

**Информация по ГБУЗ «ДГП № 99 ДЗМ»**  
**о работе амбулаторно-поликлинического учреждения**  
**обслуживающего детское население**  
**за 2014 год.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 99 Департамента здравоохранения города Москвы» обслуживает 62039 чел. детского населения районов Алексеевский , Останкино , Марьино Роцца , Марфино , Ростокино , Ярославский .

С 01.01.2013 года в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 29.05.2013 года №494 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городе Москве» создана в СВАО 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. В состав ГБУЗ г. Москвы «ДГП № 99 ДЗМ» входят ДГП №99 обслуживающий детское население районов Алексеевский и Ростокино , филиал 1 (ДГП № 9) , обслуживающий население Ярославского района , филиал 2 (ДГП №55) , обслуживающий население районов Алексеевский и Останкинский и филиал 3 (ДГП № 71) обслуживающий детей районов Марьино Роцца и Марфино. Все филиалы являются учреждениями 1-го уровня , оказывающими первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, некоторые виды первичной специализированной медико-санитарной помощи и осуществляющими тесное взаимодействие учреждений 1-го и 2-го уровня (амбулаторного центра).

В основе работы медицинской организации лежат постановления правительства г. Москвы, приказы Департамента Здравоохранения г. Москвы, приказы ГКУ ДЗ СВАО, приказы главного врача ГБУЗ г. Москвы « ДГП 99 ДЗМ».

**Плановая мощность медицинской организации** составляет 1280 посещений в смену. Фактическая мощность по итогам 2014 года составила 3244 посещений в смену (253,4 % от плановой).

Количество посещений детского населения год от года увеличивается и связано это с тем, что возводятся новостройки.

Работа амбулаторного центра осуществляется по территориально – участковому принципу и основана на оказании профилактической и лечебно-диагностической помощи детскому населению в соответствии с приказами ДЗМ № 1557 от 29.12.2012 г. «Об утверждении методических рекомендаций по организации первичной медико-санитарной помощи детскому населению города Москвы», № 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».

# 1. ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Количество прикрепленного населения в 2014г. составило 62039 человек, мальчиков меньше, чем девочек на 12407 детей (на 20%).

Количество обслуживаемого населения :

Количество обслуживаемого населения	2014 г.
0-17 лет	62039
0-14 лет	54485
15-17 лет	7554
Из них юношей	3736

В 2014 г. в амбулаторном центре родилось 3030 детей. Количество педиатрических участков составляет – 74,75. Количество ДДУ составляет - 54 , школ – 46, также имеются интернаы для слабовидящих детей № 1 и 5 школа – интернат № 16 , школа – интернат № 35 и кадетский корпус , школа надомного обучения № 410.

Анализ структуры распространенности заболеваний детей от 1 года до 15 лет показывает , что на первом месте болезни глаза и его придаточного аппарата - 9654 , на втором месте - болезни костно – мышечной системы - 5815 , на третьем месте болезни мочеполовой системы – 3630, на четвертом месте болезни нервной системы -3439 . Дети с хронической патологией осматриваются 2 р. в год , при необходимости получают дополнительные обследования.

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 .

## 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 дети, 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 21,4% , в 14 лет – 13 % . И наоборот, чем старше ребенок, тем выше удельный вес детей с хроническими заболеваниями (3-я группа). В 3 года таких детей 7% , в 14 лет – 23,4% .

Детей-инвалидов , наблюдающихся в амбулаторном центре – 684 чел.

Анализ причин, обусловивших возникновение инвалидности у детей, показывает, что на 1-м месте находятся врожденные аномалии 38,8%, , на 2 месте - болезни нервной системы – 18,8 % , на 3 месте - эндокринной системы 11,7 % , на 4 месте-заболевания глаз и нарушения слуха – 9,4%, на 5 месте заболевания костно-мышечной системы – 5,9%, другая патология- 15,4%.

Все дети прошли в 2014 году курс реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, при этом, улучшение в состоянии здоровья отмечалось у 268 детей, ухудшение - у 15 детей.

За 2014г. год медикаментозное лечение получили 684 чел. детей-инвалидов; массаж - 461, ЛФК – 461 , другие виды лечения.

Диспансеризация детей-инвалидов составляет 100% и проводится ежемесячно , по графику. Все дети-инвалиды имеют возможность пройти диспансеризацию на дому.

## **2. Развитие материально-технической базы учреждения:**

В 2014 году проведено открытие молочно-раздаточного пункта в филиале № 2 (ДГП № 55), расположенного 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.

## **3. Подготовка и повышение квалификации кадров:**

В настоящее время в штатном расписании всего 1178,75 штатных единиц, из них врачей 334,25 штатных единиц, среднего персонала – 599,5.

В целом, укомплектованность поликлиники составляет на 01.01.2015г. 97 %.

Для организации работы на высоком уровне особое внимание уделяется укомплектованности кадрами и повышению его профессионального уровня.

В амбулаторном центре работает 1 доктор медицинских наук , 10 кандидатов медицинских наук , врачей имеющих высшую категорию – 113 чел. , первую – 26 чел ,вторую – 13 чел. , среднего медицинского персонала с высшей категорией – 137 чел. , первой – 53 чел., со второй – 9 чел. Все медицинские работники проходят профессиональную переподготовку каждые 5 лет , обучение проходит на базе кафедры постдипломного образования РГМУ и других учебных заведений.

Амбулаторный центр оснащен большим количеством оборудования . Имеется система электронной записи пациентов , работает локальная сеть и система внутреннего оповещения .

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

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

5.1.1. Выплаты медицинским работникам по родовым сертификатам

5.1.2. Выплаты надбавок стимулирующего характера за выполнение дополнительной

медицинской помощи врачам-педиатрам участковым и медицинским сестрам врачей-педиатров участковых.

5.1.3. Неонатальный скрининг (на наследственные заболевания) и отоакустическая эмиссия)

6. В соответствии с приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» профилактические осмотры проводятся детям 1-го года жизни ежемесячно, 2-го года

жизни – ежеквартально, 3-го года жизни – 2 раза в год, далее – ежегодно. 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 углубленной диспансеризации 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, внутренних женских половых органов (у девочек) и органов мошонки (у мальчиков).

6.1.1. В рамках реализации программы «Проведение углубленной диспансеризации 14-летних подростков» в районе осмотрено 2852 ребенка, в том числе, 1023 мальчика и 1829 девочек. В результате проведенных осмотров и обследований впервые выявлено 217 заболеваний. По результатам диспансеризации было рекомендовано лечение 3363 детям (69%) от числа осмотренных, в т. ч., 2774 детям в амбулаторно-поликлинической сети и 78 детям в стационаре. По результатам лечения улучшение в состоянии здоровья отмечено у 2481 детей (87%), 370 (13%) - без изменения, ухудшения состояния не отмечено.

## 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 проведено комплексное обследование у 1341 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 2014 г. 256 подростков прошли обследование в Центре здоровья Детской поликлиники № 125 филиала 2.

- 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.

### Проблемы:

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



Главный врач

С.И. Заварохин