

ОТЧЕТ РУКОВОДИТЕЛЯ
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Городская поликлиника №5
Департамента здравоохранения города Москвы »

О РАБОТЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Показатели здоровья населения:

1.1. Численность населения прикрепленного к ГБУЗ «ГП №5 ДЗМ»:

Наименование	Численность прикрепленного населения на 01.01.2019	на 01.01.2018
Всего (чел.)	119127	118926
в том числе детей 0-17 лет включительно	-	-
населения трудоспособного возраста	76467	77261
населения старше трудоспособного возраста	42660	41665

Численность населения, прикрепленного к поликлинике на **01.01.2019г.** по данным МГФОМС составляет **119127** человека, из них:

1.2. Половозрастная структура:

На 01.01 2019	18-24 лет		25-34 лет		35-44 лет		45- 59 лет	45- 54 лет	60- 68 лет	55- 64 лет	69 лет и старше	65 лет и старше	всего
	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	
ВСЕГО	3402	3411	10691	11858	10226	11783	14198	10898	6586	11636	7324	17114	119127

- **76467 человек трудоспособного возраста (64% от взрослого населения),**

- **42660 человек старше трудоспособного возраста (36 % от взрослого населения);**

Из общего числа жителей:

- **ИОВ - 21**
- **УВОВ – 56**
- **воины-интернационалисты - 35**
- **инвалиды по заболеванию – 14424**

Численность прикрепленного населения в ГБУЗ «ГП №5 ДЗМ»: в сравнении с 2017 годом остается относительно стабильной – наблюдается увеличение численности прикрепленного населения на 591 человека.

1.3. Общая смертность:

Общее количество умерших пациентов в 2017 году - 416 человек

Общее число умерших пациентов в 2018 году- 309 человек.

На первом месте среди причин смерти - сердечно – сосудистые заболевания, на втором месте онкологические заболевания.

2. Развитие материально-технической базы поликлиники.

2.1. Программа «Социальная интеграция инвалидов».

Поликлиника оснащена всеми необходимыми приспособлениями для посещения людьми с ограниченными возможностями.

2.2. Текущий ремонт

В качестве основных мероприятий по данному разделу в 2018 году проведено:

текущий ремонт –на сумму 3 917 529,03 руб.

2.3.Оснащение поликлиники оборудованием

Основная часть оборудования закуплена в целях укомплектования манипуляционных кабинетов врачей общей практики.

Закуплено оборудование:

№ п/п	Номенклатура (мнемокод, наименование, единицы измерения)	Кол-во	Цена	Сумма
1	Аппарат пескоструйный AIR-FLOW	1	73 120,00	73 120,00
2	Весы медицинские ВМЭН-200-50/100-Д1-А с ростомером РЭП	1	31 460,00	31 460,00
3	Глюкометр Ван Тач Верно Про+ США	2	11 540,00	23 080,00
4	Кабина гигиеническая "КСМ-1" с внутренней скамейкой и полочкой	1	136 500,00	136 500,00
5	Кресло Барани KB-1	1	22 665,00	22 665,00
6	Лампа щелевая ЛС-01-"Зенит"	1	220 700,00	220 700,00
7	Наконечник турбинный KAVO MASTERtorque M9000	1	105 000,00	105 000,00
8	Отоскоп Ri- score L3 с фиброоптическим освещением	1	36 300,00	36 300,00
9	Офтальмоскоп КаВе Пикколайт Е50	14	13 100,00	183 400,00
10	Таблица Д.А.Сивцева для исследования остроты зрения с подсветкой	1	12 500,00	12 500,00
11	Тонометр бесконтактный внутриглазного давления ТГДц 01-ПРА по Гольдману	2	48 950,00	97 900,00
12	Холодильник фармацевтический ХФ-400-3 "Позис" со стеклянной дверью	4	68 300,00	273 200,00
13	Электрокардиограф SCHILLER, вариант исполнения MS-2007 в комплекте с принадлежностями	2	141 300,00	282 600,00
14	Электрокардиограф SCHILLER CARDIOVIT AT-2 Автоматизированный, микропроцессорный, 6-и канальный	2	295 000,00	590 000,00
	ИТОГО:			2 088 425,00

Безвозмездно получено:

№ п/п	Номенклатура (мнемокод, наименование, единицы измерения)	Кол-во	Цена	Сумма
1	Видеосистема эндоскопическая в комплекте: Стойка медицинская для аппаратуры Compact-cart с принадлежностями; Монитор, модель: IPH-MED2305; Центр видеотелеинформационный Olympus CV-170	2	1 085 119,15	2 170 238,30
2	Гибкий видеоцистоскоп в комплекте: Цистовидеоскоп CYF-V2; Теческатель WA23080A	2	1 627 678,43	3 255 356,86
3	Комплекс программно-аппаратный суточного мониторингирования АД "БиПиЛАБ" по ТУ 9441-002-39238870-2010 (тип 1)	1	140 977,67	140 977,67
4	Комплекс программно-аппаратный суточного мониторингирования АД "БиПиЛАБ" по ТУ 9441-002-39238870-2010 (тип 2)	5	88 595,65	442 978,25
5	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ "Кардио-Астел" тип 2	8	62 050,15	496 401,20
6	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ "Кардио-Астел" тип1	2	125 673,98	251 347,96
7	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ и АД "Медиком-комби" с регистратором КР-04 (тип 1).	2	253 699,99	507 399,98
8	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ и АД "Медиком-комби" с регистратором КР-04 (тип 2).	1	105 394,04	105 394,04
9	Оборудование медицинское для кабинета врача-оториноларинголога MODULA с принадлежностями: 1. ЛОР-установка MODULA, модель: MODULA-EUROPA (вид 136640), (тип2).	3	1 994 348,64	5 983 045,92
10	Портативный персональный компьютер	2	50 284,52	100 569,04
11	Портативный персональный компьютер (Рабочая станция 1 шт, Монитор 1 шт, Принтер 1 шт)	2	44 052,94	88 105,88
12	Устройство для цифровой радиографии на основе фотостимулируемых люминофоров FCR Capsula XL2 (CR-IR359), с принадлежностями	1	1 999 043,20	1 999 043,20
13	Холодильник фармацевтический ХФ-250-2 "Позис".	4	15 985,00	63 940,00
14	Холодильник фармацевтический ХФ-400-2 "Позис"	2	30 588,00	61 176,00
	ИТОГО:			15 665 974,30

2.4. Внедрение современных информационных систем:

В поликлинике функционирует Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС).

С 2014 года внедрен электронный сервис лекарственного обеспечения ЕМИАС, предназначенного для ведения регистра отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, бесплатно или с 50-процентной скидкой, а также выписки в электронной форме рецептов на лекарственные препараты. У пациента есть также возможность получить рецепт у фельдшера по назначению врача.

С 01.01.2015 года внедрен ресурс ЕМИАС «листки нетрудоспособности», уровень использования сервиса составляет 100%:

- учет и выдача листка нетрудоспособности лечащим врачом осуществляется строго в электронном формате;
- процент оформления заявок на выдачу листов нетрудоспособности в электронном виде составляет 100 %.

С 2015 года внедрен и активно используется сервис по индивидуальному и количественному учету инфекционной заболеваемости с использованием ЕАИС ОРУИБ.

С июня 2016 года в ГП №5 внедрена «Электронная карта амбулаторного пациента», в настоящий момент информационная платформа для ввода сервиса «электронная карта амбулаторного больного» обеспечена в полном объеме.

Учреждение оснащено программно-техническими средствами «Электронной регистратуры» (ЭР) с возможностью записи пациентов на прием к врачам по телефону колл-центра 8-495-539-30-00, через Интернет и с помощью инфоматов.

Основное количество записей пациентов на прием осуществляется через информационные киоски (терминалы), через центр технического обслуживания, мобильное приложение ЕМИАС и прочие внешние системы записи.

Для удобства пациентов в московских поликлиниках упростили запись на прием к участковому врачу через информационные киоски (инфоматы). Теперь достаточно нажать лишь одну кнопку на экране устройства — «Участковый врач». Прежде пользователю предлагалось выбрать из нескольких вариантов: «Терапевт участковый», «Врач общей практики».

В 2017 году внедрен проект «Дежурный врач» версии 2.0. Задачи проекта:

- Организация работы дежурных врачей, позволяющая минимизировать перемещение пациентов по медицинской организации.
- Организация записи пациентов в электронную очередь с указанием порядкового номера в очереди и экстренности случая, без использования временных слотов в расписании и работы дежурного врача с такой очередью; в зоне ожидания приема дежурного врача размещено табло электронной очереди.

- Предоставление заведующим отделениями инструмента, позволяющего отслеживать состояние электронной очереди и оперативно управлять загруженностью дежурных врачей.

В декабре 2017 года организован справочно-информационный отдел, осуществляющий «первый контакт» с пациентом в рамках оказания медицинской помощи. С 2018 года ведется работа в системе 5S (бережливая поликлиника) и реализована во всех учреждениях Городской поликлиники № 5.

В конце 2018 года началась работа по внедрению проекта нанесения радиоэлектронных меток на медицинские карты. RFID-метки в медкартах позволят отслеживать их перемещение по поликлинике. Такие документы практически невозможно потерять, их переход от одного сотрудника к другому будет отображаться в специальной системе. Врачам потребуется минимум времени, чтобы найти карту пациента и запросить ее.

Радиометки позволят фиксировать перемещение карты в пределах медорганизации. После того как документ попадает в кабинет врача, процедурную или любое другое помещение поликлиники, где ведется прием пациентов, медицинский работник отмечает его текущее местоположение специальным считывающим устройством.

3. Подготовка и повышение квалификации кадров.

3.1. Целевая подготовка специалистов

В 2018 году прошли переподготовку по специальности «Общая врачебная практика» 2 врача и по специальности «Общая практика» 5 медицинских сестер.

3.2. Повышение квалификации специалистов в системе высшего профессионального образования

- прошли 18 врачей и 31 сотрудник среднего медицинского персонала.

3.3. Показатели занятости штатных должностей:

В 2017 году по штатному расписанию утверждено - 541 единица (врачей - 218,5, среднего медицинского персонала - 228, младшего медицинского персонала - 0, прочего – 94,5). Занято 474,25 штатных единиц. Из них врачей - 177, среднего медицинского персонала – 206,75, младшего медицинского персонала - 0, прочего – 90,5.

В 2018 году по штатному расписанию утверждено - 541 единица (врачей - 217, среднего медицинского персонала - 194, младшего медицинского персонала - 0, прочего - 130). Занято 427,25 штатных единиц. Из них врачей - 146,75, среднего медицинского персонала - 167, младшего медицинского персонала - 0, прочего – 113,5.

В процентном соотношении показатель занятости составляет 79% и уменьшился на 9% по сравнению с 2017 годом.

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

4.1. Выполнение государственного задания с 01.01.2018г. - 31.12.2018г. (за 12 месяцев 2018 года)

Наименование услуги, Территориальная программа	Объемы медицинской помощи		
	План годовые объемы	Факт	Процент исполнения
1	2	3	4
Посещения с профилактической целью	160544	99368	61,9%
Посещения по неотложной помощи	7545	7378	97,8%
Обращения по поводу заболевания	185815	146410	78,8%
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случай лечения)	875	831	95%

4.2. Выполнение плана диспансеризации определенных групп населения

	2017 год	2018 год
Плановые показатели	24914	25111
Фактическое выполнение	23027	23102
% охвата	92,4	92

4.3. Приоритетный национальный проект по иммунизации населения против вирусного гепатита В

	2017 год	2018 год
Плановые показатели	1800	1800
Фактическое выполнение	1802	1822
% охвата	100	101,2

Согласно схеме иммунизации против вирусного гепатита В - третий этап вакцинации будет завершен в первом полугодии 2019 года.

4.4. Национальный проект по иммунизации населения против гриппа

	2017 год	2018 год
Плановые показатели	42880	51910
Фактическое выполнение	42880	51910
% охвата	100	100

4.5. Анализ качества диагностики и лечения:

Во исполнение приказа ДЗМ от 16.08.2013 г. №820 «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и медицинской безопасности» в поликлинике осуществляется трехуровневый контроль качества оказания медицинской помощи, диагностики лечения. Контролю подлежат также все летальные исходы, обращения граждан с жалобами на качество оказания медицинской помощи.

	2017 год	2018 год
Количество случаев проведенного контроля качества	3117	5375

4.6. Анализ удовлетворенности населения оказанием медицинской помощи на основе данных об обращениях граждан.

Общее Количество обращений граждан в ГБУЗ «ГП №5 ДЗМ» за 2018 год

Структурное	12 месяцев	2018 год
Подразделение	Общее кол-во	Обосновано
Ф.№1	56	4
Ф.№2	41	3
Ф.№3	70	3
Ф.№4	43	3
ГП №5	111	5
Итого	321	18

Виды жалоб населения:

- 10% - организация приема
- 37% - качество оказания медпомощи
- 13% - дополнительное лекарственное обеспечение
- 40% - прочие

Во всех случаях обращения проводилось служебное расследование, а также комиссионное под председательством главного врача поликлиники, тщательно изучались все документы, амбулаторные карты, лицевые счета, данные ЕМИАС. Комиссионные разборы были проведены в присутствии заведующих филиалов, заместителей главного врача по медицинской части, заведующих структурных подразделений, врача (при необходимости - с участием пациента).

По сравнению с 2017 годом количество жалоб существенно не изменилось (322 – 2017, 321 – 2018).

4.7. Укрепление амбулаторно-поликлинического звена

С сентября 2015 года в поликлинике внедрен пилотный проект «Московский стандарт поликлиник», в рамках которого произведено перераспределение функциональных обязанностей медицинского персонала и времени работы таким образом, что они, вне зависимости от фактического места нахождения, работают в интересах городской поликлиники в целом (амбулаторного центра). Выделены сестринские посты, осуществляющие выписку: направлений на анализы, льготных рецептов на лекарства по назначению врача, справок и карт для санаторно-курортного лечения, посыльного листа на МСЭК по рекомендации врача.

При обращении пациента по поводу заболевания на первом уровне прием врачами осуществляется:

1. Неотложная помощь:

- врачами в поликлинике в день обращения - через функционал «Дежурный врач» через сестринский пост и информационную стойку;

- врачами через службу выездных бригад («Отделение помощи на дому») в день обращения.

В соответствии с Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 24.05.2017 № 372 "Об организации отделений неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению в структуре Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова" Департамента здравоохранения города Москвы" с 4 октября 2017 года Отделение неотложной медицинской помощи взрослому населению ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ» было передано в ведение Станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова.

2. Плановая помощь:

- предварительная запись на первичный прием к врачам I уровня (терапевту участковому, хирургу, оториноларингологу, офтальмологу, урологу, акушеру-гинекологу) осуществляется через терминал, по телефону справочной службы поликлиники, по телефону колл-центра, по интернету (сайт ЕМИАС и ПГУ), с помощью мобильного приложения, работником сестринского поста при непосредственном обращении. Для улучшения доступности медицинской помощи открыт ОДР к врачам-специалистам между АЦ и филиалами;

- предварительная запись на прием к врачам II уровня (эндокринологу, неврологу, кардиологу, инфекционисту) на первичный прием осуществляется через ЕМИАС врачом-терапевтом-участковым или врачом-специалистом амбулаторного центра с выдачей талона или электронного направления;

- талон на повторный прием врач II уровня оформляет на первичном приеме и выдает талон на руки, распечатав его на АРМ

В последующем, лечение и наблюдение за состоянием пациента в соответствии с полученными рекомендациями осуществляет врач-терапевт, участковый, врач-специалист I уровня амбулаторного центра. При необходимости пациента прикрепляют на динамическое наблюдение через ЕМИАС к врачам II уровня, что дает возможность самостоятельной записи.

- на лечебно-диагностические процедуры: к врачу УЗИ, врачу функциональной диагностики, рентгенологу, эндоскописту, в лабораторию, физиотерапевту) запись осуществляется через ЕМИАС врачом I или II уровня во время приема пациента с выдачей ему талона или электронного направления. Кроме того, по рекомендации врача пациент имеет возможность получить направление на сестринском посту.

Продолжает работу в рамках стационарозамещающих технологий – 24 койки дневного стационара (14 коек неврологического профиля, 10 коек – терапевтического профиля).

В 2018 году 2 врача-терапевта прошли курсы переподготовки и повышения квалификации по специальности «Врач общей практики». Теперь данная категория врачей имеет не только базовое терапевтическое образование, но и знания по смежным специальностям и навыкам диагностики (принципы офтальмологического, неврологического, отоларингологического и др. осмотров). Пациенту нет необходимости обращаться к нескольким специалистам для решения своих проблем.

В поликлинике ведется работа по проекту — улучшение медпомощи пациентам старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями.

Прием пожилых пациентов ведут специально выделенные под программу участковые врачи-терапевты. Они принимают только пожилых «хронических» больных. Доктор в обязательном порядке проходит профессиональную переподготовку на врача общей практики (подтверждается сертификатом о соответствующей квалификации), углубленное обучение по гериатрии (лечение болезней старческого возраста), а также подготовку по программе «Развитие культуры соблюдения пациентами рекомендаций врача в рамках программы».

Трем большим направлениям оказания медицинской помощи было уделено в 2018 году особое внимание. А именно:

1. Паллиативная медицинская помощь

Паллиативная помощь – подход, целью которого является улучшение качества жизни пациентов и членов их семей, оказавшихся перед лицом угрожающего жизни заболевания. Эта цель достигается путем предупреждения и облегчения страданий благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других тягостных физических симптомов, а также оказанию психосоциальной и духовной поддержки.

В регистре паллиативной службы состоит: 247 пациентов

2. Помощь маломобильным пациентам на дому

Цель - Обеспечение необходимым объемом медицинской помощи пациентов патронажной группы путем обеспечения планового (регулярного) медицинского сопровождения, проводимого ответственными сотрудниками медицинской организации на дому

Первоочередной задачей патронажа является Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам патронажной группы на дому:

- диспансерное наблюдение;
- мероприятия индивидуальной программы реабилитации;
- санитарно-просветительская работа, социально-психологическая адаптация;
- обучение родственников правилам ухода за патронажными членами семьи

В регистре патронажной службы состоит: 831 пациент

3. Внедрение в работу поликлиники системы 5S

В основе системы лежит метод Бережливого производства, а именно – избавление от непроизводительных потерь. Данная система позволяет организовать эффективное рабочее место сотрудника и вовлечь персонал в процесс позитивных изменений и непрерывного совершенствования.

В нашей поликлинике система реализована как на рабочем месте врачей, так и например на информационных стойках.

В 2018 году начал работу второй корпус Филиала №3, расположенный по адресу ул. Верхняя Красносельская, д.21. К настоящему моменту в корпусе уже ведется полноценный прием граждан. Открыт аптечный пункт.

Отделение Физioterапии в конце 2018 года переехало в новый корпус, в настоящий момент закрыто на время ожидания выдачи Лицензии.

5. Санитарно-гигиеническое обучение населения.

В целях проведения санитарно-гигиенического обучения населения проводились следующие мероприятия:

5.1. Тематические акции на базе ГП №5:

1. «Всемирный день борьбы против рака» приняло участие 63 человек
2. «Всемирной борьбе с глаукомой» приняло участие 48 человек
3. «Всемирный день борьбы с туберкулезом» приняло участие 19 человек
4. «Всемирный день здоровья» приняло участие 161 человек
5. «Всемирный день борьбы с артериальной гипертонией» - 25 человек
6. «Всемирный день без табака» – 18 человек
7. «Всемирный день борьбы против ХОБЛ» - 32 человека
8. «Московская неделя профилактики ВИЧ-инфекции» - 20 человек
9. «Всемирный день сердца»-12 человек
10. «Всемирный день борьбы с инсультом»-12 человек

5.3. Лекции:

«Профилактика инфаркта и инсульта»
«Особенности питания при сахарном диабете»
«Профилактика артериальной гипертензии»
«ХОБЛ. Профилактика, диагностика, лечение»
«ВИЧ- инфекция. Диагностика, лечение, профилактика.»
«Профилактика глаукомы»
«ЗОЖ»

5.4. Среди населения проводится распространение флаэров:

Артериальная гипертония, Сахарный диабет, рак груди, рак простаты, меланома , СПИД, ВИЧ и т.д.

Приложение
к Методическим рекомендациям
по подготовке информации руководителя
амбулаторно-поликлинического учреждения,
обслуживающего население соответствующего
муниципального округа, о работе учреждения

1. Деятельность учреждения

1.1. Штаты учреждения

Наименование должности	Данные за год, предшествующий отчетному 2017 г		Отчетный период 2018 г		Изменение числа занятых должностей (%)
	Число штатных должностей в целом по учреждению	Число занятых должностей в целом по учреждению	Число должностей в целом по учреждению штатных	Число должностей в целом по учреждению занятых	
Врачи	218,5	177	217	146,75	0.2
Средний медицинский персонал	228	206,75	194	167	0.1
Всего должностей	541	474,25	541	427,25	0.1

1.2. Работа врачей поликлиники

Отчетный период	Число посещений врачей, включая профилактические, всего	Число посещений врачей по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому
За год, предшествующий отчетному (2017)	558216	441896	16854
За отчетный период (2018)	514527	393340	16093
Динамика показателя (%)	7,8	11	4,5

Комментарий: Отмечается некоторое снижение числа профилактических посещений и количество посещений по поводу заболеваний. Несущественное уменьшение вызовов на дому обусловлено внедрением патронажа маломобильных пациентов, и ежемесячного посещения пациентов патронажными медицинскими сестрами.

1.3. Хирургическая работа поликлиники

Название операций	Число проведенных операций в амбулаторно-поликлиническом учреждении, всего	
Иссечение: атеромы, папиломы, липомы, мазолей, хондромы, невуса, кожного рога, эпидермальной кисты, ганглиомы; вскрытие гематомы	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
Всего операций	648	652

Комментарий: Стабильной остается оперативная активность в поликлинике.

2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение

2.1. Профилактические осмотры, проведенные учреждением

Контингенты	Подлежало осмотрам	Осмотрено	Подлежало осмотрам	Осмотрено
	За год, предшествующий отчетному	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За отчетный период
Всего детей в возрасте 15-17 лет включительно (кроме обучающихся в школах)	-	-	-	-
Контингенты населения, осмотренные в порядке периодических осмотров, - всего	2363	2363	4942	3805
Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации определенных групп населения	24914	23027	25111	23102

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	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года	114	77	34	35
Снято с диспансерного наблюдения в течение отчетного года	42	37	13	3
в том числе: выехало	4	14	9	2
умерло	38	23	4	1
Состоит по группам инвалидности:				
I	18	8	-	1
II	94	67	11	16
III	2	2	7	2
Получили стационарное лечение	45	55	6	10
Получили санаторно-курортное лечение	23	15	9	5

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	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период	За год, предшествующий отчетному	За отчетный период
I группа	1360	1351	-	-	-	-
II группа	10187	10170	-	-	-	-
III группа	2993	2980	-	-	-	-
Всего	14540	14501	-	-	-	-

Комментарий: Количество лиц, являющихся инвалидами, по сравнению с 2017 годом уменьшилось на 39 чел.

2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики - Центр здоровья

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, всего	2971	2270
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, всего	2	1
Число пациентов, обученных в "школах", всего	675	808
в том числе:	-	-
школе для беременных	-	-
школе для беременных с сердечной недостаточностью	-	-
школе для больных на хроническом диализе	-	-
школе для больных артериальной гипертензией	155	155
школе для больных с заболеванием суставов и позвоночника	28	26
школе для больных бронхиальной астмой	41	43
школе для больных сахарным диабетом	120	113
школе здорового образа жизни	199	382
прочих школах <*>	132	89
Число проведенных массовых мероприятий, всего	13	10
Число лиц, участвующих в мероприятиях	677	810

Комментарий: Деятельность кабинета медицинской профилактики относительно стабильна, продолжают проводиться школы, выездные акции, вакцинация, участие в диспансеризации определенных групп населения.

2.5. Деятельность Центра здоровья

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период	Динамика показателя
Число лиц, обратившихся в центры здоровья, взрослое население	2971	2270	-24%
Из них: Здоровые, всего	63	227	+360%
С факторами риска: всего	2908	2043	-30%
В том числе: взрослое население	2971	2270	-24%

Комментарий: Стабильно высоким остается количество пациентов, имеющих факторы риска и пациентов, признанных здоровыми по сравнению с прошлым годом, что обусловлено высоким уровнем обращения старше трудоспособного населения.

3. Показатели здоровья населения, проживающего в районах обслуживания поликлиники

3.1. Взрослые (18 лет и старше). Численность населения 18 лет и старше: 76467

№ п/п	Наименование показателя –отчетный период	2016 год	2017 год	2018 год
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	143456	145469	156548
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	857	891	976
3.	Новообразования - всего, из них:	1648	1712	1832
3.1.	Злокачественные новообразования	-	-	-
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	9835	10019	10496
4.1.	Болезни щитовидной железы	4335	4664	4618
4.2.	Сахарный диабет	3770	3913	4120
5.	Болезни нервной системы	3344	3547	3527
6.	Болезни системы кровообращения	39893	40927	43587
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	13425	13741	15003
8.	Ишемическая болезнь сердца	11006	11388	11666
9.	Острый инфаркт миокарда	74	132	82
10.	Цереброваскулярные болезни	11201	11387	12297
10.1	ОНМК	78	66	75
11.	Болезни органов дыхания	25903	25970	29458
12.	Болезни органов пищеварения	13062	13387	14292
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	19234	19516	20213
14.	Болезни мочеполовой системы	7330	6979	8029
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	11429	11569	12310
16.	Болезни уха и сосцевидного отростка	2828	2919	2960
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	5934	5846	6682

3.2. Взрослые старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин). Численность населения старше трудоспособного возраста: 42660

№ п/п	Наименование показателя отчетный период	2016г	2017г	2018г
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	81986	84487	90706
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	393	371	363
3.	Новообразования - всего, из них:	892	946	1009
3.1.	Злокачественные новообразования	-	-	-
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	6668	6771	7081
4.1.	Болезни щитовидной железы	2710	2814	2896
4.2.	Сахарный диабет	3033	3129	3163
5.	Болезни нервной системы	777	801	730
6.	Болезни системы кровообращения	31793	32777	35517
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	10282	11208	12027
8.	Ишемическая болезнь сердца	9133	8896	9783
9.	Острый инфаркт миокарда	67	91	41
10.	Цереброваскулярные болезни	9800	9901	10789
10.1	ОНМК	69	50	54
11.	Болезни органов дыхания	8285	8299	8811
12.	Болезни органов пищеварения	6893	7161	7597
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	10775	10852	11518
14.	Болезни мочеполовой системы	4422	4331	4892
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	7299	7911	7876
16.	Болезни уха и сосцевидного отростка	1524	1503	1550
17.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	1488	1971	2971

Комментарии:

Как показывает анализ заболеваемости, рост произошел в следующих нозологиях: болезни системы кровообращения, артериальная гипертензия, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, цереброваскулярные заболевания, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы. Рост числа заболеваний в указанных группах наблюдается за счет лиц старше трудоспособного возраста. Также имеется снижение числа случаев по инфаркту миокарда как у лиц трудоспособного возраста, так и у лиц старше трудоспособного возраста.

Рост числа заболеваний в вышеперечисленных группах обусловлен высоким уровнем диагностики заболеваний и непрерывного прикрепления населения.

Главный врач

К.М. Петросян