

***Анализ работы
амбулаторно-
поликлинической
службы
за 12 месяцев 2020 года***

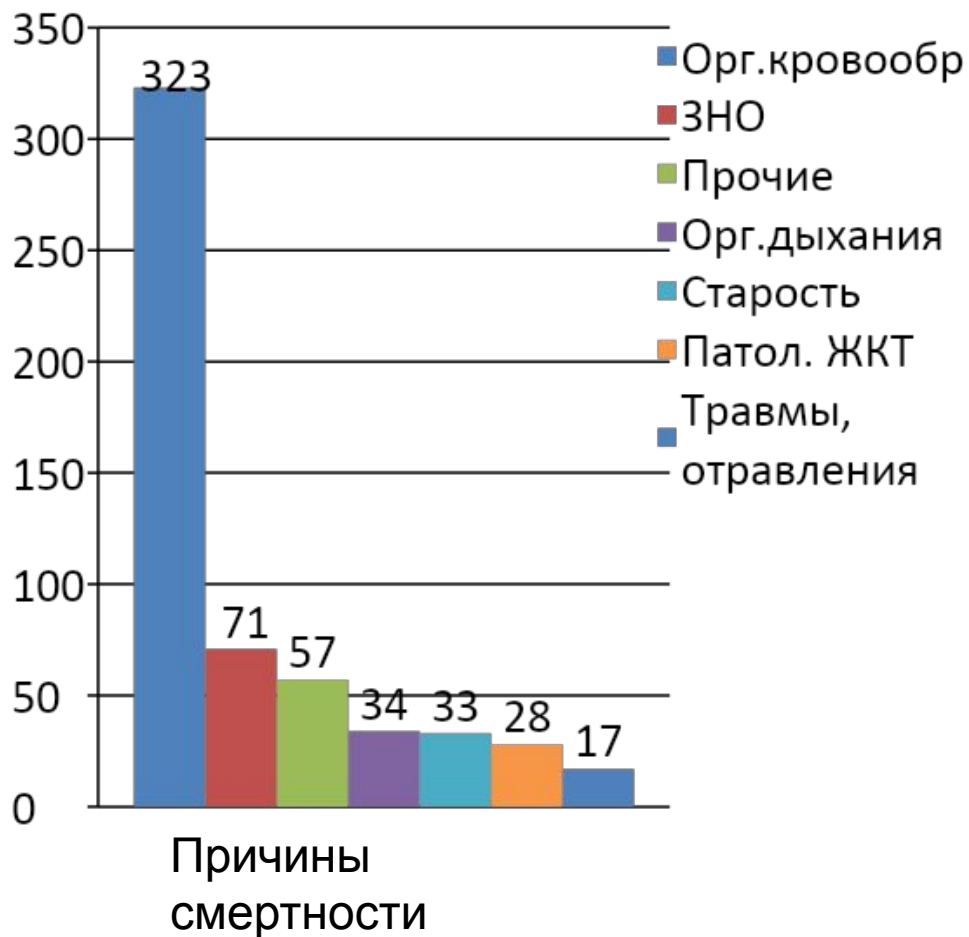
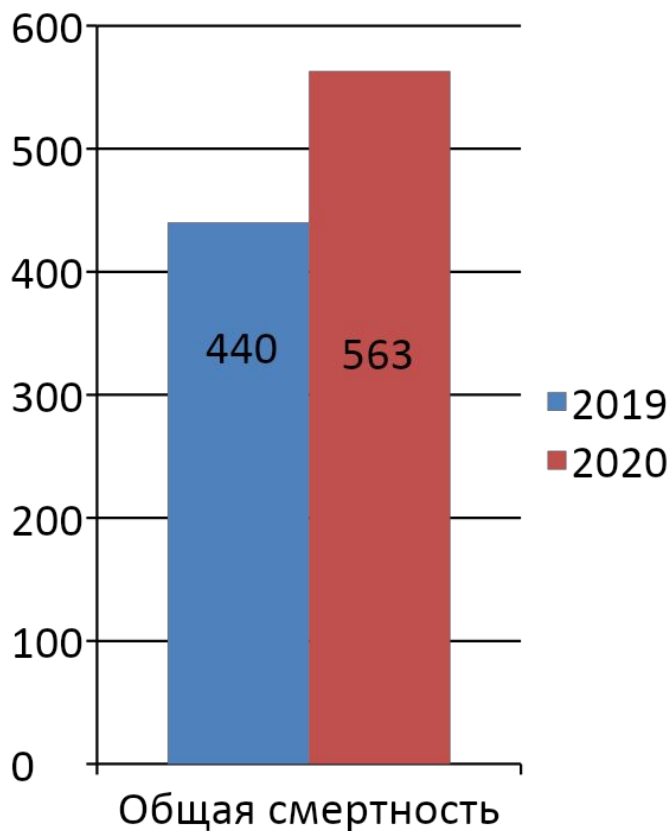
Кадровое обеспечение

	Штат	Занято	Физ.лица	% укомплектованность
Врачи	77,5	56,5	49	63,2
В т.ч врачи участковые	22,0	12,7	11	50
Провизор	1,0	1,0	1	100
Средний мед. персонал	135,0	123,5	115	85,19
Фармацевт	1,0	1,0	1	100
Мл. мед.персонал	6,0	6,0	6	100
Прочие	31,0	31,0	31	100
Всего	251,5	219,25	203	63,2

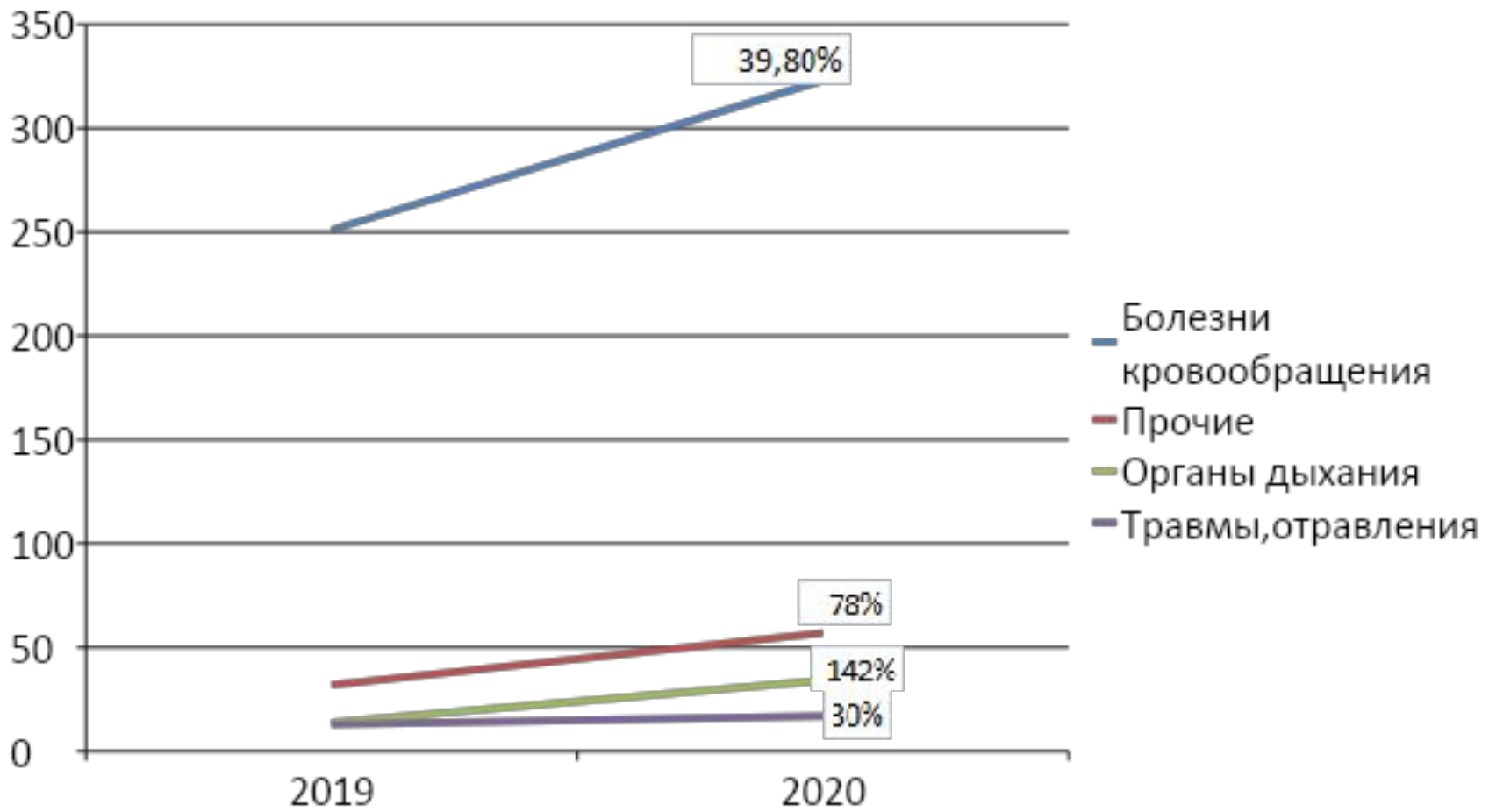
Демографические показатели

	2019	2020
Рождаемость	456 чел – 11,5	381 чел – 9,9
Смертность абс./1000	440-11,5	563-14,6

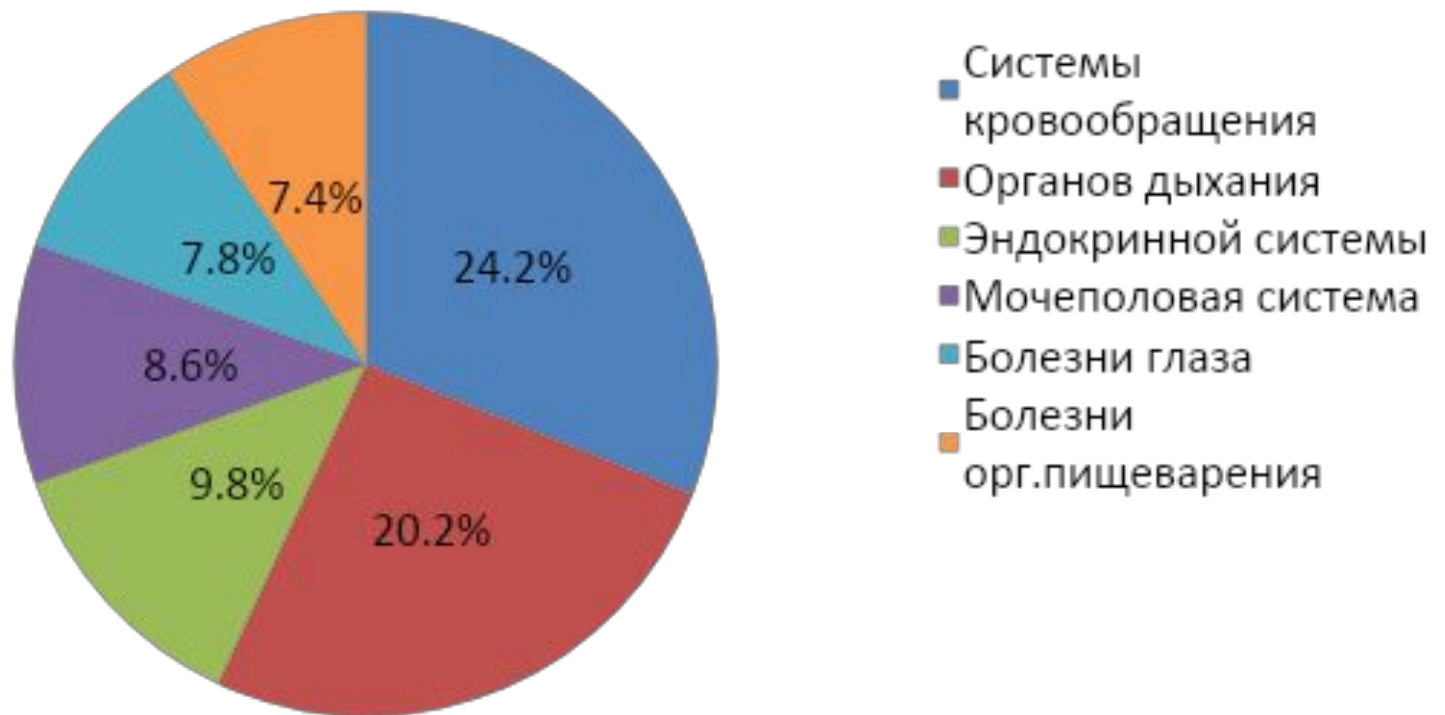
Анализ смертности



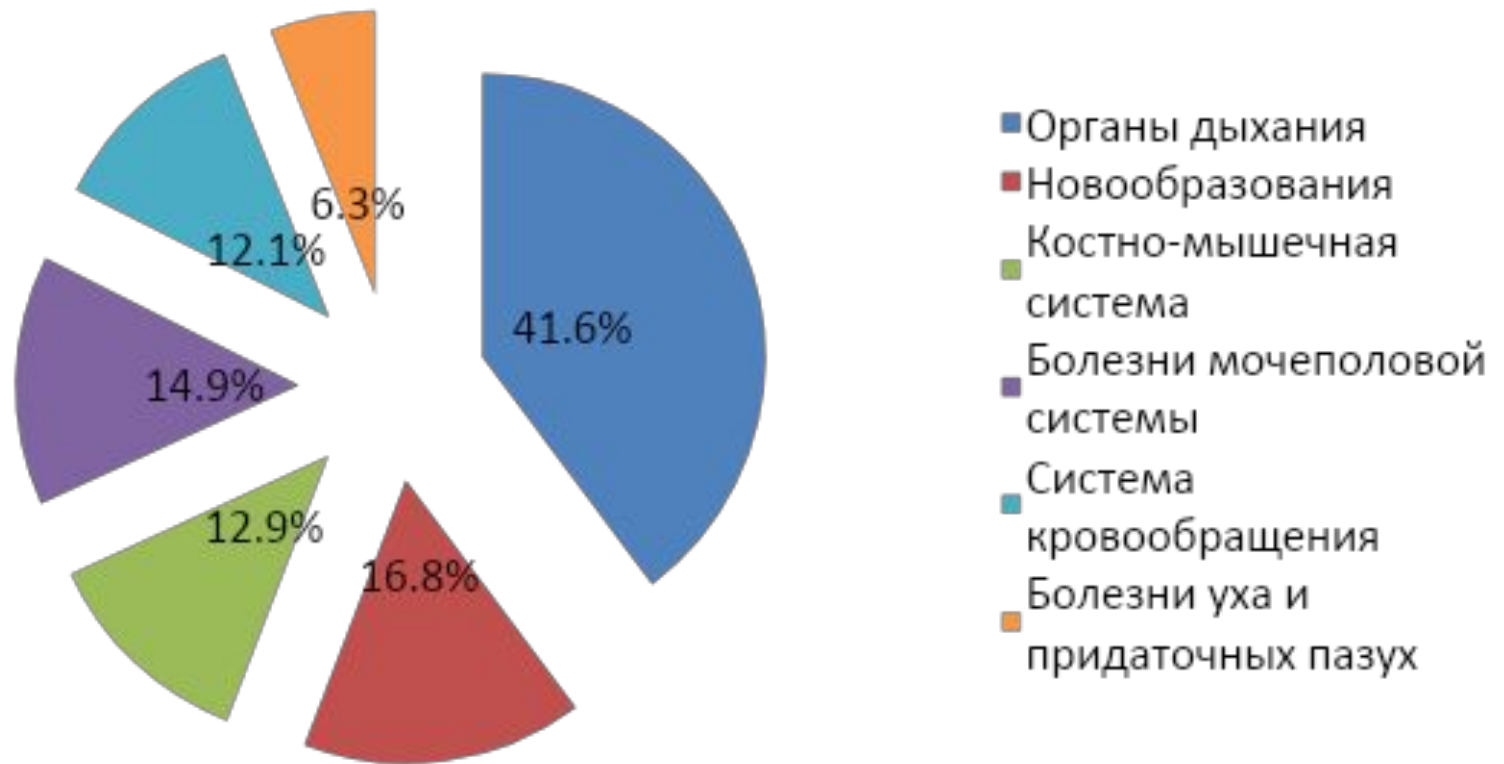
Рост смертности по основным причинам



Показатели распространенности заболеваний



Первичная заболеваемость



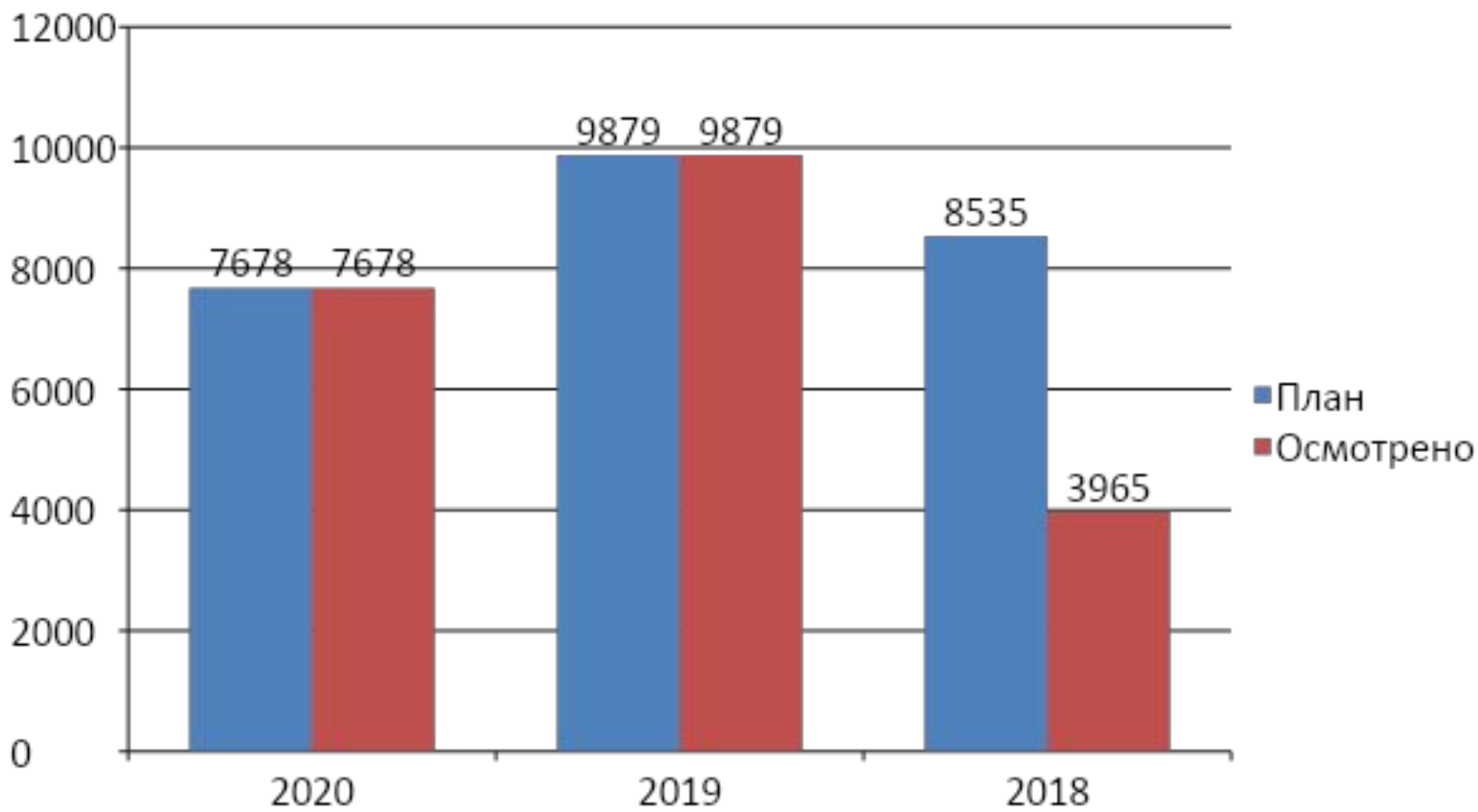
Диспансеризация взрослого населения

	Абс. число больных, состоящих на Д.учете	%
Факторы риска развития заболеваний (дислипидемия)	1337	6,7
Заболевания сердечно-сосудистой системы	6680	33,4
Заболевания бронхо-легочной системы	809	4,5
Заболевания желудочно-кишечного тракта	2335	11,7
Эндокринологические заболевания	4285	21,5
Болезни нервной системы	286	1,4
Болезни глаз	508	2,5
ЛОР-заболевания	88	0,4
Онкологические заболевания	2243	11,2
Гинекологические заболевания	1951	9,8

Диспансеризация отдельных групп населения

	2020	2019
Диспансеризация	План – 8535 Прошли – 3965 (46,4%)	План – 9879 Прошли – 9879 (100%)
Выявлено патологий	940 (25,4%)	3700 (37,4%)
Взято на «Д» учет	881 (93,7% от выявленных)	2765 (74,7% от выявленных)
Выявлено лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	281 (взято на Д учет 100%)	144 (взято на Д учет 100%)
Проф.осмотр	832 (32,7% от плана)	2261 (100%)
Группы здоровья:		
1 группа	27,8%	26,9%
2 группа	17,5%	22,9%
3 группа	54,7%	50,2%

Диспансеризация отдельных групп населения

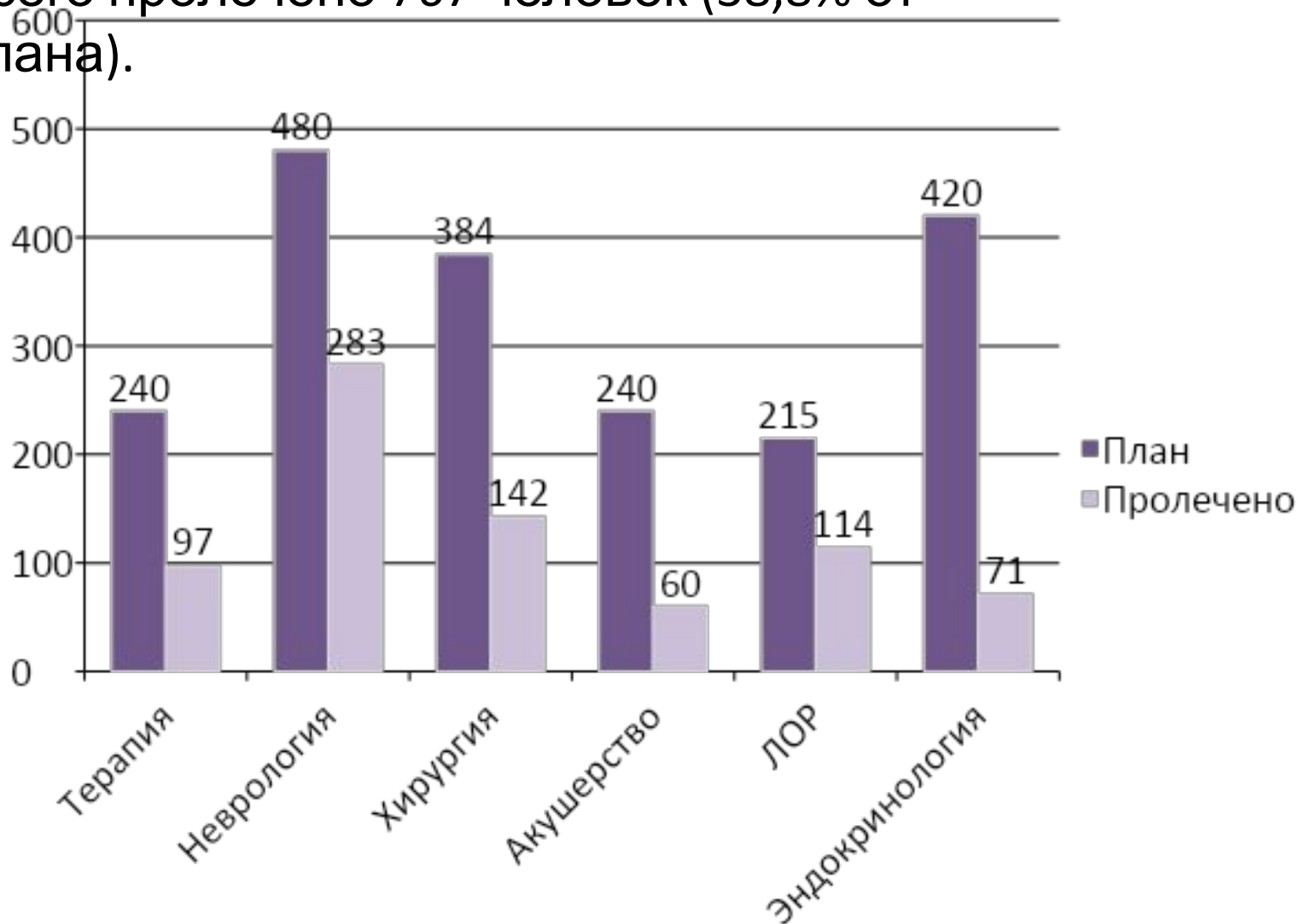


Работа пункта неотложной ПОМОЩИ

	2018 г.	2019 г.	2020 г
Поступило вызовов	4100	4486	5211
Из них: Принято по телефону	3820	3868	5211
Самообращений	280	621	
Снято ЭКГ	2425	2849	1519

Работа дневного стационара

Всего пролечено 767 человек (38,8% от плана).



Заболееваемость туберкулезом за 2020 г.

	2020г	2019г
Заболееваемость общая абс./на 100 тыс.	6/15,7	14/36,5
Заболееваемость легочным tbc , абс./на 100 тыс.	6/15,7	12/31,3
Внелег. туберкулез на 100 тыс нас	-	2/5,2
Выявлено профилактически, абс./%	5/83,3%	8/66,6%
Форм с распадом, абс/%	1/16,7%	4/33,3%
Бактериовыделение, абс/%	1/16,7%	6/50%
Из группы более 2-х лет, абс/%	1/16,7	3/25
Из них профилактически, абс/%	1/100%	1/50%
Обязательный контенгент абс/%	1/16,7%	-
Из них профилактически	1/100%	-
Смертность на 100 тыс.,	-	-

Работа онкологической службы

	2019 г.	2020 г.
Заболеваемость на 100 тыс.нас.	566,0	477,0
Смертность на 100 тыс.нас.	329,0	232,0
Запущенность	38/17,5%	42/23%
Визуально запущенные	6/6,8%	5/8,4%
Взято на «Д» учет I-II ст.	136/62,1%	116/62,0%
Выявлено при профосмотре	50	51
Обследование на онкомаркеры	4006 (+242)	2389 (+222)
Адекватное обезболивание	17/19,5%	25/31,1%

Работа ЦАХ



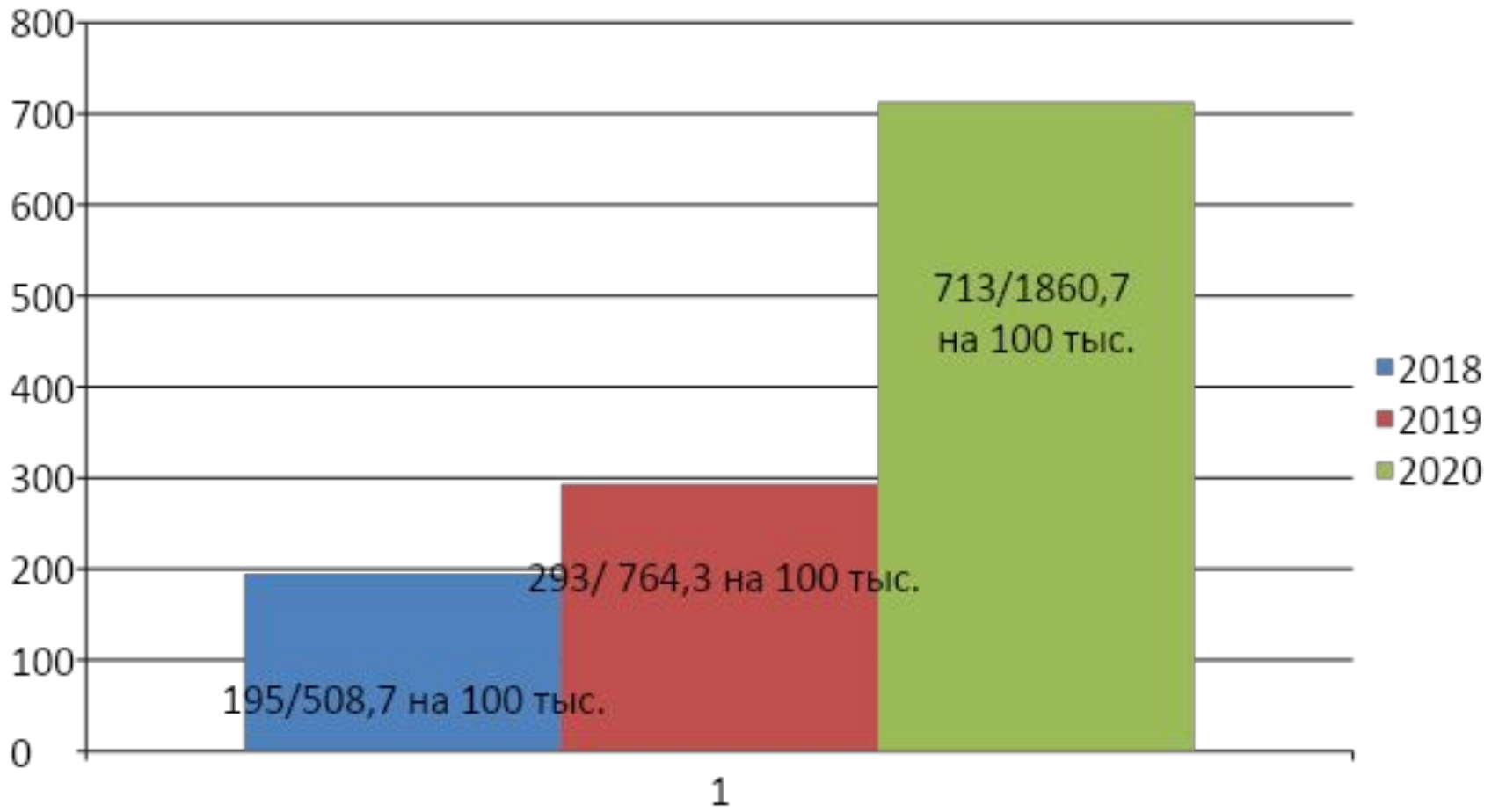
Работа женской консультации

	2019 г.	2020 г.
Родилось	456	381
Из них, преждевременно	17/3,9%	14/3,7%
Перинатальная смертность	1/2,2‰	-
Младенческая смертность	1/2,2‰	

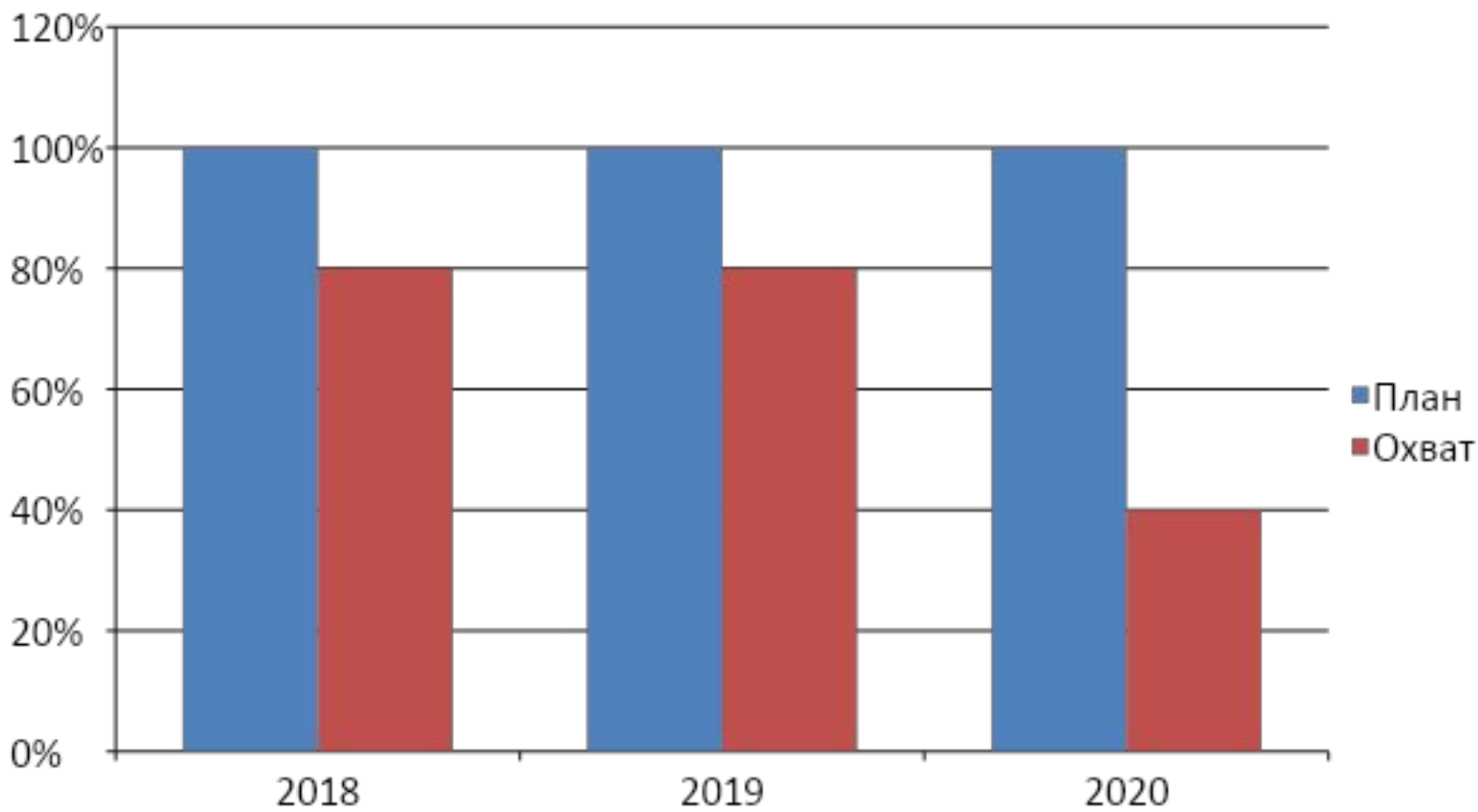
Профосмотры женского населения

	2019 г.	2020 г.
Осмотрено	19185/99,9%	17504/89,9%
Выявлено больных	2668/14,1%	2459/14,0%
Предрак	187/0,9%	175/0,9%
Рак	26/0,14%	24/0,14%

Инфекционная заболеваемость



Работа отделения восстановительного лечения



Основные направления деятельности поликлиники на 2021 г.

1. Обеспечение работы специалистов поликлиники в соответствии с положениями ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.11 г. (ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.11г.).
2. Обеспечение качественной работы и выполнение плановых заданий поликлиники в системе ОМС.
3. Совершенствование организационно – методической работы по адаптации в разрезе учреждения нормативно – правовых документов, регламентирующих деятельность амбулаторно – поликлинических ЛПУ.
4. Улучшение демографической ситуации и репродуктивного здоровья населения в районе, обслуживаемом учреждением.
5. Развитие кадровой политики, повышение грамотности медицинского персонала поликлиники.
6. Обеспечение проведения мероприятий по дальнейшему повышению качества оказания медицинской помощи.
7. Обеспечение качественного оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с приказами МЗ и СР РФ от 22.11. 04 № 255 «О порядке оказания первичной медико–санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно – курортное лечение», № 1175 МЗ и СР РФ от 22.12.2012 г. «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения специализированных продуктов леченого питания».
8. Профилактика, ранняя диагностика и снижение уровня смертности трудоспособного населения от управляемых причин: онкопатологии, нарушение кровообращения головного мозга, заболевания ССС.
9. Профилактика, ранняя диагностика, снижение заболеваемости, стабилизация и последующее улучшение эпидемиологической обстановки по социально – обусловленным заболеваниям, таким как туберкулез, наркомания, ВИЧ – инфекция, ИППП.
10. Обеспечение работы по повышению охвата, качества и эффективности диспансерного наблюдения, в первую очередь трудоспособного населения.
11. Совершенствование медицинского обеспечения инвалидов и участников Великой Отечественной войны, участников боевых действий, тружеников тыла и приравненных к ним категорий граждан.
12. Обеспечение мероприятий по оказанию гериатрической помощи населению, диспансеризации данной группы населения на терапевтических участках.

Основные направления деятельности поликлиники на 2021 г.

13. Обеспечение мероприятий, направленных на разработку и внедрение системы профилактики мероприятий по предупреждению развития острых хирургических заболеваний и их осложнений.
14. Совершенствование работы кабинета профилактики неинфекционных заболеваний и Центра здоровья по выявлению среди населения важнейших заболеваний и факторов риска.
15. Проведение диспансеризации отдельных групп взрослого населения в полном объеме.
16. Выявление онкопатологии на ранних стадиях заболевания, снижение запущенных случаев рака.
17. Особое внимание обратить на работу по раннему выявлению туберкулеза, добиться 100% выполнения плана флюорообследования населения, активизировать работу по выявлению внелегочных форм туберкулеза.
18. Обеспечение мероприятий по своевременной и качественной диагностике инфекционных заболеваний на этапе амбулаторно – поликлинической помощи в соответствии с действующими нормативными документами и совершенствовании диспансерного наблюдения и реабилитации реконвалесцентов инфекционных заболеваний, пациентов с хроническими инфекционными заболеваниями.
19. Обеспечение более широкого использования стационарзамещающих форм лечения больных, как одного из путей развития ресурсосберегающих технологий.
20. Выполнение плана по иммунопрофилактике, в том числе запланированных в рамках реализации Национального проекта «Современное здравоохранение».
21. Организация выдачи родовых сертификатов в рамках реализации Национального проекта «Современное здравоохранение».
22. Продолжить работу Центра здоровья Заводского района по формированию здорового образа жизни у граждан на территории г. Саратова, включая сокращение потребления алкоголя и табака.
23. Продолжить работу по проекту «Бережливая поликлиника».

Основные задачи на 2021 год

1. Акцент на выявление тbc профилактическим путем; обследование групп риска, подлежащих осмотру 2 раза в год; выявление внелегочного тbc; исследование мокроты на ВК.
2. Активизация работы по формированию «Д» группы с предопухоловой патологией с последующим обследованием. Повысить ответственность каждого врача по выполнению стандартов обследования пациентов.
3. Обеспечить 100% первичный осмотр пациентов всеми специалистами для раннего выявления визуальных форм рака.
4. Организовать совместное диспансерное наблюдение терапевтом, кардиологом и неврологом пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с высоким риском развития осложнений.
5. Обеспечить льготными лекарственными препаратами по приказу МЗ РФ № 1н в 100% случаев пациентов, перенесших острые сердечно – сосудистые события.
6. Обеспечить действенный мониторинг смертности и обращаемости на скорую помощь по каждому терапевтическому участку, с принятием организационных решений, направленных на улучшение оказания медицинской помощи.
7. Усилить контроль за обоснованностью диагнозов при оформлении мед. свидетельств о смерти.
8. Активизировать привлечение прикрепленного населения на профилактические осмотры.
9. Активизировать санитарно-просветительскую работу с населением с обеспечением ее наглядности и использованием современных технических средств.
10. Своевременно и в полном объеме выполнять план по диспансеризации определенных групп взрослого населения.
11. Обеспечить качество проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, повышение эффективности 2-го этапа.
12. Продолжить работу по организации и проведению внутриведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, экспертизы временной нетрудоспособности согласно нормативным документам.
13. Обеспечить условия оказания медпомощи больным в полном объеме в соответствии с действующими нормативами, стандартами оказания медицинской помощи.
14. С целью снижения заболеваемости с ВУТ обеспечить своевременное взятие на «Д» учет пациентов с хроническими заболеваниями, с факторами риска, выявленных при профилактических осмотрах, при проведении скринингов.
15. С целью снижения инвалидности, в том числе лиц трудоспособного возраста, повышение эффективности диспансерного наблюдения, своевременное проведение реабилитационных мероприятий для диспансерных больных.
16. С целью повышения показателей абсолютной и частичной реабилитации инвалидов обеспечение своевременного проведения реабилитационных мероприятий лицам, впервые вышедшим на инвалидность (стац.лечение с использованием в том числе дневного стационара, открытие стационара на дому, санаторно-курортное лечение, направление пациентов в отделение восстановительного лечения ЛПУ (ФТЛ, массаж).
17. Соблюдение преемственности в работе поликлиники и стационара.
18. Увеличить охват льготной категории граждан лекарственным обеспечением.
19. Бережливая поликлиника

**БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ!**