**ОТЧЕТ ГЛАВНОГО ВРАЧА**

**ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 69**

**ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

**ПО ИТОГАМ РАБОТЫ ЗА ДВЕНАДЦАТЬ МЕСЯЦЕВ 2023 ГОДА**

ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ» оказывает первичную, в том числе специализированную, медико-санитарную помощь населению района Перово (головное учреждение и
филиал № 2), а также районов Новогиреево и Ивановское.

В структуру учреждения входит два филиала и круглосуточный травматологический пункт, являющийся самым крупным в ВАО.

10.07.2023 года филиал №1, расположенный по адресу Федеративный проспект, вышел из капитального ремонта. Наши пациенты получили новое красивое здание, оснащенное современным оборудованием, позволяющим диагностировать различные заболевания даже на ранних стадиях.

07.08.2023 года, в соответствии с планом реорганизации московского здравоохранения, головное здание ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ» закрыто напериод проведения капитального ремонта.

В течение последних 5 летсущественных изменений в численности прикрепленного населения нет, количествоколеблется в пределах от 159 000 до 164000 человек.

С 2022 года,в связи с пенсионной реформой,произошло изменение возрастной структуры населения, но в долевом соотношении этот показатель составил32%.

Отмечается тенденция к постоянному росту количество пожилых пациентов с множественными хроническими заболеваниями, и, как следствие, с каждым годом увеличивается число врачебных посещений, а также число проводимых исследований.

**Количество прикрепленного населения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Всего** | **Трудоспособное** | **Старше трудоспособного** |
| 2019 | 159308 | 104600 | 54708 |
| 2020 | 160933 | 105354 | 55579 |
| 2021 | 163832 | 107714 | 56118 |
| 2022 | 163990 | 112 680 | 51 310 |
| 2023 | 162375 | 109251 | 53124 |

Структура заболеваемости существенно не меняется на протяжении последних лет и соответствует среднегородским показателям. На первом месте болезни системы кровообращения, на втором - болезни органов дыхания, затем – болезни костно-мышечной системы и болезни глаза.

**Данные по структуре заболеваемости**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование системы органов** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| **Общая заболеваемость** | 214 706 | 226 360 | 236 731 | 263 912 | **244 071** |
| **Болезни системы кровообращения** | 64 168 | 64 204 | 65 846 | 68 130 | **71 441** |
| **Болезни органов дыхания** | 33 765 | 34 684 | 38 733 | 51 305 | **50 092** |
| **Болезни костно-мышечной системы** | 25 634 | 25 800 | 26 204 | 26 465 | **24 042** |
| **Болезни аппарата глаза и его придатков** | 20 299 | 24 185 | 20 524 | 20 843 | **17 736** |
| **Болезни органов пищеварения** | 15 358 | 15 385 | 15 417 | 15 402 | **15 397** |
| **Болезни мочеполовой системы** | 11 446 | 11 188 | 11 266 | 11 691 | **11 229** |
| **Болезни эндокринной системы** | 11 168 | 11 097 | 11 060 | 11 228 | **11 586** |
| **Болезни уха** | 4 861 | 4 878 | 4 901 | 4 991 | **4 501** |
| **Болезни нервной системы** | 1 732 | 1 844 | 1 788 | 1 938 | **2 293** |
| **COVID-19** | 0 | 10 730 | 14 615 | 17 532 | **3 400** |

**Заболеваемость системы кровообращения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **ГБ** | **ИБС** | **Стенокардия** | **ОИМ** | **Хр. ИБС** | **ЦВБ** | **ОНМК** |
| 2019 | 20 424 | 20 110 | 10 082 | 158 | 9 870 | 15 201 | 117 |
| 2020 | 20 818 | 20 164 | 10 033 | 157 | 9 974 | 15 360 | 102 |
| 2021 | 22 214 | 20 360 | 10 150 | 137 | 10 073 | 15 427 | 128 |
| 2022 | 24 420 | 20 371 | 10 031 | 234 | 10 106 | 15 481 | 137 |
| **2023** | **25 130** | **21 813** | **10 169** | **183** | **11 461** | **16 790** | **147** |

В заболеваемости системы кровообращения доминирует гипертоническая болезнь (ГБ) и ишемическая болезнь сердца (ИБС), которые без должного наблюдения и лечения могут приводить к развитию хронической сердечно-сосудистой недостаточности итаким грозным осложнениям, как острый инфаркт миокарда (ОИМ) и острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).

Структура смертности несколько отличается от структуры заболеваемости, на первом месте причин смерти остаются заболевания органов кровообращения, а на второе место выходит онкология. С 2015 года в РФ ведется мониторинг смертности по каждому амбулаторно-поликлиническому учреждению в разрезе каждого терапевтического участка. Учитывается каждый летальный случай, причина смерти, количество вызовов СМП к каждому умершему пациенту.

**Показатели мониторинга смертности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Кол-во умерших****пациентов** | **Кол-во умерших на 1 000 населения** | **Онкология** | **ЦВБ** | **ИБС** | **Кол-во вызовов в СМП** | **Кол-во вызовов в СМП на** **1 000 населения** |
| 2019 | 829 | 5,2 | 146 | 191 | 205 | 35 890 | 225,3 |
| 2020 | 829 | 5,2 | 139 | 211 | 169 | 41 663 | 258,9 |
| 2021 | 809 | 5,0 | 108 | 190 | 186 | 38 331 | 236,8 |
| 2022 | 709 | 4,32 | 111 | 162 | 126 | 36 500 | 222,6 |
| 2023 | 696 | 4,29 | 84 | 179 | 86 | 35 410 | 218,07 |

Как видно из вышеприведенной таблицы показатели летальности в течение последних пяти лет существенно не меняются, несколькоуменьшились показатели работы службы СМП. Количество умерших пациентов среди прикрепленного населения не увеличилось.

На базе АПЦ проводились все необходимые виды исследований, в том числе и на высокотехнологичных аппаратах:

* 3 низкодозовых цифровых флюорографа;
* 3 низкодозовых цифровых маммографа;
* 4 низкодозовых цифровых рентгеновских аппарата, в т.ч. в травматологическом отделении;
* компьютерный мультиспиральный томограф;
* магнитно-резонансный томограф.

Также в головном учреждении и в каждом филиале проводились
УЗ-исследования на аппаратах экспертного класса (органы брюшной полости, мочевыделительной и репродуктивной систем, эндокринной системы, мягких тканей, суставов, молочных желез, лимфатической системы и пр.),
ЭХО-кардиография, суточное мониторирование АД и сердечного ритма, а также др. функциональные исследования. На базе головного учреждения проводились УЗДГ брахиоцефальных артерий, вен нижних конечностей, пункция щитовидной железы под контролем УЗД, эндоскопические исследования (гастроскопия, колоноскопия) с забором биопсийного материала. На все эти виды исследований организована предварительная запись в сроки, регламентированные территориальной Программой государственных гарантий оказания медицинской помощи.

В целях дооснащения и обновления парка медицинской техники по программе контрактов жизненного цикла (КЖЦ) в 2021 году в нашу организацию былапроизведена поставка следующего медицинского оборудования:

* Системы ультразвуковой диагностики – 5 ед.
* Эндоскопическая стойка с 2-мя видеоколоноскопами-1 ед.;
* Эндоскопическая стойка с 3-мя видеогастроскопами -1 ед.;
* Машинамоюще-дезинфицирующая для обработки гибких
эндоскопов -3 ед.
* Аппарат стоматологический диагностический - 3 ед.;
* Морозильник ММШ-220 «POZIS» для хранения вакцины – 9 ед.;
* Электрокардиограф МИОКАРД-12 - 3 ед.
* СМАД – 5
* Спирограф -2

**С 10.07.2023 года на базе филиала №1 имеется следующее оборудование:**

* цифровой маммограф Пристина;
* СМАД;
* Бодиплетизмограф;
* Рентгенологические аппараты Ренекс-РЦ и РЦ 2
* Велоэргометр «Шиллер»
* Ретинальная камера TRC-NW8F (TOPCON) или фундус-камера

**Количество исследований по некоторым видам оборудования:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Исследование** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| **КТ** | 5 629 | 9 956 | 15 514 | 7 516 | 5 874 |
| **МРТ** | 4 952 | 6 579 | 7 701 | 7 814 | 5 109 |
| **Маммография** | 14 859 | 10358 | 19 792 | 20 208 | 11 097 |
| **ЭХО-КГ** | 3 739 | 3 483 | 5 789 | 6 967 | 14 506 |
| **Эндоскопия** | 10 053 | 6 776 | 8 426 | 7 478 | 6 246 |

 В 2023 году продолжалось проведение мероприятий, направленных на лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и на профилактику её распространения.

 Всего в отчётном году в поликлинике пролечено 3 400 пациентов с COVID-19, для сравнения в 2022 году – 17 532 пациентов, меньше на 15 132 чел. (в 2021 году – 14 615 пациентов), вакцинировано против COVID-19–2 494 чел., против гриппа – 97 620, для сравнения в 2022 году –30 272 человек, против гриппа – 100 650.

 С начала пандемии COVID-19и по настоящее время в ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ» в полном объёме реализованы требования по соблюдению противоэпидемического режима в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и заболевания гриппом.

В 2021 году на всех входах в головное здание и здания филиалов впервые были установлены арочные металлодетекторы с функцией измерения температуры, перестроена маршрутизация пациентов с симптомами ОРВИ: оборудованы отдельные входы, изолированные помещения. Всем посетителям еще до приема врача стали проводить экспресс-тестирование, что позволило развести потоки больных с COVID-19 и симптомами ОРВИ.

Эти и другие меры помогли предупредитьрост числа пациентов, предотвратить скопление большого количества людей и сделать посещение врачей более удобным.

Помимо зданий поликлиники медицинская помощь также пациентам оказывалась и на дому. Всего за 2023 год врачами отделения медицинской помощи взрослому населению на дому обслужено 32 069 вызовов, для сравнения в 2022 году - 52 225 вызовов.

Одним из основных приоритетов московского здравоохранения является профилактика.

В 2023 году у метро Новогиреево, рядом с Афганским сквером, был развёрнут и активно функционировал павильон «Здоровая Москва», где наши жители имели возможности пройтипрофилактический и диспансерный осмотр, а также пациенты,перенесшие COVID-19, могли пройти углубленную диспансеризацию для своевременного выявления последствий COVID-19.Всего в течение года на базе павильона «Здоровая Москва» и отделения медицинской профилактики непосредственно в здании поликлиники профилактические и диспансерные осмотры проведены 7 058 пациентам.

Выписка лекарственных препаратов пациентам65+ и лицам, имеющим хронические заболевания,проводилась одновременно на период до 180 дней, так называемые «длинные рецептурные бланки».

Продолжается активная работа, направленная на своевременное выявление онкологических заболеваний.

Особое внимание в поликлинике уделяется вопросам онконастороженности. Выделен специалист – куратор этого направления, который работает индивидуально с каждым врачом и по каждому пациенту. Каждый запущенный случай онкологического заболевания тщательно рассматривается врачебной комиссией, выявленные недостатки и упущения в медицинском обслуживании данной категории пациентов регулярно доводятся до врачей поликлиники.

 **Совершенствование онкологической помощи в ГБУЗ «ГП № 69 ДЗМ», направление пациентов с подозрением на злокачественное новообразование в ЦАОП МКНЦ им. Логинова**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Направлено в ЦАОП с подозрением на ЗНО** | **Запущенные формы ЗНО** | **% из общего количества направленных пациентов** |
| 2021 | 281 | 86 | 30,6 |
| 2022 | 1380 | 223 | 16,2 |
| 2023 | 1680 | 216 | 12,9 |

Из таблицы видно, что доля пациентов с запущенными формами злокачественного новообразования снижается, при этом число направленных в ЦАОП пациентов с подозрением на ЗНО (на ранних стадиях заболевания) увеличивается.

Развитие амбулаторного звена - приоритет столичного здравоохранения, в этой сфере реализуется ряд крупных городских программ и проектов.Для внедрения «Нового стандарта поликлиники» Правительство Москвы провело реконструкцию 160 поликлиник,что составляет 75% поликлинического фонда Москвы. В рамках данного проектазакупается новое оборудование, реализуется программа обучения персонала.

С 2021 года и по настоящее время работники медицинских организаций города Москвы обеспечиваются форменной одеждой и обувью. Все медицинские сотрудники нашей поликлиники уже получили современную, комфортную, стильную икачественную одежду иобувью в Экипировочном центре здравоохранения города Москвы, дизайн которых разработан сучетом пожеланий самих медиков.

В Кадровом центре столичного Департамента здравоохранения с 2021года ведется обучение врачей общей практики, которые должны обладать широким набором компетенций в области диагностики илечения наиболее распространенных заболеваний. Завершены программы обучения врачей общей практики по специальностям: кардиологии, ревматологии, пульмонологии, нефрологии.

**С октября 2023 года**в кадровом центре столичного Департамента здравоохранения проходят аттестацию врачи с проведением оценочных мероприятий с целью определения общего уровня знаний и умений, выявления потребностей в обучении и формировании целевых модулей в программах обучения.

Москва уже более 10лет занимается цифровизацией системы оказания медицинской помощи. Воснове этого лежит единая цифровая платформа здравоохранения, благодаря которой все данные осостоянии здоровья горожан аккумулируются ведином цифровом контуре идоступны врежиме онлайн как врачам, так исамим пациентам.

 В**электронной медицинской карте (ЭМК)** на портале mos.ru ив мобильном приложении «ЕМИАС. ИНФО» отражаются результаты приема. Доступ кданным имеет как пациент, так и врач вкруглосуточном режиме.

ЭМК - один из важнейших инструментов диагностики и прогнозирования изменений состояния здоровья как отдельного человека, так и целых диспансерных групп. Внедрение ЭМК позволило перевести в электронный формат множество других медицинских документов - электронный рецепт, результаты проводимых исследований, данные электронного больничного и другие.

На базе поликлиники открыт **телемедицинский центр**, где врачи ведут онлайн-прием пациентов с ОРВИ и COVID-19. Проведено более 60 тыс. телемедицинских консультаций, почти 9540 больничных закрыто без прихода пациента в поликлинику.

В диагностике заболеваний сердца применяют цифровые технологии, в том числе **ЭКГ с искусственным интеллектом**. Все взрослые поликлиники в Москве оснащены цифровыми электрокардиографами с искусственным интеллектом. Благодаря таким инновациям медработники могут быстро получать как записанную цифровую электрокардиограмму, так и результат ее автоматической расшифровки.

Также централизованно обрабатываются лабораторные исследования пациентов. Благодаря цифровизации все этапы диагностики автоматизированы: врач поликлиники формирует пациенту онлайн-направление наисследование, изаявка оперативно поступает в информационную систему централизованной лаборатории, интегрированной с единой медицинской информационно-аналитической системой (ЕМИАС).

Сделанные на цифровом оборудовании поликлиник лучевые снимки загружаются в**единый радиологический информационный сервис** (ЕРИС)- городское облачное хранилище медицинских изображений.

Параллельно созданы центры по анализу сделанных снимков, в частности Московский референс**-центр** лучевой диагностики, где рентгенологи могут удаленно описывать медицинские изображения, загруженные вЕРИС.

Сервисы**компьютерного зрения** помогают врачам в анализе изображений. Алгоритмы отмечают области возможных патологий цветовыми подсказками и ранжируют медицинские снимки по степени вероятности патологии. Окончательный диагноз ставит врач, но применение новых технологий значительно ускоряет его постановку и повышает точность. Сегодня половину всех лучевых исследований пациентов поликлиник анализируют сервисы искусственного интеллекта, которые обработали более восьми миллионов изображений.

Во всех городских поликлиниках выписывают **электронные рецепты
с QR-кодом** с февраля 2021года. Москвичи могут получить лекарства по рецепту, предъявив QR-код наэкране мобильного. Эта опция доступна во всех государственных аптеках города, осуществляющих льготный отпуск лекарственных препаратов, а такжев 2374коммерческих аптеках. Наши врачи выписали свыше 198508 электронных рецептов с QR-кодом, более 75процентов из них - льготные.

Для сбора жалоб пациента на самочувствие перед приемом врача работает**чат-бот**наоснове искусственного интеллекта. Сервис позволяет сократить время, затрачиваемое медиками на сбор жалоб и анамнеза. Чат-бот интегрирован с ЕМИАС и доступен жителям Москвы при записи к терапевту, оториноларингологу, гинекологу, офтальмологу, хирургу.

**Проактивное диспансерное динамическое наблюдение пациентов.**

Одной из ключевых функций любой поликлиники является диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.

В 2022 году Москва впервые начала масштабный проект по проактивному динамическому диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями. Основа проекта качественное оказание медицинской помощи пациентам, находящимся на диспансерном наблюдении.

Именно от качества медицинского сопровождения таких пациентов, полноты и своевременности проведения всех необходимых лабораторно-инструментальных исследований, врачебных консультаций и эффективного амбулаторного лечения зависит их продолжительность и качество жизни.

Суть этого проекта состоит в постоянном наблюдении пациентов, имеющих определенные заболевания, с использованием специального программного продукта и активным телемедицинским мониторингом состояния их здоровья для оперативного реагирования на обострение заболевания и развитие осложнений коррекции назначенной программы диспансерного динамического наблюдения или лекарственной терапии.

В настоящее время в проектвключены следующие наиболее распространенные заболевания, которые вносятосновной вклад в структуру смертности населения:

1. Сахарный диабет II типа

2. Гиперхолестеринемия

3. Артериальная гипертония

4. Ишемическая болезнь сердца и инфаркт миокарда

5. Фибрилляция и трепетание предсердий

6. Хроническая сердечная недостаточность

7. Острое нарушение мозгового кровообращения

8. Хроническая обструктивная болезнь легких

9. Язвенная болезнь

В рамках проекта детально отработан стандарт диспансерного наблюдения пациентов с перечисленными заболеваниями - периодичность обязательных диспансерных приемов, перечень и периодичность обязательных инструментальных, лабораторных исследований и консультаций врачей-специалистов, а также перечень дополнительных исследований и консультаций, проведение которых назначается врачом по медицинским показаниям.

Впервые для помощи врачам и пациентам создана отдельная специальная команда помощников из числа медицинских сестёр, которая обеспечивает проактивный выход на пациента для оказания ему помощи в записи на назначенные в рамках программы диспансерного наблюдения исследования и консультации, а также осуществляет контроль исполнения программы диспансерного наблюдения с использованием современных телемедицинских технологий.

В качестве помощников врачей специалисты поликлиник со средним медицинским образованием находятся на связи с пациентами в режиме онлайн, осуществляя проактивное взаимодействие с пациентами, собирая предварительный анамнез перед визитом кврачу инапоминая оприеме.

Благодаря им удается организовать полноценное, последовательное и беспрерывное диспансерное наблюдение.

Например, если пациент с хроническим заболеванием обращается за срочной помощью, госпитализируется или получает консультацию специалиста в другом учреждении, лечащий врач можетэто отследить, связаться с пациентом и при необходимости скорректировать лечение.

Всего в рамках проекта проактивного динамического диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями за 2023 год обследовано более30000 пациентов с хроническими заболеваниями и в настоящее время работа по этому направлению активно продолжается. На 2024 год запланировано осуществить Программу диспансерного наблюдения 41265 пациентам.

Новый московский стандарт поликлиник - еще один пилотный проект, в центре которого пациент и его интересы.

Основные принципы создаваемой в амбулаторном звене сервисной среды:

- взаимное уважение между пациентом и врачом;

- доброжелательная и позитивная обстановка;

- повышение качества оказания медпомощи;

- лечение в комфортных условиях.

Всего в настоящее время медицинскую помощь прикрепленному населению оказывают 226 врачей и 232 медицинских сестры.

**Обеспеченность медицинскими кадрами на 01.01.2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория персонала****Всего по штату** | **Всего физических лиц** | **Укомплектованность** |
| **Врачи** | 226 | 94% |
| В т.ч.: |  |  |
| **Врачи общей практики** | 43 | 98% |
| **Терапевты участковые** | 56 | 93% |
| **Хирурги** | 11 | 100% |
| **Офтальмологи** | 9 | 100% |
| **Неврологи** | 9 | 100% |
| **ЛОР** | 10 | 100% |
| **Средний медицинский персонал** | 232 | 93% |

**Финансово-экономические показатели работы**

Средняя заработная плата врачей - 175 916,88 рублей

СЗП врачей терапевтов участковых - 133 373,30 рублей

СЗП среднего медицинского персонала – 76 125,55 рублей