Информация к докладу

главного врача А.Д. Матвеевой
о работе филиала №2 ГБУЗ «ГП № 62 ДЗМ» в 2022 году

Настоящий доклад подготовлен в соответствии с требованиями Приказа Департамента Здравоохранения города Москвы от 10.08.2012 № 796 «Об обеспечении реализации исполнения Закона города Москвы от 11.07.2012 № 39».

Общие сведения о Филиале №2

Филиал № 2 расположен в отдельно стоящем здании по адресу: ул. Юннатов, д. 12, общей площадью 3 323 кв. м.

Численность прикрепленного населения филиала №2 по состоянию на 31.12.2022г. составила 35 154 человека.

Мощность филиала №2 –750 посещений в смену.

В соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Москвы от 23 декабря 2014 г. N 811-ПП "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2017 и 2018 годов, в целях медицинского обеспечения прикрепленного населения, в рамках Территориальной Программы государственных гарантий, в филиале №2 ГБУЗ «ГП № 62 ДЗМ» бесплатно предоставляется:

* Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная.
* Медицинская реабилитация.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Она оказывается врачами- терапевтами, фельдшерами, медицинскими сестрами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами.

Медицинская реабилитация осуществляется в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская помощь по неотложным показаниям в амбулаторных условиях оказывается в день обращения пациента.

Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме. Запись на прием осуществляется несколькими способами: через единый call-центр ЕМИАС, с помощью инфоматов в холлах филиала №2, и других подразделений ГБУЗ «ГП № 62 ДЗМ», с мобильных устройств Io Sи Android, через Московский портал государственных услуг.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-­участковому принципу врачами общей практики. Ведется самостоятельная запись к врачам-специалистам, а также по отдельным специальностям прием осуществляется по направлениям врачей общей практики.

Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения пациента.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 7 рабочих дней со дня обращения пациента. При необходимости пациенты записываются в другие филиалы на прием врачей-специалистов.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 7 рабочих дней со дня установления необходимости проведения таких исследований пациенту.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 20 рабочих дней со дня установления необходимости таких исследований пациенту.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Отдельным категориям граждан осуществляется внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации и правовыми актами города Москвы.

**1. Деятельность филиала**

* 1. Штаты

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование должности | Отчетный период |
| Число должностей в целом по учреждению штатных | Число должностей в целом по учреждению занятых |
| Врачи | 338,5 | 266,75 |
| Средний медицинский персонал |  294,75 | 216,25 |
| Всего должностей |  868,75 | 661,0 |

1.2. Работа врачей

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отчетный период | Число посещений врачей, включая профилактические, всего | Число посещений врачей по поводу заболеваний | Число посещений врачами на дому |
| За год, предшествующий отчетному |  171 405 | 128 348 | 8 020 |
| За отчетный период |  175 692 |  131 557 |  8 180 |
| Динамика показателя (%) | +2,5% | +2,0% |  +2,0% |

Комментарий: Количество посещений в поликлинику и на дому увеличилось в связи с увеличением количества прикрепленного населения более чем на тысячу человек.

1.3. Хирургическая работа

|  |  |
| --- | --- |
| Название операций | Число проведенных операций в амбулаторно-поликлиническом учреждении всего |
|  | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период |
| Всего операций | 272 | 286 |

Оперировано больных всего 286 чел.

Комментарий: Число операций в амбулаторных условиях увеличилось незначительно, в основном это гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки.

**2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение**

2.1. Профилактические осмотры, проведенные

данным учреждением

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Контингенты | Подлежало осмотрам | Осмотрено | Подлежало осмотрам | Осмотрено |
| За год, предшествующий отчетному | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период | За отчетный период |
| Контингенты населения, осмотренные в порядке профилактических осмотров, - всего чел. | 1 530 | 1 530 | 2 900 |  2 900  |
| Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел | 6 000 | 1512 |  6 500 |  6 500 |

Комментарий: В 2022 году проводились профилактические осмотры и диспансеризация взрослого населения, которые были возобновлены во второй половине 2021 года после пандемии.

2.2. Диспансерное наблюдение за инвалидами и участниками

Великой Отечественной войны и воинами-интернационалистами

|  |  |
| --- | --- |
|  | Участники ВОВ, в том числе инвалиды ВОВ |
| Наименование показателей | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период |
| Состоит под диспансерным наблюдением на конец года | 16/1 | 14/1 |
| Снято с диспансерного наблюдения в течение года |  3/1 |  2  |
| в том числе: выехало | 0 |  0  |
| умерло | 3/1 |  2 |
| Состоит по группам инвалидности:I |  3 |  3  |
| II | 13/1 | 11/1 |
| III | ---- | ---- |
| Получили стационарное лечение |  15/1 |  14/1 |
| Получили санаторно-курортное лечение | 2 |  0 |

2.3. Численность инвалидов, состоящих на учете

лечебно-профилактического учреждения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Группа инвалидности | Взрослые 18 лет и старше | Дети-инвалиды | Инвалиды вследствие аварии на Чернобыльской АЭС |
|  | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период | За год, предшествующий отчетному | За отчетный период |
| I группа | 67 | 66 | нет | нет | 0 | 0 |
| II группа | 3 121 | 3 119 | нет | нет | 6 | 6 |
| III группа | 496 |  497 | нет | нет | 8 | 8 |
| Всего | 3 684 | 3 682 | нет | нет | 14 |  14 |

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

**3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе**

**обслуживания поликлиники**

3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: 35 154

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Отчетный период | Данные за год, предшествующий отчетному | Динамика изменений показателя (%) |
| 1. | Зарегистрировано заболеваний - всего | 44 058 | 43 194 | +2,0% |
| 2. | Инфекционные и паразитарные болезни |  187 | 188 | -0,5% |
| 3. | Новообразования - всего, из них: | 660 | 647 | +2,0% |
| 3.1. | Злокачественные новообразования | Статистика оформляется врачом-онкологом | Статистика оформляется врачом-онкологом |  |
| 4. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них: | 2 892 | 2 835 | +2,0% |
| 4.1. | Болезни щитовидной железы | 1 102 | 1 086 | +1,5% |
| 4.2. | Сахарный диабет | 1 156 | 1 133 | +2,0% |
| 5. | Болезни нервной системы | 467 | 462 | +1,0% |
| 6. | Болезни системы кровообращения | 11 277 | 11 058 | +2,0% |
| 7. | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением |  2 352 | 2 306 | +2,0% |
| 8. | Ишемическая болезнь сердца |  3 182 | 3 120 | +2,0% |
| 9. | Острый инфаркт миокарда |  20 | 20 |  0% |
| 10. | Цереброваскулярные болезни | 3 416 | 3 349 | +2,0% |
| 11. | Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей |  3 721 | 3 684 |  +1,0% |
| 12. | Болезни органов пищеварения | 3 313 | 3 297 | +0,5% |
| 13. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 6 548 | 6 483 |  +1,0% |
| 14. | Болезни мочеполовой системы | 2 524 | 2 511 | +0,5% |
| 15. | Болезни глаза и его придаточного аппарата | 3 102 | 3 085 |  +0,5% |
| 16. | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин |  159 | 159 |  0% |

3.2. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 57 лет у женщин и с 62 лет у мужчин)

Численность населения старше трудоспособного возраста: 12 093

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Отчетный период | Данные за год, предшествующий отчетному | Динамика изменений показателя (%) |
| 1. | Зарегистрировано заболеваний - всего |  21 178 | 20 763 | +2,0% |
| 2. | Инфекционные и паразитарные болезни |  81 | 82 |  -0,5% |
| 3. | Новообразования - всего, из них: |  322 | 316 | +2,0% |
| 3.1. | Злокачественные новообразования | Статистика оформляется врачом-онкологом | Статистика оформляется врачом-онкологом |  |
| 4. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них: |  1 892 | 1 855 | +2,0% |
| 4.1. | Болезни щитовидной железы | 577 | 574 | +1,5% |
| 4.2. | Сахарный диабет | 934 | 916 | +2,0% |
| 5. | Болезни нервной системы |  284 | 281 | +1,0% |
| 6. | Болезни системы кровообращения | 6 819 | 6 685 | +2,0% |
| 7. | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 1 817 |  1 781 |  + 2,0% |
| 8. | Ишемическая болезнь сердца |  2 638 | 2 586 | +2,0% |
| 9. | Острый инфаркт миокарда |  16 | 16 | 0 |
| 10. | Цереброваскулярные болезни | 2 713 | 2 660 | +2,0% |
| 11. | Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей |  2 100 | 2 079 |  -+1,0% |
| 12. | Болезни органов пищеварения | 1 735 | 1 726 | +0,5% |
| 13. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 2 215 | 2 172 | +2,0% |
| 14. | Болезни мочеполовой системы |  1 924 | 1 914 |  +0,5% |
| 15. | Болезни глаза и его придаточного аппарата |  2 357 | 2 345 | +0,5% |
| 16. | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин |  54 | 54 | 0% |

Комментарий: В 2022году продолжалось лечение и профилактика ковидной инфекции и гриппа. Пролечено 2 163 пациента с короновирусной инфекцией, проведено 11 088 ПЦР – тестов. Противоковидную вакцинацию получили 8682 пациента. Кроме того, привито от гриппа 20 956 человек.

**Московский стандарт поликлиники**

В амбулаторном центре в целом, и в филиале №2 в частности, внедрен московский стандарт поликлиники.

В основу нового стандарта поликлиники легли предложения москвичей, высказанные в ходе самого масштабного за всю историю проведения подобных мероприятий краудсорсинг-проекта «Московская поликлиника». «Московский стандарт поликлиники» является показательным примером успешного взаимодействия органов власти и населения для повышения качества и доступности медицинской помощи в столице.

Основными составляющими нового стандарта стали повышение доступности медицинской помощи, сокращение очередей и сроков ожидания приема у врача, создание комфортных условий для людей, посещающих поликлиники.

Снизить нагрузку на врача, не связанную с оказанием собственно медицинской помощи, помогло создание специальных сестринских постов. Здесь можно оформить рецепт на льготные лекарства, направление на медико-социальную экспертизу или анализы, получить необходимые справки. Как показывает опыт работы таких постов, они позволяют освободить для приема пациентов до 40% рабочего времени врача.

Пациентам с острой болью предоставлена возможность без предварительной записи попасть на прием к дежурному ВОП в день обращения.

Серьезные новации произошли и в организации медицинской помощи на дому. Теперь рабочий день участковых терапевтов полностью посвящен приему пациентов в поликлинике. Вызовы на дом осуществляют специально подготовленные врачи, в распоряжении которых есть служебный автотранспорт. Это не только значительно сократило время приезда специалиста к больным, но и позволило повысить эффективность оказания медицинской помощи населению. Также запущен и внедрен в работу проект «хроники», в данном проекте работают 2 ВОП, ведущие больных с множественными хроническими заболеваниями. А также с ноября 2017 года внедрен проект «патронажная служба и работа с маломобильными пациентами», работают в программе ВОП.

**Работа с обращениями граждан**

Все обращения граждан рассматриваются врачебной комиссией, на каждое обращения в регламентированный срок подготавливаются ответы.

В целях ускорения решения вопросов по обращениям граждан, в амбулаторном центре сформирована подкомиссия врачебной комиссии по работе с устными обращениями граждан. Данные обращения фиксируются в журналах учета и по возможности решаются членами подкомиссии незамедлительно. В филиале №2 подкомиссию возглавляет заведующая филиалом.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Отчетный период | Данные за год, предшествующий отчетному | Динамика изменений показателя (%) |
| 1. | Зарегистрировано обращений и жалоб - всего | 226 | 220 | +2,7 |
| 1.1. | Из них – количество жалоб  | 170 | 174 | -2,3 |
|  | Количество необоснованных жалоб | 170 |  173 | -1,7 |
|  | Количество обоснованных жалоб | 0 | 1 | 100 |
| 2. | Количество вынесенных административных взысканий | 0 | 1 | 100 |

Комментарий: Основные направления дальнейшего развития медицинской помощи в амбулаторном центре в целом и в филиале №2 в частности

* Рациональное использование ресурсов с целью повышения доступности и качества медицинской помощи прикрепленному населению;
* Интенсификация профилактических направлений деятельности поликлиники (диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения).
* Развитие стационар замещающих технологий;
* Укомплектование штатного расписания высококвалифицированными кадрами.

Главный врач: Матвеева А.Д. « 27 » января 2023г.

ф.и.о. подпись