

Курсовая работа на тему:
**ГБУЗ «Городская
поликлиника № 175 ДЗМ»**

Исполнители – Писарева Л.В. – заведующая отделением
медицинской помощи на дому, врач - терапевт
Дранеева М.А. – врач – методист филиала №1, врач - терапевт



ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ»

организована в 2002 году,

имеет 5 филиалов,

обслуживающих

206 087 человек,

проживающих на территории

районов Ивановское,

Измайлово, Восточное

Измайлово, Вешняки

Социальный состав населения:

- Взрослые – 255310 человек
- Подростки – 892 человек
- Дети (0-14 лет включительно) – 4755 человек

Мощность медицинской организации

3152 человека в смену

Структура ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ»



Структурные подразделения:

- Администрация
- Терапевтические отделения с дневным стационаром
- Консультативное отделение
- Диагностическое отделение
- Педиатрическое отделение (ГП 175 и филиал №5)
- Отделение лучевой диагностики
- Хирургическое отделение
- Отделение медицинской помощи взрослому населению на дому
- Физиотерапевтическое отделение
- Отделение организации сестринской помощи
- Отделение медицинской профилактики
- Отдел организационно – методической и клинико – экспертной работы
- Женская консультация (ГП 175 и филиал №1)
- Отделение медицинской статистики
- ОНМП (филиал №5)
- Регистратура
- Отделение платных медицинских услуг

Форма собственности -

государственная

Источники финансирования:

- Подушевое финансирование в рамках ОМС
- Субсидия на выполнение государственного задания
- Целевые субсидии
- Средства ОМС гражданам, застрахованным в других субъектах РФ
- Платные медицинские услуги
- Аренда нежилых помещений
- Средства родовые сертификаты
- Средства за проведение диспансеризации детей до года

Особенности управления организацией

- Управление организацией осуществляется главным врачом, филиалами – заведующими филиалами
- Еженедельные выезды главного врача в филиалы – собрания с сотрудниками (обсуждение и решение проблем филиала, постановка новых задач)
- Еженедельные административные совещания
- Прием населения регулярно главным врачом и заместителями
- Работа Дежурного администратора для решения всех вопросов пациентов и работы поликлиники в часы работы поликлиники

Штаты организации и их укомплектованность

	по штату	занято	% укомплектованност и
врачи	488,5	362,5	74%
СМП	570,25	455,0	79%
ММП	25,0	18,0	72%
прочие	253,0	217,5	85%

Квалификация сотрудников организации

Заслуженный врач - 2

Отличники здравоохранения - 2

Кандидаты медицинских наук – 18

	Высшая категория	Первая категория	Вторая категория	Итого
Врачи	119	26	14	159
СМП	114	17	16	147
Прочие (логопед)	1	0	0	1
Итого	234	43	30	307

Контроль качества в ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ»

Контроль качества регламентирован внутренним приказом «О совершенствовании организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ» и осуществляется на трех уровнях:

1. Заведующие структурными подразделениями, врачи – методисты филиалов
2. Заместители главного врача, заведующие филиалами
3. Врачебная комиссия

Кроме того, с 01.02.2016г. в поликлинике создан отдел организационно – методической и экспертной работы. Отдел занимается организацией и проведением внутренних проверок и лечебно – контрольных комиссий, на которых докладываются и обсуждаются выявленные дефекты. Результаты проверок – административные и финансовые санкции виновным в нарушении лицам

Плановые проверки отдела организационно – методической и клинико – экспертной работы в 2017 году

- Проверка обоснованности выдачи листков нетрудоспособности
- Проверка обоснованности назначения ультразвуковых исследований
- Проверка качества оформления медицинской документации при оказании медицинской помощи на дому
- Проверка качества оказания медицинской помощи пациентам с бронхиальной астмой
- Проверка качества оказания медицинской помощи пациентам гипертонической болезнью и сахарным диабетом
- Проверка качества медицинской помощи и оформление документации дневных стационаров
- Проверка качества медицинской помощи пациентам, находящихся на диспансерном учете по поводу инфарктов и инсультов
- Проверка качества оказания хирургической и гинекологической помощи
- Проверка качества оказания медицинской помощи пациентам, имеющим право на бесплатное лекарственное обеспечение

Внеплановые проверки отдела организационно – методической и клинико – экспертной работы в 2017 году

Проведение проверок внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности по распоряжению главного врача, заместителя главного врача по лечебной работе, заместителя главного врача по КЭР.

Анализ обоснованности направлений к специалистам второго уровня – по мере необходимости.

Выборочный внутренний контроль качества ведения первичной медицинской документации - еженедельно.

Работа врача-методиста

- оказывают организационно – методическую помощь сотрудникам учреждения, подведомственным ЛПУ и их работникам
- организуют и проводят проверки медицинской документации всех подразделений
- участвуют в подготовке статистических отчетов, в т.ч. годового отчета, информационно – аналитических материалов.
- участвуют в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала по своей специальности
- обеспечивают своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами
- проводят санитарно – просветительную работу
- проводят разбор жалоб от населения и решают вопросы по организации оказания медицинской помощи данной категории граждан
- оформляют нормативные документы (проекты приказов) по распоряжению главного врача
- организуют методическое сопровождение пилотных проектов

Основные показатели деятельности ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ»

Анализ заболеваемости с временной нетрудоспособностью за 2016 год (по форме 16-вн)

По всем причинам:

Мужчины – 10036 случаев – 118444 дня –
средняя длительность – 11.8 дней

Женщины – 11461 случая – 168395 дня –
средняя длительность 11,5 дней

Структура заболеваемости с ВН в 2016 году

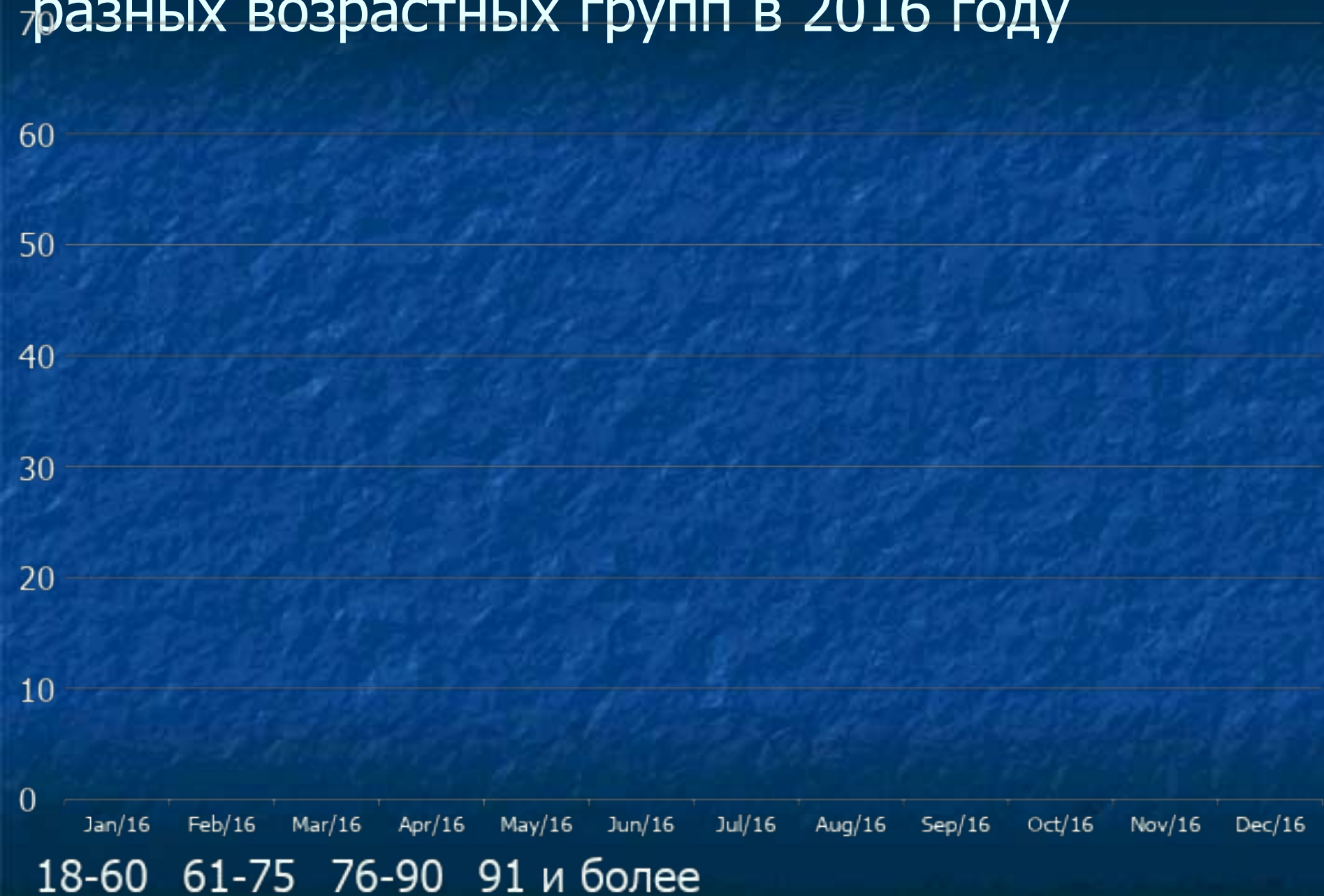
- 1 место – болезни органов дыхания – 66,1%
- 2 место – болезни органов кровообращения – 9,3%
- 3 место – болезни костно – мышечной системы – 7,1
- 4 место – болезни органов пищеварения – 3,6 %

Динамика показателя смертности в 2016 г.



Динамика смертности пациентов

разных возрастных групп в 2016 году



Положительный опыт ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ»

1. Проект по ведению хронических больных «Хроники»
2. КПИ
3. Патронажная служба и кабинет паллиативной медицинской помощи в структуре отделения по оказанию медицинской помощи на дому
4. Отдел организационно – методической и клинико – экспертной работы
5. Отделение организации сестринской помощи

Проект по ведению хронических больных «Хроники»

- В ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ» с февраля 2015 года внедрена программа по амбулаторному ведению пациентов с хроническими заболеваниями. В проекте участвуют 6000 пациентов.
- Основной целью программы является повышение качества жизни пациентов с хроническими заболеваниями за счет более активного и четкого процесса ведения таких пациентов
- В программу включаются пациенты, соответствующие критериям отбора (пациенты от 60 лет и старше – с АГ и / или ИБС и наличие еще не менее 2 хронических диагнозов)
- Общий прием пациентов ведется в привычном формате, однако диагностика пациентов на предмет выявления АГ/ИБС и лечение этих заболеваний проводится на основе новых методических рекомендаций.
- В ходе приема, который продолжается от 25 до 45 минут, для каждого пациента формируется план лечения, опираясь на стандартные клинические алгоритмы. Перед началом работы каждый врач прошел курс обучения.
- В настоящее время в регистре пациентов с хроническими заболеваниями состоит около 5500 человек, которые проходят регулярное динамическое наблюдение.

Кабинеты вторичной профилактики инфарктов миокарда и кардиоэмболических инсультов (КПИ)

- На базе филиала № 1 ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ» в кабинете постоянно работают врач-кардиолог и медицинская сестра, на базе пяти филиалов ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ» — медицинские сестры, врачи-кардиологи осуществляют контроль за наблюдением пациентов кабинета. В ЕМИАС создан ресурс для записи пациентов на прием в КПИ. Врачам-кардиологам выделено время в ЕМИАС на прием пациентов КПИ (2 часа в день).
- Кабинеты оснащены в соответствии с рекомендованными Минздравом России стандартами оснащения. Основанием для направления в кабинет является выявление на приеме врачами-специалистами и врачами терапевтами участковыми пациентов группы риска развития ОИМ и ОНМК. В настоящее время в регистре пациентов КПИ состоит более 1500 пациентов, 1310 из которых имеют в анамнезе фибрилляцию предсердий, получают антикоагулянтную терапию и постоянно контролируют МНО с помощью специально закупленных в КПИ аппаратов Коагучек-XS.

Отделение по оказанию медицинской помощи взрослому населению на дому



Отделение медицинской помощи взрослому населению на дому

С 1 сентября 2016 года в ГБУЗ «ГП № 175 ДЗМ» функционирует отделение по оказанию медицинской помощи взрослому населению на дому.

Отделение включает работу:

1. Единой диспетчерской (колл-центра) по приему, обработке и передачи вызовов от населения и СМП, обеспечивают контроль за выполнением вызовов, оформление документации и отчетов. В штате медицинские сестра и операторы ЭВМ.
2. Бригад вызывной службы в каждом филиале (врач - терапевт участковый /фельдшер), осуществляющие осмотры пациентов на дому в день обращения, оказание необходимой помощи согласно стандартам оказания медицинской помощи, перевод маломобильных пациентов на патронажное наблюдение и паллиативных - в кабинет паллиативной медицинской помощи.

3. Патронажная служба и кабинет паллиативной медицинской помощи.

- На обслуживание патронажной службой берутся пациенты, состояние здоровья которых не позволяет им посещать поликлинику временно или постоянно и наблюдаться на терапевтическом участке амбулаторно на основании осмотра врача на дому, переводного эпикриза, заключения ВК и листа индивидуальной оценки маломобильности (шкала Бартелл)
- Сотрудниками данной службы ведется регистр паллиативных и патронажных больных, в котором, в том числе, фиксируются пациенты, получающие сильнодействующие и наркотические препараты.
- После перевода пациента на обслуживание в отделение по оказанию медицинской помощи взрослому населению на дому, регистратор регистратуры перезакрепляет в ЕМИАС пациента за специализированным терапевтическим участком, а при временном наблюдении в последующем открепляет.

Врач терапевт патронажно-паллиативной службы осуществляет:

- Проведение первичного осмотра (диспансерного, профилактического, по заболеванию) пациента для установления (подтверждения) диагноза, определения тактики ведения пациента, разработки индивидуального плана лечения и дальнейшего наблюдения
- Назначение и контроль проведения лечебно-диагностических мероприятий медицинской сестрой патронажной и врачами специалистами
- Определение потребности в стационарном лечении
- Выписка льготных препаратов
- Оформление ф. 088\у по показаниям
- Осуществление диспансерного наблюдения
- При ухудшении состояния пациента, оформление перевода его на обслуживание в кабинет паллиативной медицинской помощи.
- При положительной динамике состояния и возможности пациента посещать поликлинику, информировать пациента о переводе в терапевтическое отделение, перезакрепить его в системе ЕМИАС, передать карту и переводной эпикриз врачу терапевту участковому, записать пациента на прием.

Медицинская сестра патронажно-паллиативной службы осуществляет:

- Медицинская сестра патронажной службы осуществляет:
- 1. При взятии на обслуживание пациента, информировать его и родственников (по телефону) о своих контактах и контактах врача в течение 24 часов после вызова на дом, запланировать первичный осмотр совместно с врачом патронажной службы
- 2. Осуществляет сестринский патронаж на дому: сбор жалоб и осмотр пациента, выполнение лечебно-диагностических мероприятий, забор материала на исследования, обучение родственников уходу за пациентом
- 3. Выполнение всех рекомендаций врача и контроль выполнения пациентом (родственниками) назначений, динамическое наблюдение пациента (по телефону и патронаж), информирование врача об изменении состояния пациента, результатов анализов, мониторинг записи и выполнения осмотров на дому узкими специалистами
- 4. Проведение вакцинации на дому
- 5. Планирование диспансерных посещений врачом маломобильного пациента
- 6. Ведение медицинской документации (карта амбулаторного пациента, ф030\у, журналы манипуляций и посещений патронажных пациентов)
- 7. Контроль за выпиской льготных лекарственных препаратов. Получение их в аптечном пункте и доставка препаратов на дом
- 8. Помощь врачу в оформлении МСЭ и ИПР по рекомендации врача (в пределах компетенции)

Отделение организации сестринской помощи:

Задачами отделения являются:

- - организация предварительной записи больных на прием к врачу-терапевту участковому, врачу общей практики, врачу-специалисту, к которому разрешена самозапись;
- - обеспечение регулирования интенсивности потока пациентов с целью создания равномерной нагрузки на врачей и распределение его по видам оказываемой помощи;
- - оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
- - содействие осуществлению учета пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями терапевтического профиля, в том числе имеющих право на получение набора социальных услуг;
- - информирование сотрудников картоохранилища о пациентах, записавшихся «день в день», для обеспечения заблаговременной доставки медицинской документации пациентов на прием;

Продолжение

Задачи отделения сестринской помощи

- - проведение иммунизации населения;
- - осуществление работы во врачебно-сестринских бригадах;
- - оказание доврачебной медико-санитарной помощи пациентам на дому;
- - обзвон пациентов по поручению старших медицинских сестер филиалов;
- - расклейка результатов клиничко-лабораторных исследований в медицинские карты амбулаторного больного;
- - своевременное оформление по назначению врача-специалиста следующих документов: справки и выписки из медицинской карты амбулаторного больного, не требующие разрешения врачебной комиссии; титульные листы с внесением результатов обследований: в справки для получения путевки (форма № 070/у), в санаторно-курортные карты (форма № 072/у), в направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06); направления пациентов на лабораторно-инструментальные методы исследования; направления пациентов на консультации специалистов 2 уровня; контрольную карту диспансерного наблюдения (учетная форма № 030/у).

Проблемы ГБУЗ «ГП №175 ДЗМ»

- Значительная удаленность филиалов друг от друга
- Неудобное транспортное сообщение между филиалами
- Недоукомплектованность врачами терапевтических отделений, отделения медицинской помощи на дому и отдельных диагностических служб
- Отсутствие собственной лаборатории (транспортировка анализов в КДЦ №2)
- Отсутствие в электронной карте результатов анализов и результатов обследований (рентгенологических, ультразвуковых и др. инструментальных исследований)

Предложения по совершенствованию организации деятельности :

- Персонифицировать ответственность врачей и среднего медицинского персонала на каждом этапе их зоны ответственности. Для мотивации применять штрафные санкции за невыполнение обязанностей и премировать ответственных работников.
- С целью снижения сумм, снимаемых страховыми компаниями, ввести личную ответственность каждого врача с применением штрафных санкций за некачественно оформленную первичную медицинскую документацию.
- Введение в ЕМИАС ресурса по отслеживанию результатов анализов и обследований
- Увеличение количества курьерских машин для транспортировки анализов и документов

Спасибо за внимание!

