

**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 в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 29.05.2015 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 функционирует трехуровневая система в оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению. 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 62039 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 системы электронной 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. 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.

В поликлинике организована зона для кормления грудничков, оснащенная всем необходимым для комфортного кормления и ухода за ребенком. Оборудованы зоны

комфортного пребывания с кондиционерами, куллерами с питьевой водой, мягкой мебелью, телевизорами.

В рамках внедрения мероприятий программы « Детская поликлиника. Московский стандарт» в целях более быстрого и качественного обслуживания регистратура и справочная служба объединяются в информационное бюро, где можно ознакомиться с любой интересующей информацией. Амбулаторные карты выведены в отдельное картоохранилище и подбираются заблаговременно перед приемом врача. Для маленьких пациентов создана игровая зона, где дети могут рисовать, играть в развивающие игры.

Филиал № 2 ГБУЗ «ДПП № 99 ДЗМ» обслуживает детское население районов Алексеевский и Останкинский.

Плановая мощность поликлиники, составляет 320 посещений в смену. Фактическая мощность по итогам 2015 года составила 750 посещений в смену (234 % от плановой), в 2014 году - 780 посещений (246 %).

Количество педиатрических участков, обслуживающих детское население района Останкино 8. Средняя численность детей на педиатрическом участке составила в 2015г. от 850 до 1200.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Количество прикрепленного населения в 2015г. составило 15612 человек, мальчиков - меньше, чем девочек на 4215 детей (на 23%).

В 2015г. в Останкино родилось 546 детей, (537 в предыдущем году). Количество педиатрических участков в Останкинском районе составляет – 8:

| | Количество детей | |
|---------------------------------------|------------------|------------|
| | 2015г. | 2014г. |
| Количество прикрепленного населения | 10928 | 10434 |
| В. т. ч., мальчиков | 4271 | 4109 |
| Девочек | 6657 | 6325 |
| Детей до года | 546 | 537 |
| Мальчиков | 218 | 210 |
| Девочек | 328 | 327 |
| Детей-инвалидов | 97 | 103 |
| Мальчиков | 59 | 68 |
| Девочек | 38 | 35 |
| Подростков 14-летнего возраста | 553 | 415 |
| Мальчиков | 221 | 193 |
| Девочек | 332 | 227 |

Анализ структуры распространенности заболеваний детей 1-го года жизни показывает, что 1 место, как и в 2014 году, занимают болезни органов дыхания - 831, (в 2014г. - 809), 2 место - болезни кожи и подкожной клетчатки - 88 (в 2014г. - 124), 3 место - болезни глаза – 86(в 2014г. - 65), 4 место - болезни органов пищеварения -70 (в 2014г.-55).

При профилактических осмотрах детей и подростков – школьников в 2015 году

выявлено: понижение слуха – 17 (в 2014 г.- 11), понижение остроты зрения – 982 (в 2014 г.- 806), нарушений осанки – 557 (в 2014 г.- 563). 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 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 гепатобилиарной системы, селезенки, брюшной полости, почек, надпочечников, забрюшинного пространства, мочевого пузыря, щитовидной железы, внутренних женских половых органов (у девочек) и органов мошонки (у мальчиков).

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 20,2% (в 2014г.- 20,1%), в 14 лет – 11,3 % (в 2014г. – 11,6 %). И наоборот, чем старше ребенок, тем выше удельный вес детей с хроническими заболеваниями (3-я группа). В 3 года таких детей 6,8 % (в 2014г.- 7%), в 14 лет – 23,7% (в 2014г.- 23,4%).

Детей-инвалидов в районе 108.

Анализ причин, обусловивших возникновение инвалидности у детей, показывает, что на 1-м месте находятся врожденные аномалии 39,4 %, на 2 месте - болезни нервной системы – 19,1 %, из них, детей, страдающих ДЦП – 5, на 3 месте - заболевания глаз и нарушения слуха – 11,6 %, на 4 месте - эндокринной системы - 9,4 %, на 5 месте заболевания костно-мышечной системы – 6,1 %, другая патология- 14,4 %.

Из 108 детей-инвалидов - все дети прошли в 2015 году курс реабилитации, при этом, улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 52 детей, ухудшение - у 2 детей.

За 2015г. год медикаментозное лечение получили 108 детей-инвалидов; массаж - 78, ЛФК - 76, санаторно-курортное лечение – 25 детей и другие виды лечения.

Диспансеризация детей-инвалидов в 2015 г составляет 100% и проводилась ежемесячно (4-я суббота каждого месяца). Все дети-инвалиды имеют возможность пройти диспансеризацию на дому.

1. Развитие материально-технической базы учреждения:

С 2014 года функционирует молочно-раздаточный пункт, расположенный по адресу: г. Москва, Академика Королева д.9 стр.1, что значительно улучшило качество обслуживания, детей и беременных женщин, имеющих право на бесплатное получение молочных продуктов, проживающих в Останкинском районе.

2. 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 листков 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 2 медицинские сестры имеют первую квалификационную категорию, 6 - высшую.

3. В структуру филиала, обеспечивающего детское население Останкино, входят:

- 1-е и 2-е педиатрическое отделение,
- отделение профилактики. Всего образовательных учреждений на территории

района Останкино 17, из них: 4 школы, 1 интернат, 1 кадетская школа, 2 гимназии, 9 детских садов. 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.

4. Укомплектованность врачами-специалистами
выглядит следующим образом

| | По штату | Укомплектованность | | |
|--|----------|-----------------------------|--------|--------|
| | | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Врач-педиатр по работе с детьми подросткового возраста | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Врач-детский хирург | 2 | 1,75 | 2 | 2 |
| Врач-травматолог-ортопед | 1,0 | 1 | 1 | 1 |
| Врач-офтальмолог | 3,75 | 3,75 | 3,75 | 3 |
| Врач-оториноларинголог | 3 | 2 (1 в декретн. отпуске) | 2 | 2 |
| Врач-невролог | 3 | 3 | 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 штату | Укомплектованность | | |
|---|----------|--------------------|--------|--------|
| | | 2013г. | 2014г. | 2015г. |
| Медицинская сестра врача-педиатра участкового | 9 | 8 | 9 | 9 |
| Медицинская сестра врача-специалиста | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Медицинская сестра педиатра по работе с детьми подросткового возраста | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Медицинская сестра инфекционного кабинета | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Медицинская сестра процедурная | 2 | 2 | 2 | 2 |

Выводы: В целом, укомплектованность поликлиники составляет на 01.01.2016г. 98 %.

Таким образом, в 2015 году по сравнению с 2013 и 2014гг.

➤ Общее количество врачебного персонала по сравнению с 2013г. 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 уровня (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.

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

В рамках развития приоритетных эффективных стационарозамещающих технологий, ГБУЗ « ДГП № 99 ДЗМ» использует возможности Отделения восстановительного лечения, расположенного по адресу: Мурманский пр., д. 4. Отделение рассчитано на 60 коек и используется как дневной стационар для детей, страдающих бронхолегочной патологией. В 2015г. в нем прошли лечение 1594 детей, направленных филиалами № 1,2,3 и амбулаторным центром. На базе дневного стационара используется не только медикаментозное лечение, но и реабилитационные технологии, включающие ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры, в т.ч. такие, как соляная пещера, горный воздух.

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 Филатовскую

больницу, 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 2015 г - 573 ребенка.

6. В рамках выполнения целевых программ в районе проводятся:

➤ Целевая программа по раннему выявлению туберкулеза. Выполнение - в 2015 г. в районе Останкино проведена туберкулинодиагностика 100 % 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 (обследовано 979 детей и подростков).

➤ Целевая программа по раннему выявлению сердечно - сосудистых заболеваний (контроль холестерина, анализ крови на сахар, индекс массы тела, измерение АД, измерение роста и веса). В 2015г. в районе Останкино обследовано 100% прикрепленного детского населения.

7. Санитарно-гигиеническое обучение населения.

В целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, с 2009г. в округе работает Центр здоровья, который расположен на базе ДГП №125 филиал 2 (ДГП №26) (ул. Новгородская д. 23-а).

В центре здоровья для детей проводится комплексное обследование детей, включающее: измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, определение глюкозы в крови, комплексную, детальную оценку функций дыхательной системы, оценку состояния гигиены полости рта.

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.

8. 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 2015 году детям из многодетных семей на дому, с последующим анализом данных диспансеризации на врачебно-сестринской конференции.

Проблемы:

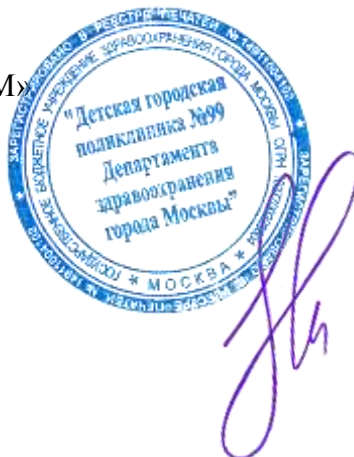
1. Укомплектованность медицинским персоналом образовательных учреждений.
2. Совершенствование материально-технической базы, дальнейшее приобретение лечебно-диагностического оборудования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Хочется отметить тесное сотрудничество в 2015 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.

Главный врач
ГБУЗ «ДГП №99 ДЗМ»



С.И. Заварохин