



СОВЕТ ДЕПУТАТОВ
муниципального округа
САВЕЛОВСКИЙ
в городе Москве

РЕШЕНИЕ

25.01.2018 г. № 1/6

**Об информировании о работе Филиала № 2
Государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Городская поликлиника
№ 62 Департамента здравоохранения города
Москвы» в 2017 году**

Заслушав в соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 1 Закона города Москвы от 11 июля 2012 года № 39 «О наделении органов местного самоуправления муниципальных округов в городе Москве отдельными полномочиями города Москвы» ежегодную информацию заведующего филиалом Керимовой С.А. о работе Филиала №2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2017 году, **Совет депутатов муниципального округа Савеловский решил:**

1. Принять информацию заведующего филиалом Керимовой С.А. о работе Филиала № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2017 году к сведению (приложение).

2. Отметить, что проделанная работа Филиалом № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2017 году признана удовлетворительной.

3. Направить настоящее решение в Филиал № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы», управу Савеловского района города Москвы, префектуру Северного административного округа города Москвы и Департамент территориальных органов исполнительной власти города Москвы.

4. Опубликовать настоящее решение в бюллетене «Московский муниципальный вестник» и разместить на официальном сайте муниципального округа Савеловский в городе Москве в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: www.savelovskoe.ru.

5. Настоящее решение вступает в силу со дня его принятия.

6. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на главу муниципального округа Савеловский в городе Москве В.В. Лядского.

**Глава муниципального округа
Савеловский в городе Москве**

В.В. Лядский

Приложение
к решению Совета депутатов
муниципального округа
Савеловский в городе Москве
от 25 января 2018 года № 1/6

Информация о работе Филиала № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2017 году

Настоящий доклад подготовлен 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 32987 человек.

Мощность филиала №2 – 750 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, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Она оказывается врачами-терапевтами участковыми, ВОП, 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 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 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 общей практики. Ведется самостоятельная запись к врачам-специалистам, а также по отдельным специальностям прием осуществляется по направлениям врачей общей практики.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет от 0 до 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 от 0 до 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 от 0 до 7 рабочих дней со дня установления необходимости таких исследований пациенту.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, 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

Штатное расписание, согласно рекомендациям Департамента здравоохранения города Москвы, является сквозным для всего амбулаторного центра (без разделения на филиалы).

| Наименование должности | Отчетный период | |
|------------------------------|--|--|
| | Число должностей в целом по учреждению штатных | Число должностей в целом по учреждению занятых |
| Врачи | 498,00 | 320,75 |
| Средний медицинский персонал | 554,00 | 367,75 |
| Всего должностей | 1052,00 | 688,50 |

В филиале работает штат высококвалифицированных специалистов, укомплектованность врачебными кадрами составляет 96%, врачи терапевты прошли обучение на врачей-ВОП в текущем году без отрыва от производства. Все врачи и медицинские сестры имеют квалификационную категорию. Зав. филиала и врач УЗИ являются кандидатами наук.

1.2. 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 | 127776 | 116213 | 860 |
| За отчетный период | 128048 | 118784 | 911 |
| Динамика показателя (%) | 100,2 | 102,2 | 106,0 |

Комментарий: Организована патронажная служба в составе отделения медицинской помощи взрослому населению на дому, которая осуществляет наблюдение на дому за маломобильной группой населения, в том числе ИОВ и УОВ, а также за пациентами, нуждающимися в паллиативной помощи.

Обеспечена передача сведений в уполномоченный орган социальной защиты населения в случае выявления граждан, нуждающихся в социальном обслуживании в стационарной форме. Сформирован и ведется электронный регистр граждан, утративших способность к самообслуживанию. Разработаны индивидуальные планы по оказанию медицинской помощи и лекарственному обеспечению данной категории граждан.

Организована программа ведения пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями. Сформирован и ведется электронный регистр таких пациентов.

В филиале №2 в этой программе работают 2 врача и 2 медицинские сестры, которые проходят непрерывное обучение на базе ДЗМ. Создание данной программы способствует сокращению обострений хронических заболеваний и вызовов бригады ССМП у этой категории граждан.

1.3. Хирургическая работа

| Название операций | Число проведенных операций в амбулаторно-поликлиническом учреждении всего | |
|-------------------|---|--------------------|
| | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период |
| Всего операций | 217 | 244 |

Оперировано 244 пациента.

Комментарий: В филиале №2 работают 2 высокоспециализированных хирурга, хирургическая помощь населению оказывается с 8.00 до 20.00 ч, а также хирургами было посещено на дому 114 маломобильных пациентов. В амбулаторных условиях было проведено гнойных оперативных вмешательств (вскрытие и дренирование абсцессов, операция на вросшем ногте) -110, чистых оперативных вмешательств (удаление доброкачественных мягко-тканых образований различных локализаций)-89, проведение внутрисуставных и паравертебральных блокад- 45.

Число операций в амбулаторных условиях выросло, что связано с эффективностью работы хирургического персонала, появлением врачей общей практики, выполняющих при необходимости легкие хирургические вмешательства. Это 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. | 810 | 823 | 759 | 776 |
| Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел | 8100 | 8030 | 8317 | 8406 |

Комментарий: План по диспансеризации в отчетном году выполнен. Диспансеризация проводится ВОП в соответствии с сетевыми графиками, а также в филиале № 1 открыто отделение профилактики, на базе которого проводится диспансеризация населения в течение 90 минут.

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

| Наименование показателей | Участники ВОВ, в том числе инвалиды ВОВ | |
|--|---|--------------------|
| | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период |
| Состоит под диспансерным наблюдением на конец года | 61/9 | 30/8 |
| Снято с диспансерного | 21/1 | 11/1 |

| | | |
|--------------------------------------|------|------|
| наблюдения в течение года | | |
| в том числе: выехало | 1/0 | 3 |
| умерло | 20/1 | 8/1 |
| Состоит по группам инвалидности: | 11/2 | 9/1 |
| I | | |
| II | 29/6 | 10/6 |
| III | ---- | ---- |
| Получили стационарное лечение | 27/4 | 15/4 |
| Получили санаторно-курортное лечение | 6/1 | 3/1 |

Комментарий: Всем УВОВ и ИВОВ была проведена углубленная диспансеризация в срок до 1 мая 2017 года, которая проводилась ВОП, службой маломобильной помощи и специалистами (хирург, окулист, невролог, уролог, ЛОР).

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 | 220 | 158 | нет | нет | 1 | 1 |
| II группа | 3330 | 3268 | нет | нет | 6 | 6 |
| III группа | 628 | 566 | нет | нет | 2 | 2 |

| | | | | | | |
|-------|------|------|-----|-----|---|---|
| Всего | 4178 | 3992 | нет | нет | 9 | 9 |
|-------|------|------|-----|-----|---|---|

Комментарий: Общее количество инвалидов за прошедший год снизилось незначительно, число лиц первично получивших инвалидность в 2017 году составляет 112 человек, среди причин приводящих к инвалидности продолжают превалировать заболевания СС-системы и нервной системы.

2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики

| Показатель | Год, предшествующий отчетному | Отчетный период | Динамика показателя (%) |
|--|-------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего | 8039 | 8164 | 101,6 |
| Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, - всего | 100% | 100% | |
| Число пациентов, обученных в "школах", - всего | 1532 | 1925 | 103,6 |
| в том числе: школе для беременных | 532 | 551 | 103,6 |
| | | | |
| школе для больных артериальной гипертензией | 332 | 356 | 103 |
| школе для больных с заболеванием суставов и позвоночника | 205 | 423 | 173 |
| школе для больных бронхиальной астмой | 265 | 315 | |
| школе для больных сахарным диабетом | 171 | 180 | 105 |
| прочих школах | 27 | 100 | |

| | | | |
|--|----|----|--|
| Число проведенных массовых мероприятий - всего | 9 | 25 | |
| Число лиц, участвующих в мероприятиях | 16 | 20 | |

Комментарий: в филиале №1 кабинет медицинской профилактики работает с 08.00 до 20.00.

3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники

3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: 21871

| № п/п | Наименование показателя | Отчетный период | Данные за год, предшествующий отчетному | Динамика изменений показателя (%) |
|-------|---|-----------------|---|-----------------------------------|
| 1. | Зарегистрировано заболеваний - всего | 43649 | 47355 | 92,2 |
| 2. | Инфекционные и паразитарные болезни | 326 | 512 | 63,7 |
| 3. | Новообразования - всего, из них: | 756 | 928 | 81,5 |
| 3.1. | Злокачественные новообразования | | | |
| 4. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них: | 2543 | 2439 | 104,3 |
| 4.1. | Болезни щитовидной железы | 1041 | 978 | 106,4 |
| 4.2. | Сахарный диабет | 1074 | 1063 | 101,0 |
| 5. | Болезни нервной системы | 478 | 530 | 90,2 |
| 6. | Болезни системы | 10905 | 11229 | 97,1 |

| | | | | |
|-----|--|------|------|-------|
| | кровообращения | | | |
| 7. | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 2830 | 3799 | 74,5 |
| 8. | Ишемическая болезнь сердца | 2986 | 3136 | 95,2 |
| 9. | Острый инфаркт миокарда | 24 | 31 | 77,4 |
| 10. | Цереброваскулярные болезни | 2916 | 2583 | 112,9 |
| 11. | Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей | 4163 | 6585 | 63,2 |
| 12. | Болезни органов пищеварения | 3449 | 3586 | 96,2 |
| 13. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 6273 | 6255 | 100,3 |
| 14. | Болезни мочеполовой системы | 8917 | 9179 | 97,1 |
| 15. | Болезни глаза и его придаточного аппарата | 3050 | 3197 | 95,4 |
| 16. | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 188 | 191 | 98,4 |

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

Численность населения старше трудоспособного возраста: 11116

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

| | | | отчетному | |
|------|---|-------|-----------|-------|
| 1. | Зарегистрировано заболеваний - всего | 19853 | 19759 | 100,5 |
| 2. | Инфекционные и паразитарные болезни | 124 | 156 | 79,5 |
| 3. | Новообразования - всего, из них: | 313 | 338 | 92,6 |
| 3.1. | Злокачественные новообразования | | | |
| 4. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них: | 1688 | 1542 | 109,5 |
| 4.1. | Болезни щитовидной железы | 573 | 593 | 96,6 |
| 4.2. | Сахарный диабет | 839 | 750 | 111,8 |
| 5. | Болезни нервной системы | 264 | 232 | 113,8 |
| 6. | Болезни системы кровообращения | 6456 | 7558 | 84,1 |
| 7. | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 1614 | 1734 | 93,1 |
| 8. | Ишемическая болезнь сердца | 2365 | 2805 | 84,3 |
| 9. | Острый инфаркт миокарда | 16 | 23 | 69,6 |
| 10. | Цереброваскулярные болезни | 2309 | 2365 | 97,6 |
| 11. | Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей | 2355 | 1609 | 146,4 |
| 12. | Болезни органов пищеварения | 1785 | 1733 | 103 |
| 13. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 2005 | 2584 | 77,6 |
| 14. | Болезни мочеполовой системы | 2877 | 1336 | 215,3 |
| 15. | Болезни глаза и его придаточного аппарата | 2193 | 2181 | 100,6 |
| 16. | Травмы, отравления и некоторые | 67 | 58 | 115,5 |

| | | | |
|---|--|--|--|
| другие последствия воздействия внешних причин | | | |
|---|--|--|--|

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 ВОП 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. Также запущен и внедрен в работу проект «хроники», в данном проекте работают 2 ВОП, ведущие больных с множественными хроническими заболеваниями. А так же внедрен проект «патронажная служба и работа с маломобильными пациентами», работают в программе ВОП.

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 | 138 | 128 | Увеличилось на 7,8% |
| 1.1. | Из них – количество жалоб | 55 | 111 | Уменьшилось на 49,5% |
| | Количество необоснованных жалоб | 42 | 92 | Уменьшилось на 45,6% |
| | Количество обоснованных жалоб | 13 | 19 | Уменьшилось на 46,1% |
| 2. | Количество вынесенных административных взысканий | 13 | 19 | Уменьшилось на 46,1% |
| 3. | Количество вынесенных благодарностей | 50 | | |

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;
- Внедрение мониторинга запущенных случаев злокачественных новообразований;
- Интенсификация профилактических направлений деятельности поликлиники (диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, работы центра здоровья);
- Проведение диспансерной работы ВОП;
- Проведение профилактической работы;

- Проведение вакцинопрофилактики;
- Участие в программах Столичного здравоохранения: «Паллиативно-патронажная медицинская помощь взрослому населению», «Ведение пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями»;
- Мониторинг удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи, пациентоориентированность.