**ОТЧЕТ**

**Главного врача ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ»**

**Михайличенко Павла Николаевича!**

Амбулаторно-поликлинический центр ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» создан в рамках модернизации столичного здравоохранения в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 05.05.2012 года № 391. В результате реорганизации амбулаторной сети округа для взрослого населения в состав центра вошли четыре учреждения: ГП № 152, ГП № 230, ГП № 201 корпус 911и новое здание ГП № 201, корпус 2042.

Мощность учреждения – **4100 посещений в смену**.

Численность прикрепленного населения с целью медицинского обеспечения - **183 223 человека.**

На 01.01.2015 года количество работающих врачей составляет **305 человек – 84,6 %** укомплектованности штатного расписания, а среднего медицинского персонала - **505 человек** - **96,0% %**.

Амбулаторный центр ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» - это многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, созданное для оказания первичной медико-санитарной помощи первого и второго уровней.

Для решения задач, стоящих перед амбулаторным центром, организована работа **7 терапевтических отделений,** которые обслуживают **87 терапевтических участков.** Кроме того, функционирует две женские консультации, окружное онкологическое отделение, а также ряд профильных специализированных отделений: кардиоревматологическое, неврологическое, травматологическое отделение с городским травмпунктом, клинико-диагностическая лаборатория и отделение медицинской реабилитации.

В 2014 году в амбулаторном центре проведена оптимизация лабораторной службы, что позволило объединить все ее ресурсы на базе корпуса 2042. На сегодняшний день клинико-диагностическая лаборатория оснащена современными анализаторами: иммуноферментным, биохимическим, гематологическим и другим лабораторным оборудованием, что позволяет исследовать кровь на гормоны, проводить биохимические и иммунологические, а также клинические исследования биологических сред и цитологические исследования.

В 2014 году проведено дооснащение отделения медицинской реабилитации. В отделении имеется 3 зала ЛФК для пациентов травматологического и общего профиля; зал для разработки мелких суставов верхних и нижних конечностей; зал с тренажерами, аппаратами робототерапии и механотерапии. кабинет теплолечения и криотерапии, кабинеты УВЧ и фототерапии,. Кроме того, в отделении проводится водолечение и свето-электролечение. Отделение оснащено 2-мя СПА – капсулами.

С открытием в ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» Центра амбулаторной хирургии стало возможным развитие стационарозамещающих технологий, что является реализацией стратегической программы «Развитие здравоохранения Москвы до 2020 года».

В 2014 году на базе Центра амбулаторной хирургии внедрены современные методики оперативного лечения по поводу варикозной болезни вен нижних конечностей, грыж передней брюшной стенки и доброкачественных образований мягких тканей кожи и подкожной клетчатки. Также проводится пункция щитовидной железы с последующим цитологическим исследованием биоматериала на базе КДЛ ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ». Кроме того, на базе Центра амбулаторной хирургии организован приём врача хирурга проктолога, который проводит операции на прямой кишке: геммороидэктомию, иссечение анальной трещины, полипэктомию из прямой кишки. Все вмешательства осуществляются под наркозом.

Ранее вышеуказанные оперативные вмешательства в амбулаторных условиях учреждений здравоохранения Зеленоградского АО города Москвы не проводились.

В составе специализированных отделений отрыты и работают кабинеты: «Профилактики первичных и повторных инсультов», «Профилактики инфарктов», благодаря функционированию которых в 2014 году, в сравнении с 2013 годом, снизилось количество случаев первичных и повторных инфарктов миокарда и инсультов головного мозга среди жителей Зеленограда. Также в амбулаторном центре функционирует «Тиреокабинет».

На протяжении длительного времени в Зеленоградском административном округе функционировало ФГБУ МНТК «Микрохирургия глаза» им. Академика С.Н.Федорова, которое располагалось на площадях корпуса 911. В конце 2012 года вышеуказанное федеральное учреждение было закрыто и мы на его базе сформировали офтальмологическое отделение. В начале этого года открыли «Глаукомный кабинет», «Кабинет ретинопатии». Через них провели всех пациентов, страдающих этими заболеваниями, скорректировали им лечение. В 2014 году закуплено современное диагностическое оборудование для вышеуказанного отделения. В 2015 году запланирована закупка оборудования, с помощью которого в Зел.АО будет возобновлено оперативное лечения глазной патологии.

С 2010 года на базе городской поликлинике открыто отделение неотложной медицинской помощи. Жители Зеленоградского административного округа г. Москвы могут вызвать на дом бригаду неотложной помощи по специально выделенному в поликлинике многоканальному номеру телефона. Проводимая информационная работа позволила повысить **востребованность данной структуры среди населения округа и с февраля месяца 2014 года отделение переведено на круглосуточный режим работы. В среднем за сутки поступает 25 - 30 вызовов. В 2014 году было обслужено 3625 вызовов, что на \_\_\_\_\_\_\_\_\_** вызовов **больше, чем в 2014г. Учитывая возросшую нагрузку на службу неотложной медицинской помощи, было принято решение организовать работу дополнительной бригады с января месяца 2015 года,**

Активная кадровая политика, позволила укомплектовать амбулаторный центр ранее отсутствовавшими в округе врачами специалистами: пульмонологом, нефрологом, аллергологом-иммунологом, ревматологом.

При амбулаторном центре функционирует «Центр здоровья». В 2014 году на его базе прошли обследования – **18 606 человек**, из них комплексное обследование – **15 760 человек,** при этом выявлено с факторами риска – **11 336 человек, т.е. 72,0%** от числа обследованных.**.**

В «Центре здоровья» работают школы здоровья, которые в 2014 году посетили:

Школа профилактики артериальной гипертонии – **161** человек,

Школа профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата – **216** человек

Школа профилактики бронхиальной астмы – **164** человека.

Школа профилактики сахарного диабета - **211** человек.

Школа профилактики табакокурения - **112** человек.

Школа профилактики правильного питания - **120** человек.

В 2014 году в амбулаторном центре в соответствии с нормативными документами МЗ РФ и ДЗМ проводилась всеобщая диспансеризация, определенных групп взрослого населения начиная с 21-летнего возраста.

В 2014 году при плане **50 087 человек,** осмотрено **49 296 человек**, выполнено **98,0 %.**

Особое место в работе амбулаторного центра уделяется медицинскому обеспечению инвалидов и участников Великой Отечественной войны. Кроме того, постоянно совершенствуется работа со службой социального обеспечения округа. Результатом такой работы явилось открытие во всех филиалах центра службы «Одного окна», что отразилось на повышении качества и доступности медицинской помощи надомным пациентам.

С 01 июня 2014 года на базе амбулаторного центра ГБУЗ «ГП № 201 ДМ» в составе отделения неотложной медицинской помощи для взрослого населения был открыт «Консультативный пункт» по оказанию консультативной помощи по телефону для жителей Зел.АО г. Москвы.

Основными функциями работы «Консультативного пункта» являются: прием по телефону обращений взрослого населения, проживающего на территории Зеленоградского административного округа города Москвы, с целью обеспечения консультативных услуг по вопросам: организации оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения округа и других организациях Департамента здравоохранения города Москвы; льготного лекарственного обеспечения граждан; действий граждан при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, неопасных для жизни и не требующих экстренной медицинской помощи; правил поведения во время жары. В 2014 году в «Консультативный пункт» поступило **2 617 обращений.** В основном поступали вопросы справочного характера: график работы врачей специалистов, порядок направления на консультацию в к врачам специалистам, осуществляющим прием в медицинских организациях города Москвы, порядок прохождения медицинских осмотров для получения разрешения вождения транспортного средства, порядок прикрепления к медицинской организации для медицинского обслуживания прочие. Кроме того, поступали вопросы, касающиеся оказания консультативной помощи, по действиям при возникновении неотложных состояний.

В 2014 году в амбулаторном центре завершена работа по оснащению всех рабочих мест врачей профильных отделений и параклинических служб оборудованием Единой медицинской автоматизированной информационной системой **(ЕМАИС**), что способствовало повышению оперативности и качества обслуживания пациентов, повышению эффективности работы персонала.

В настоящее время пациент имеет возможность самостоятельно записаться на приём к врачу терапевту участковому, а также к врачам специалистам: хирургу, оториноларингологу, офтальмологу, акушеру-гинекологу, урологу по существующим каналам ЕМИАС.

После проведенной реорганизации произошло разделение потоков пациентов при оказании им медицинской помощи между филиалами. Пациенты попадают на консультацию к врачам специалистам, к которым закрыта самозапись, только по направлениям от врача терапевта участкового или специалиста 1-го уровня. Это привело к повышению обоснованности и эффективности таких консультаций, улучшению качества обслуживания больных, уменьшению очередей за счет отсеивания непрофильных приемов. В результате нагрузка на врачей специалистов существенно снизилась, время ожидания приемов при этом составляет не более 5-7 дней.

На прием к врачу терапевту участковому пациент может попасть в день обращения.

Пациент может пройти осмотр и обследование в кабинете доврачебного контроля, центре здоровья, смотровом кабинете и других кабинетах профилактической направленности в день обращения.

В целях ликвидации очередей, сокращению сроков ожидания приема участковыми врачами и повышения доступности оказания медицинской помощи населению, выделены дежурные врачи, принимающие пациентов в порядке «живой очереди», созданы мобильные бригады врачей, обслуживающих пациентов с хроническими заболеваниями на дому.

Создание амбулаторного центра позволило повысить доступность специализированной медицинской помощи для населения на амбулаторно-поликлиническом этапе, что сказывается на снижении показателя госпитализации в стационарные учреждении округа и города в целом.

Подводя итог можно сказать, что в результате реформирования амбулаторной сети округа у врачей появились дополнительные возможности направления пациентов на диагностические исследования и лечение в пределах амбулаторного центра, что существенно повысило качество и доступность оказания медицинской помощи. Появилась возможность рационального использования медицинского оборудования, материальных и кадровых ресурсов амбулаторного центра.