

Утверждено



директор

Шайхиев Ж.Ж.

Типовая форма годового отчета о деятельности ГКП на ПХВ

«Городская поликлиника №6»

(наименование медицинской организации)

за 2023 год

г.Уральск 2023 год.

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ

- 1.1. Краткое описание организации и предоставляемых медицинских услуг (миссия, видение, отчетный год в цифрах)
- 1.2. Стратегия развития (стратегические цели и задачи)

РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ (для организации с корпоративным управлением)

- 2.1. Структура корпоративного управления, состав наблюдательного совета/совета директоров
- 2.2. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита

РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ

- 3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)
- 3.2. Основные медико-экономические показатели (за последние 3 года)

РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ. МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ ДОХОДНОЙ ЧАСТИ БЮДЖЕТА

- 4.1. Отчет о финансовом положении (финансово-экономические показатели)
- 4.2. Отчет о прибыли, убытке и совокупном доходе
- 4.3. Отчет об изменениях в капитале
- 4.4. Отчет о движении денежных средств
- 4.5. Оценка эффективности использования основных средств
- 4.6. Повышение доли внебюджетных средств в объеме дохода

РАЗДЕЛ 5. ПАЦИЕНТЫ

- 5.1. Привлечение (прикрепление) пациентов
- 5.2. Удовлетворенность пациентов услугами медицинской организации. Работа с жалобами.
- 5.3. Работа с пациентами, управление структурой госпитализированных пациентов.
- 5.4. Безопасность пациентов
- 5.5. Управление рисками в работе с пациентами

РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

- 6.1. Основные показатели эффективности HR-менеджмента: обучение и переподготовка ключевых специалистов, текучесть кадров (по всем категориям), удовлетворенность работников условиями труда
- 6.2. Внедрение дифференцированной оплаты труда, в том числе бонусной системы оплаты труда
- 6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала (доля инвестиций в удержание кадров)
- 6.4. Управление рисками в работе с персоналом

РАЗДЕЛ 7. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ

- 7.1. Аккредитация клиники, лабораторной службы, профильных служб (национальная и/или международная)

7.2. Управление структурой пациентов (ранжирование по весовым коэффициентам, развитие стационарозамещающих технологий)

7.3. Управление лекарственными препаратами, медицинскими изделиями.

7.4. Новые технологии, патенты, научные и клинические исследования.

РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ

1.1 Миссия

Оказание населению качественной первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Видение

В рамках гарантированного объема бесплатной и платной медицинской помощи предоставление : амбулаторно – поликлинической- доврачебный, квалифицированный, стационарозамещающей, специализированной медицинской помощи.

ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №6» открыта в 2014 году. ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №6» оказывает доврачебную, квалифицированную и специализированную медицинскую помощь населению города Уральск общей численностью 76470 человек по 17 видам специальностей – хирургическому, кардиологическому, неврологическому, терапевтическому, инфекционному, травматологическому, урологическому, педиатрическому профилю, онкологическую, офтальмологическую, отоларингологическую, акушерство- гинекологическую, общей практики, фтизиатрии, гастроэнтерологическую, аллергологическую, профпатологическую, психиатрии и наркологии. Имеются клиничко-диагностическая, биохимическая и бактериологическая лаборатория, рентген кабинет, УЗИ, эндоскопический кабинет, физиотерапевтическое отделение, кабинет маммографии, 3 бригад неотложной медицинской помощи круглосуточного обслуживания, дневной стационар на 65 коек.

Обслуживаемое население делится по возрастному признаку: из 76470 человек, взрослых – 48117; детей до 18 лет – 28358, в том числе детей до 1 года – 1723; женщины фертильного возраста – 18138; население старше 65 лет - 5483.

В рамках ЕНСЗ активно развиваются стационарозамещающие технологии, с помощью которых в 2023оду пролечено 3835 больной, 2022 году 3761 человек, **что на 2,0% больше, чем в 2022 году**, в связи с расширением реабилитационных коек дневного стационара.

Плановая мощность поликлиники рассчитана на 250 посещения в день. Фактическая мощность составляет 1089 против 1101 в 2022году, **больше чем от плановой мощности (250посещении в смену) 4,3 раза.**

Имеется государственная лицензия на медицинскую деятельность и приложения к государственной лицензии по всем видам оказания медицинских услуг. В 2022 году построена и открыта врачебная амбулатория в с. Серебрякова. Организационно-правовая форма собственности – государственное коммунальное предприятие.

Территория обслуживания поликлиники включает в себя 46 участков врачей общей практики и 4 участка педиатрической службы.

Протяженность обслуживаемой территории более 25 км. Общая площадь района составляет 8300 кв.км. Кроме населения города обслуживается население прилегающих дачных населенных участков города, село Серебрякова, с. Круглоозерное, с. Меловые горки. А также оказывает медицинскую помощь населению 9 школ, 1 ВУЗ, 3 колледж, 10 дошкольное учреждения, РУ №27.

Сохраняются приоритеты на укрепление здоровья матери и ребенка, снижение младенческой смертности, усиление работы по противодействию социально-значимым заболеваниям (БСК, ОНМК, туберкулез, онкопатология, СПИД, наркомания), укрепление материально-технической базы совершенствование управления системой здравоохранения поликлиники. Работа с населением будет направлена на профилактику заболеваний и солидарную ответственность за охрану здоровья, соблюдение здорового образа жизни.

Продолжаются мероприятия, направленные на улучшение репродуктивного здоровья женщин, в том числе профилактика, раннее выявление заболеваний и их оздоровление.

В целях улучшения здоровья матери и ребенка в ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №6» будет продолжено внедрение программ, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ): поддержка и стимулирование грудного вскармливания, безопасное материнство, регионализация перинатальной помощи, интегрированное ведение болезней детского возраста. Будут повсеместно внедрены клинические протоколы диагностики и лечения, активизирована просветительская работа и информирование населения, повышена квалификация специалистов, работающих в области репродуктивного здоровья. Вышеуказанные мероприятия позволят снизить показатели материнской и младенческой смертности.

Сформирована система мотивации труда работников, ориентированная на конечный результат деятельности организации, внедрена дифференцированная оплата труда.

С целью своевременной и качественной медицинской помощи населению будет продолжена работа по обеспечению преемственности и вовлеченности организаций ПМСП в оказание скорой неотложной медицинской помощи (далее

- СМП). В поликлинике имеется отделение круглосуточной неотложной медицинской помощи. В 2023 году обслужены 25065 вызовов, 2022 году 24293. Рост на 3,2%(на 772сл).

2023 год в цифрах

Показатели здоровья населения по ГКП на ПХВ "Городская поликлиника №6" за 12 мес 2023года

	Городская поликлиника №6			
	2022 г 12 мес		2023 г 12 мес	
	абс.	показ.	абс.	показ.
Население (человек): по РГН	74569		76470	
в. т. ч взрослые	47123		48117	
из них старше 65 лет	5106		5483	
подростки	2917		3215	
Дети до 15 лет	24529		25148	
дети до 1 года	1596		1723	
Женщины фертильного возраста	17578		18138	
Рождаемость	1925	25,8	1852	24,2
Смертность	391	5,2	424	5,5
Естественный прирост	1534	21,0	1427	19
Детская смертность до 5 лет	13	6,8	14	7,5
Младенческая смертность	11	5,7	12	6,5
Неонатальная смертность	5	2,6	9	4,9
Число развернутых коек - всего и обеспеченность койками	65		65	
Пролечено в дневных стационарах	3761		3835	
Число посещений на 1 жителя		5,8		5,8

Число жалоб	136		222	
Плановая мощность поликлиники	250		250	
Фактическая мощность поликлиники	1101	440%	1089	435,6%
Обеспеченность врачами	102	14,0	98	12,8
Обеспеченность среднего медперсонала	349	47,0	359	46,9
Первичная заболеваемость - всего:	25608	34341,3	26790	35033,4
Туберкулез	27	36,2	26	34,0
Смертность от туб.	1	1,3	0	0
Злокачественные заболевания	134	179,7	141	184,4
Смертность от злокачественных заболеваний	50	67,0	46	60,2
Увеличение удельного веса больных живущих 5 лет и более с РМЖ	135	62,2	85	60,7
Увеличение удельного веса больных живущих 5 лет и более с РШМ	34	56,7	42	68,9
Увеличение удельного веса больных живущих 5 лет и более с КРР	33	49,3	38	52,8
Увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на 0-I стадии до 55,1%	32	24,6	41	29,3
Заболеваемость БСК	1108	1485,9	1213	1586,2
Смертность от БСК	110	147,5	108	141,2
Смертность от ИБС	14	18,8	21	27,4
Смертность от травм и отравлений	18	24,1	53	69,3
Индекс здоровья населения		18,2		18,2
Суициды всего	9	12,1	11	14,3
в.т.ч детей	0		0	
Инфекционные заболевания	13	17,4	33	43,1

Первичный выход на инвалидность	157	21,0	167	21,8
из них трудоспособный возраст	104	13,9	82	10,7
Увеличение доли обращений к врачам ПМСП к общему числу обращений к врачам амбулаторного звена (%)		61,0		57,6

- Всего амбулаторный прием 2023 году -480877 , из них на дому 30255.

В 2022 году -470563 , из них на дому 27313.

Рост на 2,2%.

- На конец 2023 года количество **сотрудников – 617**, из которых: медицинский персонал – 486 (97 врачей, СМР 389). В 2022 году количество **сотрудников – 591**, из которых: медицинский персонал – 449 (101 врачей, СМР 348).

РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

2.1. Структура корпоративного управления, состав наблюдательного совета/совета директоров (для организации с корпоративным управлением)

Протоколом собеседования кандидатов в члены наблюдательных советов в ГКП на ПХВ Управления здравоохранения ЗКО от 01.03.2021 года избран Совет директоров в следующем составе:

Председатель наблюдательного совета – Байдеуов А.Н.

член наблюдательного совета - Шаймарданова Л.

член наблюдательного совета - Каиршин С.К.

член наблюдательного совета – Имангалиева А.

член наблюдательного совета – Шайхиев Ж.Ж.

секретарь – Габбас А.

2.2. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита

В поликлинике действует служба поддержка пациента и внутреннего контроля (далее СПП и ВК), держащая на контроле качество оказываемых медицинских услуг, предупреждающая жалобы и при необходимости рассматривающая их по принципу «здесь и сейчас». Привлекаются к работе независимые эксперты. В отделе СПП и ВКК работают заведующее, 2 эксперта, медсестра, психолог. По результатам внутреннего аудита амбулаторных карт за 2023 год: подлежало аудиту 730сл. Проверено 650 (92%) в том числе диспансерных- 153, инвалидов 115, пролеченных случаев 57. Из них дефектных 204(25,8%)

4 семинара по ознакомлению утвержденных нормативно правовых актов (приказы по ПМСП, по прикреплению, по б/л, по стандартам работников ПМСП, по протоколам диагностики и лечения).

За 2022год подлежало аудиту 611сл. Проверено 523 (93%) в том числе диспансерных- 143, инвалидов 115, пролеченных случаев 46, умершие-219. Из них дефектных 135(25,8%)

5 семинара по ознакомлению утвержденных нормативно правовых актов (приказы по ПМСП, по прикреплению, по б/л, по стандартам работников ПМСП, по протоколам диагностики и лечения).

РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ

3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)

ГП №6	Общая смертность (на 1000 населения)	Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)	Младенческая смертность (от 0 до 1 года) (на 1000 родившихся живыми)	Смертность от болезней системы кровообращения (БСК) (на 100 тыс. населения)	Снижение показателя онкозаболеваемости (на 100 тыс. населения)	Смертность от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения)	Ранняя выявляемость злокачественных новообразований (0-I стадия)	Удельный вес онкобольных живущих 5 лет и более с РМЖ	Удельный вес онкобольных живущих 5 лет и более с РШМ	Удельный вес онкобольных живущих 5 лет и более с КРР	Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	Смертность от травм несчастных случаев и отравлений (на 100 тыс. населения)
2023 год Население - 76470	5,5	0,0	6,5	141,2	184,4	60,2	30,0	60,7	68,9	52,8	34,0	0	68,0
2022 год Население - 74569	5,2	0,0	5,7	147,5	179,7	67,1	24,4	62,2	56,7	49,3	36,2	1,3	36,2
Национальный проект и Меморандум	7,46	10,0	6,2	238,2	244 по обл	94,7	29,0	61,0	65,7	54,4	44,2	2,2	67,7

3.2. Основные медико-экономические показатели (за последние 3 года)

	Наименование	Факт 2021 год	Факт за 2022 год	Факт за 2023 год
1	Удовлетворенность пациентов	67%	70%	72%
2	Удовлетворенность работников	72%	75%	74%
3	Доходы за отчетный период составляют	2588405,09	3005678,9тыс.	3167252,6тыс.

		тыс.тенге	тенге	тенге
4	Расходы всего за отчетный период составляют	2 821 407, 21 тыс.тенге	3608200,4тыс. тенге	3791430,3тыс. тенге
5	Доходы от платных медицинских услуг	26563,1тыс. тенге	23930,6тыс. тенге	29075,5тыс. тенге

РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ. МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ ДОХОДНОЙ ЧАСТИ БЮДЖЕТА

4.1 Отчет о прибыли, убытке и совокупном доходе

Увеличение доходов от платных медицинских услуг:

Мероприятие 1. Формирование, совершенствование и расширение пакета платных услуг.

За 2023 год доходы увеличились за счет роста населения, роста тарифов.

Мероприятие 2. Совершенствование маркетинговой политики.

Утвержден Маркетинговый план организации на 2023 год, согласно которому проводится работа по следующим основным направлениям:

1) Имидж (администрирование сайта; ведение официальных страниц Организации в социальных сетях; информационное взаимодействие с региональными СМИ; организация интервью, прямых эфиров на платформах Инстаграм, ведение диалога с пациентами в дайрек чатах и т.д.). Идет активная работа по продвижению социальных сетей. О событиях Организации в социальных сетях ежедневно выходят от 3-х публикаций. Создан «зеленый коридор» в целях более широкого охвата населения информацией о новшествах в Организации, а так же построения «живой диалоговой среды» с пациентами.

2) Развитие платных услуг.

3) Внутренний маркетинг (работа с персоналом; анкетирование; оптимизация потоков пациентов; различные проекты, направленные на улучшение комфорта и сервиса). Ведется ежедневный анализ по предоставлению качественных медицинских услуг путем мониторинга обращений пациентов. Увеличен график работы сотрудников отделов, оказывающих платные услуги, в частности, увеличена продолжительность работы кассы.

4) Внешний маркетинг (внешние маркетинговые исследования).

Проведены анализ рыночной среды, мониторинг цен на услуги, аналогичные услугам Организации и т.д.

4.2. Оценка эффективности использования основных средств

В 2023 году на оснащение материально-технической базы с местного бюджета не было выделено финансирование. В 2023 году на оснащение материально-технической базы выделено 15668,8 тыс. тенге.

РАЗДЕЛ 5. ПАЦИЕНТЫ

На конец 2023 года в ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №6» прикреплена 76470 человек, взрослых – 48117; детей до 18 лет – 28363, в том числе детей до 1 года – 1723; женщины фертильного возраста – 18138; население старше 65 лет – 5483.

5.2. Удовлетворенность пациентов услугами медицинской организации. Работа с жалобами.

По данным СПП и ВК за 12 месяцев 2023 год поступило 222 обращений, Из 222 обращений отозвано-59

Благодарность-7

Ошибочно-3

Информационное письмо-15

Итого разобраны 138 обращений, показатель по поликлинике 1,8 на 1000 нас. (в 2022 году 137- 1,8).

Наблюдается рост обращений на 11,3% за счет увеличения обращений в ФСМС 53%, Е-отитиш 2,8 раза. Письменные обращения в УЗ с 2 до 0. Работниками службы решены проблемы на месте по принципу «здесь и сейчас».

Обоснованно-2(выговор, предупреждение)

Частично обоснованно-8 (предупреждение, устное предупреждение)

Необоснованно-212

Структура жалоб - 138, из них:

1. организ.вопросы -23
2. на качество оказания медицинских услуг-29
3. по вопросам инвалидности-19
4. по вопросам мед.страхования-34
5. этика и деонтология-5
6. Не соблюдение графика работы-2
7. стац.лечение-18
8. обращение по поводу консультации – 8

За 12 месяцев 2023г. проведено анкетирование пациентов по вопросам качества оказания медицинской помощи. Охвачено 350 пациентов. В целом оценили на удовлетворительно деятельность ГП №6 - 72 %. деятельность медперсонала - 74 %.

5.3. Управление рисками

Организацией проводится работа по совершенствованию работающего процесса сообщения о медицинских ошибках через предоставление Отчетов об инцидентах, которая достигается путем создания доверительных отношений

между всеми сотрудниками, уменьшения боязни сотрудников сообщать о случившихся инцидентах.

Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае неприятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины неисполнения
1	2	3	4	5	6
Угроза вспышек инфекционных болезней, связанных с ухудшением обеспечения населения безопасной питьевой водой.		Увеличение заболеваемости и смертности от инфекционных заболеваний, в связи с территориальным и особенностями поликлиники: большая протяженность частного сектора,	Проведение санитарно-просветительной работы среди населения в целях повышения настороженности возможности заражения инфекционными заболеваниями. Полный охват вакцинацией подлежащего контингента от вакциноуправляемых инфекций. Тесное взаимодействие с органами санитарно-эпидемиологического надзора.	1. Создана комиссия инфекционного контроля, действующая согласно Типовому положению о комиссии инфекционного контроля медицинских организаций; 2. Разработана Программа работы по организации и проведению инфекционного контроля	
Отток медицинских кадров в связи с низким уровнем заработной платы и отсутствием социальных льгот медицинских работников		Низкая обеспеченность медицинскими кадрами и снижение доступности качества оказания медицинской помощи	- Применение материального стимулирования сотрудников, в виде дифференцированной оплаты и СКПН. - Ходатайство перед ОУЗ и акиматом о предоставлении жилья и места в дошкольных	Этот внутренний риск остается актуальным- Не смотря на применение материального стимулирования сотрудников, в виде дифференцированной оплаты и СКПН. - Ходатайство перед ОУЗ и акиматом о	

Т.А.Мухоморова

			учреждениях. -Обучение сотрудников смежным специальностям и постоянное повышение квалификации за счет средств поликлиники.	предоставлении жилья и места в дошкольных учреждениях. - Обучение сотрудников смежным специальностям и постоянное повышение квалификации за счет средств поликлиники.	
--	--	--	---	---	--

За 2023 год проведена работа по экспертизе медицинских карт на соответствие требованиям национальной аккредитаций: ежемесячный мониторинг по качеству заполнения медицинской документации; мониторинг своевременности предоставления информации по выписанным пациентам в ЕНСЗ; проведение экспертизы медицинской помощи по летальным случаям, которые разобраны на комиссии.

РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

6.1. Эффективность HR-менеджмента

Для достижения данной цели определены несколько основных задач:

Обучение и переподготовка ключевых специалистов:

В целях повышения профессионального уровня кадров за отчетный период прошли обучение 86(в 2022г-162) сотрудников организации, что составляет 18,8% от общего числа всех сотрудников, из них врачи – 43(45), СМР – 43(117). Снижение на 53,1%.

За отчетный период отмечается отрицательная динамика по некоторым индикаторам: в сравнении с плановыми значениями уменьшилась доля врачей, прошедшего обучение/переподготовку 2 раза; уменьшение уровня удовлетворенности персонала на 3% (Уровень удовлетворенности персонала 2023 г. – 74%; 2022г. – 75%).

6.3 Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала

Развитие корпоративной культуры и поддержание корпоративных ценностей:

Организацией на постоянной основе проводятся мероприятия по развитию корпоративной культуры и поддержанию корпоративных ценностей. Сотрудники при приеме на работу обязаны изучить Кодекс деловой этики, где указаны ориентиры профессиональной деятельности и корпоративной культуры.

За отчетный период проведены 4 корпоративных мероприятия в честь празднования «Наурыз», «Дня медицинского работника», «Дня независимости», «Жана жыл».

Проводится диагностика имеющейся корпоративной культуры. Благодаря этому сотрудники могут сплотиться и увидеть общий смысл и конечные результаты своего труда за отдельными раздробленными процессами, протекающими в каждом структурном подразделении. Этапы корректировки корпоративной культуры нашей Организации включают в себя: формализация ценностей организации, анализ системы менеджмента и документационного обеспечения процесса управления, анализ системы внутренних коммуникаций, анализ системы мотивации (материальный и нематериальный факторы), исследование уровня удовлетворённости и выявление актуальных потребностей персонала. Главный результат успешной работы по формированию и развитию корпоративной культуры - это приверженность сотрудников, которая отождествление человека со своей организацией, выражающееся в стремлении работать в ней и способствовать ее успеху.

По запросу Министерства здравоохранения РК, проведена работа по подготовке наградных материалов для награждения почетными грамотами, благодарственными письмами и ценными подарками работников Организации в честь празднования Международного женского дня, Наурыз-мейрамы, Дня медицинского работника, Дня независимости.

Составление индивидуальных планов развития работников на соответствующий год.

Всего за отчетный период количество сотрудников, уволенных по собственному желанию, составило 158 (в 2022г-102), из них врачи – 31 (в 2022г-16), СМР – 70(51), ММП – 7(84), прочие – 50(27). Рост на 54,9%.

6.4 Управление рисками

Обеспечение безопасными и эргономичными условиями труда медицинского и немедицинского персонала.

За отчетный период специалистами ГО и ЧС, ТБ организации проведена работа по:

- проверке знаний сотрудников в области безопасности и охраны труда;
- проведению вводного инструктажа с вновь принятыми на работу;
- проведению аттестации электротехнического персонала по знанию норм и правил техники безопасности при эксплуатации электроустановок;

- проведению тренингов персонала с участием специалиста ГО и ЧС.

Случаев производственного травматизма и профессиональных заболеваний в 2023 году не было.

РАЗДЕЛ 7. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ

7.1. Аккредитация клиники, лабораторной службы, профильных служб (национальная)

В 2020 году ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №6» успешно прошла национальную аккредитацию на 3 года.

7.2. Управление структурой больных (развитие стационарзамещающих технологий). В поликлинике прикрепленным населению оказывает медицинскую помощь в дневном стационаре на 65 коек и стационар на дому. В 2023 году в дневном стационаре, по сравнению 2022 годом расширено на 15 коек (с 50 до 65 коек).

Уровень использования коечного фонда за 2023 год составил 100% при плане 100%.

За 2023 год наблюдается увеличение средней длительности пребывания пациентов в дневном стационаре и стационаре на дому с 6,4 дней в 2022 г. до 6,5 в 2023 г., за счет реабилитационных коек. Количество больных, пролеченных в дневном стационаре и стационаре на дому увеличилась на 2,0%, с 3761 больных за 2022 г. до 3835 больных в 2023 г., в связи с расширением реабилитационных коек.

7.3. Управление лекарственными препаратами, медицинскими изделиями.

В Организации в области лекарственной безопасности переутверждены «Руководство по использованию лекарственных средств», «Руководство по антибиотикопрофилактике» (приказ Председателя Правления № 9-8 от 15.05.2015 г. «О внесении изменений и дополнений в приказ № 10-02/28 от 17.02.2015 года»).

По данным программы «ИСЛО» за 12 месяцев 2023 года по поликлинике на амбулаторном уровне выписаны 10124 больным 65075 рецептов на бесплатные лекарственные препараты на сумму более 838 млн. тенге, из них обеспечены 9971 больным 62188 рецептов на сумму более 828 млн. тенге (освоение на 97%).

За 2022 год по поликлинике на амбулаторном уровне выписаны 12213 больным 54775 рецептов на бесплатные лекарственные препараты на сумму более 647 млн. тенге, из них обеспечены 12096 больным 53873 рецептов на сумму более 646 млн. тенге (освоение на 93%).

Исп. Кажимова Г.Г.

