

Ежегодная информация о работе руководителей поликлиник района

24.02.2015

ОТЧЕТ

поликлинического отделения ГБУЗ ГKB № 53

за 2014 год

Поликлиническое отделение ГKB № 53 является одним из основных структурных подразделений больницы. Обслуживает 38 300 жителей ЮВАО и ЮАО. Мощность поликлиники – 750 посещений в смену.

На базе поликлиники функционирует амбулаторно – хирургический центр с дневным стационаром на 60 коек. В состав поликлинического отделения входят 2 фельдшерских здравпункта по обслуживанию студентов средних профессиональных учебных заведений.

В 2013 году завершено дооснащение поликлинического отделения после капитального ремонта. В настоящее время поликлиника располагает достаточным количеством современного лечебно – диагностического оборудования. В мае 2014 года введен в эксплуатацию компьютерный томограф.

Обще известно, что работа поликлиники начинается с регистратуры. Для удобства населения в 2014 году проведена реконструкция окон регистратуры, установлен дополнительный инфомат. Приняты на работу 3 медрегистратора. В стадии завершения проект со службой «09». Данный проект позволит решить вопрос оперативного получения информации и при необходимости записи на прием, и позволит медрегистраторам

Если в 2013 году мы говорили об обучении работе в системе ЕМИАС, то в 2014 году в данной системе уже уверенно работают все службы поликлиники. Введена функция выписки электронных рецептов и листов нетрудоспособности. Пациенты привыкают к электронной записи и организации приема по времени, указанном в талоне. В 2014 году мы активно работали над реализацией задачи поставленной Правительством Москвы и Департамента Здравоохранения – улучшением доступности медицинской помощи: снижением сроков ожидания консультаций врачей специалистов.

С 01 июля 2014 года поликлиническое отделение работает в условиях подушевого финансирования. Проведена большая работа по выверке регистра прикрепленного населения. Для реализации права пациента на выбор лечебного учреждения в 2-х сменном режиме работает кабинет прикрепления населения.

Штаты:

Врачи:

Врачи участковые – укомплектованность 61,9%

Врачи специалисты – укомплектованность 52,5%

Средний мед. персонал – укомплектованность 71,9%

Возрастной состав врачей:

До 30 лет – 8;

от 30 - 40 лет – 10;

от 40 - 50 лет – 6,

от 50 - 60 лет – 9,

старше 60 лет -15

35 врачей имеют квалификационную категорию.

Из них: высшую категорию имеют 34 человека

Первую – 8 человек

Вторую – 3 человека

В настоящее время поликлиника укомплектована большим количеством врачей-специалистов: хирургами, ортопедами, урологами, офтальмологами, отоларингологами.

В поликлинике ведут прием: кардиолог, онколог, ревматолог, невролог, колопроктолог, гинеколог, эндокринолог, инфекционист, физиотерапевт, рефлексотерапевт. Есть кадровые проблемы: недоукомплектованность терапевтами и неврологами.

Хочется кратко остановиться на основных показателях, которые определяют качество работы поликлиники:

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

Всего зарегистрировано 37 358 заболеваний у взрослых, из них с диагнозом установленным впервые – 9 699

в структуре заболеваемости на первом месте стоят заболевания системы кровообращения (28%), на 2-ом месте - заболевания органов дыхания(17%), на 3-ем месте заболевания косно-мышечной системы(14%)

ВЫХОД НА ИНВАЛИДНОСТЬ

На учете состоит 4463 инвалидов.

I группу имеют – 439 чел., II – 3444 чел., III – 585 чел. Из них в 2012 г. впервые установлена группа 362 чел. (I – 20, II – 85, III – 191) и/д – 65

Разработаны ИПР для обеспечения инвалидов

Сложной ортопедической обувью – 29 человек;

Эндопротезированием – 71 человек;

Экзопротезами – 19 человек

И т.д.

СМЕРТНОСТЬ

Количество умерших на дому составило – 163 чел.

От онкологических заболеваний – 54;

острой сердечной недостаточности – 12;

хронической сердечной недостаточности – 44;

инсульта – 18;

прочие - 35

трудоспособного возраста 15 человек, старше 148 человек

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Под диспансерным наблюдением находятся 10 504 человек. Особое внимание уделяется наблюдению УВОВ, ИОВ, вдовам инвалидов войны, ветеранам войны, труженикам тыла, лицам награжденным медалью за оборону Москвы и блокадного Ленинграда, а так же репрессированным.

Инвалидов ВОВ – 12, УОВ – 31. Все они прошли углубленное медицинское обследование. Для обследования выделялись определенные дни, при необходимости проводилось обследование на дому.

В 2014 году продолжилась работа по диспансеризации населения. Для реализации этого проекта в 2-х сменном режиме работает отделение медицинской профилактики. Это важнейшая программа здравоохранения направлена на укрепление здоровья нации. Профилактика является приоритетным направлением современного здравоохранения, т.к. регулярное прохождение диспансеризации позволит пациентам в значительной степени уменьшить вероятность развития наиболее опасных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения нашей страны или выявить их на ранней стадии развития, когда лечение наиболее эффективно. В ходе диспансеризации в 2014 году выявлены, например, злокачественных новообразований – 5, больных сахарным диабетом – 45. Всего в 2014 году прошли диспансеризацию 8 354 пациента.

ИММУНИЗАЦИЯ

Иммунизация населения является приоритетным национальным проектом, т.к. направлена на профилактику заболеваний. Привито против дифтерии и столбняка – 169 человек, против кори – 294

человек, вакцинировано против вируса гепатита В – 3064 человек, гепатита А – 127 человек, против гриппа – 8170 человек. Кабинет иммунопрофилактики работает в 2 смены, что позволяет проводить вакцинацию в удобное для населения время. Хочется отметить, что население с каждым годом более осознано и серьезно относится к иммунизации.

Большая работа проведена персоналом АХЦ, на базе которого развернут дневной стационар на 60 коек. Количество пролеченных больных в 2014 году составило – 3649, из них оперировано в условиях дневного стационара 528 пациентов. По стационарзамещающим методикам выполнено 1311 операций:

88 – грыжесечений

8 – проктологических операций

83 – операций на венах

19 – ортопедических

1113 – прочих

В заключении хочется сказать, что главной задачей коллектива является качественное обслуживание и доброжелательное отношение к нашим пациентам.

Хочется, чтобы пациенты с удовольствием приходили в поликлинику.

ОТЧЕТ

поликлинического отделения ГБУЗ ГKB № 13

за 2014 год

ЧИСЛЕННОСТЬ И ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЛИКЛИНИКИ

Поликлиническое отделение ГБУЗ ГKB №13 является одним из структурных подразделений больницы. В её составе имеется два терапевтических, хирургическое отделение, амбулаторно-травматологическое отделение, которой расположено по адресу: ул. Гончарный проезд, д.6 и находится в 8 км от больницы, и отделение профилактики. АТО обслуживает население, прикрепленное к поликлинике ГKB №13 (27 900), ГKB № 53 (38 300) и ГП № 104 (30 800). Всего- 97 000. С 01.01.2015 года амбулаторно-травматологическое отделение переведено на территорию ЛПУ и состоит в структуре травматологического отделения ГБУЗ ГKB № 13. С 2014 в поликлинике работает отделение профилактики, которое занимается профилактикой неинфекционных заболеваний.

Согласно приказу МЗ и СР от 26 апреля 2012 года № 406н « Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», количество населения, прикрепленного к поликлинике ГKB 13 по состоянию на 01.01.2015 года.

ДИНАМИКА ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

Наименование показателя	2011 год	2012 год	2013 год	2014 год
Всего прикрепленного населения	27 900	27 900	29 700	32 162
Подростки	509	269	105	16
Население трудоспособного возраста	18 501	19 392	20 344	21 734
Население старше трудоспособного возраста	8 890	8 239	8 452	10 412

Выбор гражданином медицинской организации осуществляется с апреля 2012. Выбор гражданином медицинской организации осуществляется с апреля 2012 года в соответствии с приказом МЗ № 406н. В поликлинике разработан следующий алгоритм для работы с различными категориями граждан, имеющими право на обслуживание в поликлиническом отделении ГKB 13. С 2013 года поликлиника работает в системе ЕМИАС (Единая информационно-аналитическая медицинская система).

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ГРАЖДАНИНА К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1 группа

Граждане, на которых **не распространяется** порядок выбора медицинской организации

Территориально-прикреплённое население-застрахованные лица, **проживающие на территории обслуживания** поликлиники

2 группа

Фактически прикрепленные граждане

3 группа

· Военнослужащие и лица, приравненные к военнослужащим

· Проходящие альтернативную гражданскую службу

· Подлежащие призыву на военную службу

· Направляемые на альтернативную гражданскую службу

· Поступающие на военную службу по контракту

· Задержанные

· Заключённые под стражу

· Отбывающие наказание

· Граждане РФ от 18 лет и старше

· Беженцы

· Иностранцы, **постоянно** проживающие в РФ

· Лица без гражданства, **постоянно** проживающие в РФ

· Иностранцы, **временно проживающие** в РФ

· Лица без гражданства, **временно**

проживающие в РФ

· Все застрахованные лица, **проживающие вне территории обслуживания** поликлиники и воспользовавшиеся правом выбора ЛПУ и врача (с его согласия). Выбор медицинской организации осуществляется только в пределах территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин.

· Сотрудники ГKB № 13

Г

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫХ ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Контингент

Граждане РФ в возрасте 18 лет и старше

Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь, в соответствии с ФЗ «О беженцах»

Для иностранных граждан, **постоянно проживающих** в РФ

Требуемые документы

· Паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта

· Полис ОМС

· Удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданную в ФМС или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ

· Полис ОМС

· Паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный ФЗ или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина

· Вид на жительство

· Полис ОМС

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ

Поликлиника работает с 8⁰⁰ до 20⁰⁰ в обычные дни недели, с 9⁰⁰ до 18⁰⁰ в субботные дни и с 9⁰⁰ до 16⁰⁰ в выходные и праздничные дни.

В субботние и воскресные дни работают участковые терапевты, а также специалисты по скользящему графику.

Запись населения на приём к врачу с начала 2014 года стала осуществляться несколькими способами:

- По телефону в регистратуре
- Через информационный киоск, расположенный в холле поликлиники
- Через Call-центр (единая телефонная служба)
- Через портал государственных услуг
- Через мобильное приложение ЕМИАС.

Прием вызовов и на дом до 19-00ч. обслуживание вызовов в течение всего времени работы поликлиники.

Двухсменный график работы врачей всех специальностей предусматривает прием населения в утренние и вечерние часы. Кроме того, изменена структура приёма врачей. С целью повышения доступности, приём врача разбит на первичный, повторный.

С 2012 года работа поликлиники видоизменилась в соответствии с приказами **№ 38 ДЗМ** «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению города Москвы», **№ 983** «Об утверждении методических рекомендаций по организации оказания взрослому населению города Москвы первичной медико-санитарной помощи», **№ 1470** «Об оптимизации работы по ведению записи на приём к врачу в электронном виде»

В настоящее время разработан регламент взаимодействия структурных подразделений ГKB 13 в рамках трёхуровневой системы оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи населению.

В поликлиническом отделении первый уровень оказания медико-санитарной помощи представлен следующими подразделениями:

- Первичная доврачебная медико-санитарная помощь – КДК, смотровой кабинет
- Первичная врачебная медико-санитарная помощь – участковые врачи-терапевты
- Первичная специализированная медико-санитарная помощь – врачи-специалисты первичного приёма населения и последующего диспансерного наблюдения

Первый уровень специализированной медико-санитарной помощи представлен по следующим специальностям: кардиология, неврология, оториноларингология, офтальмология, ревматология, терапия, урология, хирургия, эндокринология.

Максимальное ожидание специалистов 1 уровня 7 дней, запись к терапевту – в день обращения. Запись на приём к врачам 1 уровня осуществляется пациентами по телефону, налаживается самозапись через электронные терминалы единой медицинской информационной автоматизированной системы (ЕМИАС).

Основными задачами 1 уровня являются: организация и проведение мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению заболеваний и состояний, формирование здорового образа жизни, в том числе снижение уровня факторов риска заболеваний и санитарно-гигиеническое просвещение.

Самостоятельная запись на прием (согласно приказу ДЗМ от 20.12.2012 № 1470) осуществляется к следующим врачам :

1. врач акушер-гинеколог
2. врач терапевт
3. врач терапевт участковый
4. врач уролог
5. врач хирург
6. врач офтальмолог
7. врач оториноларинголог

В случае необходимости консультации другими специалистами, запись осуществляется по системе «врач-врач».

Основанием для направления пациента из подразделения 1 уровня (поликлиники) в подразделения 2 и 3 уровней (МКДО, стационар ГКБ 13) являются:

- Необходимость уточнения диагноза или стадии заболевания;
- Необходимость или возможность осуществить специальные инвазивные или неинвазивные лечебно-диагностические мероприятия;
- Наличие диагноза у пациента, требующего оказания специализированной, в том числе ВМП, которую можно осуществить в данном ЛПУ;
- Отсутствие эффекта от проводимой терапии, необходимость коррекции лечения или индивидуального подбора препаратов, наличие у пациента длительных периодов временной нетрудоспособности;
- Отсутствие в поликлинике необходимого специалиста или вида обследования, необходимого пациента.

Кроме того, с сентября 2014 года, согласно приказу ДЗМ от 25.09.2014 № 835 «О дальнейшем совершенствовании оказания терапевтической помощи пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь», для направления на консультацию к профильным врачам-специалистам, разработан перечень приоритетных медицинских показаний. В связи с этим приказом, значительно ограничиваются состояния, с которыми пациент лечится у врача-специалиста, расширяются полномочия участкового терапевта.

ШТАТЫ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ (ВМЕСТЕ С АМБУЛАТОРНО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ) НА КОНЕЦ ОТЧЁТНОГО 2014 ГОДА.

Наименование должности	штатные занятые физические лица %			укомпл	коэф.совм
Врачи-всего	45,5	42,25	37	92,8	1,14
Терапевты всего	18,75	17,25	14	92	1,23
Терапевты участковые	14,0	12,5	10	89,2	1,25
Терапевт подростковый	0,25	0,25			
Ревматолог	0,5	0,5	1	100	1
Кардиолог	1,0	1,0	1	100	1
Эндокринолог	1,25	1,25	2	100	1
Хирург	2,0	2,0	2	100	1
Колопроктолог	0,25	0,25			
Травматолог-ортопед	7,0	7,0	6	100	1
Уролог	1,0	1,0	1	100	1
Невролог	2,0	2,0	2	100	1
Акушер-гинеколог	0,5	0,5	1	100	1
Офтальмолог	2,0	2,0	2	100	1
Отоларинголог	1,25	1,25	1	100	1
Дерматовенеролог	0,5	0,5			
Профпатолог	1,0	1,0	1	100	1
Методист	0,5	0,5	1	100	1
Статистик	1,0	1,0	1	100	1
Средний мед.персонал всего	73,0	71,0	52	97,3	1,36

КОЛИЧЕСТВО АМБУЛАТОРНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ ЗА 2014 ГОД

	число посещений из них по заболеванию	
Врачи – всего	228458	181133
акушеры – гинекологи	7805	2607
аллергологи – иммунологи	3369	3350
гастроэнтерологи	2186	2179
дерматовенерологи	963	13
инфекционисты	650	114

кардиологи	4529	4527
колопроктологи	822	822
неврологи	13197	11005
нейрохирурги	265	264
неонатологи	569	0
оториноларингологи	7551	4838
офтальмологи	10019	8598
по лечебной физкультуре	2963	2957
профпатологи	2473	0
пульмонологи	2131	2131
ревматологи	4234	4232
терапевты - всего	91573	62803
из них:		
терапевты участковые	59678	42205
травматологи - ортопеды	34903	34851
урологи	4329	4046
физиотерапевты	9762	9749
хирурги	18141	16126
эндокринологи	6018	5921
Посещения к среднему медперсоналу	4309	

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ И ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

В поликлиническом отделении ГКБ №13 с 16.12.09г. организован и функционирует кабинет профпатологии, основными задачами которого являются **организация и проведение периодических и профилактических осмотров** сотрудников больницы и декретированных категорий прикрепленного населения с целью выявления профессиональных и общих заболеваний, которые являются противопоказаниями для продолжения работы с воздействием вредных факторов.

В марте 2014 года, на базе кабинета, было организовано отделение медицинской профилактики. Целями отделения были :

- Совершенствование организации первичной медико-санитарной помощи
- Реализация мероприятий по раннему выявлению хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся причиной инвалидности и преждевременной смертности населения
- Мониторинг факторов риска ХНИЗ
- Разработка программ профилактики для разных групп населения.

В связи с указанными задачами, в 2014 году в поликлинике были проведены ряд мероприятий:

1. Месячник борьбы с раком груди

Отчет о реализации акции в рамках месячника борьбы с раком груди, проводимой

12 - 26 октября 2014 года ГБУЗ ГКБ № 13 ДЗМ

	Количество принятых пациентов/проведено исследований
Обследовано женщин всего	
	Из них:
До 35 лет	7
Старше 35 лет	205
Участники ВОВ	0
	Выявлены заболевания
Рак молочной железы	1
Узловые доброкачественные образования	24
Мастопатия	70
Другая патология	21
Патологии не выявлено	99

Проведены исследования

УЗИ молочных желез	7
Маммографическое исследование	205

2. День здорового сердца.

3. В рамках проведения «Дня пожилого человека», в течение года трижды проводились массовые обследования для лиц старшего возраста. Пациенты старшей возрастной группы принимались без записи и направления, им проводились необходимые обследования и консультации.

4. 29.10.2014 совместно с кафедрой поликлинической терапии, был проведен «День борьбы с инсультом»

5. 15. 11 2014 был проведен «День инвалидов»

Результаты проведения акции "День инвалидов" 15 ноября 2014 года

В рамках Дня инвалидов принято 26 человек возрасте от 69 до 86 лет.

1) Были проведены лабораторные исследования:

- ü Экспресс-анализ на глюкозу крови - 26 человек
- ü Экспресс-анализ на холестерин крови - 26 человек
- ü Антропометрия - 26 человек
- ü Измерение внутриглазного давления - 26 человек

По результатам осмотра были направлены на осмотр к специалистам:

- терапевт - 26 человек
- кардиолог - 16 человек
- невролог - 21 человек
- окулист - 12 человек
- гинеколог - 8 человек
- уролог - 2 человека
- аллерголог/пульмонолог - 1 человек

По результатам осмотра были направлены на диагностические исследования:

- Направлено на ЭКГ - 26 человек
- УЗИ органов брюшной полости - 5 человек
- Флюорография - 2 человека
- Эзофагогастродуоденоскопия - 1 человек

Проведена лекция на тему: «Рациональное питание при сердечно-сосудистых заболеваниях»

6. 02.11.2014 проведена акция «Узнай о своём здоровье больше»

Были проведены лабораторные исследования:

- ü Экспресс-анализ на глюкозу крови - 16 человек
- ü Экспресс-анализ на холестерин крови - 16 человек
- ü Антропометрия - 16 человек
- ü Измерение внутриглазного давления - 16 человек

По результатам осмотра были направлены на осмотр к специалистам:

- терапевт - 16 человек

- невролог - 5 человек
- окулист - 2 человек
- гинеколог - 9 человек

По результатам осмотра были направлены на диагностические исследования:

- Направлено на ЭКГ - 5 человек
- УЗИ органов брюшной полости - 3 человека
- Флюорография - 4 человека

Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики

Наименование	Всего
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни	0
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья	25
Число пациентов обученных в "школах"-всего	37
В том числе: школе для беременных	0
Школе для пациентов с сердечной недостаточностью	0
Школе для пациентов на хроническом диализе	0
Школе для пациентов артериальной гипертензией	37
Школе для пациентов с заболеванием суставов и позвоночника	0
Школе для пациентов бронхиальной астмой	0
Школе для пациентов сахарным диабетом	0
Школе здорового образа жизни	0
Прочих школах	0
Число проведенных массовых мероприятий	26
Число лиц, участвующих в мероприятиях	1269

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ И УЧАСТНИКОВ ВОВ.

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

Наименование	Участники ВОВ (кроме ИОВ)	Инвалиды ВОВ	Воины- интернационалисты
Состоит под диспансерным наблюдением на начало отчетного года	41	14	0
Вновь взято под диспансерное наблюдение в отчетном году	8	0	0
Снято с диспансерного наблюдения в течение отчетного года	12	3	0
из них: выехало	5	1	0
умерло	7	2	0
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	37	11	0
в том числе по группам инвалидности:	8	3	0
I			
II	25	8	0
III	4	0	0
Охвачено комплексными медицинскими осмотрами	37	11	0
Нуждались в стационарном лечении	19	10	0
Получили стационарное лечение из числа нуждавшихся	13	10	0
Получили санаторно-курортное лечение	5	2	0

Комплексными осмотрами охвачено – ИОВ и УВОВ – 100%.

Стационарное лечение получили 23 чел. (ИОВ – 10 , УВОВ –13). Плановая госпитализация осуществляется в госпиталь ИОВ №1;№ 2 и ГКБ №13.

Санаторно-курортное лечение получили 7 чел. (ИОВ – 2 и УВОВ – 5).

Участковые терапевты активно (1 раз в месяц, а по показаниям чаще) посещают ветеранов на дому, организуют консультации и специализированную помощь с целью уточнения диагноза и получения рекомендаций специалистов по дальнейшему лечению пациентов, профилактике осложнений и рецидивов заболеваний.

Кроме того, по назначению участковых врачей и врачей-специалистов ветеранам проводят клинические, лабораторные и инструментальные исследования (клинический, биохимический анализ крови, анализ крови на сахар, ЭКГ-исследование), выписка рецептов «узкими» специалистами осуществляется после осмотра их на дому.

Инвалиды и участники ВОВ и лица, к ним приравненные по льготам, обеспечиваются всеми необходимыми для лечения лекарственными препаратами бесплатно.

Лекарственные средства назначаются больным с учетом имеющихся заболеваний, состояния здоровья и рекомендаций врачей-специалистов. Препараты, не вошедшие в перечень лекарственных средств, но необходимые больному по жизненным показаниям, выписываются по решению врачебной комиссии в поликлинике.

В аптечном киоске № 18, расположенном в поликлинике, имеется достаточный резерв лекарственных препаратов для своевременного обеспечения ветеранов войны.

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛИКВИДАТОРОВ АВАРИИ НА ЧАЭС.

Участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и др. радиационных аварий на 01.01.2015 г. в поликлинике ГКБ №13 зарегистрировано 8 чел., двое из них стали инвалидами как участники ликвидации последствий на ЧАЭС, 6 человек имеют II группу инвалидности, 2 чел. – третью группу.

На «Д» учёте в поликлинике состоит 8 чел., остальные наблюдаются в других поликлиниках г. Москвы и в поликлинику обращаются эпизодически.

В 2014г. осмотрено 4 чел., остальные от осмотра отказались, двое из них прошли диспансеризацию в других поликлиниках г. Москвы (п-ка № 220 и ФСБ).

4 чел. проведено амбулаторное лечение, одному в стационаре.

В 2015г. будет продолжена работа по оказанию медицинской помощи жителям, проживающим на территории обслуживания, подвергшимся воздействию радиации.

ОСНАЩЕННОСТЬ КОМПЬЮТЕРНЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ

Персональные ЭВМ	84
Из них с процессором Intel Pentium IV и выше	84
Серверное оборудование	2
Количество компьютеров использующих следующие операционные системы	86
MS Windows XP	20
другие	66
Печатающие устройства и МФУ	83

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения г.Москвы от 10.09.2012 № 983 организация оказания медико-санитарной помощи определена в трех уровнях. В поликлиническом отделении оказывается помощь на 1 и 2 уровнях, в случае необходимости, согласно «Порядкам оказания медицинской помощи населению ЮВАО» пациенты направляются в ЛПУ 2 и 3 уровней. Схемы маршрутизации пациентов разработаны, имеются варианты для пациентов, и более подробные и детализированные - для врачей. В поликлинике и МКДО оказывается помощь по 23 медицинским специальностям.

РЕГИСТРАЦИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ДИСПАНСЕРНЫХ КОНТИНГЕНТОВ

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием			Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
	всего	из них: с диагнозом, установленным впервые в жизни	из них взято под диспансерное наблюдение	
Зарегистрировано заболеваний - всего	48289	20780	2088	6401
в том числе:				
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	160	148	33	33
из них:				
кишечные инфекции	19	19	0	0
вирусный гепатит	33	33	33	33
новообразования	622	143	143	143
доброкачественные новообразования	622	143	143	143
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	105	105	105	105
из них:				
анемии	89	89	89	89
нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния	1	1	1	1
отдельные нарушения,	15	15	15	15
вовлекающие иммунный механизм				
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1941	348	302	1304
из них:				
болезни щитовидной железы				
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	11	11	11	11
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	50	3	3	3
тиреоидит	592	143	143	143
сахарный диабет	1138	136	136	1138
из него: с поражением глаз	8	8	8	8
из него (из стр. 5.2):	58	11	11	58
сахарный диабет I типа				
сахарный диабет II типа	1080	125	125	1080
гиперфункция гипофиза	6	4	4	4
дисфункция яичников	46	46	0	0
ожирение	98	5	5	5
из них:				
психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	0	0	0	0
Болезни нервной системы	1393	474	101	126
из них:				
воспалительные болезни	2	2	0	0
центральной нервной системы				
системные атрофии, поражающие	2	0	0	2
преимущественно центральную нервную систему				

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием			Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
	всего	из них: с диагнозом, установленным впервые в жизни	из них взято под диспансерное наблюдение	
экстрапирамидные и другие двигательные нарушения	90	17	5	15
из них:				
болезнь Паркинсона	90	17	5	15
другие дегенеративные болезни нервной системы	3	0	0	0
из них:				
болезнь Альцгеймера	3	0	0	0
демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	39	19	18	18
из них:				
рассеянный склероз	38	18	18	18
эпизодические и пароксизмальные расстройства	97	22	22	22
из них:				
эпилепсия, эпилептический статус	32	12	12	12
преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	23	8	8	8
поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы	100	20	19	20
из них				
синдром Гийена-Барре	1	0	0	1
болезни нервно-мышечного синапса и мышц	15	0	0	1
из них:				
миастения	0	0	0	0
мышечная дистрофия Дюшенна	1	0	0	1
расстройства вегетативной (автономной) нервной системы	693	149	36	36
сосудистые миелопатии	3	0	0	0
болезни глаза и его придаточного аппарата	3272	1301	99	321
из них:				
конъюнктивит	230	230	0	0
кератит	19	19	0	0
из них:				
язва роговицы	3	3	0	0
катаракта	416	0	0	36
глаукома	332	27	27	203
болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	978	701	72	82
из них:				
миопия	797	676	68	78
астигматизм	181	25	4	4
болезни уха и сосцевидного отростка	998	544	25	109

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием			Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
	всего	из них: с диагнозом, установленным впервые в жизни	из них взято под диспансерное наблюдение	
из них:	266	202	0	0
болезни наружного уха				
болезни среднего уха и сосцевидного отростка	388	331	19	78
из них:	83	83	0	0
острый средний отит				
хронический средний отит	54	15	4	54
болезни слуховой (евстахиевой) трубы	78	78	12	15
перфорация барабанной перепонки	0	0	0	0
другие болезни среднего уха и сосцевидного отростка	24	11	3	9
болезни внутреннего уха	9	0	0	9
из них:	8	0	0	8
отосклероз				
кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха	335	11	6	22
нейросенсорная потеря слуха двусторонняя	327	11	6	22
болезни системы кровообращения	12037	1308	627	2366
хронические ревматические болезни	27	3	3	27
сердца				
из них: ревматические поражения	27	3	3	27
клапанов				
болезни, характеризующиеся	3977	495	115	979
повышенным кровяным давлением				
из них:	218	99	0	0
эссенциальная гипертензия				
гипертензивная болезнь сердца				
(гипертоническая болезнь с	3753	396	115	973
преимущественным поражением сердца)				
гипертензивная болезнь почки (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек)	5	0	0	5
гипертензивная болезнь сердца и почки (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек)	1	0	0	1
ишемические болезни сердца	2677	214	122	788
из них:	1983	72	72	242
стенокардия				
острый инфаркт миокарда	46	46	0	0
хроническая ишемическая болезнь сердца	648	96	50	546
из нее:	165	46	46	165
постинфарктный кардиосклероз				
другие болезни сердца	181	24	14	26
кардиомиопатия	39	13	13	14
цереброваскулярные болезни	1699	131	118	118

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием			Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
	всего	из них: с диагнозом, установленным впервые в жизни	из них взято под диспансерное наблюдение	
из них:	4	4	4	4
субарахноидальное кровоизлияние				
инфаркт мозга	17	17	17	17
инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	13	13	0	0
другие цереброваскулярные болезни	1665	97	97	97
из них:	491	87	87	X
церебральный атеросклероз				
эндартериит, тромбангиит облитерирующий	234	27	19	19
болезни вен, лимфатических сосудов и лимфатических узлов	1605	211	102	102
из них:	64	33	24	24
флебит и тромбофлебит				
варикозное расширение вен нижних конечностей	1011	178	78	78
болезни органов дыхания	4305	3218	81	410
из них:				
острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	3012	3012	0	0
из них:	202	202	0	0
острый ларингит и трахеит				
грипп	11	11	0	0
пневмонии	69	69	6	6
хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс	303	49	48	48
бронхит хронический и неуточненный, эмфизема	466	56	16	18
другая хроническая обструктивная	80	5	4	80
легочная болезнь				
астма; астматический статус	361	13	7	258
другие интерстициальные легочные болезни, гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, другие болезни плевры	3	3	0	0
болезни органов пищеварения	3509	416	200	492
из них:	314	14	14	210
язва желудка и двенадцатиперстной кишки				
гастрит и дуоденит	1728	177	93	93
грыжи	58	29	29	29
неинфекционный энтерит и колит	33	4	4	4
другие болезни кишечника	34	6	6	6
геморрой	196	89	0	0
болезни печени	72	10	7	47
из них:	30	4	4	30
фиброз и цирроз печени				
болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей	580	29	29	29
болезни поджелудочной железы	494	58	18	74

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано пациентов с данным заболеванием			Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
	всего	из них: с диагнозом, установленным впервые в жизни	из них взято под диспансерное наблюдение	
из них:				
острый панкреатит	39	39	0	0
болезни кожи и подкожной клетчатки	290	290	0	0
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	6265	1177	164	441
из них:	2684	1020	111	199
артропатии				
ревматоидный артрит (серопозитивный и серонегативный)	39	34	34	34
артрозы	2255	831	77	165
системные поражения соединительной ткани	6	0	0	6
деформирующие дорсопатии	3323	123	35	95
спондилопатии	93	0	0	5
из них: анкилозирующий спондилит	93	0	0	5
поражения синовиальных оболочек и сухожилий	7	7	7	7
остеопатии и хондропатии	152	27	11	129
из них:	131	21	11	118
остеопорозы				
болезни мочеполовой системы	2600	520	201	538
из них:				
гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника	644	187	139	466
мочекаменная болезнь	348	45	38	38
другие болезни мочевой системы	733	191	0	0
болезни предстательной железы	875	97	24	34
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	14	10	7	13
врожденные аномалии системы	14	10	7	13
кровообращения				
симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	212	212	0	X
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	10566	10566	0	0

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ

За 2014 год всего умерло 67 человек (в 2013 году - 76), из них в 1 т/о - 35 человек (в 2013 году - 42 человек).

Смертность по возрасту

Возраст	Всего	Мужчины	Женщины
От 20 до 39 лет	1(2)	-1	-
От 40 до 49 лет	2	2	-
От 50 до 59 лет	4	1	3
От 60 до 69 лет	8	5	3
От 70 лет и старше	22/56	9	13

В основном, смертность отмечается среди больных в группе 60-70 лет и старше – 81%. Основной причиной смерти являются:

- болезни органов кровообращения – 15 человек (всего 32)
- онкологические заболевания – 11 человек (всего 26)
- ХОБЛ – 4 человек
- прочие – 5 человек. (всего 9)

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НА ДОМУ

За 2014 год на дому умерло 67 человек из них в 1 т/о – 35 человек. Выдано 67 бланков констатации смерти (35-1 т/о). На патологоанатомическое вскрытие всего по поликлинике отправлено 16 человек (8 – из 1 т/о), на судебно-экспертизу – 6 человек (3 – из 1 т/о). Коэффициент смертности составил 4,2. Вскрытия не проводились по согласованию с экспертом г. Москвы, пациентам, которые длительно наблюдаются в поликлинике, с ясным диагнозом и при отказе родственников от вскрытия по религиозным соображениям. Амбулаторные карты умерших пациентов разобраны на ПИЛИ с целью анализа ведения умерших пациентов, адекватного лечения, полноты обследования, регулярного наблюдения. Выборочно даны рецензии ассистентами кафедры ММА. Проведены ВК по контролю качества оказания медицинской помощи всем умершим пациентам, трудоспособного возраста и кардиологических больных. На все летальные случаи даны рецензии заведующими отделений и заполнены карты по контролю качества. Расхождений диагнозов за 2014 год (клинических и патологоанатомических) не было. Замечания по ведению медицинской документации разобраны на производственных совещаниях.

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЮВАО Г. МОСКВЫ ПОЛИКЛИНИКА ГКБ № 13

Годовая за 2014 год

Наименование	Годовой план	Сделано на конец отчет. периода	% выполнения
Вакцинация против дифтерии - всего:	110	108	98
в том числе подростков			
Ревакцинация против дифтерии - всего:	850	662	77
в том числе подростков R3			
Вакцинация против столбняка - всего:	110	108	98
в том числе подростков			
Ревакцинация против столбняка - всего:	850	662	77
в том числе подростков R3			
Вакцинация против кори - всего:	100	134	134
в том числе подростков			
Ревакцинация против кори	250	279	110
в том числе подростков			
Вакцинация против эпидемического паротита			
Ревакцинация против эпидемического паротита			
Вакцинация против краснухи	20	15	80
Ревакцинация против краснухи	-	34	
Прививки против брюшного тифа			
Прививки против туберкулеза			
Туберкулинодиагностика			
Вакцинация против вирусного гепатита В всего:	1000		
V1	1000	1000	100
V2	1000	1000	100
V3	1000		
В том числе в рамках Национального приоритетного проекта:			
V1	1000	1000	100
V2	1000	1000	100
V3	1000		
Вакцинация против вирусного гепатита А всего:	21	27	128

Ревакцинация против вирусного гепатита А всего:		2	
Вакцинация против туляремии			
Ревакцинация против туляремии			
Вакцинация против бруцеллеза			
Ревакцинация против бруцеллеза			
Вакцинация против сибирской язвы			
Ревакцинация против сибирской язвы			
Прививки против чумы			
Прививки против желтой лихорадки			
Прививки против гриппа - всего:	3680	3680	100
В том числе по нац.приоритет. проекту	3680	3680	100
В том числе вакциной Ваксигрипп	386	386	100
 Инфлювак	114	114	100
В том числе вакциной, закупл. префектурой АО			
Вакцинация против клещевого энцефалита V1	20	11	60
Вакцинация против клещевого энцефалита V2	20	13	65
Вакцинация против клещевого энцефалита V3			
Ревакцинация против клещевого энцефалита			
Прививки против лептоспироза			
Вакцинация против менингококковой инфекции			
Вакцинация против пневмококковой инфекции			
Вакцинация против бешенства			
Ревакцинация против бешенства			
Прививки против лихорадки Ку			
Прививки против дизентерии Зонне, всего:	63	93	147
В том числе сотрудники инфекционных стационаров и бактериологических лабораторий			
В том числе лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства			
В том числе сотрудники ШБС и пищеблоков ДДУ			
В том числе сотрудники пищеблоков и коммун. хоз-ва, выезжающие на работу в ЛОУ			
В том числе по эпид. показаниям			
Пневмо 23	4	4	100

14. ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Во исполнение ФЗ от 22.08.04г. № 122 в поликлинике проводилась работа по выполнению этого Закона в части льготного лекарственного обеспечения.

С 01.04.99г. обеспечение льготных категорий прикрепленного населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения производится в аптечном пункте №18, который размещен в поликлинике ГКБ № 13.

С введением ФЗ от 22.08.04г. № 122 произошло разграничение декретированных групп населения по лекарственному обеспечению на Федеральных и Региональных.

В соответствии с этим законом и пр. МЗ от 29.12.04г. № 328 были утверждены коды отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами на Федеральном и Региональном уровне.

Лекарственные средства не входящие в утвержденный Перечень лекарственных средств, по жизненным показаниям при лечении отдельных заболеваний выписывались по решению ВК поликлиники или через клиничко-экспертную комиссию специалистов ДЗ ГКУ ЮВАО с составлением протоколов.

В 2014г. проводилась сверка регистра льготных категорий населения, На 01.01.15г. число лиц, имеющих льготные категории, - 5010 человек., из них в Федеральном регистре, имеющих право на социальную государственную поддержку -3 870 чел., в Региональном - 2 718 чел., отказавшихся от льготного лекарственного обеспечения - 975 чел.(23,1%).

Регистр на больных сахарным диабетом составил – 917 чел. (33,7%),

лиц страдающих глаукомой и катарактой – 572 чел.(21%), бронхиальной астмой – 496 (18,2%).

Во исполнение письма ГКУ ДЗ ЮВАО от 16.11.11г. № 4604 выпуска лекарственных средств производится по Международному непатентованному (МНН) наименованию.

В 2014г. на льготное лекарственное обеспечение ежемесячно составлялись заявки на препараты, вошедшие в Лот и строго на вышеуказанную сумму.

Несмотря на постоянно проводимую работу по обеспечению льготной категории граждан медицинской и лекарственной помощью, на «горячую линию» УЗ продолжали поступать обращения на отсутствие лекарственных средств в аптечном пункте. Все обращения разобраны совместно с работниками аптечного пункта.

В течение года отмечалась дефектура лекарственных препаратов из-за отказа производителя, из-за снятия препарата с производства, а также из-за официального отказа производителей в связи с неоплатой ранее осуществленных поставок, или из-за отсутствия препарата на рынке.

Все вышеизложенное в течение года создавало и создает большие трудности при составлении заявок и выписке рецептов пациентам.

ПИСЬМА, ЗАЯВЛЕНИЯ, ЖАЛОБЫ, БЛАГОДАРНОСТИ.

В 2014г. поступило 20 писем, жалоб и заявлений по поводу работы медицинских работников поликлиники, (в 2010г-22) из них:

в Департамент здравоохранения-7, Президенту РФ – 2; на имя главного врача – 9, в Совет ветеранов – 1, на пейджер МЭРА- 1; в УЗ ЮВАО – 1. Кроме того, в поликлинике проводится анкетирование пациентов по разработанной форме, еженедельно результаты анкетирования оглашаются на совещании коллектива и оперативно предпринимаются необходимые меры. Каждый месяц проводится анализ удовлетворённости населения качеством оказания медицинской помощи, в 2012 году он составил 62 %

Все письма и заявления были рассмотрены в срок, обоснованных жалоб - 2. (а 2011г.-3).

По характеру и содержанию поступившие письма и заявления делятся на следующие:

1. О недостатках в оказании медицинской помощи – 5
2. По поводу выписки лекарственных средств – 5
3. Прочие – 10 по поводу записи к врачам, о прикреплении к поликлинике, о направлении на курортно-санаторное лечение и др.

Кроме этого, в 2011г. было 80 устных обращения населения (в 2010г. – 73), в том числе на горячую линию ДЗ и УЗ ЮВАО - 9.

По характеру и содержанию устные обращения делятся :

1. На недостатки в оказании медицинской помощи – 10 (не обслуженный вызов, не назначено лечение)
2. По поводу выписки лекарственных средств – 22
3. По поводу этики и деонтологии- 2
4. Прочие – 46 – это переосвидетельствование, госпитализации, заполнение курортно-санаторных карт, на запись на УЗИ, ЭКГ, на грубость сотрудников аптеки и др).

Все устные обращения разбирались, принимались меры к их устранению, разрешались конфликтные ситуации, довались ответы на заданные вопросы.

Письменных благодарностей в 2012г. было 32. Пациенты благодарили за хорошую работу врачей : Савельеву Э.З., Васильеву Е.И., Плетневу Л.В., а также благодарили сотрудников регистратуры, процедурного кабинета, санитарок поликлиники.

17. ВЫВОДЫ

В 2015 г., в поликлинике проводилась работа, направленная на обеспечение гарантированного объема и качества медицинской помощи населению:

- на выполнение целевых программ по диспансеризации населения
- продолжить работу по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи в рамках трёхуровневой системы
- на повышение профессионального уровня врачей и медсестер,
- на выполнение ФЗ от 22.08.04г. № 122, в части льготного лекарственного обеспечения и санаторно-курортного лечения,
- на укрепление материально - технической базы поликлиники.

В результате проведенной работы отмечается следующее:

1. Укомплектованность поликлиники врачами составляет – 97,2% (в 2011г. –98.2%), из них участковыми врачами 93%, средним мед. персоналом – 96,2% (в 2011г. – 77,3%) из них медсестрами – 95,9%, (участковыми – 87,5%)

2. В 2011 году были укомплектованы терапевтические отделения поликлиники врачами на 94% и медсестрами на 87,5%.

посещения специалистов сократилось.

4. Общая заболеваемость по сравнению с 2010 годом снизилась на 2,3%. Снижение произошло по всем классам, за исключением органов дыхания, по которым произошел рост на 16%, и по травмам на 0,6%.

Регистрация диспансерных контингентов снизилась на 7%. В основном, по заболеваниям терапевтического профиля : гипертоническая болезнь – 24%, болезни органов пищеварения – 14%, бронхиальная астма- 15% и др. заболевания. Кроме того, показатели по поликлинике ГKB №13 значительно ниже городских показателей. На 10 000 по городу регистрация «Д» контингентов в целом составила 2 535 чел, по поликлинике ГKB №13 - 1484, что ниже на 41%.

5. Ежегодно проводятся диспансерные осмотры ИОВ,УВОВ. В 2011г. комплексными осмотрами были охвачены ИОВ и УВОВ (100%)

6. В течение года проводилась работа по реализации 6 целевых программ. План по целевой диспансеризации подростков выполнен на 98,6%. Планы целевой диспансеризации женского населения по раннему выявлению заболеваний шейки матки выполнен на 100%, по выявлению заболеваний молочной железы на 95%, с целью выявления больных туберкулезом и онкозаболеваний легких осмотрено – 12642 чел., выполнение плана на 108,5%.

7. Соблюдалась преемственность в работе поликлиники со стационаром и Станцией СпИМП

8. Проводилась большая работа по обеспечению льготной категории населения лекарственными средствами.

9. В 2012г. проводились углубленные диспансерные осмотры работникам, занятым на работах с вредными и опасными производственными факторами.

Осмотрены 100%.

10. В рамках национального проекта проводилась дополнительная вакцинация против вирусного гепатита «В», привито 341 чел

(100%), против кори – 316 (100%), против гриппа – 3500 чел. (100%).

18. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основными задачами по улучшению охраны здоровья населения в 2015 году являются:

1. Обеспечение гарантированного объема и качества медицинской помощи населению, продолжение работы по совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи в рамках трёхуровневой системы

2. Совместно с кафедрой поликлинической терапии РГМУ продолжать проводить работу по подготовке молодых специалистов – участковых врачей и повышения квалификации врачей путем тематических курсов, лекций, семинаров.

3. Обеспечить 100% охват углубленных диспансерных обследований ИОВ, УВОВ и др. ветеранов войны, проводить диспансерные осмотры как в поликлинике, так и на дому, обеспечить их необходимыми лекарственными средствами.

4. Стараться работать без жалоб. Проводить разборы и анализ жалоб, писем и обращений, анализировать причины порождающие жалобы, принимать конкретные меры для их устранения, обсуждать каждый случай обоснованных жалоб на производственных совещаниях.

5. Дальнейшее внедрение современных информационных технологий в поликлинике (компьютеризация статистического учёта)

Продолжить проводить встречи с населением и Советом ветеранов.

ОТЧЕТ

о работе ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ» за 2014 год

Введение.

Забота о детях - понятие многогранное, охватывающее широкий круг проблем: включающих в себя мероприятия по охране и укреплению состояния здоровья подрастающего поколения. Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению является ведущим звеном в системе охраны здоровья детей. Именно на этом этапе проводится широкий комплекс мероприятий по снижению заболеваемости, по предупреждению и раннему выявлению патологии, снижению детской смертности и формированию здорового поколения.

Задачей детской поликлиники является - обеспечить на уровне современных достижений медицинской науки и практики работу по следующим направлениям:

1. Организация и проведение комплекса профилактических мероприятий (динамическое медицинское наблюдение за здоровыми детьми: профилактические осмотры и диспансеризация, профилактические прививки в установленные директивными документами сроки; бесперебойное обеспечение детей раннего возраста питанием через молочно-раздаточные пункты, проведение санитарно-просветительской работы, направленной на формирование здорового образа жизни - проведение лекций, бесед занятий в школе матерей и т.д.).

2. Лечебно-консультативная помощь на дому и в поликлинике, в том числе квалифицированная специализированная помощь, восстановительное и противорецидивное лечение с применением физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, массажа, иглорефлексотерапии, направление детей на лечение в стационары и на восстановительное лечение в санатории, санаторные оздоровительные лагеря, лесные школы и т.д.

3. Противоэпидемические мероприятия на дому, в поликлинике, дошкольных учреждениях и школах.

4. Правовая защита детей.

Вместе с тем, это совершенствование невозможно без адекватного анализа деятельности, прежде всего на уровне ЛПУ.

Основными принципами работы городской поликлиники являются:

1) Участковый принцип со свободой выбора врача.

2) Преимущество и взаимосвязь в лечебно - профилактической деятельности.

3) Принцип активного диспансерного наблюдения за здоровьем обслуживаемого населения.

До введения обязательного медицинского страхования основным принципом организации лечебно - профилактической амбулаторной медицинской помощи населению являлся участково - территориальный принцип.

Смена социально - экономических и политических приоритетов в стране, ориентация здравоохранения на рыночные отношения позволили обеспечить каждому гражданину РФ право выбора врача и лечебно-профилактического учреждения (Закон «О медицинском страховании граждан РФ», «Основы законодательства об охране здоровья граждан РФ»).

Преимущество и взаимосвязь в лечебно-профилактической деятельности заключается в единстве Подходов к решению медицинских проблем на всех этапах оказания лечебно - профилактической помощи пациентам, как внутри конкретного учреждения, так и между различными лечебно - профилактическими учреждениями.

I. Общие сведения о поликлинике.

ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ» Детская ЮВАО открыта в июле 1963г., по адресу: 2-ой Южнопортовый проезд, д.25, корп.1. поликлиника работает с января 1991 года.

Детская городская поликлиника № 61 ДЗМ ЮВАО фил. № 2 открыта по адресу: ул. Крутицкий вал д. 3 в 1975 году в типовом 13-и этажном здании на первом и цокольном этаже. Рассчитана на 178 посещений в смену.

В соответствии с лицензией № ЛО-10-77-01-008758 от 11 августа 2014 г. в поликлинике разрешены следующие виды медицинской деятельности: доврачебная помощь, работы и услуги по специальности: лабораторная диагностика, лечебная физкультура и спортивная медицина,

Медицинская статистика, медицинский массаж, организация

сестринского дела, сестринское дело, сестринское дело в педиатрии, стоматология, физиотерапия, функциональная диагностика. Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению подросткам, работы и услуги по специальности: аллергология и иммунология (в объеме иммунопрофилактики); детская хирургия, клиническая лабораторная диагностика, детская стоматология, эндокринология, биохимические исследования, гематологические исследования, общеклинические (неинвазивные) методы исследования, паразитологические исследования, детская кардиология, неврология, оториноларингология, офтальмология, травматология и ортопедия, функциональная диагностика, физиотерапия, педиатрия, ультразвуковая диагностика, общественное здоровье и организация здравоохранения. Прочие работы и услуги, работы и услуги по специальности: организация сестринского дела, социальная гигиена и организация здравоохранения, работы и услуги по: экспертизе (контролю) качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе состояния здоровья детей, рентгенология, рефлексотерапия при осуществлении медико-санитарной помощи: неврология, контроль качества медицинской помощи в амбулаторных условиях: вакцинация, акушерство и гинекологии, гастроэнтерология, детская урология - андрология, эндоскопия.

Для проведения данных видов деятельности поликлиника оснащена всем необходимым оборудованием, помещения отвечают санитарным нормам.

Под наблюдением ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ» находится 19957 детей в возрасте от 0 до 17 лет 11 мес. 29 дней, проживающих в районе «Южнопортовый».

1.1. Демографические показатели 2014 г.

ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ» обслуживает детское население от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней

	2014		2013		общ	
	101	61	101	61		
Население	9521	10028	19549	10187	10933	21120
Новорожденные	588	536	1124	564	539	1103
Организованные	7128	8506	15634	6116	9301	15417
Неорганизованные	2393	1522	3915	4071	1632	5703
Школьники	4967	5251	10218	4703	5640	10343
Дошкольники	2161	3255	5416	1413	2847	4260
ДДУ	1836	2914	4750	1413	2523	3936
Вт.ч.ясли	325	341	666	332	324	656
Многодетные семьи	143	223	366	141	219	360
Всего детей в них:	526	581	1107	522	570	1092
Детей до 3 лет	87	108	195	83	100	183
Детей до 6 лет	205	147	352	206	144	350
Инвалиды	1	7	8	1	8	9
Асоциальные семьи	4	11	15	4	7	11
Всего детей в них	6	16	22	5	14	12
Детей-инвалидов	100	109	209	96	110	206

На территории обслуживания работают:

	61	101	общ.
16 средних школ, учащихся	5251	4967	10218
Колледж № 28	280	280	
Колледж № 56		100	100
22 детских сада	2914	1836	4750
в том числе			
4 д/сада-логопедических	309	202	511

2 д/сад - для детей с нарушением опорно - двигательного аппарата-	290	290
1 д/ сад - для детей с неврологическими заболеваниями	71	71
1 д/сад - для детей часто болеющих	128	128

II. Работа с кадрами.

Штатное расписание поликлиники составлено в соответствии с действующими штатными нормативами, утвержденными приказом ДЗ г. Москвы № 371 от 16.10.2001г. в ГБУЗ «ДГП № 61 ДЗМ» Утверждено приказом ДЗ г. Москвы № 1433 от 11.12.2012 г.

Имеется 4 педиатрических отделения, включающих в себя ставки участковых педиатров и педиатров дошкольных учреждений и школ. Специализированная помощь представлена следующими специалистами: невролог, офтальмолог, оториноларинголог, хирург, ортопед, стоматолог, эндокринолог, гинеколог, уролог, нефролог, аллерголог. Работает физиотерапевтическое отделение, отделение лечебной физкультуры, клинико-диагностическая лаборатория, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

Штаты и кадры врачей 2014.г.

	По штату		Физ. лиц			Укомплектованность	
	61	101	общ	61	101		общ
Должности по штату	211,5	106,75	318,2	195	70	265	83,3%
Врачей	51,75	26,75	78,5	41	28	69	88%
Средний мед. персонал	95,25	63,25	158,5	88	32	120	76%
Младший мед. персонал	16,5	8,75	25,25	20	5	25	100%
Прочий	48	8	56	46	5	51	91%

Занятость 100% достигается за счет совмещений по профессии, внутренними и внешними совместителями.

Укомплектованность участковыми педиатрами :

	По штату		Физ лиц			Укомплектов.	
	61	101	общ	61	101		общ
Участковые педиатры	11,5	11,0	22,5	10	8	18	78%
Врачи-Специалисты	35,0	10	45	31	10	41	92%

Все врачи и медицинские сестры имеют сертификаты по специальности. Из числа врачей 22% врачей имеют категории:

	61	101	общ.
Высшую	6	5	11
Первую	1	2	3
Вторую	1		
Всего:	7 чел. в том числе педиатры с высшей категорией 3 человек.	7 чел. в том числе педиатры с высшей категорией 4 человек.	14

5 кандидатов медицинских наук

Средний медицинский персонал:

	61	101	общ.
Высшую	4	8	12

Первую - 1 1
Вторую -
Всего: 5 8 13

Специалисты с высшим профессиональным образованием:(юрист, экономист, логопед и др.)

Укомплектованность физическими лицами по различным категориям работающих.

Возрастной состав работающих:

Врачи - 57% в возрасте старше 55 лет;

31% в возрасте от 36 до 55 лет;

12 % врача в возрасте до 30 лет.

Средний медицинский персонал -

28 % в возрасте старше 55 лет;

72 % в возрасте до 55 лет.

Всего в поликлинике 33% сотрудников пенсионного возраста.

Повышение квалификации сотрудников проводится на базе поликлиники (семинары, конференции и т.д.) и на базе кафедр последипломного образования.

Показатель текучести кадров по поликлинике на протяжении ряда лет не превышает 3%.

III. Лечебно-диагностическая деятельность поликлиники.

Хирургический кабинет 61 и 101

Принято: 9254 чел/21068 посещ.

Операций на коже и п/к клетчатке - 80;(80 чел).

Врач ортопед.

Принято: 10296 чел/19741 посещ.

Кабинет ЛФК.

Процедур отпущено всего 19093 процедур (детей - 1011чел).

На 1 ф.л - 19 процедур.

Деятельность ФТО.

	2014	2013	2012
ф/лиц	9531	4002	3434
процедур	133545	81231	44229
на 1 ф/л	14,0	19,3	12,9

Функциональные исследования.

	2014год	2013год	2012год
Кабинет УЗИ	14627	9609	9875
кратность на 1 ребенка	0,7	0,8	0,9
Кабинет ЭКГ	20848	7170	7978
кратность на 1 ребенка	1,0	0,6	0,7

Деятельность КДЛ

	2014год	2013год	2012год
Обследования	373060	219360	225250
кратность на 1 ребенка	18,5	21,9	22,5

Физиотерапевтический кабинет.

	2013год	2013год	2012год
Процедуры	133545	81231	44229

Процедурные единицы 267089 153156 95838,5
 Кратность на 1 ребенка 14, 8 5,3

Структура общей заболеваемости.

	2014год			2013год		
	61	101	Общ.	61	101	Общ.
Общая	21483	12107	33590	17403	9945	27348
1 место Бронхолегочные заболевания -	12772	7504	20276	11328	6532	17230
Преобладают: Простудные заболевания	12402	6213	18615	10259	5650	15186
Бронхиальная астма	96	139	235	111	129	224
2 место Заболевания опорно-двигательного аппарата	1548	871	2419	1191	500	1259
3 место Болезни глаз -	1340	904	2244	1041	748	1601
4 место Заболевания органов пищеварения —	806	693	1499	644	411	1001
Преобладают: гастриты, дуодениты, гастродуодениты	163	133	296	161	162	314
5 место Болезни уха и сосцевидного отростка	445	389	834	428	281	619
Увеличилось кол-во отитов	253	376	629	172	209	332
6 место Врожденные пороки	328	191	519	284	95	374
в том числе	186	29	215	80	62	142
ВПС	15	10	25	29	8	37
ЦНС						

Уменьшение инфекционной заболеваемости за счет капельной инфекции

	2014год	2013год
Скарлатина	27	47
Ветряная оспа	139	184
Коклюш	4	5
ОКИ	146	159

Профосмотры ПО 30

По плану 2014 года подлежало осмотру 19549 чел.

Осмотрено специалистами: хирургом, ортопедом, неврологом, офтальмологом, ЛОР-врачом, гинекологом, урологом.

Осмотрено: 19549 чел.

Обследования: Клинический анализ крови, мочи, УЗИ, ЭКГ. По результатам диспансеризации группы здоровья:

I группа - 6004-30,7%

II группа - 10965-56,0%

III группа - 2339-11,9%

IV - 32 -0,2%

V - 209 -1,2%

Дети 1 года жизни

Всего детей 1 года жизни - 1207(2013 года рождения),

Поступило новорожденных -1103

Распределение новорожденных по группам здоровья.

2014год 2013год

I группа 332-30,1% 148-20,6%
 II группа 759 - 68,5% 565 - 78,5%
 III группа 12 - 1,4% 7 - 0,9%
 Двойни 7-0,6% 8-1,1%

Грудное вскармливание.

	2014 год	2013год
До 6 месяцев	213-19,3%	261-33,3%
До 1 года	106-9,6%	150-19,1%

Заболееваемость детей 1 года жизни

	2014год На 1 ребенка	2013год На 1 ребенка
Всего	2996/2,7 раз	2283/2,9раз
Бронхо-легочные заболевания	2513/2,2 раз	1703/2,2раз
Инфекционные заболевания	18	23
Паразитарные, в т.н. кишечные заболевания	3	5
Болезни крови и кроветворных органов,	8	19
в т.ч. анемия	8	19
аллергическая пурпура		-
Болезни эндокринной системы	23	26
Рахит	13	21
Болезни ЦНС,	65	101
в т.ч. ДЦП		1
Болезни глаз	24	62
Болезни уха	13	39
Глухота		-
Болезни пищеварительной системы	91	94
Болезни МПС	30	16
ПЭП	12	25
Врожденные аномалии	51	26
Травмы	-	29
Прочие заболевания	148	120

Нетрудоспособность.

	2014 год	2013год
Кол-во случаев	1031	1836
Кол-во дней	8460	15139
Среднее пребывание на б/л	8	9

VI. Система охраны материнства и детства

Охрана материнства и детства - приоритетное направление здравоохранения. Показатели здоровья женщин и детей являются наиболее чувствительным индикатором социально-экономического развития общества. Деятельность государственной системы охраны материнства и детства направлена на реализацию комплекса социально-экономических и лечебно-профилактических мер по оптимизации образа жизни в семье, укреплению здоровья женщин и детей, обеспечению

условий нормальной жизнедеятельности. Комплекс этих мероприятий должен обеспечить:

-гарантии гражданских прав женщин и меры поощрения материнства:

-разработку законодательных актов о браке и семье и их реализацию:

-охрану женского труда и трудовой деятельности подростков;

государственную материальную и социальную помощь семьям, имеющим детей;

гарантированные системы обучения и воспитания детей в нормальных условиях, не нарушающих их

здоровья;

-качественную, гарантированную и доступную медико - социальную помощь. Система охраны материнства и детства предусматривает этапное оказание профилактической и лечебной помощи:

1)оказание помощи женщине вне беременности, подготовка ее к материнству;

2)комплекс мероприятий по антенатальной охране плода;

3)интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов;

4)охрана здоровья новорожденного, организация правильного вскармливания, создание оптимальных условий для физического развития;

5)охрана здоровья ребенка в дошкольный период, обеспечение условий для оптимального физического развития, создание нужного иммунологического статуса;

6)охрана здоровья детей школьного возраста.

Выводы

За отчетный период 2013-2014 года детской городской поликлиникой № 61 проведена большая работа, направленная на дальнейшее совершенствование и улучшение медицинской помощи детям.

Этот период — последние три года для коллектива были трудными в моральном, экономическом, хозяйственном и производственном отношении. Произошли перемены, благодаря которым медицинская помощь детям оказывается в большом объеме. Коллектив поликлиники увеличился в 4 раза.

Моя работа, направлена на улучшение организации работы и качества оказания медицинской помощи детскому населению, на проведение профилактических мероприятий по снижению общей и инфекционной заболеваемости, детской и младенческой смертности.

В этих целях изучалась заболеваемость, проводился анализ состояния здоровья населения. Но не все показатели мы можем проанализировать. Очень волнует нас, как врачей, вопрос зависимости детей и подростков от компьютерных игр, табакокурения и алкоголя.

У нас нет такой статистики, ей занимаются наркологические службы. Но мне, как врачу, как маме хотелось бы обратить внимание на продажи сигарет и алкогольсодержащих напитков несовершеннолетним.

Для выполнения возложенных на меня задач на основе анализа деятельности поликлиники ежегодно составляется комплексный план работы поликлиники, планы совершенствования лечебно-профилактической деятельности, повышения профессиональных знаний медицинских работников.

Приказом по поликлинике определен порядок внутриучрежденческой отчетности и сроки ее представления.

В поликлинике сложился хороший морально-психологический климат, коллектив стабилен.

Одной из важных задач, является задача убедить сотрудников в необходимости творческого подхода к работе, ответственности, высокой производительности и создать условия для того, чтобы эти качества были оценены экономически.

С целью совершенствования и повышения качества медицинской помощи детям в последующие годы предстоит решить вопросы:

-расширения профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на улучшение здоровья здорового ребенка и реабилитации больных детей с различными отклонениями в состоянии здоровья;

-совершенствование профессионализма медицинских работников путем тематического самообразования, обучения на курсах повышения квалификации, на курсах усовершенствования по избранным вопросам педиатрии;

-предоставления лечебно-профилактической помощи детям по обязательному медицинскому страхованию;

-решение кадровых вопросов и экономического стимулирования медицинских работников. Создать коллективу поликлиники благоприятные условия для работы.

Предложения:

1. Предоставить места в общежитиях иногородним врачам, которые работают на благо нашего района.

Адрес страницы: <http://uzhnoport.mos.ru/presscenter/news/detail/1608265.html>

[Управа Южнопортового района](#)