

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА К ГОДОВОМУ ОТЧЁТУ ПО  
ФИЛИАЛУ №1 КДЦ №4 за 2015 ГОД

Основные задачи поликлиники:

- обеспечить дальнейшее совершенствование организации амбулаторно-поликлинической помощи;
- обеспечить безусловное выполнение государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской и повышать качество медицинских услуг, профилактических мероприятий;
- осуществлять комплексное медико-реабилитационное обеспечение инвалидов и участников ВОВ;
- обеспечить льготными лекарственными препаратами и средствами медицинской реабилитации декретированные группы населения;
- продолжить работу по совершенствованию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями, онкологическими заболеваниями.
- дальнейшее внедрение ЕМИАС в работу поликлинических врачей.

Филиал №1 оказывает медицинскую помощь взрослому населению. Численность прикрепленного подтвержденного населения в 2015 году- 26558 человек.

Норма посещений в смену – 308, в 2015г. пропускная способность поликлиники составила 324 посещений в смену.

В поликлинике функционируют кабинеты специализированной помощи согласно штатному расписанию: флюорографический кабинет, физиотерапевтическое отделение, кабинеты функциональной и УЗ диагностики, два терапевтических отделения (9 терапевтических участка), кабинеты узких специалистов( кардиологический, инфекционный, эндокринологический, неврологический, урологический, оториноларингологический, хирургический, физиотерапевтический, офтальмологический, кабинет профилактики, женский смотровой кабинет, кабинет ЛФК), дневной стационар на 10 коек.

За 2015 год лечение в дневном стационаре прошли лечение 499 пациентов.

Это пациенты неврологического, терапевтического и кардиологического профилей.

Филиал является первым уровнем по оказанию медицинской помощи прикрепленному взрослому населению. При необходимости пациенты направляются на второй уровень-КДЦ №4, где есть возможность проконсультироваться у высококвалифицированных специалистов, а также провести все необходимые обследования: ЭГДС, колоноскопию, исследование ФВД, СМАД, нейромиографию и др. Также в условиях КДЦ №4 проводятся высокотехнологические обследования: КТ и МРТ. Доступность КТ-1-2 дня, МРТ-от 7-14 дней.

За 2015 год выполнено прикрепленному населению-329 высокотехнологических исследований.

#### Число посещений в поликлинике и на дому

	Посещения в поликлинике	На дому	стоматология	Всего посещений	Посещения На 1 жителя в год
2015	128659	5570	0	134299	5.0

С мая 2015 года филиал участвует в программе Департамента здравоохранения «Московский стандарт поликлиники», направленной на повышение качества и эффективности работы. В рамках этой программы в филиале созданы сестринские посты, картоохранилище, зоны комфортного пребывания пациентов, дежурные бригады врачей, обслуживающие пациентов на дому, ликвидирована регистратура, организовано дежурство регистраторов у инфоматов. Регистраторы оказывают помощь пациентам уже на входе в поликлинику, помогают при записи через инфомат, распределяют потоки пациентов.

Организована работа дежурного врача-терапевта с 8-00 до 20-00. Запись открывается в день приема.

На сестринском посту по рекомендации врача можно оформить санаторно-курортную карту, выписать направления на анализы, записаться на прием к специалистам, в том числе, в КДЦ №4, получить выписку из амбулаторной карты. В поликлинике организован сестринский пост, прием пациентов ведут с 8-00 до 20-00.

В филиале организованы зоны комфортного пребывания пациентов: оснащенные кулерами, удобной мебелью.

Все эти изменения позволили ликвидировать очереди у кабинетов врачей-терапевтов, врачей-специалистов.

В часы работы филиала по всем возникающим вопросам, конфликтным ситуациям можно обратиться к дежурному администратору.

В 2015 году проводился анализ вызовов врачей-терапевтов участковых.

Всего врачами-терапевтами участковыми в 2015 году выполнено 4403 вызова.

Средняя нагрузка на 1 врача-терапевта в 2015 году составила: в месяц-100 вызовов на дому, в день-5.0.

В зимний период нагрузка увеличивается в среднем на 20%, составляет-7,4 вызовов в день.

Особое внимание в 2015 году уделялось посещениям УВОВ, ИВОВ и приравненных к ним контингентов, а также активному наблюдению на дому пациентов, страдающих хроническими заболеваниями и не имеющих возможность посещать поликлинику.

В 2016 году планируется дальнейшее развитие патронажных посещений, выполняемых средним медицинским персоналом.

В 2015 году возросла активность пациентов в работе школ профилактики заболеваний и укрепления здоровья.

С 2013 года проводятся **Всеобщая диспансеризация и профилактические осмотры взрослого населения** с целью раннего выявления онкологических заболеваний, заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем, а также факторов риска, способствующих развитию вышеуказанных заболеваний. Для проведения осмотров в поликлинике организован кабинет медицинской профилактики, куда могут обращаться пациенты определенных возрастов. Здесь им будет предложено заполнить анкету, проведена антропометрия, выданы направления на анализы и к специалистам. По результатам обследования проводятся индивидуальные консультирования, а , в случае необходимости-направление на 2 этап обследования. Количество осмотренных пациентов в 2015 году по сравнению с 2013 годом увеличилось на 10%.

Результаты диспансеризации и профилактических осмотров  
определённых групп населения

	Всеобщая диспансеризация		Профилактические осмотры	Направлены на 2 этап
		Фактически сделано		
2015	7300	6511	240	3909

По результатам проведения всеобщей диспансеризации впервые было выявлено 849 заболеваний, из них: заболеваний сердечно-сосудистой системы-125, доброкачественных заболеваний-66, эндокринных заболеваний-36, болезни глаз -194, ЦВБ-18.

В 2015 году на диспансерном учёте состояло 164 УВОВ, ИОВ и приравненных к ним категорий: Жители блокадного Ленинграда, труженики тыла, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто. Всем пациентам был проведен комплексный медицинский осмотр на дому, с организацией бригады врачей для осмотра на дому.

Пролечено в стационарах-36 чел., на дому-26 чел., плановая госпитализация в ГВВ№3-36чел, направлены на санаторно-курортное лечение-8 человек.

В 2015гг. обеспечен 100% охват комплексными диспансерными осмотрами ветеранов Великой Отечественной войны. Некоторым ветеранам эти осмотры были проведены в госпитале ветеранов войн №3, куда по показаниям осуществляется плановая госпитализация. Отказы пациентов от плановой госпитализации объясняются преклонным возрастом, необходимостью постороннего ухода, нежеланием менять домашнюю обстановку на больничную. В отчётном году меньшее количество ветеранов войны получили санаторно-курортное лечение. Отказы в направлении пациентов на санаторно-курортное лечение связано с наличием комплекса заболеваний, являющихся противопоказанием для СКЛ. Преклонный возраст также не позволяет ветеранам войны воспользоваться предоставленной им государством возможностью льготного санаторно-курортного-лечения.

В аптечном пункте создан резерв лекарственных препаратов для УВОВ, ИОВ.

Организована адресная доставка лекарственных препаратов нуждающимся ветеранам, при необходимости осуществляется выписка льготных препаратов.

## Программа «Столичное здравоохранение»

Сотрудники поликлиники принимают активное участие в реализации программы «Столичное здравоохранение».

В 2015 году согласно этой программы было выполнено:

-посещений всего-134229

-на дому-5570

-посещения, выполненные активно-1114

-патронажные посещения к лежачим пациентам-1151

-количество граждан, обследованных на туберкулез-4757

-количество амбулаторных посещений по акуш.-гинеколог. профилю-3010

-число инвалидов, направленных на сан.-курортное лечение-205

-число инвалидов, получивших сан.-кур. Лечение-205

-количество женщин, осмотренных в целях раннего выявления заболеваний молочной железы-933

-количество женщин, осмотренных в целях раннего выявления заболеваний шейки матки-1383

-количество пациентов, обследованных в целях раннего выявления заболеваний предстательной железы-1429

-количество пациентов, обследованных в целях профилактики и лечения артериальной гипертензии-2049

-количество пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по различным заболеваниям-5489

### Структура заболеваемости (на 1000 населения).

	2014	2015
Болезни эндокринной системы	61.4	78.9
Болезни глаза и его придаточного аппарата	70.4	97.4
Болезни системы кровообращения	158.0	229.4

Болезни органов дыхания	143.8	116.6
Болезни органов пищеварения	65.6	86.1
Болезни костно-мышечной системы	89.9	100.5

Из приведённой таблицы видно, что на первом месте в структуре заболеваний стоят болезни системы кровообращения. Далее заболевания органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы.

В 2015 году первичная заболеваемость уменьшилась на 4% по отношению к 2014 году, что существенно ниже общегородского показателя.

Общая заболеваемость также уменьшилась в 2015 году на 6% .

Заболеваемость по сердечно-сосудистым заболеваниям в 2015 году соответствует общегородским показателям, однако, 3-летняя выживаемость больных, перенесшим острый инфаркт миокарда, увеличилась в 2015 г.-90,2%, в 2014 году-90%.

Отделение реабилитации филиала № 1 представлена в следующей таблице

**Таблица**

**о работе отделения реабилитации КДЦ №4 за 2014-2015 гг.**

	2014г.	2015г.
Количество пациентов (массаж + физиолечение) всего	19184+11672 =30856	13201+7124 =20325
Количество процедур	214600+29180 =243780	157700+19152 =176852
Количество посещений по КДЦ (всего)	10213081	756558*1
Количество процедур на 1 пациента	11.2	8.7
Коэффициент охвата пациентов реабилитацией	18%	22%
Сотрудники отделения	43.5	25

### Пояснение к таблице:

За последние годы страховыми компаниями были сокращены не только коды предоставляемых услуг, но и количество отпуска процедур на 1 больного с 15 до 10 максимально возможных.

Коды сокращенных услуг: 067,068,069,070 (КУФ); 062,063 (Кварц); 048 (УВЧ); 055 (Дарсонваль); 032,033 (Луч); 073 (Биоптрон, инфракрасный свет).

В связи со снижением показателя посещений по КДЦ № 4 в целом неминуемо снизились и показатели отделения реабилитации. Недостаточный врачебный контроль и прежде всего отсутствие врача физиотерапевта в ряде отделений на постоянной основе (врачи обеспечивают несколько филиалов), помимо указанного снижения показателей филиалов по посещению, способствовали созданию ситуации, при которой не все больные повторно доходят до врачей для коррекции лечения.

В целом отделение реабилитации предпринимает все необходимые меры для обеспечения непрерывного лечебного процесса во всех филиалах КДЦ №4, отделения укомплектованы аппаратурой, мазями, растворами, другими необходимыми материалами, вовремя производится профилактика и ремонт аппаратуры.

Заведующий филиалом КДЦ №4

З. А. Набиева



Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы  
Клинико-диагностический центр № 4  
Департамента здравоохранения города Москвы  
ФИЛИАЛ № 3  
121170, Москва, ул.Поклонная, дом 8, корп.3  
тел/ fax: 8(499)249-33-20.  
e-mail: [info@gp102.mosgorzdrav.ru](mailto:info@gp102.mosgorzdrav.ru); [gp102@mail.ru](mailto:gp102@mail.ru)

Главе  
Муниципального округа  
Дорогомилово  
Н.В. Ткачуку

№ 048 от 16.03 2016 г.

### Отчет

Заведующего филиалом № 3

ГБУЗ «Клинико-диагностический центр № 4  
Департамента здравоохранения города Москвы»

**Тема отчета:** Работа филиала № 3 ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ» в 2015 году

**Докладчик:** Заведующий филиалом № 3 ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»

А.А. Смышляев

**Дата отчета:** 16.03.2016 года

#### Основные задачи поликлиники:

- обеспечить дальнейшее совершенствование организации амбулаторно-поликлинической помощи;
- обеспечить безусловное выполнение государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской и повышать качество медицинских услуг, профилактических мероприятий;
- осуществлять комплексное медико-реабилитационное обеспечение инвалидов и участников ВОВ;



-обеспечить льготными лекарственными препаратами и средствами медицинской реабилитации декретированные группы населения;

-продолжить работу по совершенствованию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями, онкологическими заболеваниями.

-дальнейшее внедрение ЕМИАС в работу поликлинических врачей.

Филиал №3 оказывает медицинскую помощь взрослому населению.

Численность прикрепленного подтвержденного населения в 2015 году- 40100 человек. Реальное количество обслуживаемого населения -44085 чел.

В состав поликлиники входит женская консультация, оказывающая медицинскую помощь 68178 женщинам, из них 36284 – фертильного возраста. Пропускная способность поликлиники 831 посещение в смену, из них 98 посещений-женская консультация.

В поликлинике функционируют кабинеты специализированной помощи согласно штатному расписанию: флюорографический кабинет, физиотерапевтическое отделение, кабинеты функциональной и УЗ диагностики, два терапевтических отделения (20 терапевтических участка), кабинеты узких специалистов( кардиологический, эндокринологический, неврологический, урологический, оториноларингологический, хирургический, офтальмологический, кабинет профилактики, женский смотровой кабинет), дневной стационар на 10 коек.

За 2015 год лечение в дневном стационаре прошли лечение 558 пациентов.

Это пациенты неврологического, гинекологического, терапевтического и кардиологического профилей.

Филиал является первым уровнем по оказанию медицинской помощи прикрепленному взрослому населению. При необходимости пациенты направляются на второй уровень-КДЦ №4, где есть возможность проконсультироваться у высококвалифицированных специалистов, а также провести все необходимые обследования: ЭГДС, колоноскопию, исследование ФВД, СМАД, нейромиеографию и др. Также в условиях КДЦ №4 проводятся высокотехнологические обследования: КТ и МРТ. Доступность КТ-1-2 дня, МРТ-до 5 дней

### Число посещений в поликлинике и на дому

	Посещения по заболеваниям	На дому	Всего посещений	Посещения На 1 жителя в год
2013	386281	31034	399228	11.4
2014	210802	18887	230144	5.7
2015	123864	7712	143121	4.1

Уменьшилось число посещений на 10С мая 2015 года филиал участвует в программе Департамента здравоохранения «Московский стандарт поликлиники», направленной на повышение качества и эффективности работы. В рамках этой программы в филиале созданы сестринские посты, картохранилище, зоны комфортного пребывания пациентов, дежурные бригады врачей, обслуживающие пациентов на дому, ликвидирована регистратура, организовано дежурство регистраторов у инфоматов. Регистраторы оказывают помощь пациентам уже на входе в поликлинику, помогают при записи через инфомат, распределяют потоки пациентов.

Организована работа дежурного врача-терапевта с 8-00 до 20-00. Запись открывается в день приема.

На сестринском посту по рекомендации врача можно оформить санаторно-курортную карту, выписать направления на анализы, записаться на прием к специалистам, в том числе, в КДЦ №4, выписать льготные рецепты. В поликлинике организовано два сестринских поста, прием пациентов одновременно ведут 3 медицинских сестры с 8-00 до 20-00.

В филиале организованы две зоны комфортного пребывания пациентов: на 1 и 3 этажах у сестринского поста, оснащенные кулерами, удобной мебелью.

Все эти изменения позволили ликвидировать очереди у кабинетов врачей-терапевтов, врачей-специалистов.

Однако, сохраняется проблема очередей у сестринского поста в первых числах месяца, при массовой выписке льготных лекарственных препаратов.

В таких ситуациях на сестринский пост выделяется дополнительный сотрудник.

В часы работы филиала по всем возникающим вопросам, конфликтным ситуациям можно обратиться к дежурному администратору.

В 2015 году проводился анализ вызовов врачей-терапевтов участковых.

Всего врачами-терапевтами участковыми в 2015 году выполнено **6589** вызовов (76% от общего количества вызовов на дому), в том числе:

в будние дни- **4151**, в выходные и праздничные дни- **856**, активы «03»- **1582**.

Средняя нагрузка на 1 врача-терапевта в 2015 году составила: в месяц-54,9 вызовов на дому, в день-2,7. В зимний период нагрузка увеличивается в среднем на 20%, составляет- 4,1 вызовов в день. Особое внимание в 2015 году уделялось посещениям УВОВ, ИВОВ и приравненных к ним контингентов, а также активному наблюдению на дому пациентов, страдающих хроническими заболеваниями и не имеющих возможность посещать поликлинику.

В 2016 году планируется дальнейшее развитие патронажных посещений, выполняемых средним медицинским персоналом.

#### Деятельность кабинета медицинской профилактики

	2013	2014	2015
<b>Число мед.работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья</b>	2	2	2
<b>Число пациентов, обученных в «школах» всего.</b>	844	869	896
<b>В том числе: школе для беременных</b>	379	412	435
<b>школе для больных артериальной гипертензией</b>	465	457	461

обслуживанию ветеранов, осуществляет медицинское обеспечение всех мероприятий, организованных Советом ветеранов.

### Динамика диспансерного наблюдения УОВ И ИОВ

Наименование показателей	2013		2014		2015	
	УОВ	ИОВ	УОВ	ИОВ	УОВ	ИОВ
Состоит под диспансерным наблюдением на начало года	91	22	81	58	15	16
Вновь взято под диспансерное наблюдение в отчетном году	-	-	-	-	-	-
Снято с диспансерного наблюдения в течение отчетного года	10	6	6	1	8	-
В том числе:						
- выехало						
- умерло	10	6	6	1	8	-
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	81	16	75	15	50	15
В том числе по группам инвалидности:						
- 1 группа	0	6	0	6	0	6
- 2 группа	81	10	75	9	50	9
- 3 группа	-	-	0	0	0	0
Охвачено комплексными медицинскими осмотрами	81	81	81	16	50	15
Нуждались в стационарном лечении	36	10	33	1	17	1
Получили стационарное лечение	36	10	33	1	17	1
Получили санаторно-курортное лечение	10	2	14	0	12	2

В 2015гг. обеспечен 100% охват комплексными диспансерными осмотрами ветеранов Великой Отечественной войны. Некоторым ветеранам эти осмотры были проведены в госпитале ветеранов войн №3, куда по показаниям осуществляется плановая госпитализация. Отказы пациентов от плановой госпитализации объясняются преклонным возрастом, необходимостью постороннего ухода, нежеланием менять домашнюю обстановку на больничную. В отчётном году меньшее количество ветеранов войны получили санаторно-курортное лечение. Отказы в направлении пациентов на санаторно-курортное лечение связано с наличием комплекса заболеваний, являющихся противопоказанием для СКЛ. Преклонный возраст также не позволяет ветеранам войны воспользоваться предоставленной им государством возможностью льготного санаторно-курортного-лечения.

В аптечном пункте создан резерв лекарственных препаратов для УВОВ, ИОВ.

Организована адресная доставка лекарственных препаратов нуждающимся ветеранам, при необходимости осуществляется выписка льготных препаратов сроком на 3 месяца.

### **Программа «Столичное здравоохранение»**

Сотрудники поликлиники принимают активное участие в реализации программы «Столичное здравоохранение».

В 2015 году согласно этой программы было выполнено:

- посещений всего- **143121**
- на дому- **7712** (6589 –терапевтами)
- посещения, выполненные активно-**1542**
- патронажные посещения к лежачим пациентам- **696**
- патронажные посещения к онкол.пациентам- **93**
- количество граждан, обследованных на туберкулез - **9925**
- количество амбулаторных посещений по акуш.-гинек. профилю- **28604**
- общее количество женщин, вставших на ДУ по беременности- **914**
- число инвалидов, направленных на сан.-курортное лечение- **233**

-число инвалидов, получивших сан.-кур. лечение-**228**

-количество женщин, осмотренных в целях раннего выявления заболеваний молочной железы-**1034**

-количество женщин, осмотренных в целях раннего выявления заболеваний шейки матки- **2022**

-количество пациентов, обследованных в целях раннего выявления заболеваний предстательной железы-**1572**

-количество пациентов, обследованных в целях профилактики и лечения артериальной гипертензии- **9209**

-количество пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по различным заболеваниям- **7280**

#### Структура заболеваемости (на 1000 населения).

	2014	2015
Болезни эндокринной системы	5.0	5.0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	6.5	6.3
Болезни системы кровообращения	26.5	26.0
Болезни органов дыхания	14.1	13.1
Болезни органов пищеварения	7.6	7.6
Болезни костно-мышечной системы	10.8	10.6

Из приведённой таблицы видно, что на первом месте в структуре заболеваний стоят болезни системы кровообращения. Далее заболевания органов дыхания (увеличенные за счет ОРВИ), болезни костно-мышечной системы..

В 2015 году первичная заболеваемость увеличилась на 0,2% по отношению к 2014 году, что существенно ниже общегородского показателя.

Общая заболеваемость увеличилась в 2015 году на 0,6% .

Заболеваемость по сердечно-сосудистым заболеваниям в 2015 году соответствует общегородским показателям, однако, 3-летняя выживаемость больных, перенесшим острый инфаркт миокарда, увеличилась в 2015г.- 90,6%, в 2014году- 90, 2%.

Заведующий филиалом № 3

ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ»

  
А.А. Смышляев