

**О состоянии
здоровья населения и организации здравоохранения города Москвы по
итогам деятельности за 2014 год по ГБУЗ « Детская городская поликлиника
№32 ДЗМ»**

В рамках реализации постановления Правительства Москвы от 07.04.2011 № 114-ПП «О Программе модернизации здравоохранения города Москвы на 2011 – 2013гг.», постановления Правительства Москвы от 04.10.2011г. № 461-ПП «Об утверждении Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» на 2012-2020 годы» были определены головные лечебные учреждения, к которым присоединены районные поликлинические учреждения в качестве филиалов. В соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 09.07.2012 года № 667 « О реорганизации государственных бюджетных учреждений здравоохранения города Москвы: « Детская городская поликлиника №32 Департамента здравоохранения города Москвы ; ГБУЗ ДГП № 27 Департамента здравоохранения города Москвы ; ГБУЗ ДГП № 113 Департамента здравоохранения города Москвы ; ГБУЗ ДГП № 5 Департамента здравоохранения города Москвы ; и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 24.08.2012 г. № 870 « О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 09.07.2012 г. № 667 « О продлении срока реорганизации до 01.01.2013 г. » объединены в единое структурное подразделение. После завершения процесса реорганизации полное наименование ГБУЗ « ДГП №32 ДЗМ».

Учреждение является единой структурой, созданной для решения единых целей и задач, имеет в своем составе 3 филиала.

Проведенная реорганизация осуществлялась в целях повышения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи населению Центрального административного округа за счет мероприятий по профилактике, диагностике и лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Выбор детской №32 поликлиники в качестве головного учреждения обуславливался оснащением медицинской организации наиболее полным количеством оборудования, наличие достаточного количества помещений для формирования профильных подразделений, подъездных путей к учреждению, расположение на территории округа и района обслуживания.

В целях обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи, преемственности на ее этапах, приближения к пациентам специализированных видов медицинской помощи, а также рационального использования имеющихся ресурсов в ГБУЗ ДГП №32 ДЗМ предусмотрено оказание помощи по первому и второму уровням медицинской помощи.

Выполнение основных задач при оказании первичной медико- санитарной помощи третьего уровня обеспечивается консультативно- диагностическими отделениями стационаров.

Раздел 1. Медико-демографические показатели:

Основная деятельность поликлиники - оказание первичной медико- санитарной помощи территориальному детскому населению.

Численность населения, обслуживаемого ГБУЗ ДГП № 32 ДЗМ за 2014 год – 28 000 человек, из них детей в возрасте от 0 до 14 лет 24 813 человек (88.6%), подростков – 3 187(11.45%) , детей до 1 года жизни – 1339 человек.

Из общего числа обслуживаемого населения 327 детей-инвалидов, из них с первичной инвалидностью – 41 человек.

Демографические показатели 2012-2014гг.

Показатели	2012	2013	2014
Родилось	1517	1484	1520
Умерло	1	0	0
Численность населения	27 629	27 670	28 000

В 2014 году отмечился рост рождаемости по сравнению с 2013 годом на 36 человек, что составляет 2.4%.

Количество детей, наблюдающихся в ГБУЗ ДГП №32 ДЗМ

	2012 год	2013 год	2014 год
Количество детей	27 629	27670	28 000
Из них до 1 года	1511	1415	1339

В 2014 году увеличилось количество детей, наблюдающихся в ГБУЗ ДГП №32 ДЗМ на 371 человек по сравнению с 2012 годом. Это связано с количеством пациентов, выбравших наше учреждение.

Раздел 2. Общая заболеваемость детей от 0 до 17 лет.

Сравнительный анализ заболеваний, зарегистрированных по ГБУЗ ДГП №32 ДЗМ (на 1000 детей)

Классы болезней по МКБ-10	2013	2014	Темп прироста /убыли в%
Всего	2030.0	2038.5	+1%

Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания	39.15	44.4	+12.4%
Новообразования	8.23	6.8	-17.4%
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	7.9	4.2	- 46.8%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	37.4	42.8	+12.65
Болезни нервной системы	105.1	118.4	+11.2%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	133.4	144.4	+7.6%
Болезни уха и сосцевидного отростка	66.2	59.2	-10%
Болезни системы кровообращения	27.8	29.3	+5.4%
Болезни органов дыхания (включая грипп и ОРВИ)	1251.76	1232.8	-1.5%
Болезни органов пищеварения	70.72	68.8	-2.7%
Болезни кожи и подкожной клетчатки	60.9	63.2	-3.8%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	135.92	134.65	-0.9
Болезни мочеполовой системы	39.4	44.0	+11.6%
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	22.6	25.0	+10.6%
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	1.047		
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	17.91	15.95	-10.9%

Увеличение показателя общей заболеваемости обусловлено ростом обращаемости по отдельным классам болезней и нозологическим формам, из них в сравнении с 2013 годом отмечен рост:

- инфекционные заболевания на 12.4%
- болезни эндокринной системы на 12.65%
- болезни нервной системы на 11.2%
- болезни системы кровообращения на 5.4%
- болезни глаза и его придаточного аппарата на 7.6%
- болезни мочеполовой системы на 11.6%

- Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения на 10.6%

В сравнении с прошлогодними по некоторым классам болезней и отдельным нозологическим формам наблюдалось снижение заболеваемости:

- новообразования на 17.4%
- болезни крови на 46.8%
- болезни уха и сосцевидного отростка на 10%
- болезни органов дыхания на 1.5%
- болезни органов пищеварения на 2.7%
- болезни кожи и подкожной клетчатки на 3.8%
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани на 0.9%

В структуре общей заболеваемости на 1 -м месте болезни органов дыхания, на 2-м месте болезни глаза, на 3-м месте болезни костно-мышечной системы, на 4-м месте болезни нервной системы.

Диспансерная группа детей от 0 до 14 лет в 2014 году(3831) уменьшилась на 4.5 % по сравнению с 2013 годом (4013).

Диспансерная группа 15-17 лет в 2014 году (1463)уменьшилась на 7.5 % в 2014 году по сравнению с 2013 годом (1583).

Раздел 3. Охрана здоровья матери и ребенка.

Охрана здоровья детей является одним из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей (статья ФЗ- 323 от 21.11.2011 года « Об основах охраны здоровья граждан»).

Работа врачей нашей поликлиники направлена на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни.

В 2014 году под наблюдение поликлиники поступило 1520 новорожденных, что на 36 детей больше по сравнению с 2013 годом.

В целях проведения массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006 №185 и приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 12.04.2011 г. №315 « О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания») в 2014 году обследовано 1439 детей (в 2013 году -1484) на фенилкетонурию, врожденный гипотиреоз, аденогенитальный синдром, галактоземию, муковисцидоз.

Среди обследованных выявлен врожденный гипотиреоз у 2 детей (филиал №2), аденогенитальный синдром – 1 ребенок (филиал №1).

В 2013 году среди обследованных детей, наследственных заболеваний не выявлено.

В целях раннего выявления нарушений слуха у детей и дальнейшего снижения инвалидности детей с нарушениями слуха, а также реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по направлению «Аудиологический скрининг» в 2014 году обследовано в поликлинике 423 ребенка. Нарушений слуха не выявлено.

Наиболее важным критерием здоровья детского населения является уровень детской заболеваемости, в том числе детей 1-го года жизни.

В поликлинике наблюдалось 1435 детей 1 – го года жизни, что на 1.1 % меньше, чем в 2013 году (1451 ребенок).

Показатель грудного вскармливания детей от 3 до 6-ти месяцев 40.1 %, что на 1.3 % больше, чем в 2013 году.

Однако процент детей, находящихся на грудном вскармливании от 6 – ти месяцев до 1 года остается стабильным на протяжении 2013 и 2014 годов и составляет 38%.

Заболеваемость детей 1 года жизни (на 1000)

Классы болезней по МКБ-10	2012	2013	2014	Темп прироста /убыли в%
Всего	1856.1	1875.8	1509.4	
Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания	26.2	33.76	19.5	-0.6%
Новообразования	17.7	20.25	24.9	+1.5%
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	1.9	47.26	38.8	0
Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	119.6	116.13	74.1	-1.3%
Болезни нервной системы	24.3	27.7	36.7	+1.0%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	79.5	74.9	89.4	+2.0%
Болезни уха и сосцевидного отростка	34.1	35.1	30.5	+0.2%
Болезни системы кровообращения	7.2	4.0	1.4	-0.1%
Болезни органов дыхания (включая грипп и ОРВИ)	1061	1041.2	808.0	+1.5%
Болезни органов пищева-	104.1	103.3	97	+0.9%

рения				
Болезни кожи и подкожной клетчатки	113	130.3	103.25	-0.1%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	26.2	31.73	25.6	-0.1%
Болезни мочеполовой системы	64.4	73.6	52.6	-0.5%
Отдельные состояния, возникающие в перинатальный период	46.6	52	38.1	-0.4%
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	45.9	41.86	39.5	+0.4%
Отдельные состояния, возникающие в перинатальный период	13.1	14.18	7.6	-0.2%
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	20.3	28.36	22.2	-0.1%

Общая заболеваемость детей 1 года жизни снизилась с 1875.8 на 1000 детей в 2013 году до 1509.4 на 1000 детей в 2014 году.

Увеличение показателя общей заболеваемости обусловлено ростом обращаемости по отдельным классам болезней и нозологическим формам, из них в сравнении с 2013 годом отмечен рост:

- новообразования на 1.5%
- болезни нервной системы на 1%
- болезни глаза и его придаточного аппарата на 2.0%
- болезни уха и сосцевидного отростка на 0.2.0%
- болезни органов дыхания (включая грипп и ОРВИ) на 1.5%
- болезни органов пищеварения на 0.9%
- Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения на 0.4 %

В сравнении с прошлогодними по некоторым классам болезней и отдельным нозологическим формам наблюдалось снижение заболеваемости:

- инфекционные заболевания на 0.6%
- болезни эндокринной системы на 0.3%
- болезни системы кровообращения на 0.1%
- болезни кожи на 0.1%
- болезни костно- мышечной системы на 0.1%

- В структуре общей заболеваемости на 1 -м месте болезни органов дыхания, на 2-м месте болезни кожи, на 3-м месте болезни органов пищеварения, на 4-м месте болезни глаза.

Таким образом, проводимые скрининговые обследования, проведение профилактических медицинских осмотров на 1 году жизни свидетельствуют о своевременно проводимом комплексе проводимых лечебно - оздоровительных мероприятий по коррекции выявленных отклонений.

Первый год жизни – это время, которое во многом определяет дальнейшее физическое и духовное здоровье ребенка.

Раздел 4. Медицинская помощь населению.

В целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи Правительством города Москвы издано Постановление от 23 декабря 2013 года № 892-ПП « О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов.

На 2014 год учреждению утвержден следующий план:

- посещения с профилактической целью - 353 466
- посещения по неотложной помощи- 10 950
- обращения- 111 518

Выполнено:

- посещения с профилактической целью- 296 047(83.7%)
- посещения по неотложной помощи- 10478 (95.7%)
- обращения- 81 288 (72.9%)

Исходя из выполнения плана посещений:

- объем оказания амбулаторной помощи детскому населению составляет 17.8 на 1 ребенка;
- количество посещений с профилактической целью составляет 60% (доля в общем числе посещений);
- объем неотложной медицинской помощи 0.4 (число посещений на 1ребенка);

В ГБУЗ ДГП № 32 ДЗМ функционирует 2 отделения круглосуточной медицинской помощи на дому детям: на базе амбулаторного центра и в филиале №1.

Ежесуточно на линию выходит 2 бригады отделения круглосуточной медицинской помощи на дому детям работающих в круглосуточном режиме.

В среднем на одну бригаду приходится от 15 до 23 вызовов в сут

В учреждении первичную медико - санитарную помощь оказывают 113 врачей , из них врачей участковых педиатров – 26.

Специализированная помощь оказывается врачами - специалистами:

врач-детский уролог-андролог, врач-акушер- гинеколог, врач-детский кардиолог, врач- детский эндокринолог, врач-гастроэнтеролог, врач- аллерголог-иммунолог, врач-эндоскопист, врач отоларинголог, врач офтальмолог, врач невролог, врач детский хирург, ортопед.

Медицинская эвакуация.

Подготовка руководящего состава, персонала и личного состава нештатных аварийно-спасательных формирований **в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера** (далее - ГОЧС) поликлиники в 2014 году проводилась в соответствии с требованиями Федеральных законов и нормативными правовыми актами Российской Федерации, руководящими документами вышестоящих органов. План основных мероприятий поликлиники в области гражданской обороны, предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, обеспечения пожарной безопасности на 2014 год в основном выполнен.

Пункт управления «Детская городская поликлиника №32 ДЗМ» размещен в кабинете главного врача в корпусе поликлиники по адресу: 123001, г. Москва, ул. Фадеева, д. 8.

Приказом главного врача созданы эвакуационные комиссии в каждом филиале. Положение о штабе ГО поликлиники разработано и утверждено главным врачом в 2014 году.

Состав комиссий:

- председатель эвакуационной комиссии;
- заместитель председателя комиссии;
- секретарь и члены эвакуационной комиссии, ответственные за эвакуацию по этажам.

В период ЧС сотрудники ГБУЗ ДГП № 32 ДЗМ, филиала №1, филиала №2, филиала №3 и пациенты будут эвакуироваться в пункты временного размещения (ПВР) в соответствии с планами эвакуации для каждого филиала, или в свое место жительства посредством наземного транспорта или метрополитена.

В 2014 году в поликлинике проведены тренировки по оповещению персонала в рабочее и не рабочее время. Проведены тренировки эвакуационных комиссий.

В ходе оповещения звено оповещения и связи поликлиники использует не только внутренний телефон, городской телефон, а также мобильные телефоны.

Общие выводы – система управления и связи готова к работе по предназначению.

Одной из задач специалистов 2 уровня является медицинская реабилитация, том числе санаторно-курортное лечение.

В 2014 году в санаторно-курортном лечении нуждался 371 ребенок, получил 371 ребенок, из них 131 ребенок получил санаторно-курортное лечение в санатории «Мать и дитя».

Дети - инвалиды также охвачены санаторно-курортным лечением из нуждающихся 104 человек, получили санаторно-курортное лечение в 100% случаях.

Посетили кабинет лечебной физкультуры 1328 человек, получив при этом 23312 процедур (на 1 человека было отпущено 18 процедур).

Закончили лечение у физиотерапевта 3465 человек (35461 процедура).

На 1 человека было отпущено 9 процедур.

Количество больных получивших помощь по медицинской реабилитации составляет 6810 человек.

В целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 года № 1346 и приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 04.06.2013 года «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» в учреждении проводятся профилактические осмотры несовершеннолетних.

Сведения о профилактических осмотрах детского населения за 2013-2014гг.

Год	План	Фактическое выполнение	%
2013	27 700	27 107	97.8%
2014	27 132	26 972	99%

В течение 2013-2014 годов стабилизировался процент охвата детей профилактическими осмотрами и составляет 98,4%.

Раздел 5. Обеспеченность лекарственными средствами.

Выписка лекарственных препаратов поводится в соответствии с Распоряжением Правительства города Москвы от 10.08.2005 № 1506 – РП «О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий жителей города Москвы по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или 50-процентной скидкой», приказом

Минздрава России от 20.12.2012 №1175 н « Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Лекарственным обеспечением охвачено 298 человек.

В 2014 году выписано 669 рецептов гражданам по перечню заболеваний и другим категориям граждан меры социальной поддержки относятся к ведению субъекта РФ и 1206 рецептов гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в городе Москве и включенным в федеральный регистр.

Раздел 6. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.

В целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 года № 1346 и приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 04.06.2013 года « О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» в учреждении проводятся профилактические осмотры несовершеннолетних.

Результаты профилактических осмотров детей всех возрастов

	Группы здоровья					
	I группа здоровья		II группа здоровья		III – V группы здоровья	
	Абс.ч.	%	Абс.ч.	%	Абс.ч.	%
2013	7849	28.9	14276	52.6	4982	18.3
2014	8279	30.6	12293	45.5	4111	15.2

В течение 2013-2014 годов наметилась тенденция увеличения удельного веса детей I группы здоровья и снижение удельного веса детей II и III-V групп здоровья.

В структуре выявленных в ходе профилактических осмотров заболеваний традиционно ведущее место занимают болезни органов дыхания – 21 %, на втором месте – болезни костно-мышечной системы (15,5%), на третьем – болезни нервной системы (14,9%), болезни глаза (14,2%), на пятом - болезни органов пищеварения (8,5%), на шестом – болезни органов кровообращения (5,9%).

За период с 2013 г. по 2014 г. снизился удельный вес детей с дефектами речи, сколиозами и нарушениями осанки, увеличился удельный вес детей с понижением остроты зрения.

Дети с выявленной, в ходе профилактических осмотров, патологией проходят дополнительное обследование на базе детских городских поликлиник в соответствии со стандартами медицинской помощи. При необходимости выполнения обследования в условиях стационара, ребенок направляется в многопрофильные клиники города Москвы, что составляет около 20% детей ЦАО.

Дети с офтальмологической патологией получают лечение в кабинетах охраны зрения ГБУЗ «ДГП № 104 ДЗМ», ГБУЗ «ДГП № 38 ДЗМ». В течение последних трех лет сохраняется тенденция увеличения абсолютного количества пролеченных детей. Эффективность лечения составляет 85%.

- Вакцинопрофилактика

Одним из ведущих профилактических направлений в деятельности медицинских организаций является вакцинопрофилактика детей и взрослых от управляемых инфекций (корь, дифтерия, эпидемический паротит, полиомиелит, грипп, краснуха, гепатит В).

Работа по иммунопрофилактике организована в соответствии Федеральным законом РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17.09.98 № 157-ФЗ с приказами Министерства здравоохранения РФ от 21.03.2014 г. № 125 – н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» и Департамента здравоохранения города Москвы от 04.07.2014 г. № 614 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

В течение последних лет показатели выполнения годовых планов профилактических прививок составляют 98-99%, что позволило достигнуть уровня коллективного иммунитета по всем управляемым инфекциям в пределах 95-98%.

Выполнение плана профилактических прививок за 2014 год:

- вакцинация дифтерии – 97, 5%
- ревакцинация – 99.4 %
- вакцинация коклюша – 96.3%
- ревакцинация коклюша –98.3%
- вакцинация полиомиелита – 98.5%
- ревакцинация – 98.5%
- корь – 99.1%
- ревакцинация кори – 100.2 %
- вакцинация паротита – 98.6%
- ревакцинация паротита – 100 %
- вакцинация краснухи – 97.7%
- ревакцинация краснухи – 99.8 %
- вакцинация гепатита –94.3 %
- туберкулинодиагностика - 100%

- инфекционная заболеваемость за отчетный период 2014года в сравнении с предыдущим периодом уменьшилась на 12%,за счет снижения заболеваемости ОРВИ на 1 %. Также в 2014году не отмечалось случаев заболевания корью (в 2013-2 случая), краснухи, паротита (в 2013году тоже не было).

Число случаев пневмонии в 2014году по сравнению с предыдущим годом уменьшилось на 2.9 % и составило 100 человек (в 2013году 103 пневмонии).

Но несмотря на проводимые профилактические мероприятия увеличилась заболеваемость ветряной оспой и ротавирусной инфекцией .

-мероприятия по профилактике гепатита В заключаются в проведении проф.прививок от гепатита В детям раннего возраста и не привитым детям старшего возраста. Ежегодное обследование детей в количестве 35человек из "группы риска" на маркеры гепатита В,С,ВИЧ.

Своевременное направление в Центр гепатологии. В школах в старших классах проведено 15 лекций на тему "профилактика ВИЧ инфекции, вирусных гепатитов В и С.

-в целях предупреждения заболеваемости, инвалидности, преждевременной смертности населения, связанных с воздействием окружающего табачного дыма и потребления табака в поликлинике и в отделении профилактики проведено лекций о вреде табака 47,оформлено 7 стендов "уголок здоровья" включающие темы противодействие потребления табака.

В рамках 15-ФЗ " Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака" на территории поликлиники запрещено курение как для сотрудников, так и для пациентов.

- Согласно концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, одобренной распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 №2128-р бригадами отделения профилактики проводится информирование детского населения о негативных последствиях злоупотребления алкогольной продукцией, в виде бесед, лекций, выпуска стенгазет о вреде алкоголя.

За отчетный период проведено – 22 лекции, 96 бесед, выпущено 7 стенгазет. В поликлинике на стендах имеется информация о последствиях алкоголизма и табакокурения.

- в рамках государственной политики РФ в области здорового питания населения в поликлинике выдается сбалансированное, обогащенное витаминами и минеральными веществами питание для различных групп населения, включающих детей до трех лет, детей инвалидов, детей из многодетных семей, беременных и кормящих женщин. В 2014 году 3931 человек получили питание на молочно- раздаточных пунктах.

Также в поликлинике ведется динамическое наблюдение за детьми и подростками с заболеваниями, связанными с нарушением питания, в том числе недостаточностью питания, ожирением, болезнями органов пищеварения.

В отделении профилактики проводятся тематические беседы, выступления на родительских собраниях по формированию культуры здорового питания.

-в рамках профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата, нервной системы, профилактики простудных заболеваний и формирования здорового образа жизни в поликлинике проводятся занятия в бассейне с детьми от 0 до 2х летнего возраста с посещением от 30 до 35 детей в день, также ведутся занятия ЛФК по разным группам заболеваний.

Для повышения физической активности детского населения и мотивирования детей и их родителей к ведению здорового образа жизни с участием медицинских работников в ДДУ и школах проводятся спортивные праздники (в 2014г. 18 мероприятий с участием 5300 человек), проведено 15 уроков по ЗОЖ, проведено 2 радиопрограммы через школьный радиоузел, организовано 2 школьных кружка "юный медик" в группах продленного дня.

За 2014 год информационно-просветительной кампанией охвачено по вышеперечисленным программам более 10000 детей и 4000 родителей

Участковые бригады ведут активную разъяснительную работу по распространению санитарно-гигиенических знаний среди детей и родителей, актив принимают участие в проводимых «Круглых столах» по пропаганде здорового образа жизни. Детская поликлиника тесно сотрудничает с досуговыми центрами расположенными на территории района.

Раздел 7. Развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения.

С целью улучшения качества диагностики и лечения в поликлинике проводятся следующие виды исследований: СМАД, холтеровское мониторирование, ЭКГ, ЭЭГ, РЭГ, эндоскопические исследования, определяется функция внешнего дыхания, проводится бужирование слезного канала.

В поликлинике ведут прием доктор наук, профессор уролог- андролог и доктор наук, профессор врач детский кардиолог из ведущих научных клиник, что позволяет оказать специализированную медицинскую помощь.

Раздел 8. Кадровое обеспечение системы здравоохранения

По состоянию на 1 января 2015 года численность медицинских работников в ГБУЗ «ДГП №32 ДЗМ» составила 282 работника (на 01.01.2014 – 280 работников), из них врачей - 113, врачей участковых педиатров - 26, среднего медицинского персонала 169 работника, среднего медицинского персонала, работающего с врачами участковыми педиатрами - 22 работников.

Имеют сертификаты – 96,2% врачей и средних медицинских работников – 96,7%, а 1,6% работников (врачи и средний медицинский персонал) в данный момент повышают свою квалификацию. Имеют квалификационную категорию

32,2% врачей, в т.ч. высшую- 26 чел., первую- 6 чел., вторую- 3 чел. и 20,4% работающего среднего медперсонала, в т.ч. высшую- 20 чел., первую-10 чел. и вторую - 3 чел. В поликлинике работают 5 кандидатов медицинских наук.

Коэффициент совместительства у врачей составляет в среднем 1,3 (в 2013 году – 1,4). Укомплектованность кадрами составляет 65%, в том числе врачами- 79%, средним медицинским персоналом- 57%

На 01.01.2015. потребность во врачах участковой службы составляет: 4 врача – педиатра участковых и 5 средних медицинских работников.

Ежегодно специалисты с высшим медицинским образованием имеют возможность, за счет бюджетных средств, пройти обучение на циклах профессиональной переподготовки (получить новую специальность), повысить квалификацию на циклах усовершенствования с получением сертификатов на право осуществлять медицинскую деятельность, на циклах тематического усовершенствования для углубления знаний по своей специальности:

За 2014 год прошли обучение 17 врачей, в том числе профессиональную переподготовку – 2 врача. Кроме того, в январе 2015 года направлены на обучение на цикл профессиональной переподготовки кадров, по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)» - 2 врача – педиатра участковых.

Средний медицинский персонал повышает квалификацию в средних образовательных учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы, на циклах специализации для получения новой специальности, подтверждения действующих сертификатов на циклах усовершенствования и тематического усовершенствования:

- в 2013-2014 учебном году прошли обучение 18 человек (специализация 0; усовершенствование - 18, тематическое усовершенствование - 0 средних медицинских работника);

- на 2014-2015 учебный год запланировано обучение 49 человек (специализация - 7, усовершенствование - 42, тематическое усовершенствование – 0 средних медицинских работника).

В ГБУЗ «ДПП №32 ДЗМ» поступили на работу молодых специалистов (врачей и средних медицинских работников):

в 2014г. – 1 врач и 2 средних медицинских работника.

С 2012 года в Московском городском университете управления Правительства Москвы реализуется отраслевая образовательная программа, где руководители и заместители руководителя поликлиники повышают квалификацию.

В целях повышения укомплектованности поликлиники квалифицированными кадрами проводятся следующие мероприятия:

- ежемесячное оперативное формирование и обновление банка данных вакантных должностей и свободных рабочих мест в ГБУЗ ДПП №32 ДЗМ на сайте Департамента здравоохранения города Москвы (www.mosgorzdrav.ru);

- подготовка и передача сведений о вакансиях и потребности в кадрах ежемесячно, в межрайонные центры занятости Центрального административного округа;

- участие поликлиники в окружных, отраслевых, специализированных ярмарках вакансий;

	2013	2014
Общая (занято ставок)	419,5	336,0
Врачами:	121,5	117,25
в т.ч. физическими лицами	97	113
Средним медицинским персоналом	218,5	168,75
в т.ч. физическими лицами	156	169

Раздел 9. Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи

В соответствии с требованиями приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 30.05.2013 № 538 «О выплатах стимулирующего характера врачам-специалистам и специалистам со средним медицинским образованием, участвующим в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи и качества оказываемых услуг», выплаты стимулирующего характера производились врачам-специалистам в размере - не менее 5 тыс.руб. и специалистам со средним медицинским образованием - не менее 3 тыс.руб. Фонд заработной платы ГБУЗ ДГП № 32 ДЗМ в 2013 году составил 146766.3 тыс. руб. Объем средств на выплаты стимулирующего характера составил – 14565.6 тыс.руб., что соответствует 9,9 % от общего объема фонда заработной платы.

В соответствии с требованиями приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 12.03.2014 № 228 «О выплатах стимулирующего характера врачам-специалистам и специалистам со средним медицинским образованием, участвующим реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи и качества оказываемых услуг» выплаты стимулирующего характера производились врачам-специалистам в размере - не менее 5 тыс.руб. и специалистам со средним медицинским образованием - не менее 3 тыс.руб.

Фонд заработной платы ГБУЗ ДГП № 32 ДЗМ за 2014 год составил 157218,6 тыс. руб., в том числе объем средств на выплаты стимулирующего характера – 4379,9 тыс..руб, что соответствует 2,8 % от общего объема фонда заработной платы.

В 2014 году ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ» из бюджета города Москвы были выделены:

- субсидия на обеспечение доведения средней заработной платы работников государственных учреждений здравоохранения г.Москвы, оказывающих медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования, до установленного уровня средней заработной платы в г.Москве в размере 15646,8 тыс.руб., в т.ч. на заработную плату 12159,7 тыс. руб. Денежные средства освоены в размере 100%.

- субсидия на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в размере 4369,0 тыс.руб., в т.ч. на заработную плату 3054,8 тыс.руб. Денежные средства освоены в размере 100%.

Зарботная плата медицинского персонала

Средняя зарботная плата по ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ» за 2014 год состави

Категория персонала	Средняя зарботная плата в 2013 г.	Средняя зарботная плата в 2014 г (тыс. руб.)	Рост/снижение (+ / -) уровня зарботной платы за 2014г по отношению к 2013 г.	Достигнутый уровень зарботной платы за период 01.01.2014-01.12.2014 по отношению к 2013 г.
Всего по учреждениям	39,99	41,72	+ 1,73	104,3
Врачи	49,45	53,32	+ 3,87	107,8
Средний медицинский персонал	34,05	34,32	+ 0,27	100,8
Младший медицинский персонал	18,70	25,13	+ 6,43	134,4

Главный врач ГБУЗ ДГП №32 ДЗМ

З.М.Кодзоев

Исполнитель:
Земцовская Е.Н.
499- 251-43-63