

**Информация по ГБУЗ « ДГП № 99 ДЗМ»
филиал №2 (ДГП №55)**

**о работе амбулаторно-поликлинического учреждения, обслуживающего
детское население района Останкино**

С 01.01.2013 года амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению оказывается по трехуровневой системе, функционирующей в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 29.05.2012 года № 494 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городе Москве », от 29.12.2012 г. № 1557 «Об утверждении методических рекомендаций по организации первичной медико-санитарной помощи детскому населению города Москвы» в Москве. В связи с этим создана внутренняя нормативная база амбулаторного центра ГБУЗ г. Москвы «ДГП № 99 ДЗМ» по организации функционального взаимодействия учреждений.

ГБУЗ « Детская городская поликлиника № 99 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ДГП № 99), является амбулаторно - поликлиническим объединением, состоящим из амбулаторного центра (ДГП № 99) и трех филиалов, оказывает первичную медико - санитарную помощь 54515 детям районов Алексеевский, Останкино, Марьино Роща, Марфино, Ростокино, Ярославский.

ДГП № 99 филиал 2 (ДГП №55) является подразделением 1-го уровня и оказывает первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, некоторые виды первичной специализированной медико-санитарной помощи и диспансерное наблюдение по территориально - участковому принципу. Осуществляется тесное взаимодействие учреждений 1-го и 2-го уровня (амбулаторного центра).

В основе работы филиала №2 лежат постановления правительства г. Москвы, приказы Департамента Здравоохранения г. Москвы, приказы ГКУ «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы», отдела организации медицинской помощи населению СВАО, приказы главного врача ГБУЗ г. Москвы « ДГП 99 ДЗМ».

В 2014 году, во исполнение приказа ДЗМ от № 1470 от 20.12.2012 г. «Об оптимизации работы по ведению записи на прием к врачу в электронном виде (ЕМИАС)», приказа Минздравсоцразвития №406н от 26.04.2012 года «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» в поликлинике закончено внедрение электронной медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС), предусматривающей возможность дистанционной записи на прием к врачу, что обеспечило доступность медицинской помощи детскому населению врачом – педиатром - в день обращения, врачами – специалистами - в течение недели, и позволило родителям - самим планировать время посещения поликлиники. А

так же предусматривающей выписку электронных рецептов и листков нетрудоспособности.

На 1-м этаже расположено электронное табло с графиком работы врачей-педиатров участковых и врачей – специалистов. Для решения поставленной задачи были привлечены дополнительные кадровые ресурсы: работа дежурного врача в режиме работы учреждения, введена служба «здоровое детство» для взаимодействия с пациентами, нуждающимися в получении справок, выписок, рецептов на молочную кухню, закрытии листка нетрудоспособности, продлены часы работы поликлиники с 8.00 до 20.00. и приема врача - педиатра участкового. В результате улучшилась доступность врачей - педиатров участковых (возможность записаться и попасть на прием к врачу - педиатру в день обращения), уменьшилось время ожидания приема врача – педиатра.

Работа поликлиники организована по сменному графику и обеспечивает оказание медицинской помощи в течение всего дня, а так же в выходные и праздничные дни. Режим работы поликлиники: с понедельника по пятницу с 8.00 до 20.00, суббота и праздничные дни с 9.00 до 15.00. Вызов врача на дом осуществляется с 8.00 (в выходные дни с 9.00) до 14.00.

В поликлинике активно проводится политика поддержки грудного вскармливания, организована зона для кормления грудничков, оснащенная всем необходимым для комфортного кормления и ухода за ребенком. Оборудованы зоны комфортного пребывания с кондиционерами, мягкой мебелью, телевизорами, куллерами с питьевой водой, вендинговым аппаратом с горячими напитками.

В рамках внедрения мероприятий программы « Детская поликлиника. Московский стандарт» в целях более быстрого и качественного обслуживания регистратура и справочная служба по принципу «единого окна» объединяются в информационное бюро, где можно ознакомиться с любой интересующей информацией. Амбулаторные карты выведены в отдельное картохранилище и подбираются заблаговременно перед приемом врача, что позволило сократить очереди в регистратуру. У информатов проводится консультирование в целях улучшения маршрутизации пациентов, разъясняется работа служб «здоровое детство», «дежурный врач», «кабинет здорового ребенка». Для маленьких пациентов создана игровая зона, где дети могут рисовать, играть в развивающие игры. Организована обратная связь между посетителями и администрацией поликлиники для своевременного реагирования на жалобы и предложения.

В 2016 году в филиале №2 открыт кабинет «Лечение близорукости», вследствие чего появилась возможность не направлять детей в другие медицинские учреждения. Пациентам проводят полное офтальмологическое лечение.

Филиал № 2 ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ»

**располагается по адресу: улица Староалексеевская, д. 18
и обслуживает детское население районов Алексеевский и**

Останкинский.

Плановая мощность поликлиники, составляет 320 посещений в смену. Фактическая мощность по итогам 2016 года составила 770 посещений в смену (241 % от плановой), в 2015 году – 750 посещений (234 %).

Количество педиатрических участков, обслуживающих детское население района Останкино 8. Средняя численность детей на педиатрическом участке составила в 2016 г. от 850 до 1200.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Количество прикрепленного населения в 2016г. составило 13006 человек, мальчиков - меньше, чем девочек на 3121 детей (на 24%).

В 2016г. в Останкино родилось 492 ребенка, (546 в предыдущем году). Количество педиатрических участков в Останкинском районе составляет – 8:

	Количество детей	
	2016г.	2015г.
Количество прикрепленного населения	8715	10928
В. т. ч., мальчиков	3252	4271

Девочек	5463	6657
Детей до года	526	546
Мальчиков	210	218
Девочек	316	328
Детей-инвалидов	109	97
Мальчиков	65	59
Девочек	44	38
Подростков 14-летнего возраста	440	553
Мальчиков	175	221
Девочек	265	332

Анализ структуры распространенности заболеваний детей 1-го года жизни показывает, что 1 место, как и в 2015 году, занимают болезни органов дыхания - 839, (в 2015г. - 831), 2 место - болезни кожи и подкожной клетчатки - 93 (в 2015г. - 88), 3 место - болезни глаза – 91(в 2015г. - 86), 4 место - болезни органов пищеварения -82 (в 2015г.-70).

При профилактических осмотрах детей и подростков – школьников в 2016 году выявлено: понижение слуха – 15 (в 2015 г.- 17), понижение остроты зрения – 934(в 2015 г.-982), нарушений осанки – 523 (в 2015 г.- 557).Отмечается рост количества детей со снижением слуха и остроты зрения, незначительное снижение количества детей с нарушением осанки.

Одной из главных задач детской поликлиники при оказании первичной

медико - санитарной помощи первого уровня остается раннее выявление, диагностика и лечение заболеваний у детей.

Первым и основным этапом медицинских мероприятий, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, согласно ч. 1 ст. 46 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», являются профилактические медицинские осмотры.

В целях проведения массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006г. № 185 и приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 12.04.2011 г. № 315 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания» в 2016 году обследовано 698 детей на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцероз. Среди обследованных детей наследственных заболеваний не выявлено.

В целях раннего выявления нарушений слуха у детей и дальнейшего снижения инвалидности детей с нарушением слуха, а так же реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по направлению «Аудиологический скрининг» в 2016 году в ДГП № 55 обследовано 738 детей, патологии не выявлено.

В соответствии с приказом МЗ РФ № 1346н от 21.12.2012 г. «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» медицинские осмотры в установленные возрастные периоды представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а так же в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и делятся на профилактические, предварительные и периодические.

Профилактические медицинские осмотры проводятся детям 1-го года жизни ежемесячно, 2-го года жизни – ежеквартально, 3-го года жизни – 2 раза в год, далее – ежегодно, в установленные возрастные периоды и включают 2 этапа: 1-й этап - проведение установленного объема осмотров и исследований, 2-й этап - проведение дополнительного объема консультаций и исследований, необходимого для получения информации о состоянии здоровья, постановки диагноза (в т.ч. и в других медицинских организациях).

Предварительные медицинские осмотры обязательны при поступлении в образовательные учреждения. Периодические медицинские осмотры организуются в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья учащихся, своевременного выявления начальных форм заболеваний, ранних признаков воздействия вредных или опасных факторов учебного процесса на состояние их здоровья и выявления медицинских противопоказаний к

продолжению учебы.

В 1, 3, 7, 10, 14, 15, 16, 17 лет диспансеризация проводится по расширенной схеме.

Особенностью углубленной диспансеризации стало значительное расширение объема дополнительных методов исследования. Так, в состав комплексной услуги углубленного обследования наряду с осмотрами врачей - специалистов дополнительно вошли ортостатическая и функциональная пробы с бегом на месте при ЭКГ для детей старшего возраста, комплексное гематологическое исследование на гематологическом анализаторе на 23 параметра с определением ретикулоцитов, время свертываемости, время кровотечения, определение группы крови, резус- фактора, а также УЗИ органов гепатобиллиарной системы, селезенки, брюшной полости, почек, надпочечников, забрюшинного пространства, мочевого пузыря, щитовидной железы, органов репродуктивной сферы.

Анализ состояния здоровья детей в зависимости от возраста.

В оценке здоровья детей используются группы здоровья, их 5. К первой группе относятся здоровые дети, ко 2-й - дети, имеющие функциональные изменения в состоянии здоровья, к 3-й мы относим детей, страдающих хроническими заболеваниями, к 4-й и 5-й - детей-инвалидов с учетом компенсации и декомпенсации состояния.

Состояние здоровья детей значительно меняется с возрастом.

Достаточно сказать, что если в 3 года удельный вес абсолютно здоровых детей, имеющих 1-ю группу здоровья, составляет 20,5% (в 2015г.- 20,2%), в 14 лет – 10,8 % (в 2015г. – 11,3 %). И наоборот, чем старше ребенок, тем выше удельный вес детей с хроническими заболеваниями (3-я группа). В 3 года таких детей 6,5 % (в 2015г.- 6,8%), в 14 лет – 23,9% (в 2015г.- 23,7%).

Детей-инвалидов в районе 109.

Анализ причин, обусловивших возникновение инвалидности у детей, показывает, что на 1-м месте находятся врожденные аномалии 41,1 %, , на 2 месте - болезни нервной системы – 19,5 %, из них, детей, страдающих ДЦП – 5, на 3 месте - заболевания глаз и нарушения слуха – 11,2 %, на 4 месте - эндокринной системы - 9,1 %, на 5 месте заболевания костно-мышечной системы – 6,0 %, другая патология- 13,1 %. В 2016г. отмечался рост онкологических заболеваний и сахарного диабета.

Из 109 детей-инвалидов - все дети в 2016 году прошли курс реабилитации по разработанным индивидуальным программам, при этом, улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 57 детей, ухудшение - у 2 детей; санаторно-курортное лечение – 46 детей .

Диспансеризация детей-инвалидов в 2016 г составляет 100% и проводилась ежемесячно (2-я суббота каждого месяца). Все дети-инвалиды имеют возможность пройти диспансеризацию на дому.

Развитие материально-технической базы учреждения:

С апреля 2014 года, при содействии Управы Останкинского района, функционирует молочно-раздаточный пункт, расположенный по адресу: г. Москва, улица Академика Королева д.9, стр.1. С 01.05.2016 года льготополучатели, проживающие в Алексеевском районе, обращаются на молочно-раздаточный пункт, расположенный по улице Корчагина, д.10, что значительно улучшило качество обслуживания, детей и беременных женщин, имеющих право на бесплатное получение молочных продуктов. Проживающие в Останкинском районе, льготное питание получают 993 человека, из них: дети 1-го года жизни – 125, 1-3 лет – 465, дети 3-7 лет из многодетных семей – 157, дети-инвалиды с 3-х до 18-ти лет – 72, беременные женщины – 102, кормящие матери – 72 человека.

Подготовка и повышение квалификации кадров:

Штатная численность медицинского и иного персонала устанавливается руководителем медицинской организации (п. 6 приложения 4 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012г. № 366н « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи») и определяется:

- необходимостью решения первоочередных задач по обеспечению доступности оказания медицинской помощи в установленные сроки,
- численностью обслуживаемого детского населения,
- объемом проводимой лечебно - профилактической работы,
- финансовыми возможностями медицинской организации,

При расчете штатного расписания используются штатные нормативы медицинского и иного персонала детской поликлиники, рекомендуемые приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012г. № 366н « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».

Для обеспечения своей деятельности филиал использует возможности всех лечебно - диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой он организован. Для обеспечения доступности оказания медицинской помощи врачом - педиатром в день обращения дополнительно введены ставки дежурного врача - педиатра и врача - педиатра, работающего в структуре « здоровое детство». Работа данной службы создана в помощь участковым врачам и обеспечивает выдачу справок, направлений, рецептов на молочную кухню, закрытие листов нетрудоспособности.

В отношении кадров следует отметить, что на сегодняшний день в поликлинике обслуживают детское население района Останкино 8 участков.

Все медицинские работники участковой службы имеют действующие сертификаты. Из 8 врачей: не имеют квалификационной категории 6 молодых специалистов, 2 врача – имеют высшую категорию.

Из 8 участковых медицинских сестер: 1 медицинская сестра имеет первую

квалификационную категорию, 5 – высшую, 2 – молодые специалисты.

В структуру филиала, обеспечивающего детское население Останкино,

входят:

➤ Педиатрическое отделение (кабинеты врача - педиатра участкового, дежурного врача - педиатра, службы «Здоровое детство», прививочный, процедурный, инфекционный кабинеты),

➤ Клинико – диагностическое подразделение включает следующие кабинеты специалистов: невролога, оториноларинголога, офтальмолога, детского хирурга, травматолога - ортопеда, детского кардиолога, эндокринолога, нефролога, гинеколога, уролога-андролога, функциональной диагностики (проводится ЭКГ, холтеровское мониторирование, ФВД, ЭЭ - скопия, ЭЭГ, РЭГ, УЗИ – сердца), ультразвуковой диагностики, рентгенкабинет.

➤ Клинико - диагностическая лаборатория,

➤ Кабинет физиотерапии: светолечение (УФО, КУФ); электролечение (магнитотерапия, микроволновая терапия, индуктотермия, электрофорез, амплипульс-терапия, дарсонваль, ультратоновая терапия, инфито, боиптрон); электроразряд; водолечение (плавание грудных детей, гидромассаж); массаж; ЛФК.

➤ Отделение профилактики. Всего образовательных комплексов на территории района Останкино 5. В их состав входят: 4 школы, 1 интернат, 1 кадетская школа, 2 гимназии, 9 детских садов (в 3-х имеются бассейны). Численность организованных детей ДДУ - 2660 детей, численность учащихся школ - 8087 человек. В обязанности медицинского работника входит: обеспечение и оказание медицинской квалифицированной помощи, проведение ежегодной диспансеризации, проведение профилактических прививок, контроль за проведением мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенических норм, режима и качества питания. Отделение профилактики участвует в медицинском обеспечении проведения праздничных, спортивных, массовых мероприятий, организованных Муниципалитетами и Управами Северо-Восточного округа. В декабре 2016г. сотрудники отделения профилактики принимали активное участие в медицинском обслуживании участников концерта Детского хора России. Проводился медицинский осмотр детей перед заселением в гостиницу и перед выездом к местам проживания. Осуществлялся контроль за наличием справок по вакцинации против полиомиелита, кори, гриппа детей и сопровождающих лиц и справок об отсутствии контактов с инфекционными больными.

Укомплектованность врачами-специалистами
выглядит следующим образом

	По	Укомплектованность		
		2014г.	2015г.	2016г.
Врач-педиатр по работе с детьми подросткового возраста	1	1	1	1
Врач-детский хирург	2	2	2	2
Врач-травматолог-ортопед	1,0	1	1	1
Врач-офтальмолог	3,75	3,75	3	3
Врач-оториноларинголог	3	2	2	2
Врач-невролог	3	2	2	2
Врач-детский эндокринолог	1	1 в декретн. отпуске	1 в декретн. отпуске	1 в декретн. отпуске
Врач-детский кардиолог	2	2	1	1
Врач-нефролог	0,25	0,25	0,25	0,5
Врач УЗИ	3	3	2	3
Врач ФД	1	1	1	1
Врач-педиатр участковый	9	8	8	8

Медицинскими сестрами:

	По	Укомплектованность		
		2014г.	2015г.	2016г.
Медицинская сестра врача-педиатра участкового	9	9	9	9
Медицинская сестра врача-специалиста	17	17	17	17
Медицинская сестра педиатра по работе с детьми подросткового	1	1	1	1
Медицинская сестра инфекционного	1	1	1	1
Медицинская сестра	2	2	2	2

Выводы: В целом, укомплектованность поликлиники составляет на 01.01.2017г. 98 %.

Таким образом, в 2016 году по сравнению с 2015 и 2014гг.

➤ Общее количество врачебного персонала по сравнению с 2015г. и 2014г. изменяется в связи с приведением штатного расписания в соответствие с рекомендуемыми нормативами приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012г. № 366н « Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».

➤ Укомплектованность врачами - педиатрами участковыми не изменилась и составляет 100%. Заняты все педиатрические участки.

➤ Укомплектованность врачами - специалистами 1-го и 2-го уровней (неврологи, офтальмологи, хирурги, отоларингологи, эндокринологи, кардиологи) соответствует рекомендуемым нормативам и составляет 99,2 %.

➤ Сотрудники клинической лаборатории филиала переведены в штат амбулаторного центра, их количество не изменилось.

Совершенствование диагностической, лечебной, реабилитационной помощи и внедрение современных технологий.

Обеспечена доступность приема врача - педиатра участкового - в день обращения, врачей детского хирурга, отоларинголога, офтальмолога и других узких специалистов - 7 дней, что соответствует требованиям ДЗМ. Доступность дополнительных методов исследования - кровь, моча, УЗИ, ЭЭГ и т.д. – до 7 дней, по экстренным показаниям - в день обращения.

На МРТ, КТ по показаниям дети направляются в ДГП № 125, 110, в ДГКБ им. Сперанского.

В рамках **Национального проекта «Здоровье»** осуществляются:

➤ Выплаты медицинским работникам по родовым сертификатам

➤ Выплаты надбавок стимулирующего характера за выполнение дополнительной медицинской помощи врачам-педиатрам участковым и медицинским сестрам врачей-педиатров участковых.

➤ Неонатальный скрининг (на наследственные заболевания) и отоакустическая эмиссия). Обследовано в 2016 г - 738 детей.

В рамках выполнения целевых программ в районе проводятся:

Целевая программа по раннему выявлению туберкулеза. Выполнение - в 2016 г.

в районе Останкино проведена туберкулинодиагностика 98,6 % детей и подростков.

Во исполнение приказа от 17 апреля 2015 г. N 308 ДЗМ г. Москвы «О применении кожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы при обследовании групп риска по туберкулезу», в целях совершенствования выявления и диагностики туберкулезной инфекции и повышения эффективности лечения больных туберкулезом, детям и подросткам, имеющие положительную реакцию Манту проводился Диаскин – тест.

Привитость детей против управляемых инфекций во всех декретированных возрастах имеет благоприятную тенденцию к росту и превышает 98 %, что обеспечивает создание эффективного коллективного иммунитета. Наряду с этим имеют место отказы родителей от вакцинации детей

Целевая программа по раннему выявлению сердечно - сосудистых заболеваний (контроль холестерина, анализ крови на сахар, индекс массы тела, измерение АД, измерение роста и веса). В 2016г. в районе Останкино обследовано 100% прикрепленного детского населения.

Санитарно-гигиеническое обучение населения.

В целях формирования здорового образа жизни проводится как индивидуальная работа участковой службой на педиатрических участках, так и медицинскими работниками школ на родительских собраниях и классных часах.

Ведется работа по защите прав детского населения района. Старшая медицинская сестра отделения профилактики является членом комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав по Останкинскому району, где обсуждаются вопросы наблюдения, контроля детей из неблагополучных семей. Заседания проводятся 2-3 раза в месяц, по результатам которых данные о неблагополучных семьях передаются руководству поликлиники, выясняются условия быта и проживания детей.

Дети из многодетных семей обеспечиваются санаторно-курортным лечением, бесплатными лекарственными средствами и питанием на молочно-раздаточном пункте. Дети охвачены диспансеризацией, дообследование осуществляется в диагностических центрах округа и города.

Руководством поликлиники проводятся встречи с родителями из многодетных семей, где обсуждаются насущные проблемы обеспечения детей медицинской помощью. По итогам встреч руководство поликлиники приняло решение провести диспансеризацию в 2016 году детям из многодетных семей на дому, с последующим анализом данных диспансеризации на врачебно-сестринской конференции.

Проблемы:

1. Укомплектованность медицинским персоналом образовательных учреждений.
2. Совершенствование материально-технической базы, дальнейшее приобретение лечебно-диагностического оборудования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Хочется отметить тесное сотрудничество в 2016 году администрации детской поликлиники и Управы Останкинского района, отзывчивое отношение к проблемам учреждения, активное участие в жизнедеятельности лечебно-профилактических учреждений Останкинского района.

Надеемся на дальнейшее активное и тесное сотрудничество в целях повышения уровня оказания медицинской помощи и социальной поддержки детского населения.

И.о. главного врача

И.Ю. Гнатюк

