	Злокачественные новообразования	-	-	-
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	9714	9998	<3
4.1.	Болезни щитовидной железы	2891	3046	<5
4.2.	Сахарный диабет	4453	4344	>3
5.	Болезни нервной системы	4008	3802	>5
6.	Болезни системы кровообращения	41650	38331	>9
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	15344	14205	>8
8.	Ишемическая болезнь сердца	11304	10274	>10
9.	Острый инфаркт миокарда	178	114	>56
10.	Цереброваскулярные болезни	8427	8030	>5
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	24369	27892	<13
12.	Болезни органов пищеварения	12347	12295	>0,5
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	27113	27302	<1
14.	Болезни мочеполовой системы	7204	17923	<60
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	10676	11739	<7
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	14436	13800	>5

3.2. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин)
 Численность населения старше трудоспособного возраста: 44158

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя(%)
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	78079	81486	<5
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	137	212	<36
3.	Новообразования - всего, из них:	1258	1198	>5
3.1.	Злокачественные новообразования	-	-	-
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	5964	6045	<2
4.1.	Болезни щитовидной железы	1613	1678	<4
4.2.	Сахарный диабет	3301	3016	>9
5.	Болезни нервной системы	785	892	<12
6.	Болезни системы кровообращения	29477	27636	>6
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10569	9881	>7
8.	Ишемическая болезнь сердца	8553	7870	>9
9.	Острый инфаркт миокарда	120	63	>90
10.	Цереброваскулярные болезни	6475	6439	>0,5
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	3110	3898	<21
12.	Болезни органов пищеварения	4495	4770	<6
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	12481	11857	>5,2
14.	Болезни мочеполовой системы	3327	7569	<72
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	6422	7255	<17
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	3525	3317	>6

Комментарий: В целом в 2017 году по сравнению с 2016 годом отмечается снижение числа зарегистрированных заболеваний: инфекционные и паразитарные, болезни эндокринной системы, щитовидной железы, нервной системы, мочеполовой, болезни глаза. Стоит обратить внимание на рост ряда таких заболеваний как: ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные болезни, острый инфаркт, новообразования.

Московский стандарт поликлиники – нововведения в 2017 году

В амбулаторном центре в целом внедрен московский стандарт поликлиники.

В основу нового стандарта поликлиники легли предложения москвичей, высказанные в ходе самого масштабного за всю историю проведения подобных мероприятий краудсорсинг-проекта «Московская поликлиника». «Московский стандарт поликлиники» является показательным примером успешного взаимодействия органов власти и населения для повышения качества и доступности медицинской помощи в столице.

Основными составляющими нового стандарта стали повышение доступности медицинской помощи, сокращение очередей и сроков ожидания приема у врача, создание комфортных

условий для людей, посещающих поликлиники. Организованы зоны комфортного пребывания пациентов, оборудованные всем необходимым для создания комфортных условий ожидания приема врача (наборы мягкой мебели, сплит-системы, телевизоры с программами по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний, а также мониторы с информацией о графике приёма врачей-специалистов, графике работы структурных подразделений в электронном виде, телефонах вышестоящих органов управления здравоохранения, «Горячих линий», устройство для трансляции релаксирующей музыки, куллер с разовыми стаканчиками, автоматы с горячими напитками и штучными продуктами питания).

Для лиц с ограниченными возможностями вход в учреждение оборудован звуковым и световым сигналами. Установлен стенд с размещением помещений 1 этажа на азбуке Брайля. На 1 этаже размещены таблички по Брайлю на кабинетах и санитарных комнатах. В лифтовых кабинах указатели этажей обозначены на азбуке Брайля, на территории поликлиники выделены парковочные места для автотранспорта, колясок, в здании поликлиники имеются грузовые лифты, оборудованы места общего пользования (туалеты), ступеньки лестниц.

Снизить нагрузку на врача, не связанную с оказанием собственно медицинской помощи, помогло создание специальных медицинских постов. В АПЦ функционирует 7 медицинских постов: ГП № 9 – 3, филиал 1 – 2, филиал 2 – 2 поста. Здесь можно оформить рецепт на льготные лекарства, направление на медико-социальную экспертизу или анализы, получить необходимые справки. Как показывает опыт работы таких постов, они позволяют освободить для приема пациентов до 40% рабочего времени врача.

В учреждении функционирует служба дежурного врача общей практики, куда направляются пациенты, обратившиеся на медицинский пост дежурного врача без предварительной записи с последующей записью на прием к врачу по электронной очереди. Кабинет приема дежурного врача совмещен с манипуляционной, где работают медицинские сестры общей практики для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

В АПЦ и филиалах 1, 2 ведут прием врачи общей практики, прошедшие профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика», обладающие более широким спектром знаний и умеющие делать различные манипуляции совместно с медицинскими сестрами общей практики в отдельно выделенных манипуляционных кабинетах: ЭКГ, промывание ушных пробок, обработка ран. Пациентам не нужно обращаться к нескольким специалистам для решения проблемы, врач общей практики сможет комплексно подойти к заболеванию, определить необходимую диагностику, провести манипуляции и назначить лечение.

Серьезные новации произошли и в организации медицинской помощи на дому. Теперь рабочий день участковых терапевтов и врачей общей практики полностью посвящен приему пациентов в поликлинике. Для обслуживания вызовов на дом организовано отделение медицинской помощи взрослому населению на дому. Вызовы на дом осуществляют специально подготовленные врачи-терапевты, в распоряжении которых есть служебный автотранспорт. Прием вызовов осуществляют высококвалифицированные фельдшеры в Call-центре. Это не только значительно сократило время приезда специалиста к больным, но и позволило повысить эффективность оказания медицинской помощи населению.

В 2017 году в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» в целях повышения эффективности деятельности поликлиники, повышения уровня удовлетворённости пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи в поликлинике, соблюдения требований законодательства о доступности и качестве медицинской помощи и дальнейшего совершенствования организации оказания первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению открыт кабинет вторичной профилактики инфарктов миокарда и кардиоэмболических инсультов. В кабинете ведет прием высококвалифицированный врач-кардиолог, куда направляются пациенты после

перенесенного инфаркта миокарда в течение 1 года, а так же с нарушением ритма сердца для профилактики развития осложнений, повторных инфарктов и инсультов.

В кабинете паллиативной помощи работает 1 врач и 2 медицинские сестры, оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с хроническим болевым синдромом (приказ ДЗМ от 28.08.2017г №605 «Об организации оказания медицинской паллиативной медицинской помощи взрослому населению»).

Организована патронажная служба на дому для маломобильных групп населения, к которым относятся лица с ограничениями или отсутствием возможностей к передвижению и/или самообслуживанию, нуждающиеся в оказании медицинской помощи на дому. Целью данной службы является повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи маломобильным группам населения на дому, сокращение вызовов ССиНМП, уменьшение количества экстренных госпитализаций в стационарные учреждения, повышение удовлетворенности медицинской помощью маломобильных групп населения и их родственников. Данную категорию населения обслуживает 1 врач на 400 пациентов и 3 медицинских сестры (1 медсестра на 200 пациентов в каждом учреждении, включая филиалы) (Методические рекомендации ДЗМ от 24.07.2017г.» Организация оказания медицинской помощи патронажным группам населения на дому»).

Внедрена программа ДЗМ «Ведение пациентов старших возрастов с множественными хроническими заболеваниями» 1 волна (с апреля 2017 года) и 2 (с 1 сентября 2017 года) волна в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» и филиалах 1, 2. Функционирует 6 кабинетов врачей общей практики с медицинскими сестрами. В регистре по 1 волне состоит 1532 пациента, по 2 волне – 1400 пациентов. В данную программу включаются пациенты пенсионного возраста (женщины – от 55 лет и старше, мужчины – от 60 лет и старше), имеющие три и более хронических заболеваний и осложнений. Критериями эффективности реализации программы являются снижение числа вызовов бригад скорой и неотложной медицинской помощи (связанных с хроническими неинфекционными заболеваниями и их осложнениями), экстренных госпитализаций пациентами старших возрастных групп.

Внедрен в работу проект «Входная группа» для организации бесперебойной работы и эффективной маршрутизации пациентов с целью экономии и рационального использования времени пребывания пациентов, а так же удовлетворенности пациентов при оказании в дальнейшем первичной медико-санитарной помощи. В холлах, на 1 этаже ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» и филиалов 1, 2 функционируют информационные стойки, на которые обращаются пациенты и получают консультацию и необходимую информацию от администраторов.

Работа с обращениями граждан

Все обращения граждан рассматриваются врачебной комиссией, на каждое обращения в регламентированный срок подготавливаются ответы.

В целях ускорения решения вопросов по обращениям граждан, в амбулаторном центре сформирована подкомиссия врачебной комиссии по работе с устными обращениями граждан. Данные обращения фиксируются в журналах учета и по возможности решаются членами подкомиссии незамедлительно.

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя(%)
1.	Зарегистрировано обращений и жалоб - всего	417	591	<29,4
1.1.	Из них – количество жалоб	417	591	<29,4
	Количество необоснованных жалоб	389	554	<29,8

	Количество обоснованных жалоб	28	37	<24,3
2.	Количество вынесенных административных взысканий	28	37	<24,3

Комментарий: В 2017 году число жалоб и обращений снизилось на 29,4 %, число вынесенных административных взысканий снизилось на 24,3%.

В 2017 году проведено 36 встреч с населением.

Активно проводится работа по взаимодействию с Общественным Советом ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ», за 2017г. проведено 5 заседаний.

Основные направления дальнейшего развития медицинской помощи в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»

- Рациональное использование ресурсов с целью повышения доступности и качества медицинской помощи прикрепленному населению;
- Интенсификация профилактических направлений деятельности поликлиники (диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, работы центра здоровья);
- Развитие стационарзамещающих технологий;
- Укомплектование штатного расписания высококвалифицированными кадрами.

Главный врач ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»



Каспарова Э.А.
Ф.И.О.

«12» 02 2018г.