

Отчет о деятельности НПЛЦ «СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ» ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России за 2017 год

НПЛЦ «Семейный врач» (далее - Центр) действует в соответствии с Уставом ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, Положении о работе «Семейный врач» и является структурным подразделением ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России. НПЛЦ «Семейный врач» ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России начал свою работу в июле 2000 г. 675000, Россия, Амурская область, Г. Благовещенск, ул. Ленина, 124, литер А телефон-факс (416-2) 770-611, регистратура 770-613, [e-mail:nplc-agma@mail.ru](mailto:nplc-agma@mail.ru)

Центр имеет свой логотип, фирменные бланки, печать Центра, печать для справок, печать для рецептов и печать для листков нетрудоспособности.

Лечебная деятельность Центра осуществляется на основании лицензии на медицинскую деятельность регистрационный номер ФС 2801-000625, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития 08 декабря 2016 г.

В настоящий момент идет подготовка бланка лицензии в связи с оформлением видов медицинской деятельности в Росздравнадзоре Амурской области.

Источниками финансирования Центра являются средства ДМС, ТФОМС и внебюджетные средства за счет оказания платных медицинских услуг населению.

Центр осуществляет первичную медико-санитарную помощь по программе добровольного медицинского страхования в соответствии с договорами со страховыми компаниями (МАКС, РОСНО, ВСК, РГС-Столица, РГС-ДВ), по программе обязательного медицинского страхования (СОГАЗ-МЕД), а также по договорам с предприятиями, платную консультативную медицинскую помощь, проведение предварительных и периодических медицинских осмотров и иные виды медицинской помощи.

1. Перечень видов медицинской помощи на 2018 год, предоставляемых в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования:

1.1. При осуществлении доврачебной помощи по: лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: при проведении медицинских осмотров: по медицинским осмотрам профилактическим.

1.2. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гастроэнтерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, неврологии, общей врачебной практики (семейной медицине), оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, рентгенологии, стоматологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии.

1.3. При осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, медицинским осмотрам (предварительным и периодическим), онкологии, профпатологии, стоматологии, физиотерапии.

1.4. Дневной стационар.

2. Сведения об условиях предоставления медицинской помощи застрахованным лицам на 2018 год.

В НПЛЦ «Семейный врач» охрана здоровья застрахованных гарантирована исполнением законодательства в сфере здравоохранения, осуществляется через комплекс

здоровьесберегающих и здоровьесохранительных мероприятий в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

Конституцией Российской Федерации. В статье 41 Конституции Российской Федерации указывается, что:

1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

3. Сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом;

Государственная Программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения 2013-2020»;

Федеральный закон от 01.12.2014 N 418-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 01.12.2014) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Федеральный закон от 23.02.2013 N 15-ФЗ (ред. от 14.10.2014) "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака";

Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014) "О персональных данных";

Федеральный закон от 18.06.2001 N 77-ФЗ (ред. от 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

Приказ Минздрава России от 03.02.2015 N 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения";

Приказом Минздрава России от 06.12.2013 N 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра»;

и другими нормативно-правовыми актами.

2.1. право выбора застрахованным лицом лечащего врача и выбор организации в соответствии с законодательством;

2.2. профилактика, диагностика, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;

2.3. получение консультаций врачей-специалистов, в том числе имеющих высшую квалификационную категорию, ученые степени, звания;

2.4. качественное и своевременное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в соответствии с действующим законодательством застрахованных лиц, в том числе при муковисцидозе, льготным категориям граждан;

2.5. гарантировано получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии здоровья и защиту сведений, составляющих врачебную тайну, получают от врача полную информацию о диагностических мероприятиях, направлениях на лечебно-диагностические процедуры, оформлении справок, листов нетрудоспособности, предоставлении рецептов на приобретение лекарственных препаратов и т. д.;

2.6. прикрепление застрахованных лиц гарантировано на срок не менее 1 года;

2.7. прием плановых больных осуществляется по предварительной записи, в том числе и по телефону; прием врача совпадает со временем работы основных кабинетов и служб, обеспечивающих консультации, обследования и процедуры;

- 2.8. время ожидания приема – не более 20 минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту;
- 2.9. осмотр больных на дому врачом-терапевтом (врачом общей практики) осуществляется в день вызова;
- 2.10. при наличии показаний, лечащий врач обеспечивает своевременность консультаций пациента врачами узких специальностей. При отсутствии предусмотренного территориальной программой требуемого вида медицинской помощи в данном медицинском учреждении, лечащий врач направляет пациента на консультацию в другое лечебное учреждение;
- 2.11. прием пациента по экстренным показаниям осуществляется при острых и неотложных состояниях, требующих экстренной помощи и консультации специалиста. Осмотр осуществляется без предварительной записи, вне очереди, независимо от прикрепления пациента к поликлинике. Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной для отказа в экстренной помощи;
- 2.12. направление больных на лечение в условиях дневного стационара осуществляет лечащий врач совместно с заведующим отделением, включая врача общей практики. В условиях дневного стационара предоставляются медицинские услуги согласно порядкам, стандартам оказания гарантированной бесплатной медицинской помощи: лекарственные средства и физиотерапевтические процедуры. Критерием окончания лечения в дневном стационаре являются: клиническое выздоровление или улучшение, окончание курса лечебных и реабилитационных процедур, которые не могут применяться в домашних условиях.
- 2.13. права граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2.14. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- 2.15. доступность и качество медицинской помощи;
- 2.16. недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 2.17. приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 2.18. соблюдение врачебной тайны.

3. Сведения о режиме работы медицинской организации :

Организационно - правовая форма: государственное бюджетное учреждение высшего профессионального образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Название организации: НПЛЦ «Семейный врач» АГМА.

Адрес: г. Благовещенск, ул. Ленина ,124 литер А.

Контактный телефон: 770-613- регистратура.

Режим работы: с 9⁰⁰ до 18⁰⁰ понедельник – четверг.

с 9⁰⁰ до 17⁰⁰ пятница

с 12⁰⁰ до 13⁰⁰ перерыв

Выходной: суббота, воскресенье

Праздничные дни: согласно графика дежурств.

4. Показатели доступности и качества оказания медицинской помощи.

За период работы НПЛЦ «Семейный врач» достигнуты следующие основные целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи:

4.1. Охват населения профилактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления туберкулеза -100%.

4.2. Показатели деятельности: средняя длительность пребывания пациента в дневном стационаре - 9,0.

4.3. Обоснованные жалобы граждан на оказание медицинской помощи ненадлежащего качества – жалоб нет.

- 4.5. Эффективность использования ресурсов здравоохранения: обеспеченность врачебными кадрами на 10000 населения -100%.
- 4.6. Обеспеченность средними медицинскими работниками на 10000 населения -100%.
- 4.7. Охват населения профилактическими осмотрами – 100 %.
- 4.8. Охват населения диспансеризацией – 100%.
- 4.9. Охват населения ФЛГ -100%.
- 5.0. Число случаев смертности от болезней системы органов кровообращения на 10000 населения - 0 случаев.
- 5.1. Обеспечение лекарственными препаратами всех льготных категорий граждан, в том числе с муковисцидозом – 100%.
- 5.2. Сведения о численности застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания амбулаторной медицинской помощи по состоянию на 01.01.2018 года. На 01 января 2017 года количество прикрепленных граждан составило 1839 человек.
- Укомплектовано штатное расписание, которым предусмотрены должности лиц, участвующих в организации повседневной деятельности Центра.

Нагрузка на врачей	2015	2016	2017
Врачи всего:	27351	24960	27138
в т.ч. по ОМС	8636	8416	7692
терапевт	4500	3590	4561
пульмонолог	133	0	0
гастроэнтеролог	164	163	285
эндокринолог	545	557	678
хирург	2236	1816\62с\схир.	2276
уролог	151	137	158
онколог	307	238	370
акушер-гинеколог	1666	3134	1876
офтальмолог	2249	1823	2273
отоларинголог	4796	2928	4300
невролог	1645	1332	1695
врач общей практики	2643	2687	2690
кардиолог	314	377	385
дерматовенеролог	2894	3590	2876
стоматолог	3108	2588	2715

Нагрузка на врачей в 2016 году составила – 24960, в 2017 году —27138. В 2017 году отмечается увеличение нагрузки в отчетном периоде по сравнению с 2016 годом. Согласно представленной таблице, основная нагрузка приходится на ВОП (семейной медицины), терапевта, дерматовенеролога, стоматолога, лор-врача, гинеколога.

Структура заболеваемости

Наименование классов и отдельных болезней	Зарегистрировано больных с данным заболеванием					
	2015		2016		2017	
	всего	В том	всего	В том	Всего	В том

		числе впер вые выявл ено		числе впер вые выявл ено		числе впер вые выявл ено
Всего	2401	1050	2440	1061	2934	1320
в том числе: инфекционные болезни	40	18	40	18	50	25
Новообразования доброкачественные (невусы)	318	260	308	250	319	270
Болезни крови	2	0	2	0	12	0
Болезни эндокринной системы	412	261	373	266	374	300
из них: сахарный диабет	28	8	24	4	34	6
Болезни нервной системы	164	28	165	31	175	35
из них: периферической нервной системы	36	18	22	12	32	12
Болезни глаза и его придаточного аппарата	214	96	200	87	210	91
Болезни лор-органов	391	88	403	99	413	105
Болезни системы кровообращения, из них:	197	72	286	86	316	90
АГ	89	45	190	52	200	52
ИБС	61	15	74	15	84	15
цереброваскулярные болезни	47	12	22	9	32	9
Болезни органов дыхания, из них:	36	9	26	10	36	18
Пневмонии	0	0	0	0	0	0
хронические бронхиты	36	9	26	10	36	10
Болезни пищеварительной системы	172	24	165	27	175	29
Болезни кожи и подкожной клетчатки	111	38	84	33	94	35
Болезни костно-мышечной системы	36	12	27	12	37	14
Болезни мочеполовой системы, из них:	168	40	136	42	458	199
болезни почек и мочеточников	117	32	99	36	109	36
болезни предстательной железы	51	8	39	6	49	6
заболевания молочной железы	114	38	89	41	99	43
болезни женских половых органов	104	52	118	49	128	52
Врожденные аномалии	16	8	16	8	26	10
Травмы, отравления	6	6	2	2	12	4

В 2015 году по всем классам болезней зарегистрировано больных 2401 , в 2016 году – 2440, в 2017 году- 2934.

В структуре заболеваемости первое место занимают болезни эндокринной системы, доброкачественные новообразования (невусы), заболевания лор-органов.

Впервые выявленная патология: всего в 2015 г.- 1050 , в 2016 г. –1061, в 2017 году- 1320.

Необходимо отметить, что около 65% этих заболеваний выявлено на медицинских осмотрах.

Осмотрено на медосмотрах в 2016 году – 3022 чел, в том числе1019 студентов АГМА перед летней и зимней производственной практикой. В 2017 году осмотрено на медосмотрах-

3554 человек, в том числе 1426 студента АГМА перед летней и зимней производственной практикой.

Деятельность кабинета функциональной диагностики

Наименование исследования	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Всего	5122	4885	4963
в том числе ЭКГ	4995	4713	4760
Спирография	34	47	55
Холтеровское мониторирование ЭКГ	15	37	44
Холтеровское мониторирование ЭКГ + АД	78	88	104

В 2017 году отмечается увеличение количества обследований в кабинете функциональной диагностики по сравнению с отчетным периодом 2016 года.

Деятельность кабинета ультразвуковой диагностики

Ультразвуковые исследования	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Всего	1779	2351	2598
в том числе сердечно-сосудистой системы всего:	341	506	560
из них доплеровское исследование сосудов	159	313	354
эхокардиография с доплеровским анализом	182	193	206
Брюшной полости	296	434	482
Женских половых органов	291	359	376
из них: во время беременности	0	1	3
Почек, надпочечников, мочевыводящих путей	221	364	387
предстательной железы	46	50	64
Молочной железы	303	319	376
Щитовидной железы	244	276	308
Прочие исследования	37	43	45

В 2017 году отмечается значительное увеличение обследований в кабинете УЗИ по сравнению с отчетным периодом.

Обследования в рентген-кабинете:

	Профилакт.	Диагностич.	ППН	Череп	Прочие	Всего
2015 г.	2627	78	94	11	28	2868
2016г.	1558	58	77	5	4	1702
2017 г.	1957	54	92	5	4	2112

Таким образом, в 2017 году имеет место увеличение объема выполненных работ в рентген-кабинет по сравнению с предыдущим годом.

Деятельность клинико - диагностической лаборатории:

	всего	Гематологи чес. анализы	Цитологическ ие анализы	Биохимич. анализы	Прочие анализы
2015г.	38629	6836	7672	13684	10437
2016 г.	36790	6484	7546	13284	9476
2017 г.	37128	6513	7558	13262	9795

В 2017 году отмечается увеличение объема работы и количество выполненных анализов в клинико-диагностической лаборатории в сравнении с предыдущими годами.

Деятельность дневного стационара:

	2015 г.	2016 г.	в т.ч. ОМС	2017 г.	в т.ч. ОМС
Количество больных	157\80	166	80	141	80
Проведено дней лечения	1476\720	1528	720	1281	720
Среднее кол-во дней пребывания на койке	9,4	9,2	9,0	9,1	9,0

В центре развернут дневной стационар на 7 коек, которые работают в две смены. За 3 года пролечено 462 больных, в т.ч. ежегодно по ОМС по 80 человек, средний койко-день составил 9,4. За 2017 год в дневном стационаре пролечено всего 141 пациента, средний койко-день составил 9,3. По ОМС за 2017 год пролечено 80 человек, проведено дней лечения – 720, средний койко-день составил 9,0.

Временная нетрудоспособность

Причина нетрудоспособности	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни			
Новообразования	5	4	4
Психические расстройства и расстройства поведения			
Болезни нервной системы	1	6	1
Болезни глаза и его придаточного аппарата	2	7	1
Болезни системы кровообращения	16	24	14
Болезни органов дыхания	132	152	119
Болезни органов пищеварения	5	6	11
Болезни кожи и подкожной клетчатки	10	6	5
Болезни костно-мышечной и соединительной ткани	37	25	27

Болезни мочеполовой системы	14	11	12
Болезни крови		1	
Болезни эндокринной системы		1	
Болезни уха и сосцевидного отростка	4	3	7
Болезни, характеризующиеся повышением АД		4	
ИБС		2	
Цереброваскулярные болезни		12	
Врожденные аномалии			
Беременность, роды и послеродовый период	174	153	166
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин		2	5
Всего по заболеваниям	401	419	372

В 2017 году зарегистрировано случаев временной нетрудоспособности 372, в 2015г. – 401 случаев, 2016 г. – 419. В 2017 году отмечается значительное снижение случаев нетрудоспособности по сравнению с предыдущими годами. Кроме этого, отмечается тенденция к увеличению случаев нетрудоспособности органов пищеварения, болезней костно-мышечной системы, мочеполовой системы и случаев нетрудоспособности по беременности и родам. Но в то же время имеет место снижение случаев нетрудоспособности болезней кожи, органов дыхания и системы кровообращения. С 2011 года центр на основании лицензии осуществляет стоматологическую и физиотерапевтическую помощь. За 2015-2017 гг. врачом-стоматологом принято 3132 пациента. В 2017 году проведено 537 процедур в физиокабинете, пролечено 60 пациентов. В кабинете массажа произведено 273 сеанса массажа, пролечено 35 пациентов.

ВЫВОДЫ:

Таким образом, в 2017 году отмечается значительное увеличение нагрузки на врачей.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают болезни эндокринной системы (за счет эндемического зоба), доброкачественные новообразования (невусы), заболевания лор-органов (значительный процент за счет выявления хронической патологии у студентов АГМА).

Отмечается увеличение количество лиц, прошедших медицинский осмотр; увеличилась нагрузка на врачей, количество принятых больных в 2017 году -27138, активизировалась работа диагностической службы (увеличение обследований в кабинетах ультразвуковой и функциональной диагностики, в рентгенкабинете); увеличение объема работы и количества выполненных результатов анализов в клинико-диагностической лаборатории.

В 2017 году центр продолжил работу по реализации программы «Государственная программа Развития здравоохранения до 2020 года». В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации 03.02.2015 №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» и от 06.12.2012 №1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» на базе центра было проведено 378 профилактических осмотров и проведена диспансеризация у 400 человек. За отчетный год отмечается тенденция к снижению средней продолжительности одного случая временной нетрудоспособности по болезням органов дыхания, органов кровообращения и болезням костно-мышечной системы, что соответствует выполнению Декларациям Минздрава

России. Кроме этого, отмечается значительное снижение случаев временной нетрудоспособности и средней продолжительности случая по всем заболеваниям.

Перспективный план на 2018 год

1. Продолжить работу в системе ОМС, ДМС, оказании платных услуг с расширением профиля лабораторной диагностики, малой операционной и пр.;
2. Шире использовать в лечении пациентов новые, в том числе эксклюзивные методы лечения, обследования и лечения, рекомендованные ректоратом, Минздравом;
3. Постоянно совершенствовать свой профессиональный уровень (участие в научно-практических конференциях, семинарах, работа с медицинской литературой);
4. Продолжить работу со всеми специалистами Центра «Здоровье будущего поколения»;
5. Провести лицензирование медицинской деятельности по специальностям: педиатрия, косметология и медицинская помощь женщинам в период беременности, после родов и иных видов деятельности по потребности в оказании первичной медико-санитарной помощи;
6. Работа с информационными системами, медиа-контентами, телемедицинскими технологиями для получения патентных средств.
- 7. Продолжить работу по реализации программы «Государственная программа**
- 8. Развития здравоохранения до 2020 года»**

Главный врач, к.м.н.

Е.С. Борзенко

Заместитель главного врача
по лечебной работе

Л.Ф. Сундукова

20.01.2018