

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГБУЗ «Городская поликлиника №11 ДЗМ»



Главный врач Резанцева Наталья Павловна

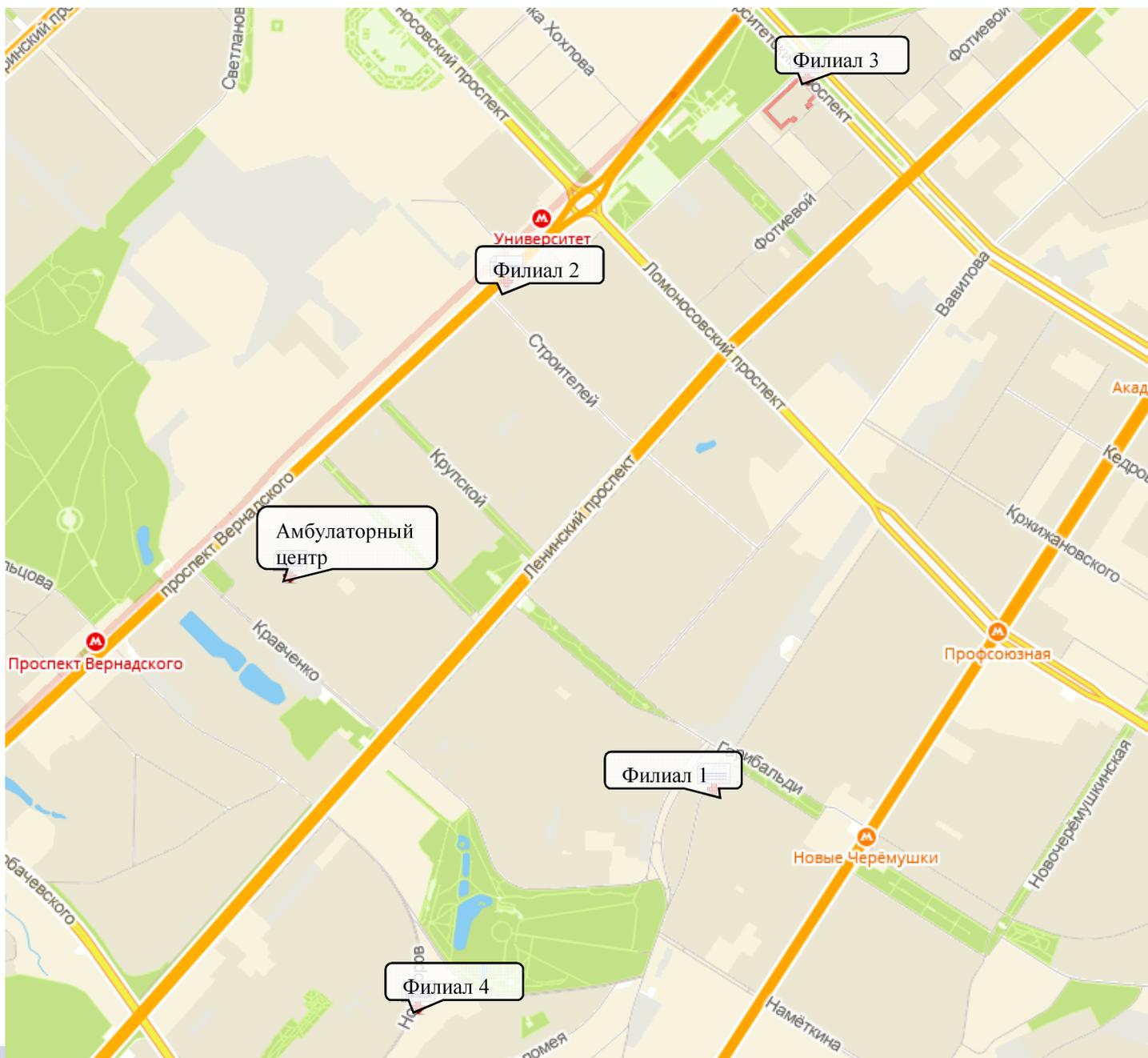
Москва, 2016 г.

Историческая справка



Городская поликлиника №11 построена в 1960 году по типовому проекту для обслуживания взрослого населения Ломоносовского района ЮЗАО города Москвы. В октябре 2012 года в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Москвы * совместно с городскими поликлиниками №№88, 95, 110, 150 реорганизованы в единый амбулаторно-поликлинический центр (АПЦ).

* приказы ДЗМ от 20.01.2012 г. №38 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению города Москвы», от 10.09.2012 г. №983 «Об утверждении Методических рекомендаций по организации оказания взрослому населению города Москвы первичной медико-санитарной помощи»



Территория обслуживания представлена микрорайонами «Ломоносовский», «Гагаринский», «Обручевский» и «Черемушки» ЮЗАО.

Радиус обслуживания – 2,5 км. Район застроен 5-ти, 9-ти, 12-ти, 16-ти, 17-ти и 22-х этажными домами.

Численность прикрепленного населения



ГБУЗ « ГП № 11 ДЗМ»
ЕМИАС - 142 211,
ЕРЗ - 139 536 (98,1%)

ФИЛИАЛ №1 – 29 243



ФИЛИАЛ №3 – 24 323



ФИЛИАЛ №2 – 24 989



ФИЛИАЛ №4 – 31 836



Амбулаторный
центр – 31 810

Общие направления деятельности

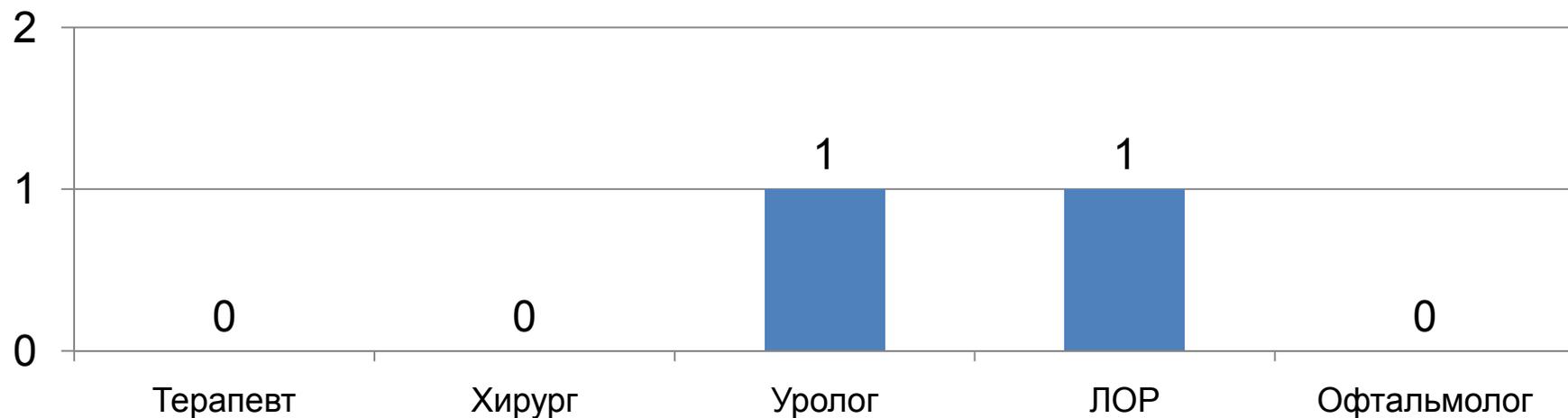


Виды помощи	Профили медицинской помощи		
1 Доврачебная медицинская помощь	1.1. Акушерское дело 1.2. Лабораторная диагностика 1.3. Медицинский массаж 1.4. Рентгенология	1.5. Стоматология профилактическая 1.6. Физиотерапия 1.7. Функциональная диагностика	
2 Первичная медико-санитарная помощь	2.1. Терапия 2.2. Хирургия 2.3. Урология 2.4. Оториноларингология 2.5. Офтальмология 2.6. Кардиология 2.7. Эндокринология 2.8. Неврология	2.9. Гастроэнтерология 2.10. Инфекционные болезни 2.11. Ревматология 2.12. Пульмонология 2.13. Онкология 2.14. Физиотерапия 2.15. Рентгенология	2.16. Функциональная диагностика 2.17. Ультразвуковая диагностика 2.18. Клиническая лабораторная диагностика 2.19. Эндоскопия
3 Специализированная медицинская помощь	3.1. Терапия 3.2. Хирургия 3.3. Урология 3.4. Оториноларингология 3.5. Офтальмология 3.6. Кардиология 3.7. Эндокринология 3.8. Неврология 3.9. Гастроэнтерология 3.10. Инфекционные	болезни 3.11. Ревматология 3.12. Пульмонология 3.13. Онкология 3.14. Физиотерапия 3.15. Рентгенология 3.16. Функциональная диагностика 3.17. Ультразвуковая диагностика	3.18. Клиническая лабораторная диагностика 3.19. Эндоскопия 3.20. Акушерство и гинекология 3.21. Травматология и ортопедия 3.22. Экспертиза временной нетрудоспособности
4 Стационарно-замещающая медицинская помощь	4.1. Терапия (Кардиология, Неврология, Эндокринология)	4.2. Хирургия (Урология) 4.3. Онкология (Химиотерапия).	

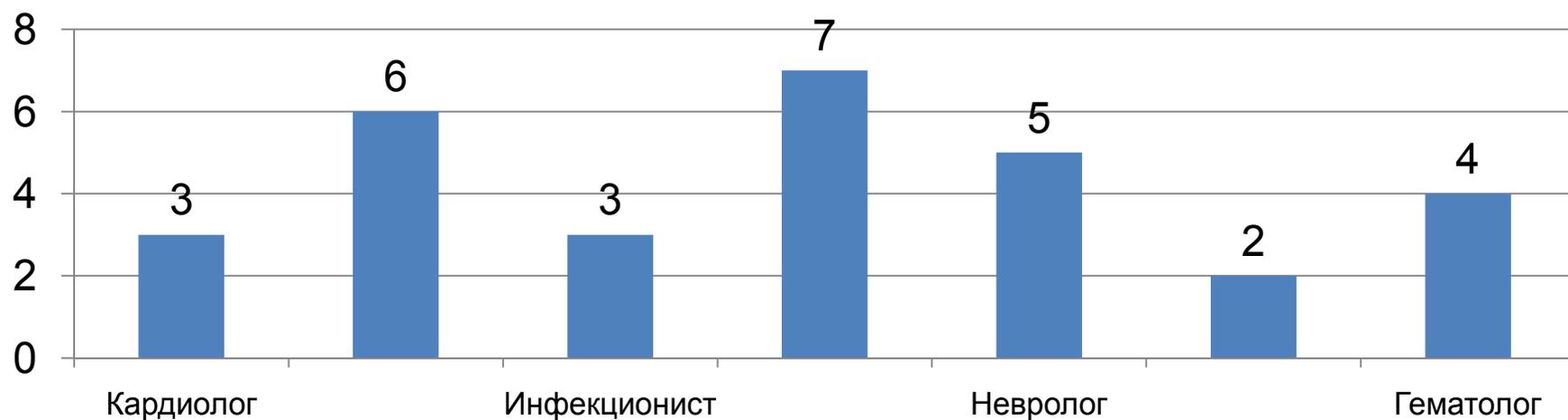
Среднее время ожидания приема врача (дни)



Специалисты 1 уровня



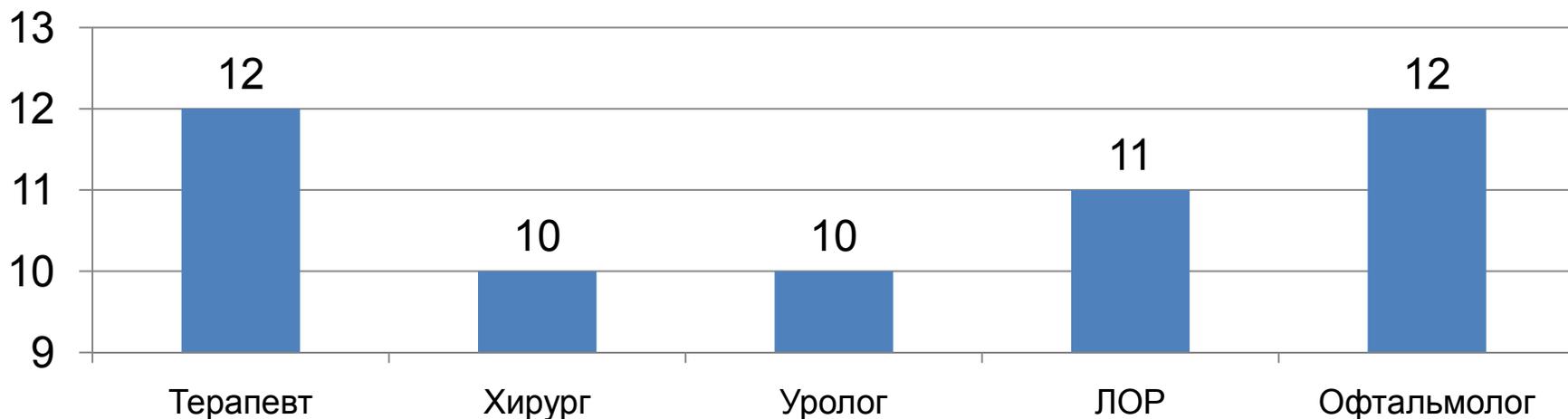
Специалисты 2 уровня



Средняя продолжительность приема врача (мин)



Специалисты 1 уровня



Специалисты 2 уровня





1. Деятельность учреждения

1.1. Штаты учреждения

Наименование должности	2014 г.			2015 г.			Изменение числа занятых должностей (%)
	штаты	занято	% занятости	штаты	занято	% занятости	
Врачи - всего	398,25	258,5	64,9%	267,5	181	67,7%	-30,0%
Средний медперсонал	490	284	58,0%	321	225,5	70,2%	-20,6%
Младший медперсонал	71,5	17	23,8%	25	18	72,0%	5,9%
Проч. персонал	118,75	70	58,9%	58,75	51,25	87,2%	-26,8%
Всего должностей	1078,5	629,5	58,4%	672,25	475,75	70,8%	-24,4%

Снизилось общее количество штатных должностей на 37,7%, более чем на 50% сократились штаты немедицинского и младшего медицинского персонала. По некоторым специальностям штаты поликлиники были увеличены (врачи общей практики). Занятость штатных должностей по всем категориям выросла.



1. Деятельность учреждения

1.1. Штаты учреждения

Медицинские работники	Принято в 2015 г.	Уволенные по собственному желанию в 2015 г.	Уволенные по сокращению штата и численности в 2015 г.
Врачи	37	51	22,
Средний медперсонал	50	49	27
Младший медперсонал	11	7	2
Общее количество медицинских работников	111	122	64

Наименование категории персонала	Средняя заработная плата за указанный период	
	2014 год	2015 год
Врачи	73414,20 руб.	88212,50 руб.
Средний медицинский персонал	48240,30 руб.	58952,90 руб.
Младший медицинский персонал	24452,60 руб.	40129,90 руб.



1. Деятельность учреждения

1.2. Работа врачей поликлиники

Отчетный период	Число посещений всего	Число посещений п-ки	Число посещений на дому
2014	1480201	1360709	119492
2015	1298304	1182612	115692
Динамика показателей (%)	-12,3%	-13,1%	-3,2%

Снижение показателей обусловлено сокращением численности обслуживаемого населения и изменениями штатного расписания учреждения. Тем не менее, в отчетном году в полном объеме запущена работа компьютерного томографа (средние сроки ожидания данного исследования сократились до 7 рабочих дней), в рамках выполнения приказа ДЗМ проведена активная работа по профилактическому обследованию населения на туберкулез, проведена реорганизация работы отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению.

Загруженность кабинетов* (%), количество койко-мест



ФИЛИАЛ №1 – 90,6%



ДС на 35 коек/2 смены

**ГБУЗ « ГП № 11 ДЗМ»
95,7%**



ФИЛИАЛ №3 – 99,0%



ФИЛИАЛ №2 – 115,5%



**Амбулаторный
центр – 97,8%**

ФИЛИАЛ №4 – 91,6%



ДС на 5 коек/2 смены 10

* Отношение фактически выполненных посещений к плановой мощности поликлиники



2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение.

2.1. Профилактические осмотры

Контингент	Подлежало осмотрам	Осмотрено	Подлежало осмотрам	Осмотрено
	2014г	2014г	2015г	2015г
15-17 лет	198	198	0	0
В порядке периодических осмотров	7070	6902	4609	4330
В порядке проведения диспансеризации	34800	36406	41053	40970
Профилактические осмотры взрослого населения		6597		134

Сокращение числа профилактических осмотров обусловлено расширением календарных рамок для взятия пациентов в учет по диспансеризации и неоправданным увеличением плана последней на фоне снижения численности обслуживаемого населения.



2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение.

2.2. Диспансерное наблюдение за инвалидами и участниками ВОВ

Наименование показателей		Ветераны ВОВ(участ.и инвалиды)		Воины -интернационалисты	
		2014	2015	2014	2015
Состоит под «Д» наблюдением		455	380	0	0
Снято с «Д» наблюдения		94	77	0	0
1	в том числе выехало	26	24	0	0
2	умерло	68	53	0	0
Состоит по группам инвалидности				0	0
1		35	23	0	0
2		419	357	0	0
3		1	0	0	0
Получили стационарное лечение		124	48	0	0
Получили санаторно-курортное лечение		82	37	0	0

Охват диспансерным наблюдением инвалидов и участников ВОВ составил 100%, уровень охвата стационарным лечением снизился (12,6%), снизился охват санаторно-курортным лечением до 9,7%.



2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение.

2.3. Численность инвалидов, состоящих на учете

Группа инвалидности	Взрослые 18 лет и старше		Дети-инвалиды		Инвалиды вследствие аварии ЧАЭС	
	2014г	2015г	2014г	2015г	2014г	2015г
1 группа	1199	1038	14	12	1	0
2 группа	9276	8031	24	20	13	11
3 группа	2953	2556	34	29	3	2
Всего	13428	11627	72	62	17	15

2.4. Деятельность отделения медицинской профилактики

Показатель	2014 год	2015 год	Динамика показателей
Число лиц обученных основам ЗОЖ	10035	10029	-0,06%
Число мед. работников, обученных методике профилактики заболеваний и укреплению здоровья	8	4	-50,00%
Число пациентов обученных в «школах» всего	4268	3676	-13,87%
Школе для больных с артериальной гипертонией	1702	1218	-28,44%
Школе для больных с заболеваниями суставов	1010	1275	26,24%
Школе для больных бронхиальной астмой	363	395	8,82%
Школе для больных сахарным диабетом	712	401	-43,68%
прочих школах	481	387	-19,54%



3. Показатели здоровья населения.

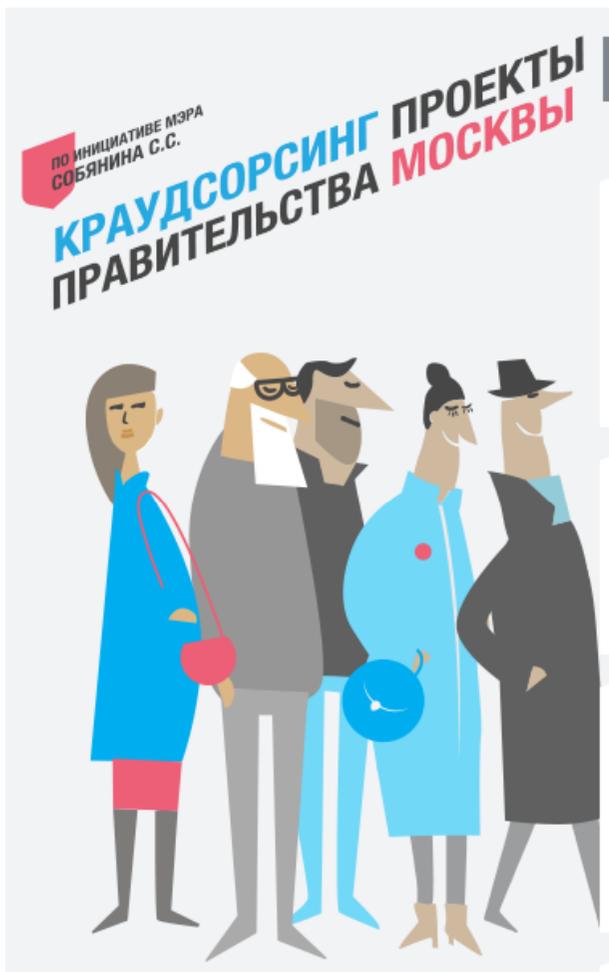
3.3. Взрослые (18 лет и старше)

№ п/п	Наименование показателя	2014 год	2015 год	Динамика показателя
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	190113	167545	-11,87%
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	681	553	-18,80%
3.	Новообразования – всего, из них:	14512	15619	7,63%
3.1.	Злокачественные новообразования	12801	14151	10,55%
4.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – всего, из них:	10486	9200	-12,26%
4.1.	Болезни щитовидной железы	3824	3533	-7,61%
4.2.	Сахарный диабет	4853	4256	-12,30%
5.	Болезни нервной системы	1942	1601	-17,56%
6.	Болезни системы кровообращения	60290	53046	-12,02%
7.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	19581	19581	0,00%
8.	Ишемическая болезнь сердца	21895	17385	-20,60%
9.	Острый инфаркт миокарда	184	188	2,17%
10.	Цереброваскулярные болезни	13013	12414	-4,60%
11.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	0	0	0
12.	Болезни органов пищеварения	13493	13134	-2,66%
13.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	21719	18171	-16,34%
14.	Болезни мочеполовой системы	13416	11923	-11,13%
15.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	14348	12738	-11,22%
16.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	566	505	-10,78%



4. Иные достижения в работе поликлиники

4.1. «Московский стандарт поликлиники»



МОСКОВСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИТОГАМ ПРОЕКТА «МОСКОВСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

2015

2016-2018

- Прием заявлений на прикрепление к ЛПУ в электронном виде с возможностью отслеживать его состояние.
- Разработка приложения ЕМИАС для смартфонов и планшетов:
 - с возможностью записи к врачу-терапевту и просмотра времени приема специалистов с функцией перезаписи;
 - с добавлением вкладки «Записаться по направлению».
- Возможность (пере-)записи через интернет/по телефону с возможностью просмотра свободных талонов у врачей еще до отмены записи.
- Создание мобильного приложения «Моя поликлиника».
- Создание сестринского поста для выдачи рецептов, справок, больничных листов и результатов анализов, а также - информирование пациентов о работе поста.
- Реализация возможности:
 - отказаться от записи на прием по SMS, отправив короткое сообщение на специальный номер;
 - просмотра через каналы самозаписи (инфомат, ргу) приемных часов врача, а также свободных интервалов для записи.
- Создание системы информирования о времени приема/отпуске/болезни врача через ЕМИАС.
- Организация врачей-терапевтов по оказанию медицинской помощи на дому.
- Разработка стандарта работы регистратуры.
- Введение электронных рецептов, отработка системы «врач-аптека» для передачи рецептов.

4 СОДЕРЖАТЕЛЬНЫХ БЛОКА

>150 МЕРОПРИЯТИЙ

ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИК

ВНЕДРЕНИЕ ЕДИНОГО СТАНДАРТА КАЧЕСТВА ОБСЛУЖИВАНИЯ

ВНЕДРЕНИЕ ЕДИНОГО СТАНДАРТА КОМФОРТА В ПОЛИКЛИНИКАХ

РАЗВИТИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ СЕРВИСОВ ЕМИАС

СОЗДАНИЕ СЕРВИСА ДЛЯ ОТПРАВКИ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗОВ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ

Более детальный план реализации мероприятий на 2016-2018 гг. будет размещён в конце 2015 г.



Запуск основных мероприятий проекта "Московский стандарт поликлиники" в ГП 11 прошел 26.06.2015 г.

Мероприятие	Статус на 31.12.15
1 Сестринские посты организованы в каждом филиале <ul style="list-style-type: none">▪ Рабочие места оборудованы АРМами, принтерами, телефонами и пр.▪ Большинство направлений на анализы, повторных рецептов и пр. выписывается на сестринских постах▪ Пациенты имеют беспрепятственный доступ к сестринским постам (сестринские посты не находятся в кабинетах с закрытыми дверями)	5/5 >80% 5/5
2 Медсестры врачей целевых специальностей (терапевты, кардиологи, неврологи, пульмонологи, гастроэнтерологи) выведены за рамки приема врачей	5/5
3 Организована консультация пациентов медсестрами у инфоматов	5/5
4 Организован контроль над направлениями врачей на диагностику, анализы и к врачам второго уровня заведующими отделений	5/5
5 Организовано отделение выездных бригад с единой диспетчерской и выделенным руководителем подразделения	✓
6 Рабочий день терапевтов выездных бригад начинается в единой диспетчерской	✓
7 Расписание врачей скорректировано согласно инструкции <ul style="list-style-type: none">▪ Прием врачей (терапевтов, неврологов, офтальмологов, эндокринологов, хирургов, гинекологов и урологов) в поликлинике составляет 8 часов	✓
8 Запрещена выдача амбулаторных карт на руки пациентам. Карты выдаются на прием врачей регистраторами и медсестрами	✓
9 Картотека визуально изолирована от пациентов	5/5
10 Проведены меры по повышению комфортности пребывания пациентов в поликлинике (кулеры, электронные табло с расписанием, цветы, зоны комфортного пребывания, открыты туалеты, улучшены гардеробы)	5/5



Сестринские посты

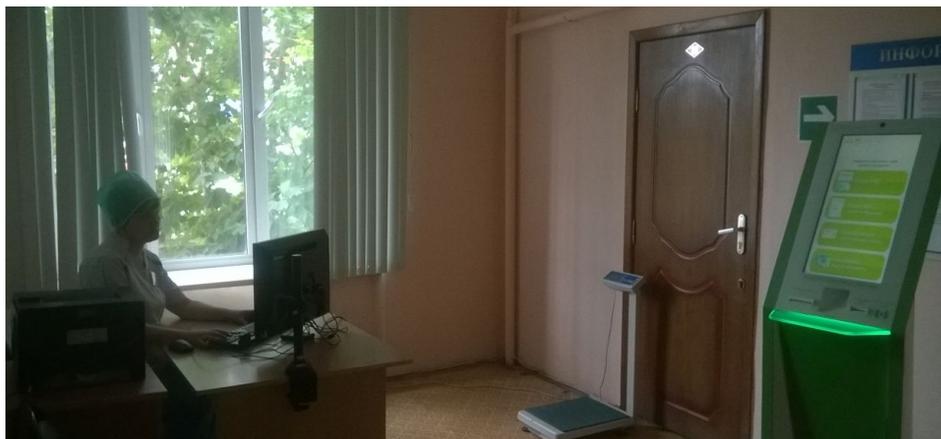


Посты размещены в блоках терапевтических отделений:

АЦ – второй этаж,
Филиал 1 – 3 этаж
Филиал 2 – 1 этаж
Филиал 3 – 2 этаж
Филиал 4 – 3 этаж.

Все сестринские посты оснащены АРМами, принтерами, телефонами.

В 3-х из 5-ти поликлиник рядом с СП размещен кабинет КДК для оптимизации маршрутизации пациентов в рамках диспансеризации.





Сестринские посты



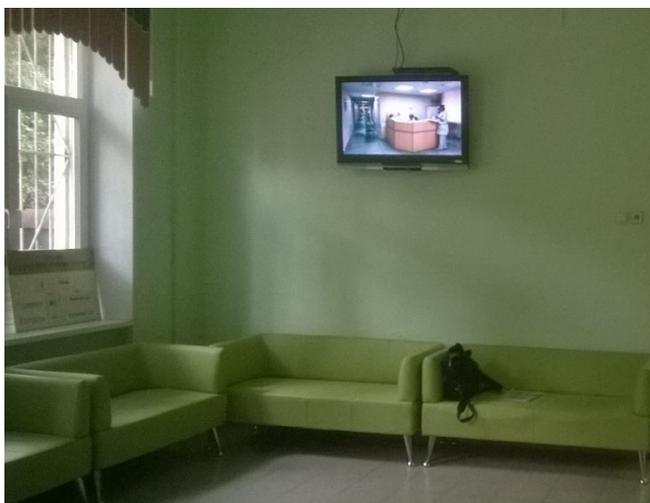
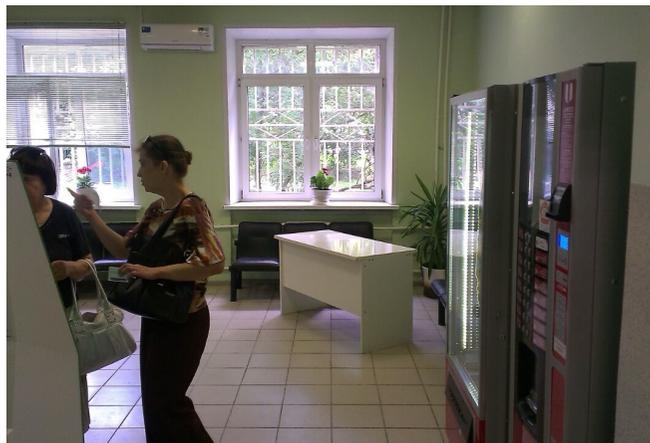
Основные функции сестринских постов: оформление повторных направлений на диагностические исследования, оформление рецептурных бланков по рекомендации врача (4 из 5 постов имеют в своем штате фельдшерский персонал), оформить направление на МСЭ и санаторно-курортную карту.

Время работы сестринского поста 12 часов в сутки, максимальная пропускная способность в смену - 90 пациентов. Всего за период работы на сестринском посту принято 22149 пациентов.





Зона комфортного пребывания пациентов



Размещены во всех поликлиниках:
АЦ – 1, 3 этажи,
Филиал 1 – 3 этаж,
Филиал 2 – 1,2 этажи,
Филиал 3 – 2 этаж,
Филиал 4 – 1,3 этажи.
Все зоны оснащены
пурифаерами с
питьевой водой,
кондиционерами,
мягкой мебелью,
телевизорами.
В 2-х из 5-ти
поликлиник имеются
вендорные аппараты
с едой.



Отделение вызова врача на дом/Диспетчерская



Статистика

Служба вызовов на дом запущена 26.06.2015, за 2015 год выполнено 9820 выездов.

Вызовы обслуживают 4 врача в будние дни, 3 врача – в выходные. Прием и фильтрацию вызовов осуществляют ежедневно 3 медицинские сестры. Контроль работы осуществляет заведующий отделением медицинской помощи взрослому населению на дому.



Картохранилище



Во всех поликлиниках места хранения карт визуально изолированы и закрыты для доступа пациентов.

Все картохранилища оснащены АРМами, принтерами, телефонами. В 2-х из 5-ти поликлиник картохранилища перенесены с 1го этажа в высвобожденные помещения других этажей.





4. Иные достижения в работе поликлиники

4.2. Интернет-портал «Наш город»

The screenshot shows the main interface of the 'Nash Gorod' portal. At the top, there is a dark blue header with the text 'город начинается здесь mos.ru'. To the right, a red banner reads 'НЕТ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ?' with a 'СОБЩИТЕ' button. Below this is a navigation bar with 'Обратная связь', 'ГОРОД ДЕТЯМ', 'Мобильное приложение', 'Войти', and 'Регистрация'. The main content area features the 'МОСКВА НАШ ГОРОД' logo and a search bar with the placeholder 'Найдите свой дом, улицу или введите название объекта'. A navigation menu includes 'ГЛАВНАЯ', 'КАРТА СООБЩЕНИЙ', 'ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ', 'РЕЗУЛЬТАТЫ', 'РЕЙТИНГИ', 'НОВОСТИ', and 'О ПОРТАЛЕ'. A central banner highlights '5 ПРОБЛЕМНЫХ ТЕМ МЕСЯЦА' with a 'Сообщить о проблеме в поликлинике' button. Below this is an illustration of a city scene with various icons representing different types of issues (e.g., a dog, a person with a shovel, trash bins). At the bottom, there are buttons for 'АКТИВНЫЕ ЖИТЕЛИ', 'СОБЩИТЕ О ПРОБЛЕМЕ', and 'ОЦЕНИТЬ ОБЪЕКТ', along with links for 'Как оставить сообщение?' and 'Как оценить объект?'. A filmstrip at the very bottom shows 'Результаты работы портала' with several small images of city scenes.



4. Иные достижения в работе поликлиники

4.3. Прикрепление к поликлинике за 3 дня не выходя из дома

Профиль

Мои уведомления

Оплатить

Черновики

Связаться с нами



Гражданам

Бизнесу

Ведомства

Центры госуслуг

Главная > Каталог услуг > Описание

Прикрепление к поликлинике

Оформление услуги на сайте

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» застрахованные лица имеют право на выбор медицинской организации из числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья, но не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания застрахованного лица, а также случая, если заявление на прикрепление в электронной форме застрахованным лицом ранее не подавалось) с учетом даты регистрации предыдущего заявления о выборе медицинской организации.

Прикрепление к медицинской организации действует бессрочно.

Имеются следующие ограничения использования:

Получить услугу

Ведомство:

Департамент
здравоохранения
города Москвы

Остались вопросы?
Посмотрите [часто задаваемые вопросы](#)
по этой услуге



5. Планы по дальнейшему совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи в 2016 году

1. Оказание первичной медицинской и первичной специализированной помощи населению филиалов врачами общей практики (семейными врачами).
2. Мотивирование населения к ведению здорового образа жизни и ответственному отношению к собственному здоровью (проведение тематических школ, дней «открытых дверей», проведение профилактических обследований).
3. Приближение паллиативной медицинской помощи к пациенту: организация работы кабинетов паллиативной медицинской помощи в каждом филиале с возможностью назначения и выписывания НС и ПВ по месту обслуживания, активный сестринский патронаж маломобильных пациентов.
4. Расширение функциональных возможностей СУПП ЕМИАС, внедрение электронной медицинской карты.
5. Расширение перечня платных медицинских услуг для населения (медицинское освидетельствование для водителей транспортных средств, для получения лицензии на приобретение оружия, КТ с внутривенным контрастированием).



6. Заключение

1. В рамках полного перехода в 2015 году на одноканальное финансирование деятельности ГБУЗ «ГП №11 ДЗМ» удалось сохранить качество оказания медицинской помощи населению на уровне требований Территориальной программы государственных гарантий.
2. Достойный уровень заработной платы сотрудников несмотря на проведенную оптимизацию штата позволил сохранить основной «костяк» опытных специалистов, а также привлечь молодежь к работе в поликлинике.
3. Проведенный ремонт подъездных путей и окружающей территории амбулаторного центра ГБУЗ «ГП №11 ДЗМ», проведенный администрацией районов обслуживания, а также самостоятельно осуществленный косметический ремонт части помещений в амбулаторном центре и филиалов увеличил доступность и привлекательность поликлиники для всех категорий пациентов.
4. Расширение возможностей обратной связи для оценки качества работы поликлиники (Портал «Наш город», анкетирование через ЕМИАС, личный кабинет застрахованного на МГФОМС) сделало возможным оперативное устранение выявленных дефектов.
5. Успех проведенных мероприятий позволяет строить оптимистичные планы на ближайшую перспективу несмотря на сложную экономическую обстановку.



Благодарю за внимание!