

## Информация о работе филиала № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2016 году

Настоящая информация подготовлена в соответствии с требованиями Приказа Департамента Здравоохранения города Москвы от 10.08.2012 № 796 «Об обеспечении реализации исполнения Закона города Москвы от 11.07.2012 № 39».

### Общие сведения о филиале №2

Филиал № 2 расположен в отдельно стоящем здании по адресу: ул. Юннатов, д. 12, общей площадью 3323 кв. м.

Численность прикрепленного населения филиала №2 по состоянию на 31.12.2016г. составила 36571 человек.

Мощность Филиала №2 – 750 + 200ж/к посещений в смену.

В соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Москвы от 23 декабря 2014 г. N 811-ПП "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, в целях медицинского обеспечения прикрепленного населения, в рамках Территориальной Программы государственных гарантий, в Филиале №2 ГБУЗ «ГП № 62 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, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Она оказывается врачами-терапевтами участковыми, фельдшерами, акушерами 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: через единый call-центр ЕМИАС, с помощью инфоматов в холлах и филиала №2, и других подразделений ГБУЗ «ГП № 62 ДЗМ», с мобильных устройств iOS и Android, через Московский портал государственных услуг.

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

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 врачей-специалистов.

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. N 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. Деятельность филиала**

### **1.1. Штаты**

Наименование должности	Отчетный период		Изменение числа занятых должностей (%)
	Число должностей в целом по учреждению штатных	Число должностей в целом по учреждению занятых	
Врачи	49	49	80,6
Средний медицинский персонал	41	41	72,5
Всего должностей	117	117	121,3

### 1.2. Работа врачей

Отчетный период	Число посещений врачей, включая профилактическое, всего	Число посещений врачей по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому
За год, предшествующий отчетному	179508	158072	8961
За отчетный период	127776	116213	860
Динамика показателя (%)	71,2	73,5	9,5

Комментарий: Резкое снижение числа посещений на дому связано с началом работы call-центра, терапевты посещали пациентов в основном УОВ и относящихся к маломобильной группе.

### 1.3. Хирургическая работа

Название операций	Число проведенных операций в амбулаторно-поликлиническом учреждении всего	
	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период

Всего операций	173	217
----------------	-----	-----

Оперировано больных всего **390** чел.

Комментарий: Число операций в амбулаторных условиях выросло, что отражает эффективность работы хирургического персонала. И снижает нагрузку на круглосуточные стационары, что соответствует современной тенденции в столичном здравоохранении.

## 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.	1740	1756		
Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел	10490	9531	8100	8030

Комментарий: План по диспансеризации в отчетном году выполнен на 99%

### 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	77/18	61/9		
Снято с диспансерного наблюдения в течение года	17/9	21/1		
в том числе: выехало	---	1/0		
умерло	17/9	20/1		
Состоит по группам инвалидности:	11/2	11/2		
I				
II	50/7	29/6		
III	----	----		
Получили стационарное лечение	37/4	27/4		
Получили санаторно-курортное лечение	9/2	6/1		

### 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, предшеству	За отчетн	За год, предшеству	За отчетн	За год, предшеству	За отчетны

	ющий отчетному	ый период	ющий отчетному	ый период	ющий отчетному	й период
I группа	216	220	нет	нет	1	1
II группа	3324	3330	нет	нет	6	6
III группа	611	628	нет	нет	2	2
Всего	4151	4178	нет	нет	9	9

Комментарий: Медицинская помощь УОВ и ИОВ, и приравненным лицам оказывается в необходимом объеме. Общее количество инвалидов за прошедший год выросло незначительно.

#### 2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период	Динамика показателя (%)
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего	9070	8039	88,6
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, - всего			
Число пациентов, обученных в "школах", - всего	583	532	91,3
в том числе: школе для беременных	583	532	91,3
школе для беременных с сердечной недостаточностью			
школе для больных на хроническом диализе			
школе для больных артериальной гипертензией			
школе для больных с			

заболеванием суставов и позвоночника			
школе для больных бронхиальной астмой			
школе для больных сахарным диабетом			
прочих школах			
Число проведенных массовых мероприятий - всего			
Число лиц, участвующих в мероприятиях			

Комментарий: В целом динамика посещения школы для беременных не изменилась.

### 2.5. Деятельность Центра здоровья

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период	Динамика показателя (%)
Число лиц, обратившихся в центры здоровья, взрослое население	500	600	83,3
Из них: Здоровые: всего	120	150	80
С факторами риска: всего	380	450	84,4

Комментарий: Показатели направлений в центр здоровья увеличились.

## 3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники

### 3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: **21453**

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя (%)
-------	-------------------------	-----------------	---	-----------------------------------

1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	47355	45497	96,1
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	512	581	113,8
3.	Новообразования - всего, из них:	928	680	73,3
3.1.	Злокачественные новообразования	-----	-----	-----
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	2439	2550	104,5
4.1.	Болезни щитовидной железы	978	1046	106,9
4.2.	Сахарный диабет	1063	1100	103,5
5.	Болезни нервной системы	530	352	66,4
6.	Болезни системы кровообращения	11229	10607	94,5
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3799	3090	81,3
8.	Ишемическая болезнь сердца	3136	3880	123,7
9.	Острый инфаркт миокарда	31	36	116,1
10.	Цереброваскулярные болезни	2583	2809	108,7
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	6585	6026	91,5
12.	Болезни органов пищеварения	3586	3462	96,5



13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6255	7225	115,5
14.	Болезни мочеполовой системы	9179	8458	92,1
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	3197	2533	79,2
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	191	494	258,6

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

Численность населения старше трудоспособного возраста: **15118**

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя (%)
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	19759	20227	102,4
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	156	190	121,8
3.	Новообразования - всего, из них:	338	273	80,8
3.1.	Злокачественные новообразования	----	-----	----
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	1542	833	54,0
4.1.	Болезни щитовидной железы	593	134	22,6
4.2.	Сахарный диабет	750	558	74,4
5.	Болезни нервной системы	232	145	62,5
6.	Болезни системы	7558	7844	103,8

	кровообращения			
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1734	1256	72,4
8.	Ишемическая болезнь сердца	2805	3389	82,7
9.	Острый инфаркт миокарда	23	22	95,7
10.	Цереброваскулярные болезни	2365	2651	112,1
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	1609	1317	81,9
12.	Болезни органов пищеварения	1733	1541	88,9
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2584	2492	96,4
14.	Болезни мочеполовой системы	1336	3118	233,4
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2181	1699	77,9
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	58	146	251,7

Комментарий: Отмечается тенденция уменьшения заболеваний мочеполовой системы, ИБС, ЦВБ что связано с улучшением профилактической работы, отмечается повышение заболеваний эндокринной системы и ОРВИ.

Комментарий к таблицам 3.1, 3.2 дается единым блоком.

### **Московский стандарт поликлиники**

В амбулаторном центре в целом, и в филиале №2 в частности, 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.

Снизить нагрузку на врача, не связанную с оказанием собственно медицинской помощи, помогло создание специальных сестринских постов. 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.

Пациентам с острой болью предоставлена возможность без предварительной записи попасть на прием к дежурному врачу в день обращения.

Серьезные новации произошли и в организации медицинской помощи на дому. Теперь рабочий день участковых терапевтов полностью посвящен приему пациентов в поликлинике. Вызовы на дом осуществляют специально подготовленные врачи, в распоряжении которых есть служебный автотранспорт. Это не только значительно сократило время приезда специалиста к больным, но и позволило повысить эффективность оказания медицинской помощи населению.

### 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. В филиале №2 подкомиссию возглавляет заведующая филиалом.

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя (%)
1.	Зарегистрировано обращений и жалоб - всего	129	258	200
1.1.	Из них – количество жалоб	----	42	-----
	Количество необоснованных жалоб	110	23	20,9
	Количество обоснованных жалоб	19	19	0
2.	Количество вынесенных административных взысканий	14	25	178

Комментарий: Количество обращений и жалоб сократилось на 50%, показатели необоснованных жалоб значительно выросли, обоснованные жалобы на прежнем уровне, количество вынесенных административных взысканий уменьшилось. Кроме того, в 2016 году возросло количество благодарностей от пациентов, зарегистрированные в журнале филиала №2(более 30).

#### Основные направления дальнейшего развития медицинской помощи в амбулаторном центре в целом и в филиале №2 в частности

- 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.