

Д О К Л А Д
Главного врача ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»
Сваровски Екатерины Евгеньевны
об организации работы медицинской организации
в 2016 году

Амбулаторный центр ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» создан в рамках модернизации столичного здравоохранения и представлен следующими обособленными структурными подразделениями:

- Филиалом 1, расположенным по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 225, с численностью обслуживаемого населения – **44 859 человек**;
- Филиалом 2, расположенном по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 1460, с численностью обслуживаемого населения – **55 592 человека**;
- Филиалом 3, расположенном по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 911, с численностью обслуживаемого населения – **52 821 человек**.

Главным является ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ», расположенное по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 2042, с численностью обслуживаемого населения – **20 673 человека**.

В здании на 1-м Западном проезде дом 8, строение 1, размещено отделение платных медицинских услуг. Так как по данному адресу нет прикрепленного населения, то и первичная медико-санитарная помощь не оказывается.

Мощность учреждения – **4600 посещений в смену**.

Численность прикрепленного населения к амбулаторному центру с целью медицинского обеспечения – **173 945 человек**. За 2016 год прикреплено **2 921** человек. Увеличение количество прикрепленного населения обусловлено в первую очередь качеством и широким спектром оказываемых медицинских услуг нашим амбулаторным центром, а также оснащенностью современным медицинским оборудованием. Кроме того, расширены права граждан Российской Федерации, согласно которым они вправе выбрать любую медицинскую организацию при наличии полиса ОМС. Предоставлена возможность прикрепления через портал государственных услуг, в настоящее время портал mos.ru.

На 01.01.2017 года в амбулаторном центре работает **330 врачей**, что составляет – **94,3 %** укомплектованности штатного расписания, среднего медицинского персонала - **478 человек** - **95,1 %** укомплектованности штатного расписания. Укомплектованность врачами-терапевтами участковыми составляет **70,9%** от штатного расписания (74,75 ставки по штатному расписанию, физических лиц - 53 человека).

Амбулаторный центр ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» - это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, созданное для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи первого и второго уровней.

Для решения задач, стоящих перед амбулаторным центром, организована работа **7 терапевтических отделений**, которые обслуживают

90 терапевтических участков. Кроме того, функционируют две женские консультации и ряд других специализированных и лечебно-диагностических отделений, среди которых окружной травматологический пункт, оказывающий помощь всему населению города Зеленограда, отделение неотложной медицинской помощи, окружное онкологическое отделение, отделение медицинской реабилитации. «Центр амбулаторной хирургии» с дневным стационаром на 10 койко/мест, в условиях которого проводятся малые хирургические операции с использованием новейшего оборудования. В его составе функционирует кабинет «Диабетической стопы» и кабинет лазерной коррекции образований кожи, под руководством профессора Муха А.В., на базе которого проводится основной объем оперативных вмешательств.

Также в амбулаторном центре функционируют дневные стационары для больных, страдающих онкологическими, неврологическими и кардиологическими заболеваниями, в которых пролечены с применением современных методов лечения 4498 зеленоградцев, при годовом плане 2 347.

Важная роль отводится мероприятиям реабилитационной терапии, направленной на сокращение сроков восстановительного периода после перенесенного заболевания и снижения инвалидности, которая проводится на базе отделения медицинской реабилитации нашего центра. В отделении имеется 3 зала ЛФК для пациентов травматологического и общего профиля; зал для разработки мелких суставов верхних и нижних конечностей; зал с тренажерами, аппаратами робототерапии и механотерапии; кабинет с тренажером для восстановления функций после имплантации крупных суставов, теплотечения и криотерапии, кабинеты УВЧ и фототерапии, галакамера (соляная пещера), а также урологические кресла для пациентов с недержанием мочи у женщин и хроническим простатитом у мужчин. Кроме того, в отделении проводится водолечение и свето-электrolечение. Отделение оснащено 2-мя СПА – капсулами.

В рамках реализации программы повышения качества и эффективности работы поликлиники «Московский стандарт поликлиники» в ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» с 10 июня 2015 года функционирует служба вызова врача на дом, представленная диспетчерской, осуществляющей прием вызовов от населения с 08.00 до 20.00 ежедневно в рабочие дни. В субботние и воскресные дни вызовы от населения принимаются согласно графику работы медицинской организации. Рабочие места диспетчеров оснащены АРМами и МФУ ЕМИАС.

Для обслуживания вызовов на дому сформировано 8 выездных бригад. Ежедневно работает 4 врача с 08.00 до 20.00 в рабочие дни, в субботние и воскресные дни согласно графику работы медицинской организации. Все бригады оснащены укладкой для оказания неотложной помощи, аппаратом ЭКГ, глюкометром, тонометром и фонендоскопом.

Каждый врач выезжает на вызов на автотранспорте. Данная служба обслуживает только население, прикрепленное к нашему амбулаторному центру.

В 2016 году принято **34 183** вызова. В 2015 года за период с 10 июня по 31 декабря принято **23 894** вызова. В среднем поступает от 85 до 120 вызовов в день.

В рамках проекта «Московский стандарт поликлиники» произошло выведение медицинских сестер с приема врачей-терапевтов участковых на сформированные медицинские посты. Медицинские посты оборудованы АРМами ЕМИАС, телефонной связью. В непосредственной близости от поста размещен инфокиоск ЕМИАС, и кабинет предварительного осмотра. Возле инфокиосков ЕМИАС организовано дежурство медицинских сестер, которые осуществляют маршрутизацию пациентов, то есть записывают пациента на прием к врачу соответствующего профиля, исходя из его состояния здоровья на момент обращения в поликлинику.

В каждом филиале организована работа кабинета дежурного врача с 08.00 до 20.00 по рабочим дням по записи через ЕМИАС в «живую очередь» (в день обращения в поликлинику). Дежурные врачи принимают пациентов по неотложным состояниям, льготную категорию граждан и пациентов, с открытыми листками временной нетрудоспособности после стационарного лечения и т.п.

С 2010 года по 14 декабря 2016 года на базе городской поликлиники функционировало отделение неотложной медицинской помощи. Жители Зеленоградского административного округа города Москвы могли вызвать на дом бригаду неотложной помощи по специально выделенному в поликлинике многоканальному номеру телефона. В среднем за сутки поступало **26 - 31 вызовов**. В 2016 году было обслужено **10 405** вызовов. В 2015 году обслужено **8 993** вызова. С 15 декабря 2016 года отделение передано в состав ССиНМП им. А.С.Пучкова, но данная реорганизация не осталась незаметной для пациентов и качество оказания неотложной медицинской помощи населению Зеленограда не изменилось, в том числе и номер телефона для вызова этой службы.

Важную роль в организации работы медицинской организации по управлению потоками пациентов с целью обеспечения их всеми видами медицинской помощи, а также лабораторно-диагностическими методами обследования, играет Единая медицинская информационно-аналитическая система.

Благодаря ее внедрению в амбулаторном центре повысилась доступность, как к врачам терапевтам участковым, так и к врачам-специалистам первого и второго уровней. Если на начальном этапе внедрения системы сроки ожидания записи на прием к врачам участковым терапевтам составляли от **8 до 13 дней**, а к врачам специалистами от **11 до 14 и выше**, то на сегодняшний день к терапевтам в пределах **0 - 2 дней** и до **7 дней** к врачам-специалистам. Сократилось время ожидания начала приема пациентов по предварительной записи. У врачей первого уровня доля пациентов с некомфортным временем ожидания начала приема (свыше 40 минут) находится в пределах от 0 до 2,7 %; у врачей-специалистов второго уровня – в основном от 0 до 4, 3%.

Особое место в работе амбулаторного центра уделяется медицинскому обеспечению инвалидов и участников Великой Отечественной войны. Постоянно совершенствуется работа со службой социального обеспечения округа. Кроме того, регулярно проводятся встречи с населением. Всего в 2016 году проведено 15 встреч с ветеранскими и общественными организациями, населением, что позволило провести ряд мероприятий, направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи. В 2016 году проведена огромная работа с социальными службами Зеленограда, это и рабочие совещания и встречи с социальными работниками всех подразделений округа.

С декабря 2016 года всю необходимую информацию о работе амбулаторного центра можно получить, позвонив в единую справочную службу города Москвы.

Одним из индикаторов качества работы медицинской организации являются обращения населения, поступающие в различные ведомства и структуры. В 2016 году радует, что по вопросу льготного лекарственного обеспечения обратилось всего **24** пациента. Количество обоснованных жалоб от общего числа обращений в амбулаторный центр составило **4,5%**. В 2016 году у пациентов расширились возможности с помощью интернет-ресурсов оставить свои комментарии о посещении поликлиники. Это сайты Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы, медицинской организации, а также адреса электронных почт различных структур и ведомств.

Актуальным для амбулаторного центра в 2016 году являлся вопрос кадровой укомплектованности врачами и средним медицинским персоналом. Руководство ведет постоянную работу по размещению информации на популярных сайтах и в печатных изданиях об имеющихся вакансиях. Благодаря чему в 2016 году приняли на работу 2 врача-хирурга, 2 офтальмолога, 1 травматолога-ортопеда, 1 эндоскописта, 2 акушера-гинеколога, 11 врачей терапевтов участковых, 6 терапевтов, 2 врача УЗД, 1 врача-рентгенолога и 43 среднего медицинского персонала.

Администрацией амбулаторного центра важная роль отводится повышению профессиональной подготовки врачей. Так в 2016 году проучено 150 человек, в том числе 12 врачей терапевтов-участковых прошли обучение на цикле: «Врач общей практики», что позволит организовать оказание первичной медико-санитарной помощи населению на новом уровне.

В 2016 году проведены работы по улучшению навигации в поликлинике, что позволило создать комфортные условия для ориентации пациентов в поликлинике.

Организовано отделение медицинской профилактики в корпусе 2042 (в пределах одного этажа), что позволило сократить время проведения диспансеризации до 1,5 часов.

Открыт аптечный пункт для льготной категории граждан в корпусе 2042, что улучшило доступность получения лекарственных препаратов по месту прикрепления пациентов.

Создан кабинет профилактики инсультов, что содействует уменьшению заболеваемости, инвалидности и смертности от сосудистой патологии головного мозга.

Под патронажем Депутата Государственной Думы Белых и В.В. внедрен пилотный проект совместно со службой социальной защиты округа «Диспансеризация маломобильного населения Зеленоградского административного округа города Москвы» на базе отделения медицинской профилактики корпуса 2042, включающий комплексный осмотр врачами всех специальностей и обследования, которые невозможно сделать в домашних условиях, что способствует повышению доступности и качества оказания медицинской помощи маломобильной группе населения.

В 2017 году планируется проведение следующих мероприятий, направленных на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи, а именно:

1. Введение медицинской карты амбулаторного больного в электронном виде.
2. Внедрение программы «Ведение пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями».
3. Дальнейшее развитие службы паллиативной помощи и «Врач общей практики», открытие дополнительных кабинетов.
4. Улучшение профилактической работы: информированности населения о ведении здорового образа жизни, необходимости вакцинопрофилактики и своевременного выявления хронических заболеваний (прохождение диспансеризации, посещение «Центра здоровья»).
5. Продолжение практики выездных диспансеризаций, а также работы «Центра здоровья» на предприятиях Зеленограда.
6. Регулярный осмотр на дому маломобильных пациентов врачами участковыми терапевтами и патронаж медицинскими сестрами.
7. Улучшение качества проведения диспансерных осмотров маломобильной группы населения в отделении профилактики.
8. Продолжить оснащение поликлиники современной диагностической аппаратурой.
9. Капитальный ремонт корпуса 911 (филиала № 3).

Подводя итог можно сказать, что в результате реформирования амбулаторной сети округа, внедрения проекта «Московский стандарт поликлиники», у врачей появились дополнительные возможности для направления пациентов на диагностические исследования и лечение в пределах амбулаторного центра, что существенно повысило качество и доступность оказания медицинской помощи. Появилась возможность рационального использования медицинского оборудования, материальных и кадровых ресурсов амбулаторного центра.

Показатели здоровья и деятельности ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» за 2016 год.

1. Деятельность учреждения.

1.1. Штаты учреждения

Наименование должности	Данные за год, предшествующий отчетному		Отчетный период	
	Число штатных должностей в целом по учреждению	Число занятых должностей в целом по учреждению	Число должностей в целом по учреждению штатных	Число занятых должностей в целом по учреждению
Врачи	359	324.5	349,75	299
Средний медицинский персонал	523.25	501.25	502,5	479
Всего должностей	1026	969	996,75	900

Комментарий: Изменение числа штатных должностей в 2016 году в сравнении с предыдущим годом существенно не произошло: количество всех должностей уменьшилось на 2,8%. Число занятых должностей в целом по учреждению снизилось в отчетном году по сравнению с 2015 годом незначительно.

1.2. Работа врачей поликлиники

Отчетный период	Число посещений врачей, включая профилактические, всего	Число посещений по поводу заболеваний
За год, предшествующий отчетному	1 112 609	897
За отчетный период	1 114 419	859
Динамика показателя (%)	+0,16	- 4

Комментарий: Сравнительное сопоставление показателей отчетного года с предшествующим свидетельствует, что число посещений врачей, включая профилактические сохранилось на прежнем уровне. Число посещений врачей по поводу заболеваний и число посещений врачами пациентов на дому в отчетном году снизилось.

Причины: Снижение посещений врачей по поводу заболеваний можно объяснить повышением качества оказания первичной медико-санитарной помощи, деятельностью медицинских постов и увеличением посещений с профилактической целью. Снижение в 2016 году показателя посещений врачами на дому в сравнении с 2015 годом, также объяснить активной и грамотной деятельностью сотрудников Единого диспетчерского центра отделения вызова врача на дом ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ».

1.3. Хирургическая работа поликлиники

Название операций	Число проведенных операций в амбулаторно-поликлинических условиях
-------------------	---

	За год, предшествующий отчетному	
Всего операций	3 132	

Оперировано больных 2 719 чел., из них: дети 0-17 лет включительно – 0.

Из общего числа больных оперировано в дневном стационаре всего 1 280, из них: детей 0-17 лет включительно 0.

Комментарий: Дети в возрасте от 0-17 лет наблюдаются в детских поликлиниках. В отчетном году количество проведенных операций повысилось на 1,3% в сравнении с предшествующим годом. Повышение показателя можно объяснить активной работой кабинета лазерной терапии кожных образований. Этим обусловлено количество проведенных операций в 2016 году – 1280, против 856 в 2015 году.

2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение

2.1. Профилактические осмотры, проведенные данным учреждением

Контингенты	Подлежало осмотрам	Осмотрено	По
	За год,	За год,	За

	предшествующий отчетному	предшествующий отчетному	
Всего детей в возрасте 15-17 лет включительно (кроме обучающихся в школах)	0	0	
Контингенты населения, осмотренные в порядке периодических осмотров, - всего	49731	47743	
Население, осмотренное в порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан	0	0	

Комментарий: В 2014-2016 годах диспансерное наблюдение подростков не проводилось, т.к. в соответствии с распорядительным документом Департамента здравоохранения г. Москвы, подростки переданы в детские поликлиники.

Сравнительный анализ показателя количества, осмотренных в порядке периодических медицинских осмотров, показал увеличение количества граждан, прошедших осмотр в 2016 году, что обусловлено не только активной работой отделения, на базе которого они проводятся, но и широкой пропагандой здорового образа жизни московским правительством.

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

Наименование показателей	Участники ВОВ, в том числе и	
	За год, предшествующий отчетному	
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	240	

Снято с диспансерного наблюдения в течение отчетного года	47	
в том числе: выехало	0	
умерло	47	
Состоит по группам инвалидности:	198	
I	3	
II	195	
III	0	
Получили стационарное лечение	55	
Получили санаторно-курортное лечение	17	

Комментарий: Снижение количества инвалидов и ветеранов ВОВ, состоящих на диспансерном наблюдении обусловлено уходом из жизни ветеранов, что связано с возрастной категорией граждан, прошедших суровые условия ВОВ, а также имевшимися у них заболеваниями со стороны сердечно-сосудистой и нервной системы. Количество ветеранов умерших в 2016 году снизилось в сравнении с 2015 годом на 12,8%. Количество ветеранов, имеющих группу инвалидности, также снизилось в 2016 году. Количество ветеранов, получивших санаторно-курортное лечение, снизилось на 3 человека. Причина: преклонный возраст и наличие противопоказаний по состоянию здоровья.

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

Группа инвалидности	Взрослые 18 лет и старше		Дети-инвалиды	
	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
I группа	1104	1071	0	0
II группа	6361	6412	0	0

III группа	6244	6529	0	0
Всего	13709	14 012	0	0

Комментарий: Количество инвалидов в отчетном году увеличилось на 301 человека, что может быть обусловлено рядом причин:

1. За счет пациентов переехавших из других регионов на постоянное место жительства в Зел.АО и имевших группу инвалидности и за счет прогрессирования течения заболевания, несмотря на то, что пациентам проводилось адекватное лечение. Что подтверждается работой подкомиссии врачебной комиссии поликлиники по экспертизе нетрудоспособности.

2. Уменьшение количества пациентов в отчетном году с I группой инвалидности и увеличение при этом со II и III группой в сравнении с предшествующим годом, можно рассматривать как результат индивидуального подхода к реабилитации пациентов с I группой, позволивший улучшить состояние здоровья пациентов и изменить им группу инвалидности.

2.4. Деятельность Центров здоровья

Показатель	Год, предшествующий отчетному
Число лиц, обратившихся в центры здоровья, 0 до 14 лет 15-17 лет взрослое население	9852
	9852
Из них: Здоровые: всего	3953
С факторами риска: Всего:	5899

в том числе: 0 до 14 лет 15-17 лет взрослое население	5899
--	------

Комментарий: Отсутствие обращений в 2015 году пациентов возраста 15-17 лет связано с переводом подросткового населения на

медицинское обслуживание в детские поликлиники.

Снижение показателей деятельности Центра здоровья в отчетном году в сравнении с предшествующим обусловлено тем, что с 2016 года в соответствии с нормативными документами осмотр граждан в Центрах здоровья осуществляется только по территориальному признаку, ранее осматривали всех желающих граждан.

3.3. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: **173 945 человек.**

N п/п	Наименование показателя	Данные за год, предшествующий отчетному
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	178381
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	1549
3.	Новообразования - всего, из них:	10343
3.1	Злокачественные новообразования	8026
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	10855
4.1	Болезни щитовидной железы	2743
4.2	Сахарный диабет	7672

5.	Болезни нервной системы	2558
6.	Болезни системы кровообращения	37345
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13699
8.	Ишемическая болезнь сердца	11346
9.	Острый инфаркт миокарда	192
10.	Цереброваскулярные болезни	7668
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	1394
12.	Болезни органов пищеварения	12231
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	14576
14.	Болезни мочеполовой системы	14049
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	10343
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	19910

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

Численность населения старше трудоспособного возраста: **57 282 человека**

№ п/п	Наименование показателя	Данные за год, предшествующий отчетному
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	87137
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	393
3.	Новообразования - всего, из них:	5673
3.1	Злокачественные новообразования	4667
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	7191
4.1	Болезни щитовидной железы	1516

4.2	Сахарный диабет	5415
5.	Болезни нервной системы	969
6.	Болезни системы кровообращения	29508
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10286
8.	Ишемическая болезнь сердца	9929
9.	Острый инфаркт миокарда	124
10.	Цереброваскулярные болезни	6272
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	455
12.	Болезни органов пищеварения	5178
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8081
14.	Болезни мочеполовой системы	5838
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	7326
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4945

По таблице 3.3.: Показатели здоровья населения в возрасте от 18 и старше: Общее количество зарегистрированных случаев заболеваний в отчетном году в сравнении с предшествующим годом увеличилось незначительно, что обусловлено увеличением количества населения в 2016 году, которое обслуживалось в сравнении с 2015 годом. В структуре заболеваний в отчетном году отмечается увеличение количества новообразований на 5,5%, из них злокачественных на 6,3%. Среди болезней эндокринной системы в 2016 году отмечается увеличение случаев сахарного диабета на 2,2%. Кроме того, в отчетном году отмечается увеличения заболеваний связанных с травмами на 11,8%. Также отмечается увеличение болезней глаза на 10,7%. Увеличилось количество острых инфарктов миокарда на 8,3%. Вместе с тем, следует отметить уменьшение количества заболеваний в 2016 году в сравнении с 2015г. со стороны нервной системы на 6,4%, инфекционных и паразитарных болезней на 4,5%, щитовидной железы на 5,5%, ОРЗ на 39,5%. Незначительное увеличение количества заболеваний сахарным диабетом и увеличение количества злокачественных образований в 2016г. можно объяснить улучшением качества диагностики. Повышение травм обусловлено за счет обращения иностранных граждан, особенно средней азии и украины.

По таблице 3.4.: Показатели здоровья населения старше трудоспособного возраста (женщины с 55 лет, мужчины с 60 лет): Отмечается аналогичная ситуация по показателям, что и у населения от 18 до 55 лет. кроме показателя уровня острого инфаркта миокарда, так как в 2015г. отмечается его увеличение на 10 случаев в сравнении с 2014 годом.

По результатам проведенного анализа статистических показателей 2015-2016гг. по ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» можно сказать, что динамика в деятельности ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» положительная.

