

**Д О К Л А Д**  
**главного врача ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»**  
**Сваровски Екатерины Евгеньевны**  
**об организации работы медицинской организации**  
**в 2017 году**

Амбулаторно-поликлинический центр ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» создан в рамках модернизации столичного здравоохранения в 2013 году, путем объединения 4-х самостоятельных медицинских организаций.

В соответствии с уставными документами на сегодняшний день Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы представлено четырьмя обособленными структурными подразделениями:

- Филиалом 1 ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ», расположенным по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 225, с численностью обслуживаемого населения – **47 650 человек**;
- Филиалом 2 ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ», расположенном по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 1460, с численностью обслуживаемого населения – **54 909 человек**;
- Филиалом 3 ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ», расположенном по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 911, с численностью обслуживаемого населения – **52 411 человек**;
- Головным является ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ», расположенное по адресу: г. Москва, Зеленоград, корпус 2042, с численностью обслуживаемого населения – **23 035 человек**.

Мощность учреждения – **3 965 посещений в смену**.

Численность прикрепленного населения к амбулаторному центру с целью медицинского обеспечения – **178 005** человек прикрепленного по территориальному принципу, по ЕМИАСу – **185 404** человека. За 2017 год прикреплено **4 060** человек. С учетом передачи в 2016 году 20 тыс. прикрепленного населения на обслуживание в ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ» процент прироста составил 13.5%

Увеличение количество прикрепленного населения обусловлено в первую очередь тем, что расширены права граждан Российской Федерации, согласно которым гражданин вправе выбрать любую медицинскую организацию при наличии полиса ОМС и предоставлена возможность прикрепления через портал государственных услуг.

На 01.01.2018 в амбулаторном центре работает **246 врачей**, что составляет – **78,4 %** укомплектованности штатного расписания, среднего медицинского персонала - **375 человек** - **93 %** укомплектованности штатного расписания. Укомплектованность врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики составляет **77,8%** от штатного расписания (78,75 ставки по штатному расписанию, физических лиц - 61 человек).

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, в 2017 году функционировало 7 терапевтических отделений, которые обслуживали 90 терапевтических участков, профильные отделения (урологическое, неврологическое, кардиологическое, эндокринологическое, хирургическое и другие, а также лечебно-диагностические отделения.

Кроме того, функционировал «Центр амбулаторной хирургии» с дневным стационаром на 10 койко/мест, в условиях которого проводились малые хирургические операции с использованием новейшего оборудования. В его составе функционировал кабинет «Диабетической стопы» и кабинет лазерной коррекции образований кожи, под руководством профессора Мухи А.В.

До сентября 2017 года Филиале № 1 и Филиале № 3 функционировали женские консультации, которые переданы в состав ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ».

Также в амбулаторном центре функционируют дневные стационары для больных, страдающих онкологическими, неврологическими и кардиологическими заболеваниями, в которых пролечены 3 614 зеленоградцев. Годовой план 2 299 случаев лечения.

Важная роль отводится мероприятиям реабилитационной терапии, направленной на сокращение сроков восстановительного периода после перенесенного заболевания и снижения инвалидности.

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,
- теплолечения 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-электролечение. Отделение оснащено СПА – капсулой.

Необходимо отметить работу окружного травматологического пункта, оказывающего травматологическую помощь всему взрослому населению города Зеленограда и окружающих населенных пунктов.

Комплекс мероприятий, направленных на соблюдение приоритета интересов пациента, организацию оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени, повышение качества и доступности медицинской помощи, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг, повышение удовлетворенности оказанными услугами, сокращение нагрузки на медицинский персонал за счет эффективной организации работы медицинской организации

В рамках реализации программы повышения качества и эффективности работы поликлиники «Московский стандарт поликлиники» в ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» функционирует служба вызова врача на дом, представленная диспетчерской, которая осуществляет прием вызовов с 08:00 до 20:00 ежедневно в рабочие дни, в субботние и воскресные дни согласно графику работы медицинской организации. Рабочие места оснащены АРМами и МФУ ЕМИАС.

Для обслуживания вызовов на дому сформировано 8 выездных бригад, осуществляющих обслуживание пациентов на дому. 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 амбулаторному центру.

В 2017 году принято от населения 28 714 вызовов (в среднем от 85 до 95 вызовов в день). В 2016 года было принято **34 183** вызова

Во всех филиалах амбулаторного центра и головном здании на первом этаже расположены стойки по прикреплению населения к медицинской организации, которые функционируют в часы работы поликлиники

В рамках проекта «Московский стандарт поликлиники» произошло выведение медицинских сестер с приема врачей-терапевтического профиля на сформированные медицинские посты. Медицинские 7 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, в котором прием ведет врач общей практики с 08:00 до 20:00 по рабочим дням по записи через ЕМИАС в «живую очередь» (в день обращения в поликлинику). Для удобства пациентов создана зона ожидания

приема дежурного врача, которая оборудована мягкой мебелью и монитором, на котором отражается информация по очередности приема. Дежурные врачи принимают пациентов по неотложным состояниям, льготную категорию граждан и пациентов, с открытыми листками временной нетрудоспособности после стационарного лечения и т.п. С целью обеспечения деятельности дежурного врача вблизи его кабинета организована манипуляционная, оснащенная медицинским оборудованием для проведения лечебно-диагностических процедур.

Следует отметить, что в отчетном году организована работа 35 врачей общей практики, для которых также **организованы манипуляционные.**

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 специалистам **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 2017 году проведено 19 встреч с ветеранскими и общественными организациями, населением, что позволило провести ряд мероприятий, направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи. В 2017 году проведена огромная работа с социальными службами Зеленограда, это и рабочие совещания и встречи с социальными работниками всех подразделений округа.

Одним из индикаторов качества работы медицинской организации являются жалобы населения, поступающие в различные ведомства и структуры. В 2017 году из всех рассмотренных жалоб 31 обоснованная, а также то, что количество обоснованных составило 3,1% (2016 - **4,5%** от общего числа жалоб).

В сравнении с 2016 годом общее количество жалоб увеличилось, но количество обоснованных жалоб при этом уменьшилось. **КАНАЛЫ**

Актуальным для амбулаторного центра в 2017 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.

Администрацией амбулаторного центра важная роль отводится повышению профессиональной подготовки врачей.

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 90 мин.

Открыт в январе 2017 года 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.

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:

**Продолжить работу** по улучшению доступности первичной медицинской помощи, включая оптимизацию потока пациентов:

- использование автоматизированных рабочих мест (АРМ) врачей-специалистов;
- создание единой информационной сети учреждения;
- организация информационного взаимодействия медицинских учреждений;
- ведение электронной амбулаторной карты пациента;
- внедрение пилотного проекта по работе лабораторной службы в ЕМИАС.

**Совершенствовать** организацию оказания медицинской помощи пациентам старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями, пациентам паллиативной группы, маломобильным пациентам.

**Активизировать информационную работу** с жителями по проведению диспансеризации населения определенных возрастных групп и по пропаганде здорового образа жизни

**Организовать работу** патронажной службы для обслуживания маломобильных пациентов на дому и комплексного медико-реабилитационного обеспечения инвалидов и участников войн.

**Расширять** практику организации стационаров на дому для пациентов, отказавшихся от госпитализации.

**Продолжать** работы по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи гражданам с ограниченными возможностями и маломобильным пациентам.

**Уделять особое внимание** повышению квалификации врачей и среднего медперсонала, как одной из составляющих повышения качества оказания медицинской помощи населению

Совершенствовать профилактическую работу с населением путем широкого информирования о ведении здорового образа жизни, необходимости вакцинопрофилактики и своевременного выявления хронических заболеваний (прохождение диспансеризации, посещение «Центра здоровья») с применением современных технологий.

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.

**Благодарю за внимание!**