**ОТЧЕТ**

**о работе ГБУЗ «ГП № 9 Департамента здравоохранения города Москвы»**

**за 2018 г.**

Амбулаторно-поликлинический центр «Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9 Департамента здравоохранения города Москвы» является головным учреждением для филиала № 1 (поликлиника № 89) и филиала № 2 (поликлиника № 145) после проведенной реорганизации в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы № 374 от 05.05.2012 года «О реорганизации Государственных бюджетных учреждений здравоохранения города Москвы».

Район обслуживания ГБУЗ « ГП № 9 ДЗМ» представлен районом «Кузьминки» ЮВАО.

Численность прикрепленного населения ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» составляет по данным **Фонда ОМС - 139 501 человек, по данным ЕМИАС – 159 765 человек, в том числе:** **ГП № 9 – по данным Фонда ОМС - 48 690 человек, по данным ЕМИАС – 60 582 человека.**

Мощность:  всего по ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» – 2156 посещений в смену; **ГП № 9 – 671** посещений в смену.

***Возрастной состав обслуживаемого населения:***

* лиц трудоспособного возраста составляет по ГП № 9 - 38144 чел. (78,3%) прикрепленного населения,
* лиц старше трудоспособного возраста составляет по ГП № 9 – 10560 чел. (21,7%) прикрепленного населения,

В соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Москвы от 27 декабря 2018 г. № 1703-ПП "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», в целях медицинского обеспечения прикрепленного населения, в рамках Территориальной Программы государственных гарантий, в ГБУЗ «ГП № 9 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 участковыми, врачами общей практики, фельдшерами, 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, немедикаментозной 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:

1. Обратившись в информационно-справочную службу поликлиники - лично, либо

позвонив по многоканальному номеру учреждения: 8-495-988-73-03.

2. Через инфоматы, установленные в холлах поликлиники.

3. Через Портал государственных услуг города Москвы <http://mos.ru>

4. Медицинский портал ЕМИАС.ИНФО- emias.info

5. Через оператора ЦТО по телефону: 8-495-539-30-00

6. Через диспетчера Call-центра по телефону: 8-499-550-10-95

7. При помощи мобильного приложения

Кроме того, имеется услуга CMC - уведомлений о записи к врачу, переносе или отмене записи.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики. Ведется самостоятельная запись к врачам-специалистам, а также по отдельным специальностям прием осуществляется по направлениям врачей терапевтов участковых, 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 10 календарных дней со дня обращения пациента. При необходимости пациенты записываются в другие филиалы на прием к врачам-специалистам.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 календарных 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 26 календарных дней со дня установления необходимости таких исследований пациенту. КТ, МРТ исследования при подозрении на онкопатологию – 10 календарных дней.

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. № 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.

 В 2018 г. отмечается уменьшение обращаемости в поликлинику, числа посещений профилактических на 23%, по заболеваемости на 4.3 %, что связано с передачей отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому и 3-х женских консультаций в другие учреждения ДЗМ, созданием патронажной службы и кол-центра (осмотры пациентов на дому) (Приложение 1)

 Снижение количества посещений врачами на дому связано с открытием кабинета паллиативной помощи, создания патронажной службы на дому для маломобильных групп населения.

В ГБУЗ «ГП №9 ДЗМ» работают: 189 врачей (в головном учреждении-101), из них:

врачи общей практике 53 (в головном учреждении – 20)

врачи терапевты участковые 29, из них участковых – 4

(в головном учреждении – 9, из них участковых – 2),

врачи специалисты 140 (в головном учреждении- 72)

средний медицинский персонал 215 (в головном учреждении- 110)

* 1. **Дневной стационар**

|  |  |
| --- | --- |
| Число койко-мест | **41** |
| Количество пролеченных пациентов | **1398** |
| Из них число инвалидов | **443** |
| Количество пациенто-дней | **15773** |
| Оборот койки | **34** |

1. **Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение**

(Приложение 2)

Выполнение плана диспансеризации  в 2018 г. составило 102%, что выше по сравнению с 2017 г. на 8,5 %. Увеличение % выполнения плана диспансеризации связано с высокой активностью населения в 2018 г., благодаря дням открытых дверей, наглядной информации, агитации медицинским персоналом.

В 2018 году численность инвалидов, состоящих на учете в поликлинике, увеличилась, что связано с увеличением числа прикрепленного населения старшего трудоспособного возраста.

В 2018 г. отмечается увеличение количества «школ здоровья» и посещений пациентами «школ здоровья», что показывает активную работу медицинского персонала с пациентами по вопросам профилактики и лечения, а так же ведения здорового образа жизни.

**2.5. Госпитализация и направления в другие ЛПУ**

(Приложение 2)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Физических лиц |
| госпитализация экстренная | 1067 чел. |
| госпитализация плановая | 1710 чел. |
| направления на консультации в другие ЛПУ | 5102 чел. |
| Госпиталь ГВВ № 2 | 71 чел. |

**2.6. Паллиативная помощь** (Приложение 2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Физических лиц  (2017 г.) | Физических лиц  (2018 г.) |
| нуждающиеся в паллиативной помощи, | 1365 | 1144 |

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

**обслуживания поликлиники** (Приложение 3)

Численность населения 18 лет и старше: **139 501**

Численность населения старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин): **10560**

В целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение числа зарегистрированных заболеваний: ишемической болезни сердца, болезни органов пищеварения, нервной системы, болезни глаза. Стоит обратить внимание на рост ряда таких заболеваний как: цереброваскулярные болезни, инфекционные и паразитарные заболевания, болезни эндокринной системы, системы кровообращения, характеризующиеся повышением кровяного давления, острые инфаркты миокарда, болезни мочеполовой системы, травмы.

**Нововведения в 2018 году**

В амбулаторном центре в целом 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. Организованы зоны комфортного пребывания пациентов, оборудованные всем необходимым для создания комфортных условий ожидания приема врача (наборы мягкой мебели, сплит-системы, телевизоры с программами по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний, а также мониторы с информацией о графике приёма врачей-специалистов, графике работы структурных подразделений в электронном виде, телефонах вышестоящих органов управления здравоохранения, «Горячих линий», устройство для трансляции релаксирующей музыки, куллер с разовыми стаканчиками, автоматы с горячими напитками и штучными продуктами питания).

Для лиц с ограниченными возможностями вход в учреждение оборудован звуковым и световым сигналами. Установлен стенд с размещением помещений 1 этажа на азбуке Брайля. На 1 этаже размещены таблички по Брайлю на кабинетах и санитарных комнатах. В лифтовых кабинах указатели этажей обозначены на азбуке Брайля, на территории поликлиники выделены парковочные места для автотранспорта, колясок, в здании поликлиники имеются грузовые лифты, оборудованы места общего пользования (туалеты), ступеньки лестниц.

Снизить нагрузку на врача, не связанную с оказанием собственно медицинской помощи, помогло создание специальных медицинских постов. В ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» функционирует 3 медицинских поста. 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.

В учреждении функционирует служба дежурного врача общей практики, куда направляются пациенты, обратившиеся на медицинский пост дежурного врача без предварительной записи с последующей записью на прием к врачу по электронной очереди. Кабинет приема дежурного врача совмещен с манипуляционной, где работают медицинские сестры общей практики для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

В ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» ведут прием врачи общей практики, прошедшие профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика», обладающие более широким спектром знаний и умеющие делать различные манипуляции совместно с медицинскими сестрами общей практики в отдельно выделенных манипуляционных кабинетах: ЭКГ, промывание ушных пробок, обработка ран. Пациентам не нужно обращаться к нескольким специалистам для решения проблемы, врач общей практики сможет комплексно подойти к заболеванию, определить необходимую диагностику, провести манипуляции и назначить лечение. **В поликлинике открыт кабинет фельдшера, где пациенты по рекомендации врачей-терапевтов, ВОПов, врачей-специалистов в течение 3-х месяцев после консультации могут выписать льготные рецепты.**

Серьезные инновации произошли и в организации медицинской помощи на дому. Теперь рабочий день участковых терапевтов и врачей общей практики полностью посвящен приему пациентов в поликлинике. Для обслуживания вызовов на дом организовано отделение медицинской помощи взрослому населению на дому. Вызовы на дом осуществляют специально подготовленные врачи-терапевты, в распоряжении которых есть служебный автотранспорт. Прием вызовов осуществляют высококвалифицированные фельдшеры в Call-центре. Это не только значительно сократило время приезда специалиста к больным, но и позволило повысить эффективность оказания медицинской помощи населению. **В 2018 году врачи получили планшеты, которые позволяют рационально планировать вызовы на дом, время доезда до квартиры больного, фиксировать время осмотра пациента на дому, опубликовывать рекомендации.**

В 2018 году в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» в целях повышения эффективности деятельности поликлиники, повышения уровня удовлетворённости пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи в поликлинике, соблюдения требований законодательства о доступности и качестве медицинской помощи и дальнейшего совершенствования организации оказания первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению продолжает работу кабинет вторичной профилактики инфарктов миокарда и кардиоэмболических инсультов. В кабинете ведет прием высококвалифицированный врач-кардиолог, куда направляются пациенты после перенесенного инфаркта миокарда в течение 1 года, а так же с нарушением ритма сердца для профилактики развития осложнений, повторных инфарктов и инсультов.

В кабинете паллиативной помощи работает 1 врач и 2 медицинские сестры, оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с хроническим болевым синдромом (приказ ДЗМ от 28.08.2017г. №605 «Об организации оказания медицинской паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

**С целью раннего выявления онкологических заболеваний в ГП № 9 ведет прием врач-онколог. Он осуществляет консультативную и методическую помощь специалистам МО, осуществляет взаимодействие со специалистами первичного звена и диагностическими службами, проводит мониторинг пациентов с подозрением на онкозаболевание на этапе обследования (КТ, МРТ, эндоскопические методы обследования, лучевые методы и лабораторная диагностика), осуществляет контроль допустимых сроков обследования и маршрутизации пациентов в специализированные ЛПУ при подозрении на онкозаболевание, проводит анализ диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний.**

Функционирует патронажная служба на дому для маломобильных групп населения, к которым относятся лица с ограничениями или отсутствием возможностей к передвижению и/или самообслуживанию, нуждающиеся в оказании медицинской помощи на дому. Целью данной службы является повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи маломобильным группам населения на дому, сокращение вызовов ССиНМП, уменьшение количества экстренных госпитализаций в стационарные учреждения, повышение удовлетворенности медицинской помощью маломобильных групп населения и их родственников. Данную категорию населения обслуживает 1 врач на 400 пациентов и 2 медицинских сестры (1 медсестра на 200 пациентов) (Методические рекомендации ДЗМ от 24.07.2017г. «Организация оказания медицинской помощи патронажным группам населения на дому»). **Патронажная служба активно взаимодействует с социальными службами. В ТЦСО с соцработниками проводят встречи заведующие филиалами ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ», заведующий отделением помощи на дому и патронажной службой.**

Функционирует программа ДЗМ «Ведение пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями» 1 волна (с апреля 2017 года) и 2 волна (с 1 сентября 2017 года) в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ». Функционирует 2 кабинета врачей общей практики с медицинскими сестрами. В данную программу включаются пациенты пенсионного возраста (женщины – от 55 лет и старше, мужчины – от 60 лет и старше), имеющие три и более хронических заболеваний и осложнений. Критериями эффективности реализации программы являются снижение числа вызовов бригад скорой и неотложной медицинской помощи (связанных с хроническими неинфекционными заболеваниями и их осложнениями), экстренных госпитализаций пациентами старших возрастных групп.

Внедрен в работу проект «Входная группа» для организации бесперебойной работы и эффективной маршрутизации пациентов с целью экономии и рационального использования времени пребывания пациентов, а так же удовлетворенности пациентов при оказании в дальнейшем первичной медико-санитарной помощи. В холлах, на 1 этаже ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» и филиалов 1, 2 функционируют информационные стойки, на которые обращаются пациенты и получают консультацию и необходимую информацию от администраторов.

**В 2018 году стартовал проект мэра Москвы по организации досуга москвичей старшего возраста «Активное долголетие». Для москвичей проводились тематические лекции и занятия в залах ЛФК. В 2019 году проект продолжает свою работу в рамках проекта «Московское долголетие». Набраны дополнительные группы для занятий ЛФК в головном здании и в филиалах.**

**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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Отчетный период | Данные за год, предшествующий отчетному | Динамика изменений показателя(%) |
| 1. | Зарегистрировано обращений и жалоб - всего | 217 | 159 | >26.7 |
| 1.1. | Из них – количество жалоб | 153 | 120 | >21.5 |
|  | Количество необоснованных жалоб | 199 | 148 | >25.6 |
|  | Количество обоснованных жалоб | 18 | 11 | >38.8 |
| 2. | Количество вынесенных административных взысканий | 18 | 11 | >38.8 |

Комментарий:  В 2018 году число жалоб и обращений увеличилось на 26,7 %, за счет увеличения количества обращений справочного характера. Пациенты активно пользуются социальными сетями, обращения направляют на Портал «Наш город», на электронную почту АПЦ. Число вынесенных административных взысканий увеличилось на 38,8%.

В 2018 году проведено 12 встреч с населением.

Активно проводится работа по взаимодействию с Общественным Советом ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ», за 2018 г. проведено 4 заседания (1 раз в квартал).

К сожалению, всего проведено 2 встречи с советом ветеранов ВОВ.

**Основные направления дальнейшего развития медицинской помощи**

**в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»**

* Рациональное использование ресурсов с целью повышения доступности и качества медицинской помощи прикрепленному населению;
* Интенсификация профилактических направлений деятельности поликлиники (диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, работы центра здоровья);
* Развитие стационарзамещающих технологий;
* Реализиация программы «Тренировки для долголетия» в рамках проекта «Московское долголетие»;
* Улучшение мер по раннему выявлению онкозаболеваний;
* С 1 марта 2019 года будет реализовываться проект Правительства Москвы по расширению возможностей реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами в соответствии с Постановлением Правительства Москвы от 27 ноября 2018 г. №1444-ПП;
* Внедрение проекта «Электронный листок нетрудоспособности».

**Главный врач ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»** Каспарова Э.А.

Приложение 1

**1. 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  (2017 г.) | 378 595 | 253 269 | 37 429 (все врачи) |
| За отчетный период  (2018 г.) | 290 369 | 242 407 | 10352 (все врачи) |
| Динамика показателя (%) | <23% | <4.3% | <71% |

Комментарий: В 2018 г. отмечается уменьшение обращаемости в поликлинику, числа посещений профилактических на 23%, по заболеваемости на 4.3 %, что связано с передачей отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому и 3-х женских консультаций в другие учреждения ДЗМ, созданием патронажной службы и кол-центра (осмотры пациентов на дому).

 Снижение количества посещений врачами на дому связано с открытием кабинета паллиативной помощи, создания патронажной службы на дому для маломобильных групп населения.

Приложение 2

**2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение**

**2.1. Профилактические осмотры, проведенные**

**данным учреждением**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Контингенты | Подлежало осмотрам | Осмотрено | Подлежало осмотрам | Осмотрено |
| За год, предшествующий отчетному (2017 г.) | За год, предшествующий отчетному (2017 г.) | За отчетный период  2018 г. | За отчетный период  2018 г. |
| Контингенты населения, осмотренные в порядке периодических осмотров, - всего чел. | 34398 | 32460 | 14357 | 14759 |
| Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел | 29814 | 27876 | 13148 | 13148 |

Комментарий: Выполнение плана диспансеризации  в 2018 г. составило 102%, что выше по сравнению с 2017 г. на 8,5 %. Увеличение % выполнения плана диспансеризации связано с высокой активностью населения в 2018 г., благодаря дням открытых дверей, наглядной информации, агитации медицинским персоналом.

**2.2. Диспансерное наблюдение за инвалидами и участниками**

**Великой Отечественной войны и воинами-интернационалистами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Участники ВОВ, в том числе инвалиды ВОВ | | Воины-интернационалисты | |
| Наименование показателей | За год, предшествующий отчетному  2017 г. | За отчетный период   2018г. | За год, предшествующий отчетному  2017 г. | За отчетный период  2018 г. |
| Состоит под диспансерным наблюдением на конец года | 26 | 17 | 28 | 10 |
| Снято с диспансерного наблюдения в течение года | 7 | 10 | - | 18 |
| в том числе: выехало | - | 5 | - | 17 |
| умерло | 7 | 10 | - | 1 |
| Состоит по группам инвалидности:  I | 26  3 | 17  4 | 1 | 1 |
| II | 22 | 11 | 4 | 1 |
| III | 1 | 2 | 5 | 1 |
| Получили стационарное лечение | 8 | 7 | 3 | 0 |
| Получили санаторно-курортное лечение | 15 | 5 | 3 | 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  2017 г. | За отчетный период  2018 г. | За год, предшествующий отчетному  2017 г. | За отчетный период  2018 г. | За год, предшествующий отчетному  2017 г. | За отчетный период  2018 г. |
| I группа | 201 | 211 | нет | нет | - | - |
| II группа | 4047 | 4150 | нет | нет | 3 | 1 |
| III группа | 2202 | 2989 | нет | нет | 3 | 1 |
| Всего | 6450 | 7350 | нет | нет | 6 | 2 |

Комментарий:  В 2018 году численность инвалидов, состоящих на учете в поликлинике, увеличилась, что связано с увеличением числа прикрепленного населения старшего трудоспособного возраста.

**2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | Год, предшествующий отчетному  2017 г. | Отчетный период  2018 г. | Динамика показателя (%) |
| Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего | 5704 | 5860 | >2.7 |
| Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, - всего | - | - | - |
| Число пациентов, обученных в "школах", - всего | 2030 | 1007 | <50 |
| в том числе: школе для беременных | - | - | - |
| школе для беременных с сердечной недостаточностью | - | - |  |
| школе для больных на хроническом диализе | - | - | - |
| школе профилактики артериальной гипертензии | 294 | 148 | <58.5 |
| школе профилактики заболеваний суставов и позвоночника | 131 | 155 | <51.5 |
| школе профилактики бронхиальной астмы | 278 | 130 | <58 |
| школе профилактики сахарного диабета | 274 | 144 | <55 |
| школе здорового образа жизни | - | 153 | >100 |
| школе для пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесших острый инфаркт миокарда | - | 34 | >100 |
| школе для пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения | - | 29 | >100 |
| прочих школах | 914 | 214 | <76.6 |

Комментарий: В 2018 г. отмечается увеличение количества «школ здоровья» и посещений пациентами «школ здоровья», что показывает активную работу медицинского персонала с пациентами по вопросам профилактики и лечения, а так же ведения здорового образа жизни.

**2.5. Госпитализация и направления в другие ЛПУ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Физических лиц |
| госпитализация экстренная | 1067 чел. |
| госпитализация плановая | 1710 чел. |
| направления на консультации в другие ЛПУ | 5102 чел. |
| Госпиталь ГВВ № 2 | 71 чел. |

**2.6. Паллиативная помощь**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Физических лиц  (2017 г.) | Физических лиц  (2018 г.) |
| нуждающиеся в паллиативной помощи, из них: | 1365 | 1144 |
| онкозаболевания | 1365 | 1144 |

**2.7. Выполнение плана профилактических прививок**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вакцина | План | Выполнение | % |
| АДСМ:  вакцинация | 108 | 108 | 100 |
| ревакцинация | 970 | 982 | 101 |
| Корь:  вакцинация | 280 | 287 | 102,5 |
| ревакцинация | 570 | 591 | 103,6 |
| Краснуха:  вакцинация | 27 | 27 | 100 |
| ревакцинация | 59 | 59 | 100 |
| Гепатит В | 900 | 834 | 92,6 |
| Клещ.энцефалит | 50 | 52 | 104 |
| Гепатит А | 15 | 15 | 100 |
| Дизентерия | 118 | 132 | 111,8 |
| Пневмо 23 | 500 | 424 | 84,8 |
| Менингококковая инф. | 370 | 424 | 114,6 |
| Ветряная оспа | 150 | 145 | 96.6 |

Приложение 3

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

**обслуживания поликлиники**

3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: **139 501**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Отчетный период  2018 г. | Данные за год, предшествующий отчетному  2017 г. | Динамика изменений показателя(%) |
| 1. | Зарегистрировано заболеваний - всего | 78759 | 75517 | >4,3 |
| 2. | Инфекционные и паразитарные болезни | 262 | 248 | >5,6 |
| 3. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них: | 3955 | 3902 | >1,4 |
| 3.1. | Болезни щитовидной железы | 1020 | 1016 | >0,4 |
| 3.2. | Сахарный диабет | 1830 | 1772 | >3.3 |
| 4. | Болезни нервной системы | 1127 | 1278 | <11.8 |
| 5. | Болезни системы кровообращения | 13981 | 13778 | >1.5 |
| 6. | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 6106 | 5764 | >6 |
| 7. | Ишемическая болезнь сердца | 2745 | 3199 | <14 |
| 8. | Острый инфаркт миокарда | 78 | 71 | >10 |
| 9. | Цереброваскулярные болезни | 3062 | 2862 | >7 |
| 10. | Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей | 9574 | 9346 | >2.4 |
| 11. | Болезни органов пищеварения | 4652 | 6812 | <31 |
| 12. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 11792 | 11107 | >6.2 |
| 13. | Болезни мочеполовой системы | 3319 | 3017 | >10 |
| 14. | Болезни глаза и его придаточного аппарата | 2924 | 3472 | <15.8 |
| 15. | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 18817 | 14341 | >31 |

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

Численность населения старше трудоспособного возраста: **10560**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателя | Отчетный период  2018 г. | Данные за год, предшествующий отчетному  2017 г. | Динамика изменений показателя(%) |
| 1. | Зарегистрировано заболеваний - всего | 29870 | 31243 | >4.6 |
| 2. | Инфекционные и паразитарные болезни | 66 | 63 | >4.8 |
| 3. | Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них: | 2217 | 2198 | >0.9 |
| 3.1. | Болезни щитовидной железы | 486 | 484 | >0.4 |
| 3.2. | Сахарный диабет | 1227 | 1224 | >0.2 |
| 4. | Болезни нервной системы | 198 | 207 | <4.3 |
| 5. | Болезни системы кровообращения | 9802 | 9653 | >1.5 |
| 6. | Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением | 3982 | 3757 | >6 |
| 7. | Ишемическая болезнь сердца | 2403 | 2578 | <6.8 |
| 8. | Острый инфаркт миокарда | 41 | 37 | >10.8 |
| 9. | Цереброваскулярные болезни | 2426 | 2267 | >7 |
| 10. | Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей | 1176 | 1155 | >1.8 |
| 11. | Болезни органов пищеварения | 1724 | 2156 | <20 |
| 12. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 4803 | 4406 | >9 |
| 13. | Болезни мочеполовой системы | 1472 | 1338 | >10 |
| 14. | Болезни глаза и его придаточного аппарата | 1704 | 2001 | <7 |
| 15. | Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин | 4502 | 3505 | >28.4 |
| 16. | ОНМК | 28 | 28 | = |

Комментарий:  В целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение числа зарегистрированных заболеваний: ишемической болезни сердца, болезни органов пищеварения, нервной системы, болезни глаза. Стоит обратить внимание на рост ряда таких заболеваний как: цереброваскулярные болезни, инфекционные и паразитарные заболевания, болезни эндокринной системы, системы кровообращения, характеризующиеся повышением кровяного давления, острые инфаркты миокарда, болезни мочеполовой системы, травмы.