

**Государственное коммунальное предприятие  
на праве хозяйственного ведения «Енбекшиказахская центральная  
районная больница» Управления здравоохранения Алматинской области**

**ГОДОВОЙ ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ЗА 2018 ГОД**

*Директор*  
**Абеуова Жамиля Санаковна**

**г. Есик**

**Итоги деятельности**  
**ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская центральная районная больница»**  
**за 2018 год и задачи на 2019 год.**

**2019 года**

**Уважаемые коллеги!**  
**Уважаемые гости!**

Сегодня мы подводим итоги работы по медицинскому обеспечению в 2018 году.

ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская центральная районная больница», далее Е-ЦРБ оказывает первичную медико-санитарную, квалифицированную и специализированную медицинскую помощь населению района.

Енбекшиказахский район находится на 1-м месте по численности населения среди всех районов области. Он расположен вблизи г.Алматы и граничит Талгарским, Илийским, Уйгурским районами. Площадь 8300 квадратных километров и включает город Есик – районный центр, 25 сельских округов и 78 сел

Протяженность обслуживаемой территории более 250 км. Общая площадь района составляет 8300 кв.км. Плотность населения 28 чел. на кв.км. Кроме населения района обслуживается население прилегающих дачных населенных участков района.

В структуре Е ЦРБ: центральной районной больницей г.Есик, сельской больницей с.Байдибек би, 39 СВА, 14 ФАП-ов, 13 МП, 9 МП без помещения (в составе ВА.

Новое здание ЦРБ было построено в 2011 году. Площадь самого больничного комплекса ЦРБ составляет 37845 кв. метров. О его возможности красноречиво свидетельствуют следующие цифры: в новом здании ЦРБ 1500 кабинетов. В распоряжении ЦРБ имеется самая современная аппаратура. В их числе: компьютерный томограф, маммограф, цифровой рентген-аппарат, аппарат для функциональной диагностики, УЗИ-аппарат, рентген-аппарат и многое другое. Район обслуживает 68 санитарных автомашин, два кардиореанимобиля, передвижной медицинский комплекс, передвижной флюромобиль. В 2018 году закончилось строительство 1 врачебной амбулатории в с.Ащысай на сумму 221,4 тыс.тенге, введется в эксплуатацию до конца текущего года.

#### **Укомплектованность кадрами**

**Кадровая политика ориентирована на постоянное повышение профессиональной квалификации сотрудников, наставничество, работу с молодыми специалистами.**

Кадровый потенциал Енбекшиказахской ЦРБ: по штатному расписанию количество штатных должностей **2343,75**. На конец года фактически занято **2311,75** ставки, физических лиц – **1 934** сотрудника (без внешних совместителей и декретников), из них по штату 377,75 врачебных ставок, занято – 374,75 ст., физических лиц - 273, укомплектованность – 99,2% (в 2017 году - 100%).

Средний медперсонал по штату – 1 223,5 ставок, все ставки заняты, физических лиц – 1 114, укомплектованность- 100% (в 2017 году – 100%) .

Процент укомплектованности младшим медперсоналом и прочим

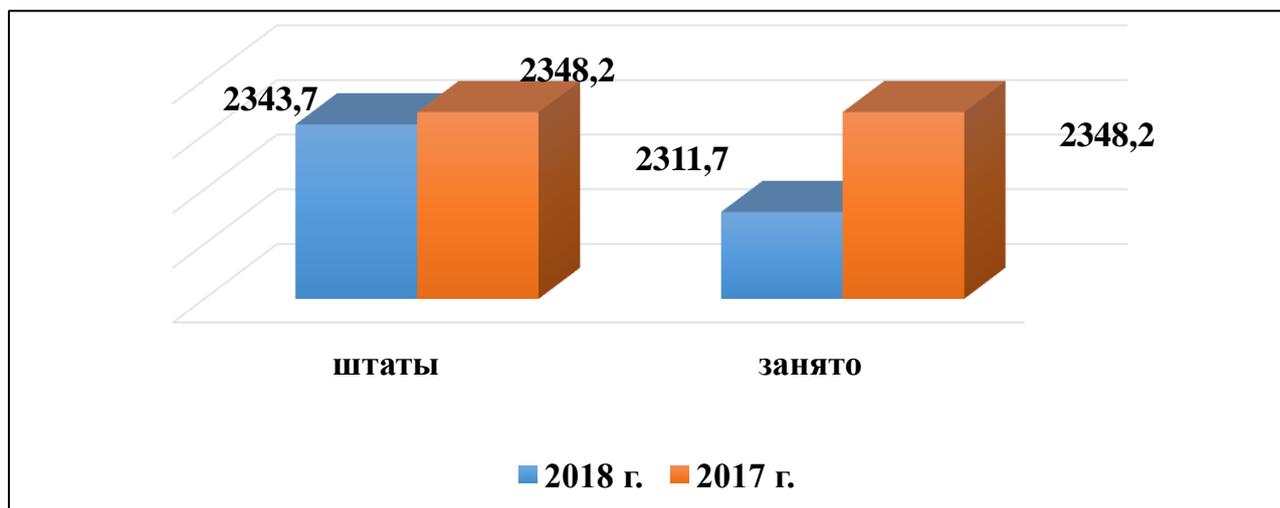
персоналом 100%.

Таблица №1

Годы	Штатные единицы			Занятых должностей			Укомплектованность (%)			Физические лица		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018	2016	2017	2018
Врачи	374,75	374,75	<b>377,75</b>	374,75	374,75	<b>374,75</b>	100	100	<b>99,2</b>	255	255	<b>273</b>
СМП	1231	1231	<b>1223,5</b>	1231	1231	<b>1223,5</b>	100	100	<b>100</b>	1088	1088	<b>1114</b>
ММП	372,75	372,75	<b>372,75</b>	372,75	372,75	<b>372,75</b>	100	100	<b>100</b>	266	266	<b>266</b>
Прочие	369,75	369,75	<b>369,75</b>	369,75	369,75	<b>369,75</b>	100	100	<b>100</b>	281	281	<b>281</b>
<b>Итого</b>	<b>2348,25</b>	<b>2348,25</b>	<b>2343,75</b>	<b>2348,25</b>	<b>2348,25</b>	<b>2311,75</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>98,6</b>	<b>1890</b>	<b>1890</b>	<b>1934</b>

В течение года отмечалась текучесть среди врачей (за счет переезда в другой город).

Рисунок №1



На конец 2018 года дефицит врачей по занятым должностям составил 3 ст. По средним медработникам дефицит по занятым должностям составил 0 ставок.

Проведено укомплектование поликлиники социальными работниками и психологами согласно штатному расписанию на 100%: работают 16 психологов и 34 социальных работников.

### Повышение квалификации сотрудников

По плану повышения квалификации на 2018 год подлежало усовершенствованию – 197 врачей и 320 медсестер. Прошли усовершенствование - 211 врачей, 371 медицинских сестры. За 2018 г. 69 врачей прошли переподготовку, из них 62 врачей по специальности «Общая врачебная практика», 1 врач невролог по специальности «Медицинская реабилитологи», 5 врачей

хирургов по специальности «Хирургия детская», 1 врач по специальности «Клиническая фармакология».

60 участковые врачи прошли обучение на выездных циклах «Интегрированное ведение болезней детского возраста». 1 врач лучевой диагностики прошла обучение в г.Москва (Россия), главная медицинская сестра приняла участие в семинаре «Лидерство в Сестринском деле» в г.Лахти (Финляндия).

Врач общей практики, молодой специалист, Аубакиров Азамат Батыргалиевич участвовал в областном конкурсе и выиграл номинацию «Лучший молодой специалист» и денжный приз, социальный работник Касымова Лаззат Капасовна выиграла номинацию «Лучший социальный работник Республики Казахстан».

**Все участковые врачи-терапевты и участковые мед. сестры прошли усовершенствование за счет республиканского бюджета (10% из СКПН).**

Обучено по программе СКПН (республиканский бюджет) 186 врачей, 325 медицинских сестёр, 1 психолог. Итого: 512 человек.

### Сведения о квалификационных категориях 2018г.

Таблица №2

	Высшая		I		II		ИТОГО:	
	Абс	%	Абс	%	Абс	%	Абс	%
Врачи	70	25,6%	15	5,5%	13	4,8%	98	35,9%
СМР	220	19,7%	29	2,6%	15	1,3%	264	23,7%

**35,9 % врачей и 23,7 % медицинских сестер имеют квалификационную категорию.**

В 2018 году 16 врачей и 8 медицинских сестёр прошли аттестацию на присвоение квалификационной категории. Присвоены квалификационные категории:

**Врачи:** высшая – 14  
первая-1

вторая - 1

**Медицинские сёстры:** высшая – 8.

При подборе врачебного персонала акцентируется внимание на привлечении молодых перспективных специалистов, уделяется большое внимание обучению молодых специалистов, практикуется обучение **врачей поликлиники** смежным специальностям, что дает возможность взаимозаменяемости и положительно сказывается на качестве оказываемой медицинской помощи.

### Динамика прироста бюджета

В 2018 году Республиканским бюджетом выделены финансовые средства на ПМСП в сумме 2 780 677,8 тыс.т. в том числе:СКПН –329 873,0тыс.тг., на стационарозамещающую помощь – 65 568,0тыс.тг. Все выделенные финансовые средства на 2018 г. освоены.

### ОСНОВНЫЕ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Таблица №3

Доходы	2016 год	2017 год	2018 год	План 2019 год
Республиканский бюджет:	4 895 511,8	3 755 857,5	4 485 790,9	4 137 401,8
СМП	1 002 995,0	852 849,6	807 661,7	750 329,6
СЗП	62 650,0	64 923,8	65 568,0	60 913,6
СЗП на дому	202 887,0	212 626,6	153 064,2	163 973,8
РБ КПН: Трансферт АПП	334 392,0	411 787,0	258 308,3	
СКПН	12,6	6 816,0	8 053,0	8053,0
СКРИНИНГ РБ	3 396 935,0	2 401 700,7	2 780 677,7	2 911 954,6
РБ вне КПН	343 533,0	336 630,0	329 873,0	250 231,0
КДУ по субподряду	16 750,4	16 831,5	40 090,6	
Платные услуги	36 414,0	37 133,2	50 547,4	50 486,9
<b>ВСЕГО:</b>	184 631,0	79 658,2	108 802,4	109 473

Таблица №3

год	Всего, млрд.т.	в том числе			рост,%
		МБ, млрд.т.	Целевые текущие трансферты РБ, млрд.т.	РБ (через ФСМС), млрд.т.	
2016 год	5,6	0,5	0,2	4,9	
2017 год	5,0	0,6	0,8	3,6	-10,7%
2018 год	4,61	0,01	0,1	4,5	-7,8%

В 2018 году бюджет сохранил тенденцию роста. Уточнённый бюджет с приростом на 13,98% (с 3 979 378,7 до 4 535 705,7 тыс.т.), с уменьшением по целевым текущим трансфертам – уменьшение на 22% (с 108 802,0 до 86 747,6 тыс.т.), по республиканскому бюджету через НАО «ФСМС» - на 13,98% (с 3 971 325 до 4 527 652,7 тыс.т.). Исполнение бюджета составило 100%, из них местного – 100%, республиканского – 100%.

Финансовые санкции ФСМС по линейной шкале, регулирующей соответствие плана и фактического использования финансовых средств, в 2018 году составили 6 400,7 тыс.т.

Фонд оплаты труда за 2018г.-3 068 483,3 тыс.тенге в сравнении с 2017г. увеличился на 10,1% составил 3 040 111,5 тыс.тенге, из них: СКПН – 329 873,0 тыс.тенге (9,8%), (2017г. – 336 630,0 тыс.тенге (9,8%).

С фонда экономии заработной платы была выплачена дифференцированная оплата за 2018г.-101 027,7 тыс.тенге (2017г. – 54 292,3 тыс.тенге) с ростом на 18,6%.

Средняя заработная плата сотрудника участковой сети с учетом СКПН и дифоплаты составила: участковый врач – 209 818 тенге (2017г.-212 633 тенге) - уменьшение на 1,3%; участковая мед.сестра -101 026 тенге (2017г.- 107 545 тенге) уменьшение на 6,4%.

Средняя заработная плата сотрудника с учетом дифоплаты:

Врача – 207744 тенге (2017г.-264475 тенге) с уменьшением на 27%;  
 Врача стационара – 195182 тенге (2017г.-181278 тенге) рост на 7,1%;  
 Врача дневного стационара – 142329 тенге (2017г.-82790 тенге) рост на 41,8%;  
 СМП – 104212тенге (2017г.-154421тенге);  
 СМП стационара – 95971тенге (2017г.- 93862 тенге).  
 СМП дневного стационара – 193029 тенге (2017г.- 200396 тенге).

### Материально-техническая база

За счет целевых текущих трансфертов местного бюджета на **материально-техническое оснащение** закуплено медицинское оборудование на сумму: 128 200 тыс.тг.

Таблица №4

Годы	2016 г.	2017 г.	2018 г.
Сумма	11500000	23000000	128200000

#### В 2018 году приобретено:

- Видеоцентр «Visera» в количестве - 1 на сумму 57,750 млн,тг
- Ультразвуковой аппарат стационарный -1 на сумму 29,600 млн,тг
- Лечебно-диагностический лор-комбайн в кол-ве 1 на сумму 28,470млн,тг
- Инкубатор для интенсивной терапии новорожденного закрытого типа в кол-ве 1 на сумму 10,400 млн,тг

**Итого закуплено за счёт средств местного бюджета 4 аппарата на сумму 128,2 млн,тг**

Закуп медицинского оборудования позволил повысить **уровень оснащения** с 2017 года до 29,5% по итогам 2018 года.

По итогам 2018 года оснащенность медицинской техникой и изделиями медицинского назначения по Техничко-экономическим показателям составляет 96,6%.

### Государственные услуги

В поликлинике а через портал «Е-gov» можно получить госуслуги: запись на приём к врачу, вызов врача на дом, свободное прикрепление к поликлинике, и эта возможность активно используется. На 1 этаже поликлиники имеется «зона свободного доступа», с наличием компьютера с выходом в интернет, для удобства получения государственных услуг в электронном варианте.

В 2018 году населению оказано 564 790 **государственных услуг** (2017г. –727 985, 2016г. –269 792) со **снижением в 1,3 раза** к уровню 2017года, за счет снижения численности прикрепленного населения и уменьшения посещаемости.

Обращает на себя внимание **низкий процент выполнения государственных услуг** оказанных через портал «Электронное правительство» – 1682 услуг, что составляет **лишь 0,4% услуг**, от общего количества оказанных услуг (2017г.- 35, 2016г. - 8). которые оказываются через его.

**По видам государственных услуг:**

- Прикрепление (открепление) к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – Прикрепление:(2016-15261), (2017г. –17393),(2018-34454), открепление(2016-15505),(2017-15427), (2018-49512)
- Запись на прием к врачу (число посещений) – (2016г. –189630),(2017-651879), (2018-368437)
- Вызов врача на дом (число посещений) – (2016г. –23165),(2017-20866), (2018-51611).
- Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первую медико-санитарную помощь –(2016-**23354**), (2017-31680) (2018-36383)
- Выдача листа о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – (2016-14291), (2017-17302), (2018-19073)
- Выдача справки о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – (2016-4091),(2017-5118), (2018-5320).

### Количество оказанных государственных услуг, в рамках ГОБМП

Таблица №5

Государственные услуги		2018год		2017год	
		Всего оказано услуг	В т.ч.ч/з Портал e-gov	Всего оказано услуг	В т.ч.через портал e-gov
1.	Прикрепление к МО,оказывающей первичную медико-санитарную помощь	34 454	1682-24,28%	17 393	920-14,6%
2.	Запись на прием к врачу	368 437		651 879	
3.	Вызов врача на дом	51 611		20 866	
4.	Выдача листа о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	19 073		17 302	
5.	Выдача справок с медицинской организации,оказывающей первичную медико-санитарную помощь	36 383		31 680	
6.	Выдача справки о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	5 320		5 118	
7.	Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров	102393		86891	
8.	Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного	13136		13335	
	<b>ИТОГО</b>	<b>630807</b>		<b>844464</b>	

В 2018 году в Енбекшиказакском ЦРБ обеспечена реализация комплекса мер по формированию у населения здорового образа жизни.

В целях реализации программы в поликлинике широко проводится санитарно-просветительная работа по пропаганде принципов здорового образа жизни.

Поликлиника оснащена наглядной информацией в виде стендов о принципах здорового образа жизни: «7 уроков здоровья», «Питание при различных заболеваниях», «Профилактика факторов риска», «Профилактика туберкулеза» и др.

В поликлинике функционируют школы: Школа «Диабет», Школа АГ и ИБС, Школа астмы, школа «Молодой мамы» (школа молодой матери, основанная на принципах безопасного материнства), Школа поведенческих факторов риска, планирования семьи, Школа пожилого человека, школа подготовки к родам.

В рамках программы «Здоровый образ жизни» проводятся декадни и акции, месячники по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и социально-значимых заболеваний, конференции и семинары, круглые столы. Для обслуживаемого населения проведены «Дни открытых дверей» совместно с Областными медицинскими учреждениями.

### Работа школ здоровья

Таблица №6

№	Наименование школы	Количество занятий	Охват(чел.)	Кол-во ИОМ
1	Школа АГ, ИБС	503	501	2410
2	Астма школа	157	163	1010
3	Школа «Диабет»	165	163	2301
4	Школа ЛАМАЗ	134	164	2568
5	Школа планирования семьи	132	151	2836
6	Школа пожилого человека	89	105	2810
7	Школа поведенческих факторов	1333	985	3896
	<b>Итого</b>	<b>98</b>	<b>121</b>	<b>3125</b>

В течении 2016 по 2018гг. обеспечена реализация комплекса мер по формированию у населения принципов здорового образа жизни.

Согласно Госпрограмме «Денсаулык» на 2016-2019гг мероприятия по реализации принципов здорового образа жизни проводились в рамках следующих программ:

1. «Профилактика табакокурения» - проведено 13 мероприятий ежегодно, охвачено человека-22555чел.
2. «Профилактика чрезмерного употребления алкоголя» - проведено 11 мероприятий с охватом 19965 чел.
3. «Профилактика наркомании и содействие сокращению употребления наркотиков» - 13 мероприятий с охватом 26115 чел.
4. «Содействие качественному и рациональному питанию» - организовано 8 мероприятий, охват населения – 16920чел.

5. «Содействие физической активности» - проведено 3 спортивных мероприятий с охватом 2425 чел.
6. «Профилактика неинфекционных заболеваний»-мероприятий5, количество охваченных 16125 чел.
7. «Пропаганда знаний о профилактике ИППП, ВИЧ/СПИД» - проведено 3 мероприятий с охватом15405 чел.
8. «Профилактика и снижение заболеваемости вирусными гепатитами, острыми кишечными инфекциями, ОРВИ и туберкулезом» - 9 мероприятия с охватом31525 чел.
9. «Профилактика травматизма, несчастных случаев, отравлений» - проведено 6 мероприятия с охватом 19875 чел.
- 10.«Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи» - проведено мероприятий с охватом **1883** чел. (2016г. -2018г).  
- 3 круглых стола с охватом 175 чел., 7 акцийс охватом 836 чел., 18 спортивных мероприятий с охватом 872 чел.

Организованы ротации видеороликов по ЗОЖ. Проведено более 1 тыс. ротаций видеороликов по всем аспектам ЗОЖ. Распространено 34236 ИОМ.

- 11.Мероприятия по ИППР по вопросам внедрения ОСМС – Дни открытых дверей, беседы, встречи, лекции с населением и работодателями, флеш-моб – с охватом 16987 чел.

Организованы ротации видеороликов по ЗОЖ. Проведено 5928 показов видеофильмов и более 4 тыс. ротаций видеороликов по всем аспектам ЗОЖ. Разработано и изготовлено 12 ИОМ, распространено 16025 ИОМ.

Регулярно проводится популяризация через различные медиа каналы превентивной диагностики и здорового образа жизни для снижения факторов риска. Так, проведенные мероприятия освещались в СМИ на каналах ТВ, в медицинских журналах, в газетах, социальных сетях.

Из целевых индикаторов и показателей результатов в 2018 году достигнуты плановые уровни:

1. **Общая смертность** –обеспечена стабилизация показателяна уровне 6,2 на 1000 населения(2017г.-6,1);
2. **Младенческая смертность** на 1000 родившихся живыми в 2018году 5,19, что **на 28% снижена(2017г-7,32)** и в 1,4 раза ниже планового уровня (план-7,56 )
3. **Заболеваемость туберкулёзом** при плане 50,2 на 100 тыс. нас. составила 35,4 с уменьшением **на 11%** от прошлогоднего уровня (2017г.- 39,8)
4. **Удельный вес злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии**, при плане 57%, факт 55,9% (в 2017г. –58,5%)
5. **Удельный вес 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями** 46,6%, что выше прошлогоднего уровня (2017г.-44,3%)
6. **Снижение смертности от болезней системы кровообращения**–данный показатель в 2018 году **142,0**на 100тыс. нас. (2017г. - 125,2), и ниже планового уровня (158,65).
7. **Снижение смертности от онкопатологии**–при плане 70,1 на 100тыс.нас составила **50,1на 100 тыс.нас.,(2017г.- 40,5)**

Недостигнут ндикатор материнской смертности на 100 тыс. живорожденных – составила в 2018 году 19,6 (план-5,0 )

## Служба поддержки пациентов и внутреннего аудита.

Постоянно совершенствуется система внутреннего аудита, расширено штатное расписание.

Обеспечены условия для приема пациентов с ограниченными возможностями. В поликлинике Енбекшиказахского ЦРБ увеличено число регистраторов, с целью сокращения очереди в регистратуре. Узкие специалисты поликлиники переведены на двухсменную работу. По обращениям населения принимаются меры в кратчайшие сроки, вопросы обследования и лечения решаются в течение часа.

В Енбекшиказахском ЦРБ работает служба поддержки пациентов в составе 2 экспертов, руководителя колл центра, 4 сотрудников колл центра.

Енбекшиказахское ЦРБ имеет автономный Call-центр, в наличии отдельные многоканальный телефон доверия, ответственные сотрудники осуществляют не только прием жалоб и запросов, но проводят консультативную и разъяснительную работу.

Для оценки качества медицинской помощи и с целью изучения мнения потребителей медицинских услуг для дальнейшего улучшения деятельности медицинских организаций использованы возможности **социологического опроса**.

Согласно приказа МЗ РК от 22.07.2011г. №468 «Об утверждении Методических рекомендаций по проведению анкетирования граждан в целях определения степени удовлетворенности уровнем и качеством оказываемой медицинской помощи» проводилось **анкетирование** граждан по вопросам оказания медицинской помощи с охватом не менее 5% респондентов от фактического количества посещений в поликлинике и не менее 10% пролечившихся в стационаре.

Общее количество респондентов, опрошенных в амбулаторно-поликлинической службе составило 3965 человек .

Большинство опрошенных 90% (3568 человек) удовлетворены **уровнем доступности медицинской помощи** в полной мере и лишь 10% (397 человек) удовлетворены не в полной мере. Удовлетворены **уровнем квалификации (профессионализма) врачей** - 3501 человека (88,3%) опрошенных пациентов в полной мере, 464 человек (11,6%) удовлетворены не в полной мере. Отмечается 100%-я **удовлетворенность опрошенных пациентов организацией медицинской помощи в поликлинике** -(режимом работы кабинетов, организацией записи на прием, выдачи талонов и др.). **Довольны результатами обращения** человек 3766 (95%) в полной мере, частично 199 (5%).

### **Оценили качество полученной медицинской помощи:**

на 5 баллов – 85% (3058 человек),

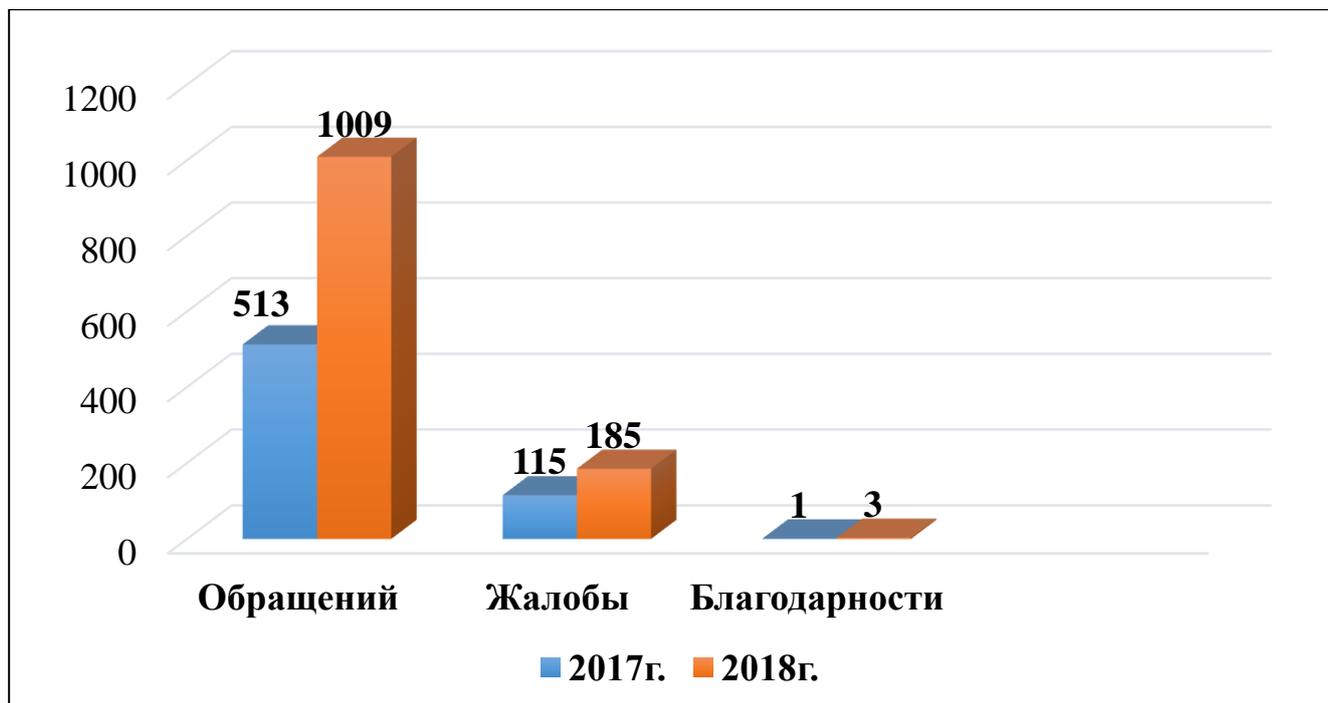
на 4 балла – 11,6% (459 человек),

на 3 балла – 3,3% (130 человек).

В Call-центр ЦРБ за отчетный период поступило **всего 1009** обращений, с **увеличением в 2 раза** по сравнению с аналогичным периодом 2017г. (513), из них в Единый областной Call-центр – рассмотрено **185** обращений, в Call-центр ЦРБ по телефону 8(72-775)7-32-56 -**110** обращений, из них 3 письменные обращения. Вопросов справочной информации—**714**, в том числе благодарности -**3** (рис 1).

## Динамика обращений Енбекшиказахский Call-центр ЦРБ

Рисунок №2



В Единый областной Call-центр в 2018 году зарегистрировано **295** обращений (в 2017г. – 176 обращений), что в 1,8 раза больше обращений чем в 2017 году.

Таблица №7

Содержание обращений	2016 год		2017 год		2018 год	
	Количество	%	Количество	%	Количество	%
Всего обращений из обл. Call-центра и на тел 7-32-56	159		176	10,7	295	67,6
По ГОБМП	21	13,2	15	8,5	<b>32</b>	<b>16,41</b>
По амбулаторному обслуживанию	26	16,3	23	13,0	30	10,16
По стационарному обслуживанию	20	12,6	38	21,6	49	<b>16,61</b>
Лекарственное обеспечение (ГОБМП)	28	17,6	19	10,7	54	<b>18,3</b>
НПА					1	0,33
Вопросы прикрепления населения ПСМП(РПН)	8	5,03	15	8,5	7	2,37
Вопросы инвалидности	13	8,17	11	6,2	3	1,01
Вопросы обслуживания вызовов на дому	12	7,54	13	7,3	23	7,79
Вопросы записи на прием к врачу			3	1,7	7	2,37
Некачественная диагностика и	2	1,25	6	3,4	17	5,8

лечение						
Осложнения, летальный исход					2	0,67
Нарушение этики и деонтологии	3	1,88	4	2,27	13	4,4
Недостатки в работе регистратур и в организации приема больных ПСМП	9	5,7	6	3,4	3	1,01
По госпитализации (длительное ожидание, отказ)	11	6,91	6	3,4	14	4,74
По неукомплектованности медицинскими персоналом					5	1,69
ОСМС			1	0,56	-	-
Взимание денежных средств	5	3,14	2	1,13	-	-
По неукомпл. материально технической базой	-	-	1	0,56	-	-
Низкая скорость работы в програмных комплексах (АПП, РПН, НСЛО, БГ и т.д)	-	-	-	-	1	0,33
Иное	1	0,62	9	5,1	34	11,5%

Большее количество обращений (18,3%) было по получению лекарств рамках ГОБМП и данный показатель выше уровня 2017 года (10,7%), далее почти одинаковый удельный вес обращений по поводу медицинского обслуживания на стационарном уровне и получения услуг в рамках ГОБМП (16,6% и 16,4% соответственно). Вопросы по получению амбулаторной помощи составили 10,2% и ниже прошлогоднего уровня (2017г.- 13,0%), также успешная организация работы регистратуры позволила снизить количество обращений по работе регистратур и организации приема больных ПСМП в **3,3 раза** – с 3,4% до 1,01%.

Из 295 рассмотренных обращений в Енбекшиказахском ЦРБ, обоснованных жалоб нет.

### КДУ

Для получения населением консультативно–диагностических услуг за счёт **Комплексного подушевого норматива (КПН)** в платёжной системе «АПП» В Енбекшиказахском ЦРБ заключены договора в 2018 году с 10 (2016г.-6, на сумму 25 819 619, 2017г. – 8, на сумму 54 524 362 ) **субподрядными организациями** (из 75 претендентов) на сумму 102 231 865.

### Значения индикаторов СКПН

Сложившаяся средняя фактическая сумма СКПН на 1 жителя за 2018г. – **100,0** тенге.

С 01 января 2018г. эффективность деятельности МО оценивается по **8-ми Индикаторам Результата:**

- Материнская смертность, предотвратимая на уровне ПМСП (отсутствие);

- Детская смертность от 7 дней до 5 лет, предотвратимая на уровне ПМСП (отсутствие);
- Обоснованные жалобы (отсутствие);
- Своевременно диагностированный туберкулез легких (целевой индикатор 96,5%);
- Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации 1-2 стадии (целевой индикатор -59,5%);
- Охват патронажными посещениями новорожденных в первые 3 суток после выписки из роддома (целевой индикатор – 100%).
- Удельный вес детей до 5 лет, госпитализированных с осложнениями острыми респираторными инфекциями (целевой индикатор – 12%).
- Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт) (целевой индикатор - 21,4%).

**Таблица 5- Информация по достижению индикаторов СКПН 2018 года**

Наименование МО	Наименование индикаторов результата						
	Материнская смертность	Детская смертность от 7 дней до 5 лет, предотвратимая на уровне ПМСП	Своевременно диагностированный туберкулез легких	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации 1-2 стадии	Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт)	Охват патронажными посещениями новорожденных в первые 3 суток после выписки из роддома	Удельный вес детей до 5 лет, госпитализированных с осложнениями и острыми респираторными инфекциями
<b>ИТОГО</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>96,1%</b>	<b>81,1%</b>	<b>24,0%</b>		
Енбекшиказахская ЦРБ	0	0	97,4%	40,2%	17,2%		



### **Анализ значений индикаторов**

- Из восьми индикаторов по шести индикаторам достигли целевого значения.
- 2 индикатора не достигнут:

Своевременно диагностированный туберкулез легких – при целевом значении индикатора 96,5%, у нас составляет 0,0%. Недостижение индикатора объясняется тем, что в программе ДКПН в число несвоевременно выявленных случаев туберкулеза входят все случаи больных с положительным бактериовыделением. По данным отчета противотуберкулезной службы, у нас всего впервые выявлено 1 случай туберкулеза легких, из них случаев с БК(+) -1. Таким образом, истинная доля своевременно выявленного туберкулеза составила 100%.

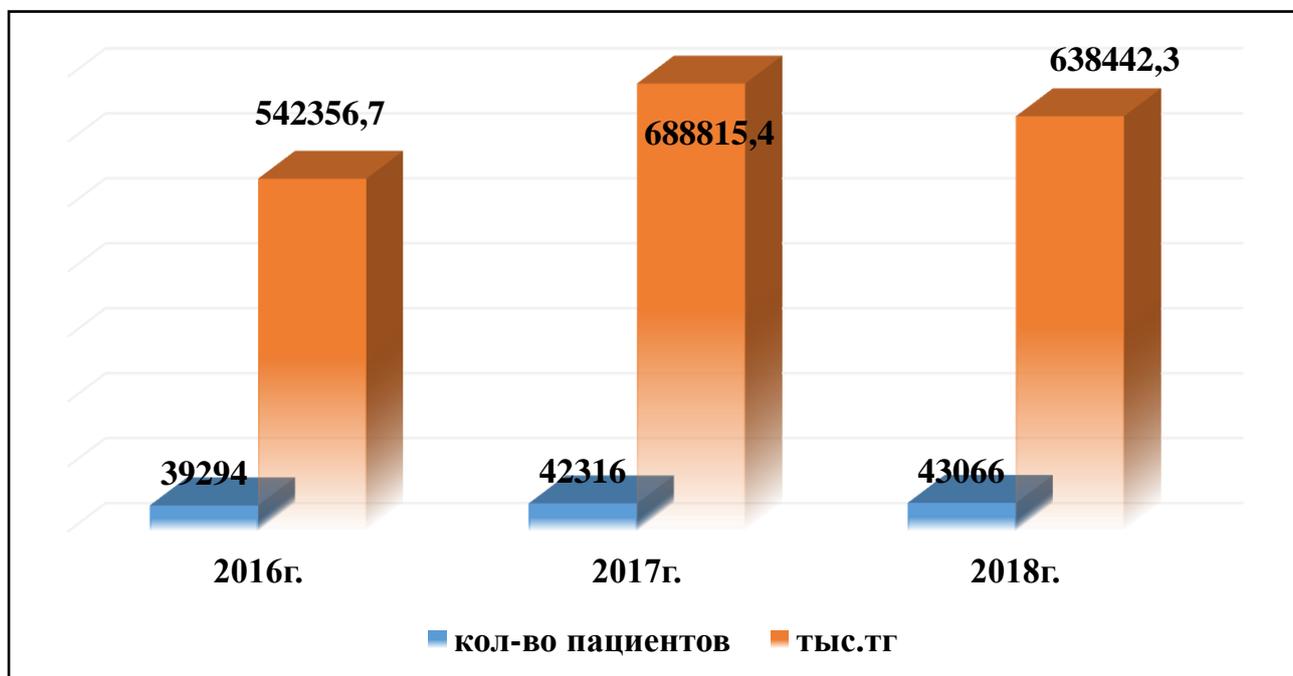
Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации 1-2 стадии - целевой индикатор – **59,5%**, фактический – **44,4%**.

**На постоянном контроле обеспеченность доступности и качества лекарственных средств для населения, в рамках утвержденного Министерством здравоохранения и социального развития Перечня ГОБМП.**

**Бесплатное лекарственное обеспечение отдельных категорий населения** осуществлялось за счет средств местного бюджета по 36 нозологиям и по 12 нозологиям за счёт целевых текущих трансфертов республиканского бюджета, в том числе для пациентов с орфанными заболеваниями (муковисцидоз, мукополисахаридоз, болезнь Гоше, рассеянный склероз). Доставка лекарственных средств, закупаемых в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, осуществлялась поставщиками фармацевтических услуг, определяемых ежегодно по итогам проводимых тендеров.

В целях обеспечения доступности в отношении доставки лекарственных препаратов до потребителей внедрена доставка лекарственных рецептов к маломобильным пациентам на дом силами соцработников и участковых медсестер.

### Бесплатное амбулаторное лекарственное обеспечение населения



В 2018 году за счёт республиканского и местного бюджетов обеспечено медикаментами 43 066 диспансерных пациентов на 638 442 265,24 тенге.

#### Выводы, достижения по поставленным планам на 2018 год.

1. Продолжить мероприятия по достижению Целевых индикаторов и показателей результатов реализации Государственной Программы развития здравоохранения Республики Казахстан «ДЕНСАУЛЫК» на 2016-2019 годы;

Обеспечено достижение плановых значений целевых индикаторов и показателей результативности, таких как, снижение показателей материнской и младенческой смертности, уровня заболеваемости по социально-значимым нозологиям и тд. Не достижение планового уровня отмечается по 3-м показателям: смертность от туберкулеза (при плане 1,1 на 100 тыс, составила 1,5), ранняя выявляемость злокачественных новообразований 1ст (56,3% при плане 58,5%), численность прикрепленного населения на 1 ВОП снижено с уровня 2014г.-2153 до 1836, но не достигнут плановый уровень -1710.

2. Обеспечить выполнение постановления Правительства РК №2136 от 15 декабря 2009года «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»(с изменениями и дополнениями от 27.01.14 г. № 29);

*Пациенты обеспечены медицинской помощью в рамках ГОБМП в полном объеме*

3. Внедрение **новых подходов** в предоставлении медицинской помощи населению, включая реализацию пилотного проекта по внедрению программы управления заболеваниями;

*В результате внедрения ПУЗ по АГ с 2017 года по 2018 год обеспечена стабилизация артериального давления у 54,6% пациентов. С внедрением дополнительно в 2018 году программы управления по сахарному диабету и ХСН отмечается улучшение показателей у пациентов с СД в 42% случаях и снижение уровня госпитализации у пациентов с ХСН на 11%.*

4. Повышение доступности и эффективности медицинской помощи через интеграцию информационных систем, использование мобильных цифровых приложений, внедрение электронных паспортов здоровья и переход на "безбумажные" больницы;

*Во исполнение Дорожной карты «Информатизация и цифровизация системы здравоохранения» проводятся мероприятия по совершенствованию IT-инфраструктуры. в 4-м квартале 2018 года дан старт внедрению новой комплексной медицинской информационной системы «DAMU-med», как комплексное программное решение для автоматизации организации. Процент охвата электронными паспортами здоровья прикрепленного населения составил 43,4%.*

5. Создание интегрированной системы медицинской помощи ориентированной на нужды пациента (пациенториентированная модель: оперативности реагирования, качестве основных элементов инфраструктуры, доступности систем социальной поддержки и тд.)

*В Енбекшиказахском ЦРБ обеспечены условия для приема пациентов с ограниченными возможностями, в увеличено число регистраторов, с целью сокращения очереди в регистратуре, по обращениям населения принимаются меры в кратчайшие сроки, вопросы обследования и лечения решаются в течение часа. имеет автономный Call-центр, в наличии отдельные многоканальный телефон доверия, ответственные сотрудники осуществляют не только прием жалоб и запросов, но проводят консультативную и разъяснительную работу.*

6. Повышение уровня удовлетворенности населения доступностью, качеством и объемом предлагаемых медицинских услуг до 90 %.

*Показатель достигнут*

7. Системная информационно-образовательная работа с работодателями, медицинскими работниками и населением по внедрению обязательного социального медицинского страхования (ОСМС).

*ИРР проводятся в течение года, созданы мобильные бригады из 5 человек.*

8. Доведение оснащения оборудованием до утверждённых стандартов.

*Закуп медицинского оборудования позволил повысить уровень оснащения по итогам 2018 года на 29,5% составив по Техничко-экономическим показателям 96,6%.*

## **Задачи на 2019 год**

### **Основные стратегические направления развития Предприятия на 2019год**

- **Выполнение государственного заказа** по оказанию медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) и дальнейшего развития **ЕНСЗ**.
- Эффективное функционирование **Службы поддержки пациентов и Внутреннего аудита**
- Совершенствование сферы **управленческих технологий** для оперативного принятия организационных решений, повышения конкурентоспособности и финансовой устойчивости организации
- Мотивация сотрудников через внедрение передовых методов оплаты - дифференцированной оплаты труда и **СКПН**.
- совершенствования и целесообразного использования **материально-технической базы**
- **Эффективное использование** финансовых средств и ресурсосбережение.
  - Увеличения объема платных медицинских услуг; оказание на платной основе медицинских услуг, не включенных в ГОБМП
  - Расширять объемы стационарзамещающей помощи на амбулаторном уровне и добиваться снижения госпитализаций в круглосуточный стационар
  - Расширять и развивать специализированную службу путем создания центра амбулаторной хирургии, офтальмологии, гинекологии
  - Делегирование функций узких специалистов КДП к врачам ВОП, делегирование врачебных функций участковым медсестрам. Усиление роли медицинских сестер в ПМСП
  - В целях перехода на электронный документооборота создание автоматизированных рабочих мест, электронного паспорта здоровья прикрепленных жителей района и поэтапный переход заполнения документации на бумажных носителях в 2019, полный переход 2020
  - Обеспечение 100% доступа в интернет с любого компьютера, обеспечение зоны WiFi доступа в здании поликлиники, фойе, местах

ожидания пациентов, в стационаре, установление более 100 точек видеонаблюдения

- Внедрения **инновационных технологий** в области оказания специализированных медицинских услуг (развитие ВТМУ по кардио- и нейро- реабилитации)
- Развития механизмов государственно-частного партнерства (**ГЧП**)