

ГОРОД МОСКВА
ВНУТРИГОРОДСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
СЕВЕРНОЕ ИЗМАЙЛОВО В ГОРОДЕ МОСКВЕ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ СОБРАНИЕ

105215, г. Москва, ул. 9-я Парковая, д.60
Тел./факс: (499) 995-4576

12.02.2013г. № 02/06

РЕШЕНИЕ

О заслушивании информации заведующей филиалом № 2 ГБУЗ «Городская поликлиника № 191 ДЗМ» о работе учреждения по итогам 2012 года

Руководствуясь Законом города Москвы от 11 июля 2012 года № 39 «О наделении органов местного самоуправления муниципальных округов в городе Москве отдельными полномочиями города Москвы», заслушав и обсудив информацию заведующей филиалом № 2 ГБУЗ «Городская поликлиника № 191 ДЗМ» о работе учреждения по итогам 2012 года, **муниципальное Собрание внутригородского муниципального образования Северное Измайлово в городе Москве решило:**

1. Принять к сведению информацию заведующей филиалом № 2 ГБУЗ «Городская поликлиника № 191 ДЗМ» о работе учреждения по итогам 2012 года, согласно приложению.
2. Направить настоящее решение в ГБУЗ «Городская поликлиника № 191 ДЗМ», Департамент здравоохранения города Москвы, Департамент территориальных органов исполнительной власти города Москвы.
3. Опубликовать настоящее решение в газете «Район Северное Измайлово» и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления внутригородского муниципального образования Северное Измайлово в городе Москве www.sev-izm.ru.
4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на Руководителя внутригородского муниципального образования Северное Измайлово в городе Москве **Дятленко Д.Д.**

**Руководитель внутригородского
муниципального образования
Северное Измайлово в городе Москве**

Д.Д. Дятленко

Приложение
к решению муниципального Собрания
внутригородского муниципального образования
Северное Измайлово в городе Москве
от 12 февраля 2013 года № 02/06

ГБУЗ «Городская поликлиника № 191 ДЗМ» Филиал № 2, расположена по адресу: город Москва, Сиреневый бульвар, дом 71А, в 4-х этажном типовом здании, 1967 года постройки, общей площадью 3260 м кв.

В рамках мероприятий Программы модернизации здравоохранения города Москвы на 2011-2012 гг., в целях оптимизации лечебно-диагностического процесса, дальнейшего совершенствования организации и качества оказания специализированной медицинской помощи населению города Москвы, совершенствования управлением государственной системой здравоохранения, в соответствии с пунктом 3 постановления Правительства Москвы от 21 декабря 2010 года № 1075-ПП «Об утверждении Порядка создания, реорганизации, изменении типа и ликвидации государственных учреждений города Москвы» и во исполнении приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 05.05.2012 года № 399 «О реорганизации ГБУЗ г. Москвы ГП №191, ГП № 87, ГП № 91, ГП №182, ГП № 222» в форме присоединения в качестве обособленных подразделений-филиалов к ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ», городская поликлиника № 91 преобразована в Филиал № 2 ГБУЗ «ГП № 191 ДЗМ».

Филиал № 2 обслуживает прикрепленное население в количестве 48985 человек, в том числе 109 подростков в возрасте 17 лет. Из общего числа населения лиц пенсионного возраста – 23138 человек, что составляет 47,2%. Кроме того, на 01.01.2013 года прикреплено на период временного проживания 12264 человека.

Медицинское обслуживание строится по участковому принципу, согласно требованиям, установленным приказом Минздравсоцразвития от 15.05.2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Материально техническая база учреждения:

Капитальный ремонт учреждения произведён в 2000 года, в последующие годы проводился текущий ремонт. По программе модернизации столичного здравоохранения в 2011-2012 годах. по гос.контрактам, заключённым Департаментом здравоохранения города произведены работы на общую сумму 12 399 757рублей, при этом выполнено: 1) текущий ремонт помещений поликлиники общей площадью – 545,5 кв.м, выполнена реконструкция помещения флюорографии под монтаж нового оборудования, в декабре 2012 года завершён ремонт рентгенологического кабинета под монтаж нового оборудования, кроме того выполнен ремонт всех лестничных клеток, входной группы; 2) работы по подготовке к зиме, с заменой инженерных коммуникаций, устройством антиобледенительной системы кровли; 3) благоустройство территории (замена отмостков, частичное восстановление газонов, бордюрного камня, асфальтового покрытия; 4) замена окон в здании поликлиники; 5) ремонт фасада. В 2012 году в рамках программы «Безопасный город» выполнены работы по частичной модернизации внутренней сети электрообеспечения на сумму 1 200 000рублей.

В рамках той же программы модернизации в учреждение поставлено 8 единиц диагностической аппаратуры, на сумму – 16370049р. 07коп.: флюорограф цифровой малодозовый – введен в эксплуатацию в июне 2012 года; рабочее место офтальмолога с полным набором аппаратуры – введен в эксплуатацию в сентябре 2012 года, лабораторное оборудование – анализаторы мочи, глюкозы, гематологический; спирограф; аппарат УЗ диагностики; поставлен рентген-диагностический цифровой аппарат на 3-и рабочих места, в настоящее время заканчивается подготовка помещения под монтаж, ориентировочные сроки ввода в эксплуатацию март-апрель 2013 года.

В соответствии с программой модернизации раздела 3 в учреждении с января 2012 года поэтапно проводится внедрение современных информационных систем: установлены и функционируют информационные киоски для электронной самозаписи на первичный приём к врачам, также пациенты имеют возможность записаться на приём через Интернет. В каждом кабинете установлены персональные компьютеры, всего 56 единиц, для регистрации пациентов, пришедших на приём к врачу или во вспомогательные кабинеты. Следующий этап внедрения информационных технологий предполагает ведение электронной медицинской карты амбулаторного больного, функционирование медицинских учреждений в общегородском информационном поле позволит врачу записать пациента на обследование или консультацию как в амбулаторном центре, так и в других учреждениях города.

Структура учреждения:

Первичная медико-санитарная помощь населению оказывается по 12 клиническим специальностям и 6-ти вспомогательным. При реорганизации учреждения объём специальностей не уменьшился.

Обеспеченность кадрами:

Общее число штатных единиц: 273 процент укомплектованности – 85.4%;
Обеспеченность врачебными кадрами: 91,2% по занятым ставкам, обеспеченность физическими лицами: 67,8%, коэффициент совместительства: 1,3. Обеспеченность средним медицинским персоналом: 75% по занятым ставкам, обеспеченность физическими лицами: 60%, коэффициент совместительства 1,5. Реальная потребность во врачебных кадрах: врачи терапевты участковые – 6 физ. лиц; врач уролог – 1 физ. лицо; врач отоларинголог – 1 физ. лицо; врач кардиолог – 1 физ. лицо. Потребность в среднем мед. персонале: м/с врача терапевта участкового – 9 физ. лиц; м/с других подразделений – 8 физ. лиц; рентген лаборант – 1 физ. лицо. В 2013 году после окончания московского факультета приходит на работу 1 врач терапевт участковый.

Лечебно-диагностическая и профилактическая деятельность учреждения:

Государственное задание для мед. учреждений амбулаторного типа устанавливается в количестве посещений. Задание на 2012 год – 305020 посещений, выполнено 305175, выполнено на 100%. В сравнении с 2011 годом: задание 297000 посещений выполнено - 297051. из общего числа посещений обращений с профилактической целью – 10068. Из общего числа посещений в 2012 году выполнено вызовов на дому – 57366; из них активов – 8868, что составило 15,5%, это среднегородской показатель.

Из общего числа посещений сделано лицами старше трудоспособного возраста – 105543 посещения, из них по поводу заболеваний 104871. На 31.12.2012 года наблюдается в поликлинике 125 УВОВ и 44 ИВОВ, 119 вдов УВОВ, 13 жителей блокадного Ленинграда; 16 несовершеннолетних узников. В соответствии с Законом

о Ветеранах и действующих приказов указанным категориям проводиться ежегодный углублённый медицинский осмотр в 2012 году преимущественно на дому. За прошедший год госпитализировано 75 человек, получили санаторно-курортное лечение 42 человека.

На учёте в поликлинике состоит 5973 инвалида, что составляет – 12,2% от общей численности населения, из них у 290 человек группа установлена впервые в жизни, что составляет – 0,6 % от всего населения.

Контингенты, имеющие право на льготное лекарственное обеспечение: всего: 5384 человека, по льготным категориям ведётся отдельный регистр, который обновляется ежемесячно централизованно, и ежедневно при обращении пациентов лично в поликлинику.

В 2012 году выполнено исследований: рентгенологических 6342, в 2011 году 9884 снижение количество объясняется списанием рентгеновского аппарата в сентябре 2012 года. Флюорографических исследований проведено 22336, в 2011 году 22924; лабораторных исследований проведено в 2012 году 314188, в 2011 году 312741; ЭКГ-исследований в 2012 году 15538, в 2011 году 15575; УЗ- исследований в 2012 году 6608, в 2011 году 6402. Сравнительный анализ показывает устойчивые показатели объёмов обследований, кроме рентгенологических.

Заболеваемость населения в 2012 году составила на 10000 населения: 7469 случаев (всех заболеваний острых и хронических). Число физических лиц, у которых зарегистрированы заболевания, составляет 15270 человек, распространённость числа заболеваний к физ. лицам составляет 2,4 заболевания. Из числа зарегистрированных заболеваний на диспансерном учёте состоит 12582, физических лиц – 9525 чел., распространённость составляет 1,3. В структуре заболеваемости на первом месте, по частоте регистрации находятся заболевания системы кровообращения, на втором месте заболевания костно-мышечной системы, на третьем месте заболевания органов пищеварения. При сравнительном анализе с 2011 годом значимых расхождений в статистике не выявлено.

Профилактическая работа: поликлиника проводит работу по раннему выявлению социально значимых заболеваний по 6-ти городским подпрограммам: 1) раннее выявление заболеваний органов кровообращения и сахарного диабета, через кабинет доврачебного контроля у лиц в возрасте

35-55 лет;

2) выявление туберкулёза у лиц всех возрастов;

3) раннее выявление заболеваний молочной железы у женщин 40-60 лет;

4) раннее выявление заболеваний шейки матки у женщин 35-69 лет;

5) раннее выявление заболевания предстательной железы у мужчин 45-79 лет;

б) диспансеризация подростков в возрасте 15-17 лет.

Кратность целевой диспансеризации по указанным программам 1 раз в 2 года, кроме подростков, подлежащих ежегодной диспансеризации.

Показатели исполнения целевых программ: все подпрограммы выполнены на 100%, кроме 2-х подпрограмм: заболевания предстательной железы на 96,4% в связи с не укомплектованностью ставки врача уролога, и выявление туберкулёза на 62.2% в связи с началом работы кабинета с июня 2012 года.

Впервые выявлено при целевой диспансеризации: 6 пациентов с активным туберкулёзом органов дыхания, 36 пациентов с неактивным туберкулёзом, онкологических заболеваний лёгких 5 случаев, 110 случаев с другими неспецифическими заболеваниями органов дыхания; рак предстательной железы – 9 случаев (все случаи 1-2 стадии заболевания); рак шейки матки – 1 случай, дисплазия эпителия – 5 случаев; патология сердечно-сосудистой системы выявлено 192 случая, поставлено на «Д» учёт 91 пациент. Прошли обучение в школе для больных артериальной гипертонией 212 пациентов.

С 2006 года в Российской Федерации проводится дополнительная диспансеризация работающих граждан. В настоящее время диспансеризация проводится согласно постановления Правительства РФ от 31.12.2009 года №1146 и приказа МинЗдравСоцразвития РФ от 31.01.2012г. №70н. В 2012 году план по дополнительной диспансеризации составил 1330 работающих, осмотрено 1132 человека, что составило 85,2 %, в 2011 году и предыдущие годы план выполнен на 100%. По установленному порядку диспансеризация проводится с периодичностью один раз в 3 года. В связи с отсутствием на территории обслуживания предприятий в основном осматриваются работающие граждане, из числа прикрепленного населения, а также педагоги, социальные работники. Постановление Правительства поручает органам исполнительной власти принять меры совместно с территориальными фондами ОМС по уточнению сведений о численности работающих граждан, в отношении которых проводится ДД. Работодатели должны заключать договора с лечебно-профилактическими учреждениями на проведение ДД.

В июне 2010 года вышло Поручение Префекта ВАО № 112, в котором поручается главам Управ организовать работу и контроль на подведомственных территориях по направлению работников предприятий и организаций на ДД в ЛПУ округа.

В наступившем 2013 году планируется проведение ДД повторно для работников школ, которые проходили ДД в 2009 году.

Показатели выявляемости заболеваний при ДД: из 1132 осмотренных лиц установлены группы здоровья: 1 группа – 160 чел. - 14%; 2 группа – 173 чел. – 15,3%; 3 группа – 799 чел. – 70,7%; с 4 и 5 группой – 0. Из 3 группы здоровья впервые выявлены заболевания у 73 человек, что составило – 9,1%, в структуре выявленных заболеваний на первом месте заболевания системы кровообращения, на втором месте заболевания органов зрения, на третьем месте заболевания эндокринной системы в том числе сахарный диабет.

Показатели выявляемости заболеваний во время прохождения различных форм профилактических осмотров подтверждают необходимость продолжения этой работы с привлечением различных форм пропаганды.

Экономическая деятельность учреждения: средняя заработная плата в целом по учреждению составила 32208 рублей, в 2011 году – 29700 рублей; средняя заработная плата у врачей составила 39515 рублей, в 2011 году – 37000 рублей; у среднего медицинского персонала средняя заработная плата составила 21590 рублей в 2011 году – 21000 рублей.

Финансирование в 2012 году осуществлялось из 2-х источников: бюджет – 39987786 рублей; ОМС – 62856582 рублей израсходовано 100% поступивших средств. В рамках модернизации здравоохранения по дополнительным соглашениям

на стимулирующие выплаты, в том числе на участковую сеть поступило и выплачено 5565751 рублей.

Исполнение программы модернизации здравоохранения проводилось в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 07.04.2011 года № 114-ПП «О Программе модернизации здравоохранения города Москвы на 2011-2012 годы» и последующих приказов Департамента здравоохранения, а также согласно приказа МинЗдравСоцразвития от 21.02.2011 года №145н.

В соответствии с Программой модернизации в городе Москве все амбулаторно-поликлинические учреждения в 2012 году объединены в амбулаторные центры с одним головным учреждением и присоединёнными к ним филиалами, городская поликлиника № 91 в результате реорганизации вошла в состав ГБУЗ «Городская поликлиника № 191 Департамента здравоохранения города Москвы» в качестве филиала № 2. В составе амбулаторного центра запланировано развернуть диагностические службы: компьютерную томографию, УЗ - диагностику внутренних органов, сосудов, сердца, суточного мониторирования ритма сердца и АД, эндоскопические исследования, а также консультативные службы по различным направлениям. В настоящее время заканчивается подготовка помещений, установка уже поставленного оборудования.