



СОВЕТ ДЕПУТАТОВ
муниципального округа
САВЕЛОВСКИЙ
в городе Москве

РЕШЕНИЕ

24 января 2019 г. № 1/3

**Об информировании о работе
Филиала № 2 Государственного
бюджетного учреждения
здравоохранения «Городская
поликлиника № 62 Департамента
здравоохранения города Москвы» в
2018 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 2018 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 2018 году к сведению (приложение).

2. Отметить, что проделанная работа Филиалом № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2018 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 с 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**

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'L' followed by a smaller, more complex signature.

В.В. Лядский

Информация о работе Филиала № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» в 2018 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 31.12.2018г. составила 32448 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 14 декабря 2017 г. N 1011-ПП "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 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, врачами общей практики, фельдшерами, медицинскими сестрами 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, не медикаментозной 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 Io Si 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 первичной медико-санитарной помощи по неотложным показаниям в амбулаторной форме осуществляется в день 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

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	326,00	315,75
Средний медицинский персонал	300,00	291,75
Всего должностей	626,0	607,50

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	128048	118784	911
За отчетный период	153125	120657	971
Динамика показателя (%)	116,0 %	102,0 %	106,5 %

Комментарий: Посещений на дому в АЦ выполняют врачи call-центра, специалисты (офтальмолог, невролог, уролог, кардиолог, хирург) посещали пациентов в основном УВОВ и ИВОВ и относящихся к маломобильной группе.

1.3. Хирургическая работа

Название операций	Число проведенных операций в амбулаторно-поликлиническом учреждении всего (филиал №2)	
	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
Всего операций	236	251

Комментарий: 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.

Хирургами было посещено на дому 576 маломобильных пациентов.

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 профилактических осмотров, - всего чел.	1290	1201	1325	1299
Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел	8317	8406	6846	6846

Комментарий: С 2017 года на базе филиала №1 функционирует отделение медицинской профилактики, которое работает ежедневно с 08.00 до 20.00, в субботу с 09.00 до 18.00. В отделении можно за 90 минут пройти диспансеризацию или профилактический осмотр. План по диспансеризации в отчетном году выполнен на 100 %.

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	30/8	24/5
Снято с диспансерного наблюдения в течение года	11/1	6/3
в том числе: выехало	3	0
умерло	8/1	6/3
Состоит по группам инвалидности:	9/1	7/1
I		
II	10/6	11/1

III	----	----
Получили стационарное лечение	15/4	18/2
Получили санаторно-курортное лечение	3/1	3/1

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, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
I группа	158	126	нет	нет	1	0
II группа	3268	3231	нет	нет	6	6
III группа	566	529	нет	нет	2	8
Всего	3992	3886	нет	нет	9	14

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

2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики филиала №2

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего	1632	1650
Число пациентов, обученных в "школах", - всего	110	152
школе для больных артериальной гипертензией	71	80
школе для больных бронхиальной астмой	63	64
школе для больных сахарным диабетом	36	44

2.5. Деятельность Центра здоровья (лиц, направленных из филиала №2)

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период	Динамика показателя (%)
Число лиц, обратившихся в центры здоровья, взрослое население	991	986	- 0,5%
Из них: Здоровые: всего	252	272	+7,9%
С факторами риска: всего	773	714	-7,6%

Комментарии: Центр здоровья находится в филиале №3 (ул. Куусинена,6Б), если к врачу в поликлинику обычно обращаются, когда пациент уже чувствует недомогание, то в Центр здоровья могут прийти люди, которые чувствуют себя хорошо, но желают знать, как можно предотвратить возможные болезни. Пройти процедуру обследования можно один раз в год, бесплатно и без очереди. При посещении центра здоровья каждый пациент проходит комплексное обследование, включающее измерение роста и веса и тестирование на аппаратно-программном комплексе. Кроме того, проводится электрокардиография, определяется уровень сахара и холестерина в крови, а также проводится оценка функций дыхательной системы. Особенность в том, что все исследования позволяют не только оценить уровень психофизиологического и соматического состояния здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, но и оценить риски развития возможных заболеваний.

3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники

3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: _____ 20 864 _____

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя (%)
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	41804	43649	-4,0%
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	209	326	-36,0%
3.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	2608	2543	+3,0%
3.1.	Болезни щитовидной железы	1052	1041	+1,0%
3.2.	Сахарный диабет	1085	1074	+1,0%
4.	Болезни нервной системы	430	478	-10,0%
5.	Болезни системы кровообращения	10687	10905	-2,0%

6.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	2773	2830	-2,0%
7.	Ишемическая болезнь сердца	2866	2986	-4,0%
8.	Острый инфаркт миокарда	21	24	-12,0%
9.	Цереброваскулярные болезни	3116	2916	+6,0%
10.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	3974	4163	-5,0%
11.	Болезни органов пищеварения	3321	3449	-4,0%
12.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6353	6273	+1,0%
13.	Болезни мочеполовой системы	2504	2917	-14,0%
14.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2916	3050	-4,0%
15.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	179	188	-5,0%

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

___ 11 584 ___

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя (%)
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	20052	19853	+1,0%
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	99	124	-20,0%
3.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	1707	1688	+1,0%
3.1.	Болезни щитовидной железы	556	573	-3,0%
3.2.	Сахарный диабет	876	839	+4,0%
4.	Болезни нервной системы	259	264	-2,0%
5.	Болезни системы кровообращения	6521	6456	+1,0%
6.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	1630	1614	+1,0%
7.	Ишемическая болезнь сердца	2389	2365	+1,0%

8.	Острый инфаркт миокарда	16	16	0,0%
9.	Цереброваскулярные болезни	2418	2309	+5,0%
10.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	2206	2355	-6,0%
11.	Болезни органов пищеварения	1714	1785	-4,0%
12.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	2057	2005	+3,0%
13.	Болезни мочеполовой системы	1894	1902	-14,0%
14.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2210	2193	+1,0%
15.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	59	67	-12,0%

Комментарий: Отмечается тенденция уменьшения инфекционных заболеваний, болезни нервной системы, болезни кровообращения, ОИМ, ИБС, ОРВИ, болезни мочеполовой системы, что связано с улучшением профилактической работы.

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. В поликлинике данная программа развёрнута с 2017 года «Ведение пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями», в настоящее время в программе участвуют 11 врачей общей практики. Участвующий в программе доктор в обязательном порядке проходит углубленное обучение по гериатрии (лечение болезней старческого возраста), а также подготовку по программе «Развитие культуры соблюдения пациентами рекомендаций врача в рамках программы», что является очень важным при работе с пожилыми пациентами. Для пожилых пациентов с множественными хроническими заболеваниями врач составляет индивидуальный план лечения и выдает рекомендации. Эти больные могут оперативно связаться с врачом или медсестрой на протяжении всего рабочего дня для уточнения имеющихся вопросов, например в части лекарственной терапии. Время первичного приема для них увеличено до 40 минут. Пациентов знакомят с тем, как правильно контролировать состояние своего здоровья при том или ином заболевании. Например, как вести дневники самоконтроля артериального давления для больных гипертонией, выдают памятки для пациентов, перенесших инсульт или страдающих сахарным диабетом 2-го типа и др.. Врачи прошли курс обучения по неврологии, кардиологии, эндокринологии, гастроэнтерологии, нефрологии и другим направлениям. Попасты на прием к специализированному врачу могут женщины в возрасте от 55 и мужчины от 60 лет (в некоторых случаях допускаются исключения), способные самостоятельно посещать поликлинику и с наличием трех и более хронических заболеваний из актуального списка (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, хроническая сердечная недостаточность, хроническая болезнь почек, бронхиальная астма и др.) Врачи самостоятельно формируют список граждан для участия в программе на основе анализа данных из единой медицинской информационно-аналитической системы и амбулаторных карт. Далее медицинский работник звонит пациенту, излагает суть программы, приглашает принять в ней участие. Если человек соглашается, то прикрепляется к врачу. Если нет – продолжает наблюдаться у участкового терапевта в обычном режиме.

А так же с ноября 2017 года продолжается работа проекта «патронажная служба и работа с маломобильными пациентами», в данном проекте работают в программе ВОП, получают медицинское обслуживание на дому 411 пациентов ,проживающих в районе обслуживания филиала №2.

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.

N п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному
1.	Зарегистрировано обращений и жалоб - всего	160	133
1.1.	Из них – количество жалоб	42	45
	Количество необоснованных жалоб	28	32
	Количество обоснованных жалоб	14	13
2.	Количество вынесенных административных взысканий	14	13

Комментарий: Отмечается тенденция к уменьшению жалоб, при том что количество обращений незначительно возросло.

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.

Организация занятий возрастных групп на базе филиала №2 по проекту «Московское долголетие», занятия ЛФК, а также проведение лекционных

курсов, посвященных здоровому образу жизни и профилактике различных заболеваний. За 2018 год на базе филиала №2 по проекту «Московское долголетие» было принято более 160 человек.

- Тесное взаимодействие с ЦСО для проведения проекта «Московское долголетие».
- Ежемесячное проведение встреч и лекций для Ветеранов и участников ВОВ, инвалидов, жителей района.