

Анализ работы ГККП «Городская поликлиника №1» за 12 месяцев 2017 года

ГККП «Городская поликлиника №1» является многопрофильным учреждением, оказывающим первичную медико – санитарную помощь прикрепленному населению города Кокшетау, близлежащих сёл Зерендинского района.

Представлена:

- зданиями 2-х корпусов по ул.Горького 13 а 2013 года постройки площадью 12 306 кв.м. (полезная - 3453,26)
- ЦСЗ №1 по ул. Станиславского 37 площадью 225,2 кв.м (полезная – 130,5)
- Кокшетау 2, ул.Первомайская 4 площадью 52,6 кв.м. (расположены в здании акимата).

Плановая мощность поликлиники, учитывая посещения в сельских ВА - 587 посещений в смену, фактическая за 2017 год составила 1116.

Число посещений на 1 жителя составило в среднем 6,0.

Структура поликлиники:

ГККП «Городская поликлиника №1» обслуживает 86 044 населения города Кокшетау, близлежащих сел Зерендинского района, что на 9 666 человек больше чем в прошлом году.

В составе поликлиники функционируют 47 участков: 1 терапевтическое отделение (5 участков), 1 педиатрическое отделение (6 участков), 3 отделения врачей общей практики (ВОП) - включают 36 участков, хирургическое отделение, центр амбулаторной хирургии (далее ЦАХ), отделение специализированной помощи, акушерско-гинекологическое отделение, клинико – диагностическая лаборатория, отделение профилактики и социальной помощи, отделение лучевой и функциональной диагностики, отделение восстановительного лечения и медицинской реабилитации, отделение по оказанию платных услуг.

Организационная работа

Поликлиника оснащена современным медицинским оборудованием и оргтехникой ведущих мировых производителей: рентген-аппаратами, флюорографами, УЗИ-аппаратами, фиброгастроскопами, тредмил – тестом, комплекс суточного мониторингирования «Холтер» ЭКГ и АД, лабораторными анализаторами и другими аппаратами и приборами.

Такие государственные услуги, как вызов врача на дом, запись на прием к врачу, прикрепление населения к поликлинике оказываются через современные информационные технологии, в частности через сайт

поликлиники, терминалы самозаписи на прием к врачу, расположенные в крупных торговых точках, т.е. не выходя из дома или находясь в торговом центре, приложение к сотовым телефонам «Даму Мед».

Для более быстрого и качественного обслуживания пациентов поликлиники, направления пациентов к узким специалистам, а также наблюдения за динамикой выполненных услуг медицинскими работниками, внедрено и функционирует программное обеспечение «Комплексная медицинская информационная система» (КМИС) и ЛИС с 2015года.

Кадры

Всего на 1 января 2018 года в ГККП «Городская поликлиника №1» работает 607 физических лиц. Из них основных работников – 579, совместителей - 28.

Врачей – 123, из них основных работников - 97, совместителей – 26.

СМР – 296, из них основных работников - 295, совместителей – 1.

Младшего медперсонала -64, прочего персонала – 123 (совместителей – 1)

Квалификация медицинских работников из расчета на основных сотрудников и совместителей

	Всего мед. раб+совместители	в т.ч. без категории	%	в т.ч. с категориями	%	высшая категория	%	I категория	%	II категория	%
Врачи	123	48	39%	75	61%	35	28,4%	18	14,6%	22	18%
СМР	296	169	57%	127	43%	59	20%	43	14,5%	25	8,5%

Квалификация медицинских работников из расчета на основных сотрудников

	Всего мед. раб	в т.ч. без категории	%	в т.ч. с категориями	%	высшая категория	%	I категория	%	II категория	%
Врачи	97	42	43%	55	57%	26	27%	15	15,6%	14	14,4%
СМР	295	169	57%	127	43%	59	20%	43	14,5%	25	8,5%

В течение 12 месяцев 2017 года принято врачей - 28 и СМР - 106. Уволено 21 врачей и 68 СМР.

По стажу работы врачи и СМР распределены следующим образом:

Стаж	Врачи	СМР
До 5 лет	31	120
От 5 – 10 лет	18	31
От 10 – 20 лет	14	56
Свыше 20 лет	34	88

Основную долю составляют опытные врачи со стажем работы более 5 лет.

По возрастному составу:

	Врачи	СМР
До 25 лет	9	94
От 26 - 30	24	27
От 31 - 40	24	44
41 – 50	16	75
51 – 60	16	54
Старше 60	8	1

Вакансии:

Врач общей практики - 3

Офтальмолог – 1

Врач хирург детский - 1

Психотерапевт – 1

Врач акушер-гинеколог - 2

Повышение квалификации:

За 12 месяцев 2017 года прошли обучение 56 врачей, что составляет 58% от общего числа врачей, 212 СМР, что составляет 71% от общего числа СМР и 10 человек прочего персонала (8%).

Из 56 врачей, 55 повысили свои знания в пределах РК, один врач прошел обучение.

9 врачей прошли переподготовку и получили другую специальность (4 врача ВОП, 1 врач по специальности «Онкология», 2 врача по специальности «Общественное здравоохранение», 1 врач по специальности «Профпатология», 1 врач по специальности «Ревматология»). В данное время проходит переподготовку врач-терапевт по специальности «Кардиология».

В течение текущего года были приглашены для проведения обучающих

семинаров и мастер – классов лекторы – врачи, кандидаты медицинских наук из г.Алматы, г.Семей, г.Астана. Были проведены на базе поликлиники 14 выездных семинаров и мастер– классов.

За 12 месяцев т.г. 24 работника были командированы для участия в семинарах и мастер- классах в г.Алматы г.Караганды, г.Астана, г. Тараз. Были направлены: 5 врачей для участия в обучающем семинаре по вопросам туберкулеза, 8 врачей в обучающем семинаре: «Планирование семьи. Профилактика подростковой беременности».

22 врача общей практики прошли обучение по превенции суицида.

Повышение квалификации за 12 месяцев 2017г.

	Кол -во	РБ 036 100	Кол -во	РБ 039 011	Кол -во	СКПН	Кол -во	Собств	Кол -во	ИТОГО
Врачи	7	525000	59	4035992	145	4230836	6	349000	217	9140828
СМР	9	487 095	27	699341	107	907399			143	2093835
Прочие			5	55285	8	118439			13	173724
ВСЕГ О	16	1 012095	91	4790618	260	5256674	6	349000	373	11408387

С целью привлечения специалистов для работы в Городской поликлинике №1 ведется работа по обеспечению их жильем.

На балансе поликлиники находятся:

- Общежитие, состоящее из 16 комнат , в котором проживает 21 врач.

За счет средств поликлиники в 2015году проведен текущий ремонт комнат, в каждой комнате оборудованы туалетные комнаты с душевыми кабинами, приобретена автоматическая стиральная машина за счет спонсорской помощи.

- 6 ведомственных квартир.
- 7 арендных квартир.

Финансирование

Обеспеченность медицинским оборудованием, согласно утвержденным стандартам, составляет - 84,59%.

Количество штатных единиц по штатному расписанию - 697,75ед

Комплексный подушевой норматив на 1 человека - 946,65 тенге, в том числе гарантированная часть –846,65тг, стимулирующая часть – 100тг.

На 2017 год уточненный план составляет:

За счет трансфертов из республиканского бюджета на АПП – 855699,2 тыс.тенге

На стоматологию – 8000,0 тыс.тг.

На СКПН – 85659,7 тыс.тг.

На дневной стационар -87315,9 тыс.тг

На школьную медицину – 31489,5 тыс.тг

Финансирование за 12 месяцев по программам:

За счет трансфертов из республиканского бюджета на АПП – 855699,2 тыс.тенге

СКПН – 85659,7 тыс.тг

Дневной стационар – 87144,4 тыс.тг

Поступления от оказания платных услуг – 77519 тыс.тенге

Фонд заработной платы в месяц (без СКПН) – 51510 тыс. тг.

Заработная плата начисляется своевременно, задержек выплат нет.

На лекарственные средства и медицинские изделия на ГОБМП – 105663,5 т. тг.

Расходы на коммунальные услуги за 12 месяцев 2017 года составили 9056 тыс. тг. (электроэнергия, вывоз мусора, КСК, вода, канализация, тепло)

Приобретены следующие основные средства:

№ п/п	Наименование	Сумма
1	Автомобиль УАЗ 396295-460 гос № 031AZ03	4955000
2	Активно-пассивный тренажер для верхних и нижних конечностей MOTORCROSS (MC-1)	2819000
3	Параллельные перила с подвесом Тип 1	376000
4	Столы для Call Центра-8шт.	178000
5	Авторефрактокератометр РОТЕС PRK-7000 в комплекте	2670800
6	Ноутбуки для медпунктов сел – 20шт	2127977,6
7	Автоматический периметр модель AP-3000/FREY S.J	7500000
8	Аквадистиллятор в комплекте	360000
9	Облучатель рециркулятор-13 шт	576550
10	Соляная шахта	480000
	ИТОГО	22 043 327,6

«Городская поликлиника №1» оказывает 8 государственных услуг, из них 7 бесплатных и 1 платная.

На бесплатной основе:

- 1) «Вызов врача на дом»
- 2) «Запись на прием к врачу»
- 3) «Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную

медико-санитарную помощь»

4) «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного»

5) «Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

6) «Выдача листа о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей первичную

7) «Выдача справки о временной нетрудоспособности медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

На платной основе:

8) «Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров»

За 12 месяцев 2017 года оказано 637 971 государственных услуг
(в 2016 году 572 372), из них:

1. Вызов врача на дом – 22334 (2016-17459)

2. Запись на прием к врачу – 534881 (2016-48306)

3. Выдача листа о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей ПМСП – 13441 (2016-13086)

4. Выдача справки о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей ПМСП-2741 (2016- 9356)

5. Выдача справки с медицинской организации, оказывающей ПМСП – 39090 (2016-27187)

6. Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного – 2741 (2016- 2 700)

7. Прикрепление к медицинской организации, оказывающей ПМСП - 15768 (2016-19523)

8. Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров – 6127

**Скрининговые осмотры взрослого населения и детей
за 12 месяцев 2017 года.**

<i>Нозология</i>	<i>План на 2017 год</i>	<i>Выпол нено</i>	<i>% выпол нения</i>	<i>Выявл ено</i>	<i>% выявлен ия</i>	<i>взято на "Д" учет</i>	<i>%</i>	<i>Оздоро влено</i>	<i>% оздоров ления</i>
<i>БСК всего</i>	<i>6200</i>	<i>6200</i>	<i>100</i>	<i>363</i>	<i>5,85</i>	<i>316</i>	<i>87,05</i>	<i>363</i>	<i>100</i>
<i>Сахарный диабет всего</i>	<i>6444</i>	<i>6444</i>	<i>100</i>	<i>48</i>	<i>0,74</i>	<i>44</i>	<i>91,67</i>	<i>48</i>	<i>100</i>
<i>Рак шейки матки всего</i>	<i>1835</i>	<i>1969</i>	<i>107,30</i>	<i>98</i>	<i>4,98</i>	<i>63</i>	<i>64,29</i>	<i>98</i>	<i>100</i>
<i>Рак молочной железы всего</i>	<i>2363</i>	<i>2363</i>	<i>100</i>	<i>612</i>	<i>25,90</i>	<i>308</i>	<i>50,33</i>	<i>612</i>	<i>100</i>
<i>Глаукома всего</i>	<i>7022</i>	<i>7022</i>	<i>100</i>	<i>4</i>	<i>0,06</i>	<i>4</i>	<i>100</i>	<i>4</i>	<i>100</i>
<i>Рак толстой и прямой кишки всего</i>	<i>4440</i>	<i>4977</i>	<i>112,09</i>	<i>6</i>	<i>0,12</i>	<i>5</i>	<i>83,33</i>	<i>6</i>	<i>100</i>
<i>Дети всего</i>	<i>19664</i>	<i>19702</i>	<i>100,19</i>	<i>2025</i>	<i>10,28</i>	<i>1211</i>	<i>59,80</i>	<i>1414</i>	<i>70</i>

Профилактика туберкулеза

План и выполнение флюорообследования

Флюороосмотр	План годовой/квартал ный	Выполнение	% выполнен ия от годового	Выявлено +
	40205/10133	40485	100,7	139
В т.ч. декретир.конт ингент	6373	6373	100	0

Информация по флюороположительным лицам за 12 месяцев 2017 года

Всего выявлено	Из них дообследовано		Остались недообдованн ыми на сегодня
	В течение 10 дней	В течение 30 дней	
139	136	3	0

Педиатрия

	План пробы Манту	Выполнение	%	Результат Манту			Отказник	Диаскин-тест	Результат д/т (отриц/полож)	Направлено к фтизиатру	Результаты		
				отриц	полож	сомнит					вираж	ИМБТ	ГТП
12 мес 2016	6459	7174	111	3891	983	2300	49	0	0	1978	0	639	30
12 мес 2017	8268	7965	96,3	4779	2200	986	71	0	0	1753	0	485	38

Направлено к фтизиатру детей – 1753, обследовано – 1685, в результате которого выявлено инфицированных микобактериями туберкулеза (ИМБТ) - 485, гипертубпроба - 38, виража нет. Туберкулез - 1.

Всего впервые выявленного туберкулеза за 12 месяцев 2017 года - 55

Годы	2016 год	2017 год
Абсол.число	42	55
Показатель на 100 тыс населения	61,2	61,6
Показатель городской		
Показатель областной		

В разрезе отделений:

Отделение	Количество		В т.ч. подростки	В т.ч. дети	В т.ч. подростки	В т.ч. дети
	2016	2017	2016	2016	2017	2017
ТО	19	16	1		1	
ЦСЗ 1	7	7				1
ВОП 1	12	19				1
ВОП 2	1	11				1
ВОПЗ	0	2				
Педиатрия	3	0		3		
Итого	42	55	1	3	1	3

Всего впервые выявленного туберкулеза среди детей 3 случая, в том числе у 2 организованных (школьники), 1 неорганизованная.

У обоих школьников первичные туберкулезные комплексы в легких и внелегочный туберкулез. Оба выявлены флюорографическим методом при обращении за медицинской помощью.

У неорганизованной девочки «Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов справа в фазе инфильтрации» выявлен при обращении рентгенологическим методом.

1 случай туберкулеза установлен у организованного подростка с диагнозом «Инфильтративный туберкулез нижней доли правого легкого», установлен при обращении за медицинской помощью флюорографическим методом.

Во всех случаях контакта с больными родственниками и одноклассниками не установлено.

Запущенных форм туберкулеза и умерших за 2017 г. не зарегистрировано.

Запущенных форм туберкулеза за 12 месяцев 2016 г. зарегистрировано – 1

Умерших от туберкулеза – 2, из которых 1 впервые выявленная – 1

Второй умерший больной рецидивный, умер 11.01.2016г. Посмертный диагноз: Фиброзно –кавернозный туберкулез легких в фазе распада и обсеменения.

Анализ первичного выхода на инвалидность за 12 мес.2017года

Всего обслуживаемого населения – 86 044 (84 307 в 2016году)

Взрослого населения - 59947 (58 969 в 2016году)

Трудоспособного возраста -46 924 (44 610 в 2016году)

Пенсионеров -10 082 (11 582 в 2016году)

Подростки -2 941 (2 777 в 2016году)

Детей до 15 лет -23 156 (22 561 в 2016году)

Сельское население 10 917 (12 962 в 2016году)

Всего инвалидов, состоящих на учете по Городской поликлинике №1-1687 (1722 человека в 2016году).

Лиц трудоспособного возраста 531(31,5%), в 2016г. 886 человек(51,5 %).

1 группа-186-11%, (в 2016г-185(10,7%).

2 группа -610-36%, (в 2016г-632 (36,7%).

3 группа-606-36%, (в 2016г-620(36%)

Детей инвалидов –285-32 взято впервые, в 2016г-285 (16,6%).

За 12 месяцев 2017 года впервые признано инвалидами -227 человек (124 человека в 2016года):

*из них трудоспособного возраста-180 (в 2016г-99 человек),

*из них работающих -57 (в 2016-39 человек),

*из них подростков- 4 (как и в 2016г),
*пенсионеров -45 (в 23016г-24 человека).

1 группа – 26 (в 2016г-17 человек)
2 группа -103 (в 2016г-51 человек)
3 группа -97 (в 2016г-55 человек)
ребенок -инвалид -2 (в 2016г-1 человек)

Первичный выход на инвалидность на 10 000 населения:

2017 год —37,87

2016 год - 30,42

По г.Кокшетау- 40,6

**Тяжесть первичного выхода на инвалидность составляет:
за 2017 год -129 человек (в 2016 г.-109 человек).**

1-2 группы инвалидности определены больным с запущенной стадией (3-4 ст.) онкологических заболеваний, с выраженным снижением зрительной функции и больным с осложнениями болезни системы кровообращения (инсульт, ИБС после оперативного лечения).

Первичный выход на инвалидность лиц пенсионного возраста на 10 000 населения:

2017 год -44,63

2016 год -37,83

По г. Кокшетау- всего 93 человека.

Определение группы инвалидности среди лиц пенсионного возраста обусловлено обеспечением средствами индивидуального ухода — памперсами, впитывающими пеленками, поручнями, кресло-стул с санитарным оснащением, кресло-колясками, протезированием, тифлосредствами. Данные лица многие нуждаются в постороннем уходе.

Первичный выход на инвалидность сельского населения.

Всего 21 пациент, из них 17 человек трудоспособного возраста.

1 группа — 3 человек

2 группа - 8 человек

3 группа — 10 человек.

Показатель на 10 000 населения -

2017 г.-20,35

2016 г. - 19,9

**Клинический аудит по деятельности портала Бюро
госпитализаций.**

Направлено всего:

2960 пациентов в 2017году
2922 пациентов в 2016году.
2215 пациентов в 2015году.

Госпитализировано через Портал БГ:

2775пациентов в 2017году-93,8%.
2757 пациентов в 2016году -94,4%
2088 пациентов в 2016году -94,0%

Снято с портала БГ-

185пациента в 2017году- 6,2 %.
165 пациента в 2016году -5,6%
127 пациента в 2016году -6%

ПРИЧИНЫ:

1.письменный отказ пациента от госпитализации-

2017г: 62 (33,5%).

2016г: 57-34,5%.

2015г: 44%

2.госпитализирован экстренно-

2017г: 64(34,6%).

2016г: 54-32,7%.

2015г: 25%

**3.наличие противопоказаний к госпитализации на момент
госпитализации-**

2017г: 33(17,8%).

2016г: 25-15,2%.

2015г: 8%

4.ошибочная запись при вводе данных пациента на портал-

2017г: 0.

2016г: 3-1,8%.

2015г: 3%

5. Непрофильный пациент-

2017г: 2(1%).

2016г: 6-3,6%.

2015г: 4%

6. Отсутствие показаний к стационарной помощи-

2017г: 8(4,3%).

2016г: 5-3%.

2015г: 3%

7.Случай, не зависящий от процедуры госпитализации-

2017г: 8(4,3%).

2016г: 3-1,8%.

2015г: 0,8%

8. Не явка пациента на госпитализацию-

2017г: 7(3,8%).

2016г: 6-3,6%.

2015г: 7%

9. Не проведен минимальный объем обследования –

2017г: 1(0,5%)

2016г: 6-3,6%.

2015г: 4,4%

10. смерть пациента на догоспитальном этапе-

2017г: нет случаев.

2016г: 0%.

2015г: 0,8%

Клинический аудит по деятельности дневных стационаров.

За 12 месяцев 2017 года в дневном стационаре пролечено 3670 человек (+20%).

За 12 месяцев 2016 года в дневном стационаре пролечено 3056 человек (+17%).

За 12 месяцев 2015 года в дневном стационаре пролечено 2601 человек.

Всего в 2017 году предъявлено на оплату случаев на 87 563 239,23 тг. (на 20% больше, чем в 2016 г)

В 2016 году на оплату 73 102 266,8 тг. (на 66% больше, чем в 2015 г)

В 2015 году на оплату 43 984 665,71 тг.

Всего в 2017 по подтвержденным дефектам (92 случая) снято 395 129,35 тг (0,5%).

В 2016 году по дефектам (89 случаев) снято 605 679,23 (0,8%).

В 2015 году по дефектам (98 случаев) снято 524 473,98 тг (1,2%).

Из них:

1.2- некорректный ввод в ЭРСБ:

В 2017 г. – 32 случая (34,8%)

В 2016 г. – 17 случаев (19%)

В 2015 г. – 36 (36,7%)

1.3- завышение уровня весового коэффициента:

В 2017 г. – 5 случаев (5,4%)

В 2016 г. – 23 случая (26%)

В 2015 г. – 33 случая (33,7%)

1.6- необоснованное отклонение от лечебно-диагностических стандартов

В 2017 г. – 55 случаев (59,8%)

В 2016 г. – 49 случаев (55%)

В 2015 г. – 29 случаев (29,6%)

Анализ удовлетворенности пациентов-80%.

За 12 месяцев 2017года поступило 209 жалоб и обращений (345 за аналогичный период 2016 года), из них рассмотрено 208 (340 в 2016г). Проведено 37 заседаний Этической комиссии (66 в 2016г).

По способу обращений:

96-46% устные обращения в СПП, (71% в 2016г; 64% в 2015г).

13- 6% письменные обращения в СПП (10% в 2016г; 23% в 2015г),

52-25% обращений в информационный центр(22% в 2016г; 3% в 2015г),

48-23% обращения в УЗ, МЗ, Акимат (4% в 2016г; 10% в 2015г).

По содержанию обращений:

-на 1 месте жалобы на недостатки в организации приема больных-64 (31%).

(40% в 2016г, 57% в 2015году)

-на 2 месте жалобы на недостатки в обследовании и лечении-40(19%).

(17% в 2016г, 8% в 2015году)

на 3 месте жалобы на отсутствие лекарственных препаратов, входящих в список бесплатных в рамках ГОБМП -23 (11%).

(8% в 2016г, 6% в 2015году)

-на 4 месте жалобы на трудности с госпитализацией в стационар и дневной стационар -16(8%).

(8% в 2016г, 1% в 2015году).

-на 5 месте жалобы на несоблюдение этики и деонтологии –14 жалоб (7%). (6% в 2016г, 14% в 2015году)

(8% в 2016г, 6% в 2015году).

-на 6 месте жалобы и обращения по проблемам прикрепления-11 (5%).

(5% в 2016г и 2015г).

-на 7 месте жалобы по выдаче листа временной нетрудоспособности и направлению на МСЭК-7(3%).

(5% в 2016г, 2% в 2015году)

-на 8 месте жалобы взимание денежных средств -1(0,5%)

(1-0,3% в 2016г, 1-0,8% в 2015г)

Прочие-32 (15%). (9% в 2016г, 5% в 2015году): жалобы на нарушение дез.режима, нарушение трудовой дисциплины, потеря результатов анализов, амбулаторной карты, невозможности дозвонится в COOL-центр, отсутствия детского тонометра на участке, и т.д.

По анализу обоснованности обращений выявлено, 14 жалоб (6,7%) являются обоснованными (35-10% в 2016г, 15-11% в 2015г), и 19 жалоб (9,1%) являются частично обоснованными (38-11% в 2016г, 29% в 2015г), что свидетельствует об однозначных дефектах в работе персонала, нарушении прав пациента.

Одной из причин возникновения подобных необоснованных жалоб является недостаточная разъяснительная работа с пациентами по вопросам лекарственного обеспечения, по правилам направления на лечение, по стандартам оказания лечебных мероприятий.

По результатам расследований определена дисциплинарная мера ответственности в 2017г в 22 случаях (27 в 2016г), с влиянием на диф.оплату в 11 случаях(16 в 2016г), расторжение трудового договора в 1 случае (2 в 2016г).

Основные социально значимые показатели

Социально-значимые факторы и заболевания	ГП 1		ГП 1		Областной показатель	ЦП областной	Достижение
	Абс.число	Показатель	Абс.число	Показатель ГП 1			
	2016		2017				
Рождаемость на 1000 родившихся	1638	21,1	1627	18,9	Нет статданных		
Общая смертность на 1000 населения	493	7,19	544	7,80	9,49	9,89	достигнут
Детская смертность	14	0,7	12	0,5	-	-	
Младенческая смертность на 1000 новорожденных	7	4,2	8	4,9	-	7,45	достигнут
Материнская смертность на 1000 родов	0	0	0	0		17,42	достигнут
Смертность от туберкулеза на 100 000 населения	2	2,92	0	0	3,26	4,1	Достигнут
Смертность от злокачественных новообразований на 100 000 населения	118	172,06	119	170,6	118,9	121,74	Не достигнут
Смертность от БСК	208	303,29	228	326,73	240,7	272,38	Не достигнут

**Статистические данные впервые выявленной заболеваемости
за 2017 год**

	Первичная заболеваемость (абс. число)		Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения	
	2016	2017	2016	2017
Первичная заболеваемос ть всего заболеваний	52048	55810	75891,6	79976,5
Анемии	617	662	899,7	948,7
Болезни системы кровообраще ния (I00-99)	1701	1164	2480,2	1668,0
В том числе: гипертоничес кая болезнь (I10-13)	446	508	650,3	728,0
- ИБС (I20- 25)	147	121	214,3	173,4
из общего числа ИБС- инфаркт миокарда (I21-22)	4	33	5,8	47,3
цереброваску лярные болезни (I60- 69)	38	45	55,4	64,5
Сахарный диабет	183	225	266,8	322,4
Ожирение	28	34	40,8	48,7
Туберкулез (A15-19)	42	55	61,2	78,8
Злокачествен ные новообразова ния (C00-97)	205	202	298,9	289,5

Болезни передаваемые половым путем среди подростков	0	0	0	0
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00-99)	2577	2444	3757,5	3502,3
Травмы (S00-T98)	3251	2988	4740,3	4281,8

**Достижение индикаторов Государственной программы
развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 годы (2016 – 2017г.г)**

№	Индикатор ГПРЗ	2016			2017			ЦП област ной	Дос тиж ение
		Абс. число	Показа тель	Обла стной показа тель	Абс. чис ло	Пока зател ь	Облас тной показа тель		
1	Смертность от травм, несчастных случаев и отравлений	42	61,24		47	67,35	93,32	103,52	Дос тигн уто
2	Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем (далее ИППП), среди подростков 15 – 17 лет (маркер – сифилис)	0	0		0	0		9	Дос тигн уто
3	Заболеваемость туберкулезом	42	61,2	70,5	55	61,6	64,9	68,9	Дос тигн уто
4	Заболеваемость туберкулезом среди детей	3	16,3		3	15,0	7,0		Не дост игну то
5	Заболеваемость туберкулезом среди подростков	2	100,9		1	47,8	75,3		Дос тигн уто
6	Распространённость ожирения	28	40,8	Не выдел яли в 16 г	34	48,7	35,7	58,1	Дос тигн уто
7	Общая смертность населения	493	7,19	Нет	544	7,80	9,49	9,89	Дос

				данны ых					тигн уто
8	Материнская смертность	0			0		16,0	17,42	Дос тигн уто
9	Младенческая смертность	7	4,2		8	4,9	7,8	7,45	Дос тигн уто
10	Смертность от болезней системы кровообращения (БСК)	208	303,29		228	326,73	240,7	272,38	Не дост игну то
11	Смертность от туберкулёза	2 (в т.ч. 1 умерший рецидивный случай)	2,92		0	0	3,26	4,1	Дос тигн уто
12	Смертность от злокачественных новообразований (ЗНО)	118	172,06		119	170,6	118,99	121,74	Не дост игну то
13	5 – летняя выживаемость больных с ЗНО		Удельный вес 45,3%			Удельный вес 48,1% (6,2 динамика удельного веса)	52,2	51,4	Не дост игну то, но име ется поло жит ельн ая дина мик а
14	Ранняя выявляемость ЗНО (1 – 2 стадия)	101	52,9		99	49,7	54,9	54,6	Не дост игну то
15	Число прикрепленного населения на 1 ВОП	2300			1800		1771	1791	Не дост игну то
16	Доля врачей ПМСП в общем числе врачей	42							23,9
17	Уровень суицидов среди подростков			0	0	0	41,4	16,2	Дос тигн уто
18	Заболеваемость ЗНО	205	298,9		202	289,6	253,5	121,74	Не дост

									игну то
19	Выявляемость ЗНО в 3 -4 стадии	14	24,6		17	25,0	19,5		Не дост игну то
	КРІ								
20	Удельный вес врачей общей практики от числа врачей ПМСП		60,0			74,0			дост игну то
21	Количество вновь принятых ВОП в ПМСП					14			На испо лнен ии
22	Количество новых педиатрических участков (от 0 до 6 лет) (в городах с населением более 100 000)		0			2			Дос тигн уто
23	Доля организаций ПМСП внедривших сервис «предварительной записи» на прием к ВОП плановых пациентов		внедре но			внедр ено			Дос тигн уто
24	Доля ПМСП внедривших системы навигации (план схема расположения кабинетов, информационное табло, сигнальные стрелки, терминал записи и т.д.)								Дос тигн уто
25	Доля хронических пациентов охваченные выпиской бесплатных рецептов рамках ГОБМП					90,0			Дос тигн уто
26	Эффективность выявления туберкулеза бактериоскопическим методом среди лиц с симптомами, подозрительными туберкулез		3,0			5,0			Дос тигн уто
27	Охват флюороскринингом лиц из группы риска		100,0			100,0			
28	Охват контролируемым лечением больных туберкулезом на амбулаторном этапе		100			100			Дос тигн уто
29	Охват амбулаторным лечением впервые выявленных больных туберкулезом без бактериовыделения					8,0			Дос тигн уто
30	Доля запущенных случаев туберкулеза		1			0			Дос тигн уто

31	Количество обученных специалистов МО, вовлеченных в ПУЗ				45				Дос тигн уто
32	Количество пациентов, вовлеченных в ПУЗ				140				Дос тигн уто
33	Доля диспансерных пациентов, участвующих в ПУЗ					2,9			
34	Доля оснащенности медицинских организаций участвующих в пилоте необходимым медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения согласно перечню проекта					100			
35	По АГ: Процент пациентов, достигших целевого уровня АД <140/90 мм рт ст.					50			
36	Доля пациентов, достигших целевого уровня ЛПНП < 2,5					40			
37	Процент пациентов принимающих статины					60			
38	Процент пациентов принимающих бета-блокаторы					90			
39	Процент пациентов принимающих ингибиторы АПФ / сартаны					50			
40	Доля обученных патронажных медицинских сестер по уходу за пациентами с ограничением жизнедеятельности					17			
41	Обеспеченность социальными работниками ПМСП					0,8			Дос тигн уто
	Развитие скорой и неотложной медицинской помощи								
42	Доля медицинских работников СМП и СА, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)					56			
	Охрана здоровья матери и ребенка								
43	Эффективность проведения программы ЭКО в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи				1 бере мен ная				
44	Охват диспансерным наблюдением по		90,0			90,3			Дос тигн

	беременности до 12 недель (раннее выявление)									ито
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

Информация по ЗОЖ за 12 месяцев 2017 г.

Форма 6

№	Тематика	Лекции		Беседы		Р/лек ции	стат ы	Т/п ере дач и	Ме сяч	Вид/ филь м	Шк/з дор	Сем инар ы	анкет	Сан бюл л	выс тавк и	Угол/ здоров	Лист овки букле ты
		Всего	слуш ат.	всего	Слуш ат.												
1	Проб. форм-ния ЗОЖ	78	295	751	1885		2	1	2	2	11	3		4		2	249
2	Вопросы гигиены	30	122	420	1407												10
3	Вопросы физкультуры	12	97	226	940						4						5
4	Проф серд. сос. заб.	119	558	537	1636				1	8	27			4		2	690
5	О вреде алкоголя	75	353	521	2220				2	6	7	1		2		1	790
6	О вреде курения	52	444	590	2162		2	1	1	4	11	1	1	3		2	790
7	Проф избыточ. массы	55	203	286	869				1		14			1			780
8	Профилактика анемии	58	181	528	2025												325
9	Проф. иоддефицита	47	158	160	781												125
10	Рациональное питание	116	1090	461	1843				3	6	16	1		5		2	1450
11	Грудное вскармливан	26	138	788	1275				1	2		1		1		1	467
12	СПИД	43	320	345	3864		2			2	2	4		1		1	770
13	Наркоман. и токс- ния	64	225	157	635				1	4	3	1		1			165
14	Проф-ка туберкулеза	72	395	733	2751		1	1	2	6	5	1	2	2		1	1045
15	Проф-ка онко заболев.	61	301	283	1583	3		1	2	6	8			1			625
16	ОКИ	36	123	333	1172				1	2	9	1		1			220
17	Вирусный гепатит	69	281	317	1163				2		8	1		2		2	312

18	Пр. особо опас. инф.	22	94	88	296												0
19	Грипп, ОРИ	96	552	800	3667		1		1	2	9	2		2			3333
20	птичьй грипп	0	0	51	328												0
21	Свиной грипп	1	10	6	35												0
22	Проф-ка венер. забол.	23	138	241	1134												15
23	Охр. репр. здоровья	7	64	157	771						2						60
24	Планирование семьи	45	198	247	581						6					1	300
25	Здоровый ребенок	11	71	310	1058						6	1					235
26	Охрана окруж. среды	4	35	32	201												60
27	Проф-ка травматизма	28	216	429	2118		1		1		1	1		2		1	305
28	Бронх.астма	97	390	292	1093				1	6	22			4		2	835
29	Сах.диабет	112	488	519	1544					10	22	1		3		2	1135
30	Миопия	0	0	69	192						2						0
31	Глаукома	59	228	243	593						8						150
32	Стоматол.заболевание	3	29	47	128												200
33	Психологич. здоровье	19	127	88	442		1		1		10		25				20
34	Прочие	139	804	1394	3466		1										540
	ИТОГО	1677	8745	12449	45861	3	11	4	23	36	213	18	28	39		20	16185

Внедрения, достижения

1. Разработаны опросники по подворовым обходам, анкеты для беременных.
2. Для более быстрого и качественного обслуживания пациентов поликлиники, направления пациентов к узким специалистам, а также наблюдения за динамикой выполненных услуг медицинскими работниками, приобретено и внедрено программное обеспечение «Комплексная медицинская информационная система» (КМИС).
3. В поликлинике открыт мужской смотровой кабинет.
4. За счет средств выделенных на ДКПН не менее 5% ежемесячно направляется на обучение и повышение квалификации персонала. Это дает

возможность обучить и повысить квалификацию медицинского персонала ПМСП

5. Такие государственные услуги, как вызов врача на дом, запись на прием к врачу, прикрепление населения к поликлинике оказываются через современные информационные технологии, в частности через сайт поликлиники, терминалы самозаписи на прием к врачу, расположенные в крупных торговых точках, т.е. не выходя из дома или находясь в торговом центре, приложение к сотовым телефонам «Даму Мед».

Выводы:

- **Активизировать работу по предупреждению перинатальной и младенческой смертности.**
- - 100 % осмотр новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома
- - улучшить качество диспансерного наблюдения и систематического наблюдения за детьми первого года жизни, особенно детей из «группы риска».
- - Продолжить пропаганду грудного вскармливания с соблюдением 10 принципов естественного вскармливания.
- - Продолжать активные подворовые обходы с целью своевременного предотвращения случаев младенческой смертности на дому, выявление вновь прибывших и контроль за неблагополучными семьями.
- - Продолжить совершенствование преемственности с лечебными учреждениями города и отделениями поликлиники.
- - Продолжить работу по внедрению стратегии ВОЗ и ИВБДВ (пропаганда исключительно грудного вскармливания до 6 мес, профилактика ОКИ, ОРИ, пневмонии у детей раннего возраста, тактика ведения больных детей)
- - Пропаганда туберкулеза (100% охват р. Манту детей из группы риска)
- - Систематическое проведение санитарно-просветительной работы среди населения путем использования лекций, выпуск статей, выступления по телевидению.
- - Проведение разъяснительной работы среди родителей о необходимости своевременного обращения за медицинской помощью и призвать к солидарной ответственности.
- **Улучшить работу по раннему выявлению беременных женщин**
- - увеличение подворовых обходов.
- - Усилить работу участковых врачей терапевтов, ВОП, акушеров по оздоровлению женщин фертильного возраста с ЭГЗ.
- - Увеличить % осмотра беременных женщин врачами терапевтами и ВОП до 12 недель беременности.
- - Усилить работу участковых врачей терапевтов, ВОП, акушеров гинекологов по portalу «РБЖФВ».

- Продолжать работу ПУЗ (Программа управления здравоохранения).
- С целью повышения информированности населения о социально-значимых заболеваниях необходимо активизировать санитарно-просветительную работу, пропагандировать здоровый образ жизни (беседы, статьи, участие в Круглых столах, месячниках ЗОЖ, сайт и бегущая строка поликлиники, привлечь волонтеров)
- Добиваться 100% достижения показателя по Индикаторам КРІ и «Денсаулык»

Главный врач



Ильясов С.Ж.