

ОТЧЕТ
о работе ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» за 2018 г.

Амбулаторно-поликлинический центр «Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9 Департамента здравоохранения города Москвы» является головным учреждением для филиала № 1 (поликлиника № 89) и филиала № 2 (поликлиника № 145) после проведенной реорганизации в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы № 374 от 05.05.2012 года «О реорганизации Государственных бюджетных учреждений здравоохранения города Москвы».

Район обслуживания ГП № 9 представлен районом «Марьино» ЮВАО.

Численность прикрепленного населения ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» составляет по данным **Фонда ОМС - 139 501 человек, по данным ЕМИАС – 159 765 человек, в том числе: ГП № 9 – по данным Фонда ОМС - 48 690 человек, по данным ЕМИАС – 60 582 человека.**

Мощность: всего по ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» – 2156 посещений в смену; ГП № 9 – 671 посещений в смену.

Возрастной состав обслуживаемого населения:

- лиц трудоспособного возраста составляет по ГП № 9 - 38144 чел. (78,3%) прикрепленного населения,
- лиц старше трудоспособного возраста составляет по ГП № 9 – 10560 чел. (21,7%) прикрепленного населения,

В соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Москвы от 27 декабря 2018 г. № 1703-ПП «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», в целях медицинского обеспечения прикрепленного населения, в рамках Территориальной Программы государственных гарантий, в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» бесплатно предоставляется:

- Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная.
- Медицинская реабилитация.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Она оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики, фельдшерами, и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами.

Медицинская реабилитация осуществляется в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа, либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов, либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Медицинская помощь по неотложным показаниям в амбулаторных условиях оказывается в день обращения пациента.

Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме. Запись на прием осуществляется несколькими способами:

1. Обратившись в информационно-справочную службу поликлиники - лично, либо позвонив по многоканальному номеру учреждения: 8-495-988-73-03.
2. Через инфоматы, установленные в холлах поликлиники.
3. Через Портал государственных услуг города Москвы <http://mos.ru>
4. Медицинский портал ЕМИАС.ИНФО- emias.info
5. Через оператора ЦТО по телефону: 8-495-539-30-00
6. Через диспетчера Call-центра по телефону: 8-499-550-10-95
7. При помощи мобильного приложения

Кроме того, имеется услуга СМС - уведомлений о записи к врачу, переносе или отмене записи.

Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу врачами терапевтами участковыми, врачами общей практики. Ведется самостоятельная запись к врачам-специалистам, а также по отдельным специальностям прием осуществляется по направлениям врачей терапевтов участковых, врачей общей практики.

Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения пациента.

Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 календарных дней со дня обращения пациента. При необходимости пациенты записываются в другие филиалы на прием к врачам-специалистам.

Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 календарных дней со дня установления необходимости проведения таких исследований пациенту.

Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 26 календарных дней со дня установления необходимости таких исследований пациенту. КТ, МРТ исследования при подозрении на онкопатологию – 10 календарных дней.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, осуществляется бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Отдельным категориям граждан осуществляется внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации и правовыми актами города Москвы.

В 2018 г. отмечается уменьшение обращаемости в поликлинику, числа посещений профилактических на 23%, по заболеваемости на 4.3 %, что связано с передачей отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому и 3-х женских консультаций в другие учреждения ДЗМ, созданием патронажной службы и кол-центра (осмотры пациентов на дому) (Приложение 1)

Снижение количества посещений врачами на дому связано с открытием кабинета паллиативной помощи, создания патронажной службы на дому для маломобильных групп населения.

В ГБУЗ «ГП №9 ДЗМ» работают: 189 врачей (в головном учреждении-101), из них:

врачи общей практике	53 (в головном учреждении – 20)
врачи терапевты участковые	29, из них участковых – 4 (в головном учреждении – 9, из них участковых – 2),
врачи специалисты	140 (в головном учреждении- 72)
средний медицинский персонал	215 (в головном учреждении- 110)

1.2. Дневной стационар

Число койко-мест	41
Количество пролеченных пациентов	1398
Из них число инвалидов	443
Количество пациенто-дней	15773
Оборот койки	34

2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение (Приложение 2)

Выполнение плана диспансеризации в 2018 г. составило 102%, что выше по сравнению с 2017 г. на 8,5 %. Увеличение % выполнения плана диспансеризации связано с высокой активностью населения в 2018 г., благодаря дням открытых дверей, наглядной информации, агитации медицинским персоналом.

В 2018 году численность инвалидов, состоящих на учете в поликлинике, увеличилась, что связано с увеличением числа прикрепленного населения старшего трудоспособного возраста.

В 2018 г. отмечается увеличение количества «школ здоровья» и посещений пациентами «школ здоровья», что показывает активную работу медицинского персонала с пациентами по вопросам профилактики и лечения, а так же ведения здорового образа жизни.

2.5. Госпитализация и направления в другие ЛПУ (Приложение 2)

	Физических лиц
госпитализация экстренная	1067 чел.
госпитализация плановая	1710 чел.
направления на консультации в другие ЛПУ	5102 чел.
Госпиталь ГВВ № 2	71 чел.

2.6. Паллиативная помощь (Приложение 2)

	Физических лиц (2017 г.)	Физических лиц (2018 г.)
нуждающиеся в паллиативной помощи,	1365	1144

3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники (Приложение 3)

Численность населения 18 лет и старше: **139 501**

Численность населения старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин): **10560**

В целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение числа зарегистрированных заболеваний: ишемической болезни сердца, болезни органов пищеварения, нервной системы, болезни глаза. Стоит обратить внимание на рост ряда таких заболеваний как: цереброваскулярные болезни, инфекционные и паразитарные заболевания, болезни эндокринной системы, системы кровообращения, характеризующиеся повышением кровяного давления, острые инфаркты миокарда, болезни мочеполовой системы, травмы.

Нововведения в 2018 году

В амбулаторном центре в целом внедрен московский стандарт поликлиники.

В основу нового стандарта поликлиники легли предложения москвичей, высказанные в ходе самого масштабного за всю историю проведения подобных мероприятий краудсорсинг-проекта «Московская поликлиника». «Московский стандарт поликлиники» является показательным примером успешного взаимодействия органов власти и населения для повышения качества и доступности медицинской помощи в столице.

Основными составляющими нового стандарта стали повышение доступности медицинской помощи, сокращение очередей и сроков ожидания приема у врача, создание комфортных условий для людей, посещающих поликлиники. Организованы зоны комфортного пребывания пациентов, оборудованные всем необходимым для создания комфортных условий ожидания приема врача (наборы мягкой мебели, сплит-системы, телевизоры с программами по пропаганде здорового образа жизни, профилактике заболеваний, а также мониторы с информацией о графике приёма врачей-специалистов, графике работы структурных подразделений в электронном виде, телефонах вышестоящих органов управления здравоохранения, «Горячих линий», устройство для трансляции релаксирующей музыки, куллер с разовыми стаканчиками, автоматы с горячими напитками и штучными продуктами питания).

Для лиц с ограниченными возможностями вход в учреждение оборудован звуковым и световым сигналами. Установлен стенд с размещением помещений 1 этажа на азбуке Брайля. На 1 этаже размещены таблички по Брайлю на кабинетах и санитарных комнатах. В лифтовых кабинах указатели этажей обозначены на азбуке Брайля, на территории поликлиники выделены парковочные места для автотранспорта, колясок, в здании поликлиники имеются грузовые лифты, оборудованы места общего пользования (туалеты), ступеньки лестниц.

Снизить нагрузку на врача, не связанную с оказанием собственно медицинской помощи, помогло создание специальных медицинских постов. В ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» функционирует 3 медицинских поста. Здесь можно оформить рецепт на льготные лекарства, направление на медико-социальную экспертизу или анализы, получить необходимые справки. Как показывает опыт работы таких постов, они позволяют освободить для приема пациентов до 40% рабочего времени врача.

В учреждении функционирует служба дежурного врача общей практики, куда направляются пациенты, обратившиеся на медицинский пост дежурного врача без предварительной записи с последующей записью на прием к врачу по электронной очереди.

Кабинет приема дежурного врача совмещен с манипуляционной, где работают медицинские сестры общей практики для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

В ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» ведут прием врачи общей практики, прошедшие профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика», обладающие более широким спектром знаний и умеющие делать различные манипуляции совместно с медицинскими сестрами общей практики в отдельно выделенных манипуляционных кабинетах: ЭКГ, промывание ушных пробок, обработка ран. Пациентам не нужно обращаться к нескольким специалистам для решения проблемы, врач общей практики сможет комплексно подойти к заболеванию, определить необходимую диагностику, провести манипуляции и назначить лечение. **В поликлинике открыт кабинет фельдшера, где пациенты по рекомендации врачей-терапевтов, ВОПов, врачей-специалистов в течение 3-х месяцев после консультации могут выписать льготные рецепты.**

Серьезные инновации произошли и в организации медицинской помощи на дому. Теперь рабочий день участковых терапевтов и врачей общей практики полностью посвящен приему пациентов в поликлинике. Для обслуживания вызовов на дом организовано отделение медицинской помощи взрослому населению на дому. Вызовы на дом осуществляют специально подготовленные врачи-терапевты, в распоряжении которых есть служебный автотранспорт. Прием вызовов осуществляют высококвалифицированные фельдшеры в Call-центре. Это не только значительно сократило время приезда специалиста к больным, но и позволило повысить эффективность оказания медицинской помощи населению. **В 2018 году врачи получили планшеты, которые позволяют рационально планировать вызовы на дом, время доезда до квартиры больного, фиксировать время осмотра пациента на дому, опубликовывать рекомендации.**

В 2018 году в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» в целях повышения эффективности деятельности поликлиники, повышения уровня удовлетворённости пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи в поликлинике, соблюдения требований законодательства о доступности и качестве медицинской помощи и дальнейшего совершенствования организации оказания первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению продолжает работу кабинет вторичной профилактики инфарктов миокарда и кардиоэмболических инсультов. В кабинете ведет прием высококвалифицированный врач-кардиолог, куда направляются пациенты после перенесенного инфаркта миокарда в течение 1 года, а так же с нарушением ритма сердца для профилактики развития осложнений, повторных инфарктов и инсультов.

В кабинете паллиативной помощи работает 1 врач и 2 медицинские сестры, оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с хроническим болевым синдромом (приказ ДЗМ от 28.08.2017г. №605 «Об организации оказания медицинской паллиативной медицинской помощи взрослому населению»).

С целью раннего выявления онкологических заболеваний в ГП № 9 ведет прием врач-онколог. Он осуществляет консультативную и методическую помощь специалистам МО, осуществляет взаимодействие со специалистами первичного звена и диагностическими службами, проводит мониторинг пациентов с подозрением на онкозаболевание на этапе обследования (КТ, МРТ, эндоскопические методы обследования, лучевые методы и лабораторная диагностика), осуществляет контроль допустимых сроков обследования и маршрутизации пациентов в специализированные ЛПУ при подозрении на онкозаболевание, проводит анализ диагностических ошибок и причин запущенности онкологических заболеваний.

Функционирует патронажная служба на дому для маломобильных групп населения, к которым относятся лица с ограничениями или отсутствием возможностей к передвижению и/или самообслуживанию, нуждающиеся в оказании медицинской помощи на дому. Целью

данной службы является повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи маломобильным группам населения на дому, сокращение вызовов ССиНМП, уменьшение количества экстренных госпитализаций в стационарные учреждения, повышение удовлетворенности медицинской помощью маломобильных групп населения и их родственников. Данную категорию населения обслуживает 1 врач на 400 пациентов и 2 медицинских сестры (1 медсестра на 200 пациентов) (Методические рекомендации ДЗМ от 24.07.2017г. «Организация оказания медицинской помощи патронажным группам населения на дому»). **Патронажная служба активно взаимодействует с социальными службами. В ТЦСО с сотрудниками проводят встречи заведующие филиалами ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ», заведующий отделением помощи на дому и патронажной службой.**

Функционирует программа ДЗМ «Ведение пациентов старших возрастных групп с множественными хроническими заболеваниями» 1 волна (с апреля 2017 года) и 2 волна (с 1 сентября 2017 года) в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ». Функционирует 2 кабинета врачей общей практики с медицинскими сестрами: 1 волна – врач общей практики Ильина Т.А., 2 волна – врач общей практики Луц М.В.. В регистре по 1 волне состоит 508 пациента, по 2 волне – 500 пациентов. В данную программу включаются пациенты пенсионного возраста (женщины – от 55 лет и старше, мужчины – от 60 лет и старше), имеющие три и более хронических заболеваний, и осложнений. Критериями эффективности реализации программы являются снижение числа вызовов бригад скорой и неотложной медицинской помощи (связанных с хроническими неинфекционными заболеваниями и их осложнениями), экстренных госпитализаций пациентами старших возрастных групп.

Внедрен в работу проект «Входная группа» для организации бесперебойной работы и эффективной маршрутизации пациентов с целью экономии и рационального использования времени пребывания пациентов, а так же удовлетворенности пациентов при оказании в дальнейшем первичной медико-санитарной помощи. В холлах, на 1 этаже ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ» и филиалов 1, 2 функционируют информационные стойки, на которые обращаются пациенты и получают консультацию и необходимую информацию от администраторов.

В 2018 году стартовал проект мэра Москвы по организации досуга москвичей старшего возраста «Активное долголетие». Для москвичей проводились тематические лекции и занятия в залах ЛФК. В 2019 году проект продолжает свою работу в рамках проекта «Московское долголетие». Набраны дополнительные группы для занятий ЛФК в головном здании и в филиалах.

Работа с обращениями граждан

Все обращения граждан рассматриваются врачебной комиссией, на каждое обращения в регламентированный срок подготавливаются ответы.

В целях ускорения решения вопросов по обращениям граждан, в амбулаторном центре сформирована подкомиссия врачебной комиссии по работе с устными обращениями граждан. Данные обращения фиксируются в журналах учета и по возможности решаются членами подкомиссии незамедлительно.

N п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя(%)
1.	Зарегистрировано обращений и жалоб - всего	217	159	>26.7
1.1.	Из них – количество жалоб	153	120	>21.5

	Количество необоснованных жалоб	199	148	>25.6
	Количество обоснованных жалоб	18	11	>38.8
2.	Количество вынесенных административных взысканий	18	11	>38.8

Комментарий: В 2018 году число жалоб и обращений увеличилось на 26,7 %, за счет увеличения количества обращений справочного характера. Пациенты активно пользуются социальными сетями, обращения направляют на Портал «Наш город», на электронную почту АПЦ. Число вынесенных административных взысканий увеличилось на 38,8%.

В 2018 году проведено 12 встреч с населением.

Активно проводится работа по взаимодействию с Общественным Советом ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ», за 2018 г. проведено 4 заседания (1 раз в квартал).

К сожалению, всего проведено 2 встречи с советом ветеранов ВОВ.

Основные направления дальнейшего развития медицинской помощи в ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»

- Рациональное использование ресурсов с целью повышения доступности и качества медицинской помощи прикрепленному населению;
- Интенсификация профилактических направлений деятельности поликлиники (диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, работы центра здоровья);
- Развитие стационарзамещающих технологий;
- Реализация программы «Тренировки для долголетия» в рамках проекта «Московское долголетие»;
- Улучшение мер по раннему выявлению онкозаболеваний;
- С 1 марта 2019 года будет реализовываться проект Правительства Москвы по расширению возможностей реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами в соответствии с Постановлением Правительства Москвы от 27 ноября 2018 г. №1444-ПП;
- Внедрение проекта «Электронный листок нетрудоспособности».
- Внедрение в ЕМИАС функционала «Нового врача-НВ» и «Централизованного лабораторного сервиса-ЦЛС»

Главный врач ГБУЗ «ГП № 9 ДЗМ»

Касирова Е.А. «dd» dd. 2019 г.



1. Работа врачей

Отчетный период	Число посещений врачей, включая профилактические, всего	Число посещений врачей по поводу заболеваний	Число посещений врачами на дому
За год, предшествующий отчетному (2017 г.)	378 595	253 269	37 429 (все врачи)
За отчетный период (2018 г.)	290 369	242 407	10352 (все врачи)
Динамика показателя (%)	<23%	<4.3%	<71%

Комментарий: В 2018 г. отмечается уменьшение обращаемости в поликлинику, числа посещений профилактических на 23%, по заболеваемости на 4.3 %, что связано с передачей отделения неотложной медицинской помощи взрослому населению на дому и 3-х женских консультаций в другие учреждения ДЗМ, созданием патронажной службы и кол-центра (осмотры пациентов на дому).

Снижение количества посещений врачами на дому связано с открытием кабинета паллиативной помощи, создания патронажной службы на дому для маломобильных групп населения.

2. Профилактическая работа. Диспансерное наблюдение

2.1. Профилактические осмотры, проведенные данным учреждением

Контингенты	Подлежало осмотрам	Осмотрено	Подлежало осмотрам	Осмотрено
	За год, предшествующий отчетному (2017 г.)	За год, предшествующий отчетному (2017 г.)	За отчетный период 2018 г.	За отчетный период 2018 г.
Контингенты населения, осмотренные в порядке периодических осмотров, - всего чел.	34398	32460	14357	14759
Население, осмотренное в порядке проведения диспансеризации, чел	29814	27876	13148	13148

Комментарий: Выполнение плана диспансеризации в 2018 г. составило 102%, что выше по сравнению с 2017 г. на 8,5 %. Увеличение % выполнения плана диспансеризации связано с высокой активностью населения в 2018 г., благодаря дням открытых дверей, наглядной информации, агитации медицинским персоналом.

2.2. Диспансерное наблюдение за инвалидами и участниками Великой Отечественной войны и воинами-интернационалистами

Наименование показателей	Участники ВОВ, в том числе инвалиды ВОВ		Воины-интернационалисты	
	За год, предшествующий отчетному 2017 г.	За отчетный период 2018г.	За год, предшествующий отчетному 2017 г.	За отчетный период 2018 г.
Состоит под диспансерным наблюдением на конец года	26	17	28	10
Снято с диспансерного наблюдения в течение года	7	10	-	18
в том числе: выехало умерло	-	5	-	17
	7	10	-	1
Состоит по группам инвалидности:	26	17		
I	3	4	1	1
II	22	11	4	1
III	1	2	5	1

Получили стационарное лечение	8	7	3	0
Получили санаторно-курортное лечение	15	5	3	0

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
	2017 г.	2018 г.	2017 г.	2018 г.	2017 г.	2018 г.
I группа	201	211	нет	нет	-	-
II группа	4047	4150	нет	нет	3	1
III группа	2202	2989	нет	нет	3	1
Всего	6450	7350	нет	нет	6	2

Комментарий: В 2018 году численность инвалидов, состоящих на учете в поликлинике, увеличилась, что связано с увеличением числа прикрепленного населения старшего трудоспособного возраста.

2.4. Деятельность отделения (кабинета) медицинской профилактики

Показатель	Год, предшествующий отчетному	Отчетный период	Динамика показателя (%)
	2017 г.	2018 г.	
Число лиц, обученных основам здорового образа жизни, - всего	5704	5860	>2.7
Число медицинских работников, обученных методике профилактики заболеваний и укрепления здоровья, - всего	-	-	-
Число пациентов, обученных в "школах", - всего	2030	1007	<50
в том числе: школе для беременных	-	-	-
школе для беременных с сердечной недостаточностью	-	-	-
школе для больных на хроническом диализе	-	-	-
школе профилактики артериальной гипертензии	294	148	<58.5
школе профилактики заболеваний суставов и позвоночника	131	155	<51.5
школе профилактики бронхиальной астмы	278	130	<58
школе профилактики сахарного диабета	274	144	<55
школе здорового образа жизни	-	153	>100
школе для пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесших острый	-	34	>100

инфаркт миокарда			
школе для пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения	-	29	>100
прочих школах	914	214	<76.6

Комментарий: В 2018 г. отмечается увеличение количества «школ здоровья» и посещений пациентами «школ здоровья», что показывает активную работу медицинского персонала с пациентами по вопросам профилактики и лечения, а так же ведения здорового образа жизни.

2.5. Госпитализация и направления в другие ЛПУ

	Физических лиц
госпитализация экстренная	1067 чел.
госпитализация плановая	1710 чел.
направления на консультации в другие ЛПУ	5102 чел.
Госпиталь ГВВ № 2	71 чел.

2.6. Паллиативная помощь

	Физических лиц (2017 г.)	Физических лиц (2018 г.)
нуждающиеся в паллиативной помощи, из них:	1365	1144
онкозаболевания	1365	1144

2.7. Выполнение плана профилактических прививок

Вакцина	План	Выполнение	%
АДСМ:			
вакцинация	108	108	100
ревакцинация	970	982	101
Корь:			
вакцинация	280	287	102,5
ревакцинация	570	591	103,6
Краснуха:			
вакцинация	27	27	100
ревакцинация	59	59	100
Гепатит В	900	834	92,6
Клещ.энцефалит	50	52	104
Гепатит А	15	15	100
Дизентерия	118	132	111,8
Пневмо 23	500	424	84,8
Менингококковая инф.	370	424	114,6
Ветряная оспа	150	145	96,6

3. Показатели здоровья населения, проживающего в районе обслуживания поликлиники

3.1. Взрослые (18 лет и старше)

Численность населения 18 лет и старше: **139 501**

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя(%)
		2018 г.	2017 г.	
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	78759	75517	>4,3
2.	Инфекционные и паразитарные болезни	262	248	>5,6
3.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	3955	3902	>1,4
3.1.	Болезни щитовидной железы	1020	1016	>0,4
3.2.	Сахарный диабет	1830	1772	>3,3
4.	Болезни нервной системы	1127	1278	<11,8
5.	Болезни системы кровообращения	13981	13778	>1,5
6.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	6106	5764	>6
7.	Ишемическая болезнь сердца	2745	3199	<14
8.	Острый инфаркт миокарда	78	71	>10
9.	Цереброваскулярные болезни	3062	2862	>7
10.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	9574	9346	>2,4
11.	Болезни органов пищеварения	4652	6812	<31
12.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	11792	11107	>6,2
13.	Болезни мочеполовой системы	3319	3017	>10
14.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	2924	3472	<15,8
15.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	18817	14341	>31

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

Численность населения старше трудоспособного возраста: **10560**

№ п/п	Наименование показателя	Отчетный период	Данные за год, предшествующий отчетному	Динамика изменений показателя(%)
		2018 г.	2017 г.	
1.	Зарегистрировано заболеваний - всего	29870	31243	>4,6
2.	Инфекционные и паразитарные	66	63	>4,8

	болезни			
3.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ - всего, из них:	2217	2198	>0.9
3.1.	Болезни щитовидной железы	486	484	>0.4
3.2.	Сахарный диабет	1227	1224	>0.2
4.	Болезни нервной системы	198	207	<4.3
5.	Болезни системы кровообращения	9802	9653	>1.5
6.	Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	3982	3757	>6
7.	Ишемическая болезнь сердца	2403	2578	<6.8
8.	Острый инфаркт миокарда	41	37	>10.8
9.	Цереброваскулярные болезни	2426	2267	>7
10.	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	1176	1155	>1.8
11.	Болезни органов пищеварения	1724	2156	<20
12.	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	4803	4406	>9
13.	Болезни мочеполовой системы	1472	1338	>10
14.	Болезни глаза и его придаточного аппарата	1704	2001	<7
15.	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	4502	3505	>28.4
16.	ОНМК	28	28	=

Комментарий: В целом в 2018 году по сравнению с 2017 годом отмечается снижение числа зарегистрированных заболеваний: ишемической болезни сердца, болезни органов пищеварения, нервной системы, болезни глаза. Стоит обратить внимание на рост ряда таких заболеваний как: цереброваскулярные болезни, инфекционные и паразитарные заболевания, болезни эндокринной системы, системы кровообращения, характеризующиеся повышением кровяного давления, острые инфаркты миокарда, болезни мочеполовой системы, травмы.