**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач**

**ГКП на ПХВ « ГП №31»**

**г.. Алматы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.К. Джексекова**

**Годовой отчет**

**о деятельности организации здравоохранения**

**ГКП на ПХВ "Городской поликлиники № 31"**

**за 2018 год**

**г. Алматы , 2018 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)

1.3 **Медико-демографические показатели.**

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

2.1. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита

**РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ**

3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)

3.2. Основные экономические показатели

**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. Заболеваемость

5.2.Структура показателя детской и младенческой смертности

5.3. Плановая госпитализация

5.4. Дневной стационар

5.5.Диспансеризация

5.6.Работа гинекологического кабинета

**РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА**

6.1обучение и переподготовка ключевых специалистов, текучесть кадров (по всем категориям), удовлетворенность работников условиями труда

**РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ**

**1.1 Краткое описание организации и предоставляемых медицинских услуг (миссия, видение)**

ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 31» расположена по адресу: ул. Толе би, 157. Имеет также отделение реабилитации и физиотерапевтическое отделение в отдельном здании по адресу: ул. Шарипова, 88. Поликлиника расположена в центральной части города. Обслуживание пациентов в квадрате улиц: Абая - Гоголя - Ауэзова - Байзакова ( взрослое и детское население), Абая – Гоголя – Фурманова - Байзакова (обслуживание только детского населения). В районе обслуживания в основном расположены многоэтажные благоустроенные дома, частный сектор занимает незначительную часть территории.

Амбулаторно - поликлиническая помощь представлена участковой службой, консультативно – лечебной помощью узких специалистов, пунктами забора анализов, физиотерапевтическим отделением и дневным стационаром на 5 коек с режимом работы в 3 смены.

Поликлиника прошла аккредитацию с 03.11.2016г. по 05.11.2016г. Имеет сертификат об аккредитации сроком на три года – до ноября 2019 года.

**Миссия**

Оказание доступной, качественной, первичной медико-санитарной и специализированной помощи, улучшение здоровья населения посредством предоставления медицинских услуг высокого качества на основе сочетания профессионализма, интеллектуального потенциала сотрудников, современного оборудования прикрепленному населению.

**Видение:** быть образцовой поликлиникой г. Алматы, привлекательной для пациентов на основе постоянного развития и улучшения качества медицинских услуг.

**Видение** акцентировано на принципах деятельности по реализации миссии и включает:

- менеджмент ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 31»;

- в каком направлении ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 31»будет развиваться;

- какими в будущем станут используемые методы лечения, технологии и отношения с пациентами;

-положение, которое ГКП на ПХВ «Городская поликлиника № 31»района должно занять в долгосрочной перспективе

**1.2.Видение: быть образцовой поликлиникой г. Алматы, привлекательной для пациентов на основе постоянного**

**развития и улучшения качества медицинских услуг.**

**Видение** акцентировано на принципах деятельности по реализации миссии и включает:

- менеджмент КГП на ПХВ «Центр ПМСП» Алмалинского района;

- в каком направлении КГП на ПХВ «Центр ПМСП» Алмалинского района будет развиваться;

- какими в будущем станут используемые методы лечения, технологии и отношения с пациентами;

- положение, которое КГП на ПХВ «Центр ПМСП» Алмалинского района должно занять в долгосрочной перспективе.

**Ценности и этические принципы**

**Ответственность;**

**Профессионализм;**

**Пациентоориентированность;**

**Конкурентоспособность.**

**Цель –** Улучшение здоровья прикрепленного населения путем предоставления доступной квалифицированной медицинской помощи и удовлетворение их потребности по сохранению здоровья и улучшения качества жизни.

**Задачи:**

1.Динамический анализ потребностей населения в оказании квалифицированной медицинской помощи;

2.Разработка путей внедрения новых технологий (методов) для улучшения качества профилактических, лечебных и диагностических мероприятий;

3.Разработка путей улучшения кадрового состава и уровня профессионализма медицинских сотрудников;

**1.3. Медико-демографические показатели.**

Имеет следующие показатели:

1. Отмечается увеличение численности прикрепленного населения с 24896 человек в 2017 году до 25626 в 2018 году.

2.Показатель детской смертности в 2018 году составляет 0,3‰ (в 2017 году – 0,2). В 2018г. умерло 4 детей (в 2017г. – 3 детей): в возрасте до 1 года – 2, с 5 до 14 лет – 2. Показатель младенческой смертности в 2018 году составляет 2,4‰ (в 2017г.- 1,2‰). Все случаи детской и младенческой смертности были разобраны на ЛКК поликлиники

3. По взрослому населению за 2018г. умерло – 108 человек, из них на дому – 60 человек (55,6%), в других учреждениях – 48 человека (44,4%), в сравнении с 2017 годом (в 2017г. - 92 человека), из них – на дому: 50 (54,3%), в других учреждениях – 42 (45,7%). Из них трудоспособного возраста умерло в 2018 году –20(18,5%), в сравнении с 2017 годом – 13 (14,1%).Общая смертность за 2018г. составило –4,4%0 (в 2017 году составила 4,45%0).

Смертность на дому по нозологиям за 2018г.: БСК – 19, онкозаболеваний – 14, заболевания ЦНС – 14, эндокринологические – 5, болезни органов дыхания – 6, заболевания костно-суставной системы – 1, старость – 1. На первом месте смертность от БСК, на втором – онкопатология. По возрастам: с 70-79 лет составляет 30%, старше 80 лет – составляет 56,7%.

Смертность в других учреждениях за 2018г.- 48: БСК – 21, онкозаболеваний – 5, заболевания ЦНС – 4, эндокринологические – 1, заболевания ЖКТ – 6, болезни органов дыхания – 4, от травм – 4, от инфекционно-паразитарных болезней (сепсис) - 1. На первом месте - смертность от БСК, на втором –заболевания желудочно-кишечного тракта, на третьем месте – онкопатология. По возрастам: с 70-79 лет – 29,2%, старше 80 лет – составляет 27,1%.

По возрастам трудоспособного возраста – 20-18,5%.

4. За годы существования поликлиники отсутствует материнская смертность.

В структуре общей смертности ведущими причинами являются болезни системы кровообращения (128 случаев), на втором месте болезни нервной системы (123 случая), на третьем месте онкологические заболевания (71 случай).

**Анализ факторов внешней среды**

Поликлиника проводит работу по вопросам охраны здоровья прикрепленного населения через межсекторальное и межведомственное взаимодействие.

1. Взаимодействие со стационарами, другими поликлиниками города по передаче данных о детях раннего возраста, беременных.

С этой целью участковые педиатры совместно с врачами женской консультации проводят патронаж беременных, выявляют возможные факторы риска для матери и будущего ребенка, дают рекомендации по подготовке к родам. В 2018 году охвачено дородовым патронажем – 95,0% беременных женщин, в 2017 году – 94,9%,

2.Взаимодействие с неправительственными организациями.

Поликлиника участвует в реализации гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ) «Снижение бремени ТБ в Казахстане посредством реформирования системы контроля над ТБ и усиления менеджмента лекарственно-устойчивых форм ТБ» по задаче «Мероприятия, направленные на трансграничный контроль и лечение ТБ,МЛУ ТБ и ТБ/ВИЧ среди трудовых мигрантов» совместно с общественной организацией «Забота». За это период обследовано на туберкулез 1037 трудовых мигрантов.

Обслуживаемое население на конец 2018 года составляет : 25626, в том числе взрослых 11164 человек, дети до 14 лет - 13789 человек, подростки - 673 человек.

1. Укомплектованность врачами увеличилась на 1,1% в сравнении с прошлым годом, средний медицинский персонал увеличился на 3,4%.

2. Общая заболеваемость в 2018г составляет 1380,3‰, уменьшилась в сравнении с предыдущим годом на 62‰, (в 2017г-1380,3‰), первичная заболеваемость на уровне предыдущего года и составляет в 2018г -903,8‰.

3. Показатель младенческой смертности увеличилась на 1,2‰ и составляет 2,4‰( в 2017 году – 1,2 ‰).

4. Детская смертность увеличилась на 0,1‰ по сравнению с 2017 годом и составляет 0,3‰.

5. Общая смертность составляет 4,4‰(в 2017 году – 4,5‰)

6. Иммунопрофилактика в среднем за год выполнена на 97,2%.

7. Государственный заказ по стационарозамещающей помощи выполнен на 100%.

8. Количество предотвратимых внештатных случаев по сравнению с 2017 г. уменьшилось на 0,5%.

9. Создана мультидисциплинарная группа по ПУЗ программе, программе по управлению хроническими неинфекционными заболеваниями (АГ, СД, ХСН), а также все специалисты мультидисциплинарной группы обучены в КАЗНИИ кардиологических болезней. Обученным специалистам выданы сертификаты.

10. План по платным услугам выполнен на 98,2%.

11. Установлено 56 рабочих точек для медицинских работников поликлиники для работы с КМИС.

12. 31.12.2018г. по Дорожной карте цифровизации 58 документов первично-медицинской документации переведены на безбумажный документооборот.

13. Обеспечение диспансерных больных бесплатными лекарственными препаратами по АЛО составляет - 90%.

14. Продолжается работа по оказанию услуг пациентам через электронно-цифровую подпись(прикрепление, запись на прием к врачу, вызов врача на дом).

15. Прикрепленным пациентам – взрослым и беременным участковыми врачами и участковыми медицинскими сестрами соответственно цифровизации установлены мобильные приложения на сотовые телефоны для улучшения оказания им медицинских услуг.

16. В связи с интеграцией фтизиатрической и онкологической службы в штатное расписание введены штаты врачей-фтизиатров и врача-онколога. Открыты кабинеты для врачей-фтизиатров и онколога, где ведутся приемы пациентов.

**РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

**2.1 Деятельность Службы внутреннего аудита**

*Служба внутреннего аудита (СВА) - врач эксперт Лебедевич Н.В.*

За 12 мес. 2018 г. Службой поддержки пациентов и Внутреннего аудита было рассмотрено 55 обращений. Из них: 44 обращений устных и 11 обращений письменных. Все обращения были рассмотрены в течении 3дней после поступления. Все пациенты были удовлетворены после разборов обращений - 55 (100%). По содержанию обращений: некачественное лечение, обследования. Все обратившиеся осмотрены заведующими структурными подразделениями, проведена коррекция лечения. Обратившиеся пациенты удовлетворены проведенным осмотром. Отказ в госпитализации - 1,недостатки в организации приема больных - 0, выдача больничного листа - -0, приобретение медикаментов, входящих ЖВЛС или ГОБМП - 4. Оказание государственных услуг – 1, прочие - 47. С сотрудниками проведена беседа о строгом соблюдении Кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан.

В течении 12 месяцев 2018 года проводилась работа с сайтом поликлиники, своевременно вся информация доводилась до сведения пациентов и предоставлялась на сайт. Обращений на сайт за 12 месяцев 2018 года было -32. По городскому Саll- центру жалоб не было. Всего обращений за 2018 год -844. По телефону доверия было 10 обращений , из них жалоб не было. Благодарностей в книгу отзывов и предложений граждан за 2018 год было 37.

В начале года в поликлинике была не укомплектованность участковыми врачами и узкими специалистами. Все больные дети и взрослые были направлены к специалистам по АПП. На конец года укомплектованность врачами повысилась (отсутствует только врач офтальмолог) Укомплектованность врачами составляет 94,7% - в 2017 году 95,8% - в 2018 году, средним мед. Персоналом - 93,5% - 2017 г., 96,8% - в 2018 году.

Администрацией поликлиники принимаются меры по повышению квалификации медицинского состава. В течении года врачи и медсестры проходили учебы согласно плана постдипломного образования. В текущем году процент врачей имеющих квалификационную категорию составляет - 26,8%, среднего медицинского персонала - 27 % . Процент врачей, имеющих категорию снизился из-за увеличения врачей со стажем работы до 3х лет, то есть молодых специалистов.

**Количественные показатели деятельности Службы поддержки пациентов и Внутреннего аудита**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Рассматриваемые вопросы | Количество |
| п/п |  | актов |
| 1 | Организационные вопросы | 1 |
| 2 | Случаи детской и младенческой смертности | 0 |
| 3 | Выполнение лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с протоколами диагностики и лечения | 2 |
| 4 | Удельный вес детей с ограниченными возможностями  ( дети инвалиды) своевременно получивших реабилитацию | 1 |
| 5 | Охват диспансеризацией больных состоящих на «Д» учете | 1 |
| 6 | Ведение учетной документации, согласно приказа 907 | 2 |
| 7 | Посещение врачом новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома  ( патронаж) | 3 |
| 8 | Проверка ведения очагов | 1 |
| 9 | Проверка противотуберкулезной работы на участках | 1 |
| 10 | Объем и качество медицинской помощи, оказываемой прикрепленному населению в условиях стационара на дому и дневного стационара. | 1 |
| 11 | Проверка медсестринской работы на участках | 2 |
| 12. | Проверка иммунопрофилактической работы на участках | 2 |
| 13 | Полнота и эффективность профилактических осмотров детей 1 года жизни. | 3 |
| 14 | Индикатор структуры « Доля врачей и средних медработников, имеющих квалификационную категорию при стаже работы выше 3 лет» | 1 |
| 15 | Проверка проведения скрининга по БСК за 6 месяцев выявленных и взятых на «Д» учет. | 1 |
| 16 | Первичный выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста | 2 |
| 17 | Охват бесплатными лекарственными средствами (ЛС) | 2 |
| 18. | Разбор запущенных случаев онкологических заболеваний и туберкулеза. | 5 |
| 18 | Преемственность в наблюдении и лечении больных между амбулаторно-поликлинической службой и стационаром и обоснованность направления больных на госпитализацию. | 2 |
| 19 | Профилактика ВИЧ- инфекции | 1 |
| 20 | Проведение скрининга у декретированных возрастов. | 1 |
| 21 | Выполнение приказа по Государственным услугам | 2 |
| 22 | Своевременное обслуживание активов со скорой помощи. | 1 |
| 23 | Удельный вес детей в возрасте 6 месяцев, получающих исключительно грудное вскармливание. | 1 |
| 24 | Результаты анкетирования населения | 4 |

Всего проведено 22 заседания службы Внутреннего аудита. Из них 12 заседаний проводились по разбору возникших внештатных ситуаций при плановой госпитализации пациентов. В 2018 году количество внештатных ситуаций снизилось с 37 до 33 , из них внештатные ситуации по причине ошибки оператора уменьшились с 8 до 4. С операторами проводилась разъяснительная беседа по недопущению ошибок оператора.

Врачом экспертом проводилось обучение и методическая помощь персоналу организации по вопросам обеспечения качества оказания медицинских услуг, разработка программных мероприятий направленных на предупреждение и устранение дефектов в работе и способствующих повышению качества и эффективности оказания медицинских услуг.

В течении 12 месяцев 2018 года проводилось определение степени удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказываемых медицинских услуг путем проведения анкетирования пациентов и их родственников. За 12 месяцев 2018 года уровень удовлетворенности пациентов по поликлинике составил 89%.

Разрабатывались рекомендации по устранению и предупреждению выявленных недостатков. Результаты внутренней экспертизы выносились и разбирались на заседаниях внутрибольничных комиссий, на врачебно-сестринских конференциях с последующим принятием управленческих решений.

Решения, принимаемые Службой, доводились до главного врача поликлиники. По представлению Службы, главным врачом были приняты управленческие решения. Лица, допускавшие систематические нарушения, привлекались к дисциплинарной ответственности. За 12 месяцев 2018 года было вынесено 3 выговора. В течении 12 месяцев 2018 года службой проводились семинары по ИВБДВ, СОПам, по иммунопрофилактике, по гос. услугам, проработкой новых приказов с последующими аттестациями.

Работа СПП и ВА проводилась планомерно, однако, имеются и определенные недостатки в организации ее работы. В связи с отсутствием освобожденных зав. отделений страдала работа по проверке работы врачей на уровне зав. отделениями.

**РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)**

*Цель 1: Формирование пула из высококвалифицированных кадров, подготовленных к научно-образовательной деятельности по международным стандартам*

*В результате проведенных мероприятий по основным задачам в рамках данной стратегической цели из 17 индикаторов достигнуты 15 индикаторов, не достигнуты – 2.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование индикаторов** | **Пороговое значения** | **Фактические показатели** |
| 1 | Наличие аккредитации МО | наличие | срок действия свидетельства об аккредитации до12.12.2019 г. |
| 2 | Переход на ПХВ с наличием Наблюдательного совета | наличие | Наблюдательный совет с 03.05.2019 год |
| 3 | Функционирование сайта МО, активное его пользование | 100% | (<http://www.gp31almaty.kz/obyazatelnoe-sotsialnoe-meditsinskoe-strahovanie)-> функционирование сайта -100% |
| 4 | Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи Фондом обязательного медицинского страхование | Снижение в сравнении с предыдущим отчетным периодом | Снижение на 0,63 |
| 5 | Кредиторская задолженность долгосрочная | 100% отсутствие | отсутствует |
| 6 | Финансовая эффективность МО | Рентабельность выше 2,5 | 3,98 |
| 7 | Обоснованная жалоба за отчетный период | отсутствие | отсутствует |
| 8 | Уровень удовлетворенности граждан качеством медицинских услуг | Не менее 45% | 91,7 % |
| 9 | Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней плате в экономике | Не менее 0,95 | 1,2 |
| 10 | Текучесть производственного персонала | Не более 3% | 9,2% |
| 11 | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | Не менее 70% | 86,7% |
| 12 | Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовки | Не менее 25% | 70% |
| 13 | Укомплектованность кадрами: общая( по всем категориям работников) | Не менее 85% | 96,1% |
| 14 | Доля клинических специалистов, владеющих английским языком на уровне Intermediate | Не менее 10% | 16 % |
| 15 | Внедрение дифференцированной оплаты труда с повышением заработной платы работников до 10% за счет внедрения дифференциальной оплаты труда | внедрение | 0,04% |
| 16 | Наличие пакета корпоративных документов | Не менее 100% | 100% |
| 17 | Увеличения доли цифровизации лечебного процесса ( переход на безбумажный оборот) | Не менее 80-90% | 90% |

Примечание: из 17 общих индикаторов невыполнение по п.10 (Текучесть кадров-9,2% связана:

1.С изменением семейного положения и как следствие, изменения места жительства.

2.Достижение пенсионного возраста, выход на заслуженный отдых.)

п.15.диффиренцированный оплата внедрена

*Цель 3.1: Адекватное финансирование деятельности, повышение доходности*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Пороговое значения** | **Факт за**  **2018 год** | **план за**  **2019 год** | **Сведения о достижении** |
| 1 | *Адекватное финансирование деятельности, повышение доходности (млн. тенге)* | *35,5 млн. тг.* | *33,7 млн. тг.* | *35,5 млн. тг.* | *Достиг* |
| 2 | *Проведение скрининговых исследований в рамках ГОБМП"* |  | *1,27* | *1,27* | *Не достиг* |
| 3 | Повышение суммы внебюджетных средств в общем объеме доходе |  | *32,9* | *33,6* | *Достиг* |
| *4* | Прочий доход |  | *87,8* | *1,290* | *Достиг* |

**3.2. Основные экономические показатели**

**Финансовое поступление**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | наименование | 2017 г | 2018 г |
| 1 | Объем финансирования по ГОБМП | 309 383 817,93 тенге | 350 053 430,87 тенге |
| 2 | республиканскому бюджету на АПП выделено | 270 220 165,56 тенге | 305 629 780,71 тенге |
| 3 | На заработную плату израсходовано | 187 598 100 тенге | 169 253 603 тенге |
| 4 | На оплату СКПН выделено | 29 062 643,29 тенге | 169 253 603 тенге |
| 5 | для обеспечения работы медицинских призывных и приписных комиссий военкоматов выделено | 707 369,00 тенге | 1 288 319,00 тенге |
| 6 | На стационар замещающую помощь из республиканского бюджета | 10 799 064,87 тенге | 13 694 125,24 тенге |
| 7 | Среднемесячная заработная плата врачебного персонала составляет | 179 951,00 тенге | 189 724,00 тенге |
| 8 | Заработная плата среднего медперсонала | 104 918,00 | 106 913,00 тенге |
| 9 | Заработная плата прочего персонала | 138 056,00 тенге | 103 660,00 тенге |
| 10 | Заработная плата младшего медперсонала | 68 182,00 тенге | 58 159 тенге |
| 11 | Дополнительные денежные выплаты (дифференцированная оплата труда) | 4 548 000,00 тенге | 3 607 000,00 тенге |

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

**4.1. Отчет о финансовом положении (финансово-экономические показатели)**

Объем финансирования по ГОБМП на 2018 год составил 350 053 430,87 тенге, по сравнению с 2017 годом – 309 383 817,93 увеличилось на 40 669 612,94 тенге. Финансирование было оказано по фактическому прикреплению населения и составило по сравнению с 2017 годом 113,26%. По республиканскому бюджету на АПП выделено в 2018 году 305 629 780,71 тенге (в 2017 году – 270 220 165,56 тенге). На заработную плату израсходовано в 2018 году 187 598 100 тенге (в 2017 году - 169 253 603 тыс. тенге). На оплату СКПН выделено в 2018 году 29 062 643,29 тенге (в 2017 году 21 895 658,13 тенге). Из местного бюджета для обеспечения работы медицинских призывных и приписных комиссий военкоматов выделено в 2018 году 1 288 319,00 тенге (в 2017 году 707 369,00 тенге). На стационар замещающую помощь из республиканского бюджета в 2018 году выделено 10 799 064,87 тенге (в 2017 году выделено 13 694 125,24 тенге). Среднемесячная заработная плата врачебного персонала составляет 179 951,00 тенге (в 2017 году – 189 724,00 тенге), из них участковые врачи – 185 920,00 (в 2017 году - 173 983 тенге). Это обьясняется тем, что участковые врачи 31,7% молодые специалисты и их стаж менее 3х лет. Заработная плата среднего медперсонала составляет – 104 918,00 тенге (в 2017 году – 106 913,00 тенге), из них участковые медицинские сестры – 111 281,00 тенге (в 2017 году - 116 689 тенге). 30,5% участковые медицинские сестра – молодые специалисты и стаж менее 3х лет. Заработная плата прочего персонала составила 138 056,00 тенге (в 2017 году – 103 660,00 тенге). Заработная плата младшего медперсонала составляет – 68 182,00 тенге (в 2017 году - 58 159 тенге). Дополнительные денежные выплаты (дифференцированная оплата труда) за 2018 год составило 4 548 000,00 тенге (в 2017 г. составила 3 607 000,00 тенге). Из них в 2018 году: врачам 1 933 000,00 тенге, среднему медицинскому персоналу 2 390  000,00 тенге, младшему медицинскому персоналу 225 000,00 тенге.

**Платные услуги**

В 2018 г. план по ГКП на ПХВ «ГП № 31» по платным услугам составлял 3 140 000, выполнен на сумму – 3 291 591тенге (104,8%), (по сравнению с 2017 годом план составлял – 3 140 000 тенге, выполнен на сумму – 3 084 170 тенге) – (98,2%).

Приобретено медикаментов и изделий медицинского назначения на сумму 26 484 661,24 тенге, канцелярских товаров на сумму 1 775 307,68 тенге, прочих товаров на сумму 605 690,00 тенге и хозяйственных товаров на сумму 6 001 491,65 тенге.

На бесплатные медикаменты по АЛО выделено 66 578 011 тенге. Освоено 62 252 333 тенге. Детское питание было приобретено в 2018 году на сумму 4 175 953,60 тенге. Приобретено медицинское оборудование на сумму 2 013 600,00 тенге (весы электронные «Саша», ростомеры, весы электронные для взрослых, кушетки). Денежные средства по всем программам освоены на 100 %.

Штатное расписание поликлиники на 31.12.2018 года составляет 183,25 единиц. Врачебных ставок - 48,25 единиц, из них занято 46,75. Всего физических лиц 41, коэффициент совмещения – 1,10, укомплектованность врачами – 95,8%. Средний медицинский персонал: по штату – 94,25 ед., из них занято – 91,25 единиц. Всего физических лиц – 85, коэффициент совмещения – 1,38, укомплектованность - 96,8%. Младшего медицинского персонала по штату – 16, 0 единиц, занято – 16,0, физических лиц - 13, коэффициент совмещения - 1,60, прочий персонал – 24,75 единиц, занято – 24,75, физических лиц - 16, коэффициент совмещения – 0,95%.

Общий процент занятости составляет – 97,3, общий процент незанятости – составляет 2,7%. В сравнении с 2017 годом процент незанятых должностей уменьшился на 3,5%.

**РАЗДЕЛ 5. ПАЦИЕНТЫ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | | **2017г.** | | | **2018г.** | |
| Всего | 17943 | | | 24896 | | | 25626 | |
| Из них | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Из них взрослое население | 5559 | 31,0 | | 11056 | | 44,4 | 11164 | 43,6 |
| Из них подростки | 456 | 2,5 | | 603 | | 2,4 | 673 | 2,6 |
| Из них детское население | 11928 | 66,5 | | 13237 | | 53,2 | 13789 | 53,8 |
| Неорганизованные дети | 1127 | 10,0 | | 3170 | | 23,9 | 2657 | 19,3 |
| Количество детей, посещающих ДДУ | 3170 | 30,0 | | 2668 | | 20,0 | 4277 | 31 |
| Количество школьников | 7631 | 60,0 | | 7399 | | 55,9 | 6855 | 49,7 |
| На территории обслуживания | | | | | | | | |
| Количество ДДУ | 18 | | 11 | | 11 (из них 8 – государст., 3 – частные) | | | |
| Количество школ | 15 | | 11 | | 13 (из них 8 – государст., 2 – частные, 3 – школы-интерната) | | | |
| Турецкий колледж |  | | 1 | | 1 | | | |
| Количество участков | 16 | | 18 | | 19 | | | |
| Количество детей на 1 педиатр. Участке | 859 | | 967 | | 1018 | | | |
| Количество детей на 1 ВОП участке | 518 | | 446 | | 401 | | | |

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОТ 0 ДО 14 ЛЕТ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс** | **‰** | **Абс** | **‰** | **Абс** | **‰** |
| Общая заболеваемость от 0 до 14 лет, в том числе: | 21583 | 1809,4 | 21306 | 1689,5 | 20252 | 1503,9 |
| В т.ч. первичная заболеваемость | 17845 | 1496,1 | 17263 | 1368,9 | 17342 | 1287,8 |
| Заболеваемость с 1 до 5 лет | 8404 | 1413,6 | 8275 | 2281,5 | 8238 | 1950,7 |
| В т.ч. первичная заболеваемость | 7413 | 1246,9 | 7261 | 2001,9 | 7660 | 1813,9 |
| Заболеваемость до 1 года | 1245 | 1698,4 | 1288 | 1685,9 | 1182 | 1483,1 |
| Заболеваемость до 1 месяца | - | - | - | - | - | - |
| Заболеваемость ОРВИ | 6498 | 376,6 | 4547 | 360,5 | 6157 | 457,2 |
| Заболеваемость пневмонией | 43 | 3,7 | 35 | 2,8 | 41 | 3,0 |
| в т.ч. до 1 г | 2 | 2,7 | 1 | 1,3 | 4 | 5,0 |
| в т.ч. с 1 до 5лет | 25 | 4,8 | 13 | 3,6 | 26 | 6,2 |

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ подростков**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс** | **‰** | **Абс** | **‰** | **Абс** | **‰** |
| Общая заболеваемость | 890 | 1951,8 | 997 | 1653,4 | 1168 | 1845,2 |
| В т.ч. первичная заболеваемость | 499 | 1094,3 | 586 | 971,8 | 724 | 1143,8 |

Общая заболеваемость подростков выросла по сравнению с 2017 годом на 191,8 ‰, за счет повышения первичной заболеваемости подростков на 172‰, (за счет повышения обращаемости по заболеваемости органов дыхания.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс** | **‰** | **Абс** | **‰** | **Абс** | **‰** |
| Общая заболеваемость 18 лет и старше | 7087 | 1350 | 12061 | 1462,1 | 12142 | 1118,0 |
| В т.ч. первичная заболеваемость | 2759 | 525,6 | 4590 | 556,4 | 4942 | 455,1 |
| Общая заболеваемость 60 лет и старше | 3895 | 2362,0 | 6712 | 2203,5 | 6615 | 2260,8 |
| В т.ч. первичная заболеваемость | 865 | 524,6 | 1539 | 526,0 | 1676 | 572,8 |

**ИНФЕКЦИОННАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **абс** | **на 100000** | **Абс** | **на 100000** |  |  |
| Общая ИПЗ | 832 | 4636,9 | 268 | 1076,5 | 394 | 1547,6 |
| Дизентерия |  |  |  |  |  |  |
| Сальмонеллез |  |  | 4 | 16,1 | 3 | 11,71 |
| Прочие ОКЗ | 19 | 105,9 | 14 | 56,23 | 15 | 58,5 |
| В т.ч. 0-1г. | 5 | 27,9 | 3 | 12,05 |  |  |
| 1-5л. | 11 | 61,3 | 11 | 41,2 |  |  |
| Вирусный гепатит | 4 | 22,3 | 3 | 12,05 | 3 | 11,71 |
| В т.ч. ВГА | 3 | 16,7 | 1 | 4,01 |  |  |
| ВГВ | 1 | 5,6 | 1 | 4,01 | 1 | 3,9 |
| ВГС |  |  | 1 | 4,01 | 2 | 7,8 |
| Корь |  |  |  |  |  |  |
| Краснуха |  |  |  |  |  |  |
| Скарлатина |  |  | 1 | 4,01 |  |  |
| Ветряная оспа | 234 | 1304,1 | 230 | 923,8 | 350 | 1366,0 |
| Менингиты | 2 | 11,1 | 2 | 8,03 | 13 | 50,73 |
| гнойные |  |  |  |  | 6 | 23,41 |
| серозные |  |  |  |  | 7 | 27,32 |
| Коклюш |  |  |  |  |  |  |
| Лейшманиоз |  |  | 1 | 4,01 |  |  |
| Прочие | 573 | 3193,4 | 13 | 52,2 | 10 | 39,02 |

Инфекционно-паразитарная заболеваемость в 2018 году увеличилась на 126 случаев по сравнению с 2017 годом за счет ветряной оспы и менингита.

Работа по профилактике туберкулеза проводится в тесном взаимодействии с противотуберкулезным диспансером, ежемесячно проводилась сверка туб. виражных и контактных детей. С целью раннего выявления туберкулеза проведена туберкулино диагностика детей из группы «риска», а также детей, прибывших из других регионов, проведена кампания по вакцинации школьников против туберкулеза, привито реакция Манту – 939 (97%) первоклассников, при плане 948. Из них – 354 (38)% первоклассников привито БЦЖ вакциной. Ежеквартально проводился мониторинг работы по профилактике туберкулеза, в процессе мониторинга решались проблемы по планированию р. Манту, по контролируемой х/профилактике и др. По раннему выявлению туберкулеза среди взрослого населения также проводится определенная работа: ФГ обследование, исследование мокроты на бакпосев. В начале года обучены 2 медицинские сестры по правилу забора мокроты у пациентов и работе в НКЛ кабинете.

**Структура показателя детской и младенческой смертности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | | | **2017г.** | | | **2018г.** | | |
| Абс. | % | ‰ | Абс. | % | ‰ | Абс. | % | ‰ |
| Всего детей от 0 до 14 лет | 11928 |  |  | 13237 |  |  | 13789 |  |  |
| Родилось | 791 |  |  | 881 |  |  | 815 |  |  |
| Умерло до 14 лет | 3 |  | **0,2** | 3 |  | **0,2** | 4 |  | **0,3** |
| Умерло до 1 года | 3 |  | **2,9** | 1 |  | **1,2** | 2 |  | **2,4** |
| Умерло до 1 мес. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умерло от 0-6 дней |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| Умерло от 7-28 дней |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умерли старше 1месяца |  |  |  |  |  |  | 2 |  |  |
| Умерли в роддоме |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умерли в стационаре |  |  |  |  |  |  | 4 |  |  |
| Умерли на дому |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Несчастный случай |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Умерли с 1 до 2 л. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| С 2 до 5 лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| С 5 до 14 лет |  |  |  | 1 |  |  | 2 |  |  |
| Не поступал на участок |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |

Показатель детской смертности в 2018 году составляет 0,3‰ (в 2017 году – 0,2). В 2018г. умерло 4 детей (в 2017г. – 3 детей): в возрасте до 1 года – 2, с 5 до 14 лет – 2. Показатель младенческой смертности в 2018 году составляет 2,4‰ (в 2017г.- 1,2‰). Все случаи детской и младенческой смертности были разобраны на ЛКК поликлиники. 1. Бисенбиев А., 01.01.2018г.р., ул. Шевченко д. 149 кв. 17. Дата смерти - 09.02.2018г. во ДГКБ № 2. Диагноз: ВПР, не совместимые с жизнью.

2. Геринг В., 10.03.2011г.р., ул. Муканова д. 227 кв. 86. Дата смерти - 30.01.2018г. в Алматинской области, п. ГРЭС, областной больнице. Диагноз: ДЦП.

3. Король М., 14.09.2017г.р. ул. Муканова д. 227 кв. 101. Дата смерти – 14.06.2018г. во ДГКБ № Диагноз: Острый лейкоз.

4. Катке А. 10.11.2012г.р. ул. Сейфуллина д. 534 кв. 153. Дата смерти 24.12.2018г. во ГДИБ. Диагноз: Острый лейкоз.

По взрослому населению за 2018г. умерло – 108 человек, из них на дому – 60 человек (55,6%), в других учреждениях – 48 человека (44,4%), в сравнении с 2017 годом (в 2017г. - 92 человека), из них – на дому: 50 (54,3%), в других учреждениях – 42 (45,7%). Из них трудоспособного возраста умерло в 2018 году –20(18,5%), в сравнении с 2017 годом – 13 (14,1%).Общая смертность за 2018г. составило –4,4%0 (в 2017 году составила 4,45%0).

Смертность на дому по нозологиям за 2018г.: БСК – 19, онкозаболеваний – 14, заболевания ЦНС – 14, эндокринологические – 5, болезни органов дыхания – 6, заболевания костно-суставной системы – 1, старость – 1. На первом месте смертность от БСК, на втором – онкопатология. По возрастам: с 70-79 лет составляет 30%, старше 80 лет – составляет 56,7%.

Смертность в других учреждениях за 2018г.- 48: БСК – 21, онкозаболеваний – 5, заболевания ЦНС – 4, эндокринологические – 1, заболевания ЖКТ – 6, болезни органов дыхания – 4, от травм – 4, от инфекционно-паразитарных болезней (сепсис) - 1. На первом месте - смертность от БСК, на втором –заболевания желудочно-кишечного тракта, на третьем месте – онкопатология. По возрастам: с 70-79 лет – 29,2%, старше 80 лет – составляет 27,1%.

По возрастам трудоспособного возраста – 20-18,5%.

**ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Направлено** | **Госпитализировано** | **Не госпитализировано**  **(указаны некоторые причины)** | | | | |
|  | Всего | Всего | Всего | По причине другого заболев.(ОРВИ и т.д.) | Не профильный больной | Отказ от госпитализ. больного /стационара | Экстренная госпитализация, не явка пациента, ошибка оператора и др. причины |
| **2016г** | 503 | 482-95,8% | 26-5,2% | 19 -3,8% | 1-0,2% | 1-0,2% | 0/6  (экстр. - 1, ошибка оператора 4)- 23% |
| **2017г** | 553 | 484-87,5% | 37 -7,6% | 16 – 43,2% |  | 6-16,3% | 0/ 15( не явка – 2, экстр.-5, отсут.показ. – 1, ошибка оператора - 7)-40,5% |
| **2018г** | 516 | 468 | 33 -7,1% | 18 – 54,5% |  | 7 – 21,2% | 0/8 (не явка-2, отсут.показ.-1, ошибка оператора-4, случай не завис. от госпит. – 1) – 24,2% |

В течение года на плановую госпитализацию (в стационары, санатории, реабилитационные центры) было направлено 516 больных (в 2017г.- 553). Не госпитализировано всего - 33 (7,1%), (в 2017г. 37-7,6%), из них количество не госпитализированных больных по причине другого заболевания – 18 (54,%), (в 2017г. 16 - 43,2%). Имели место случаи нештатных ситуаций: не явки больного, отсутствие показаний, ошибки оператора, случай не зависящий от госпитализации. Процент непредотвратимых внештатных ситуаций составляет 24,2% (в 2017г. – 40,5%). Каждый случай нештатной ситуации разобран СПП и ВА с принятием административных взысканий лицам ответственным за бюро госпитализации и предупреждению по недопущению дальнейших ошибок.

**ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** |
| **Всего больных** | 336 | 450 | 461 |
| Койко-дни | 2641 | 3575 | 3649 |
| Среднее пребывание | 7,9 | 7,9 | 7,9 |
| В т.ч. из «Д» группы | 295-87,8% | 186 – 41,3% | 387 – 83,7% |
| В т.ч. инвалидов | 41-10%, из них детей -19, взрослых - 22 | 48(10,7%), из них детей – 12, взрослых – 36 | 56 (12,1%)  из них детей -17, взрослых -39 |

В условиях дневного стационара пациенты получают бесплатное медикаментозное лечение согласно утвержденному лекарственному Формуляру, физиопроцедуры, массаж, ЛФК. Особое внимание уделяется реабилитации, состоящих на «Д» учете пациентов, а также больных с ограниченными возможностями**.** За 2018 год в дневном стационаре пролечено 461 больных, из них детей - 91 (19,7%), подростков – 5 (1,1%) и взрослых – 365 (79,2%). Детей -инвалидов 17 (3,7%), взрослых-инвалидов – 39 (8,4%), диспансерных больных – 387 (83,7%).

Годовой план по стационарзамещающей помощи выполнен на 100%. Все дети и взрослые выписаны с улучшением, эффективность оздоровления составила -100%.

**Структура заболеваний в дневном стационаре**

**(дети, подростки и взрослые)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нозологии** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| 1. | Заболевания Ц.Н.С. | 126 | 37,5 | 55 | 12,2 | 96 | 20,8 |
| 2. | Заболевания ССС | 82 | 24,4 | 243 | 54 | 198 | 43,0 |
| 3. | Заболевания ЖКТ | 36 | 10,6 | 29 | 6,4 | 31 | 6,7 |
| 4. | Заболевания МВС | 59 | 17,6 | 31 | 6,9 | 62 | 13,5 |
| 5. | Заболевания ЛОР органов | 4 | 1,2 | 2 | 0,4 | 5 | 1,1 |
| 6. | Заболевания костно-мышечной системы | 11 | 3,3 | 8 | 1,8 | 12 | 2,6 |
| 7. | Заболевания эндокринной системы | 9 | 2,7 | 46 | 10,2 | 8 | 1,7 |
| 8. | Заболевания органов дыхания | 5 | 1,5 | 22 | 4,9 | 39 | 8,5 |
| 9. | Беременность, роды, послеродовый период | 4 | 1,2 | 9 | 2 | 2 | 0,4 |
| 9. | Прочие нозологии |  |  | 5 | 1,2 | 8 | 1,7 |
|  | **Всего больных** | 336 |  | 450 |  | 461 |  |

**Стационары на дому**

**(дети, подростки и взрослые)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2016 г.** | **2017г.** | **2018г.** |
| Всего больных | 224 | 330 | 160 |
| Койко-дни | 1066 | 1545 | 767 |
| Среднее пребывание | 4,8 | 4,7 | 4,8 |
| В т.ч. из «Д» группы | 35-15,6% | 39 –(11,8%) | 18-11,25% |

В стационарах на дому пролечено 160 больных, из них детей – 128 (80%), 1 –подросток (0,6%), – взрослых 31 (19,4%). Количество диспансерных больных, пролеченных в стационарах на дому - 18 (11,25%).

**Структура заболеваний, пролеченных в стационарах на дому**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нозологии** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| 1. | Заболевания органов дыхания | 203 | 90,6 | 319 | 96,7 | 144 | 90 |
| 2. | Заболевания ССС | 21 | 9,4 | 5 | 1,5 | 12 | 7,5 |
| 3. | Заболевания ЖКТ |  |  | 5 | 1,5 | 2 | 1,3 |
| 4. | Заболевания МПС |  |  | 1 | 0,3 |  |  |
| 5 | Заболевания КМС |  |  |  |  | 1 | 0,6 |
| 6 | Заболевания Н.С. |  |  |  |  | 1 | 0,6 |
|  | **Всего больных** | 224 |  | 330 |  | 160 |  |

В 2018 году планировалось наращивание стационарзамещающей помощи. План увеличился по дневному стационару на 11 случаев по сравнению с 2017 годом, план выполнен.

**Профилактические осмотры детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Подлежало осмотру всего | 10848 |  | 12700 |  | 13076 |  |
| Осмотрено | 10848 | 100 | 12700 | 100 | 13076 | 100 |
| Выявлено больных | 1197 | 11 | 1056 | 8,3 | 747 | 5,7 |
| Впервые взято на «Д» учет из выявленных | 421 | 35,2 | 491 | 62,3 | 417 | 92,3 |
| Оздоровлено всего | 1035 | 86,5 | 1035 | 85,3 | 420 | 56,2 |

**Профосмотр школьников за 2018 год**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименования** | **2017 г.** | | **2018г.** | |
| Абс | .% | Абс | .% |
| **Всего осмотрено по школам** | 2515 | 93,7 | 2508 | 100 |
| Из них выявлено | 251 | 10,0 | 121 | 4,8 |
| Взято на «Д» учет из выявленных | 75 | 30,0 | 30 | 24,8 |
| Заболевания костно-суставной системы | 87 | 34,5 | 39 | 32,2 |
| Заболевания эндокринной системы | 30 | 12 | 14 | 11,8 |
| Заболевания ЖКТ | 14 | 5,5 | 7 | 5,7 |
| Заболевания зрения | 63 | 25,0 | 20 | 16,5 |
| Заболевания ЦНС | 57 | 23,0 | 41 | 33,8 |
| **Всего осмотрено по ДДУ** | 587 | 100 | 499 | 100 |
| Из них выявлено | 117 | 19,0 | 112 | 22,4 |
| Взято на «Д» учет из выявленных | 31 | 26,4 | 9 | 27,3 |
| Заболевания костно-суставной системы | 29 | 24,7 | 30 | 26,7 |
| Заболевания ЖКТ | 10 | 8,5 | 7 | 5,7 |
| Заболевания эндокринной системы | 14 | 12,0 | 14 | 11,8 |
| Заболевания зрения | 36 | 30,7 | 20 | 16,5 |
| Заболевания ЦНС | 28 | 24,0 | 41 | 33,8 |

С целью выполнения приказа МЗ РК № 361 от 29.12.2014г. о внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 685 « Об утверждении Правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения» и раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детского населения в течение года проводились профилактические скрининговые осмотры детей от 0 до 14 лет. В организованных коллективах осмотры проводились с выездом бригады узких специалистов и лаборанта, после предварительных скрининговых осмотров медицинских сестер. Всего осмотрено детей декретированного возраста в школах – 2508 детей (100%), в результате осмотров впервые выявлено 121 больных (4,8%), из осмотренных состоит на «Д» учете 30 (24,8%). Первое место в структуре заболеваний занимают заболевания нервной системы - 41 (33,8%), на втором месте заболевания костно-суставной системы – 39 (32,2%), на третьем месте – заболевания органов зрения - 20 (16,5%).

По детским дошкольным учреждениям осмотрено - 499 детей (100%). В результате осмотров выявлено 112 больных (22,4%), из выявленных взято на «Д» учете - 9 детей (27,3%). На первом месте – заболевания центральной нервной системы – 41 (33,8%), на втором месте – заболевания костно-суставной системы - – 30 (26,7%), на третьем месте – заболевания органов зрения – 20 (16,5%).

Всего посещений к психологу в 2018 году - 5006, из них профосмотров – 1599. При профосмотре всего выявлено – 272, из них детей - 237, взрослых – 35. на которых необходимо обратить внимание специалиста. В оказание социальных услуг за 2018 год было всего посещений –2584, в том числе к детям до 14 лет - 110: из них медико-социальных консультаций - 182, тренинги - 110, медико-социальные услуги, проведенные на дому - 1962. Патронированы 220 семей (неблагополучные, малообеспеченные, многодетные, пациенты, неспособные к самообслуживанию).

**Диспансеризация детского населения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Всего диспансерных детей | 3040 |  | 2834 |  | 2712 |  |
| Количество диспансерных больных на 1 педиатрическом участке | 265 |  | 233 |  | 216 |  |
| Количество диспансерных детей на 1 ВОП участке | 95 |  | 63 |  | 69 |  |
| Охват диспансеризацией от количества прикрепленного населения на участках |  | 25,5 |  | 21,4 |  | 19,7 |
| Диспансерных больных оздоровлено всего | 2921 | 96,1 | 2598 | 91,7 | 2541 | 93,7 |
| В т.ч. в стационаре |  |  | 185 | 7,1 | 54 | 2,1 |
| в санатории |  |  | 190 | 7,3 | 152 | 6,0 |
| в амбулаторных условиях |  |  | 2223 | 85,6 | 2335 | 91,9 |
| В т.ч. в дневном стационаре |  |  | 52 | 2,3 | 70 | 3,0 |

Состоит на диспансерном наблюдении на конец отчетного периода- 2712 детей, что меньше чем в 2017г. - 2834 больных, и составляет 19,7% от общего количества детского населения. В среднем на 1 участок приходится 216 диспансерных больных. Всего оздоровлено – 2459 (90,7%), из них: в санаториях города - 152 детей (6,2%), в стационарах города – 54 детей (2,2%), в амбулаторных условиях – 2253 (91,6%). В дневном стационаре прошли реабилитацию – 70 детей (3,1%).

**Диспансеризация взрослого населения**

Всего – «Д» больных взрослого населения за 2018 год – 2133, что составляет 19,1% от прикрепленного взрослого населения (за 2017г.- 3032, что составляет 27,4%). На 1-м участке ВОП по 237 «Д» больных.

Оздоровлено: в стационарах города – 213 (10,0%), (в 2017г. - 259 человек - 8,5%), в дневном стационаре – 297 (13,9%), (в 2017г. - 130 (4,3%), в амбулаторных условиях – 1589 (74,5%), (в 2017г. - 1189 (39,2%). Всего оздоровлено – 2099 (98,4%), (в 2017г. - 1578 (52%).

**Наблюдение за детьми 1-го года жизни**

Одной из приоритетных задач по профилактике материнской и младенческой смертности является антенатальная охрана плода. С этой целью участковые педиатры совместно с врачами женской консультации проводят патронаж беременных, выявляют возможные факторы риска для матери и будущего ребенка, дают рекомендации по подготовке к родам. В 2018 году охвачено дородовым патронажем – 95,0% беременных женщин, в 2017 году – 94,9%, не охвачены патронажем женщины, прибывшие на роды с другого района или города.

**Обслуживание новорожденных за 2018 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| Поступило новорожденных | 740 | | 881 | | 815 | |
| Дородовой патронаж (%) | 711 | 96,1 | 836 | 94,9 | 774 | 95,0 |
| Посещение в первые 3 дня (%) | 740 | 100 | 881 | 100 | 815 | 100 |

В 2018 году всего родилось 832 детей, поступили под наблюдение участковых врачей 815 новорожденных, (2,0%) новорожденных выбыли в другой район города или за пределы города.

В 2017 году всего родилось 907 детей, поступили под наблюдение участковых врачей 881 новорожденных, 26 – 2,9% новорожденных выбыли в другой район города или за пределы города.

**Группы здоровья новорожденных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы здоровья** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| **I** | 131 | 17,7 | 29 | 3,3 | 66 | 8,0 |
| **IIа** | 273 | 36,9 | 480 | 54 | 240 | 29,4 |
| **IIб** | 331 | 44,7 | 369 | 42 | 504 | 62,0 |
| **III** | 5 | 0,7 | 3 | 0,3 | 5 | 0,6 |
| **Всего** | 740 | | 881 | | 815 | |

Проводимый скрининг новорожденных на первом патронаже позволяет выявить детей с различной степенью факторов риска и отклонений. В результате опроса по оценочно-прогностической таблице 96% новорожденных взяты в группу «риска». Так, например, удельный вес детей, отнесенных в IIа - IIб группы здоровья в 2018 году составил – 91,4% (в 2017 году составлял – 96,4 %). Количество здоровых новорожденных, отнесенных к первой группе здоровья в 2018 году составил – 8% (в 2017 году – 3,3%). Новорожденных, имеющих врожденную патологию в 2018 году – 5 новорожденных (0,6%), отнесены в III группу здоровья (в 2017г. - 3 (0,3%).

**Группы здоровья детей до 1 года**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы здоровья** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| **I** | 131 | 17,7 | 20 | 2,5 | 23 | 2,8 |
| **IIа** | 273 | 36,8 | 414 | 52,4 | 388 | 47,9 |
| **IIб** | 331 | 44,7 | 352 | 44,6 | 394 | 48,7 |
| **III** | 3 | 0,5 | 4 | 0,5 | 5 | 0,6 |
| **IV** | 2 | 0,3 | - | - |  |  |
| **Всего** | 740 | | 790 | | 810 | |

С целью динамического наблюдения за развитием детей 1-го года жизни ежемесячно проводятся периодические осмотры детей с оценкой их психического и физического развития. В кабинете здорового ребенка участковыми врачами проводятся лекции для родителей по профилактике ОРВИ и ОКИ, анемии, по иммунопрофилактике, по планированию семьи и др.. Также в течение года проводятся обучающие занятия с родителями: уход за грудным ребенком, режим дня и питание детей до 5 лет, обучение технике массажа. С целью раннего выявления врожденной патологии медсестрой кабинета здорового ребенка проводится скрининговое обследование слуха и нервно-психического развития детей в возрасте до 3-х лет. В 2018 году осмотрено – 923 ребенка из них: выявлено с нервно-психическими отклонениями 4 ребенка. Все дети проконсультированы специалистами ПМПК. (в 2017г**. -** осмотрено1815 детей. Из них выявлено с понижением слуха – 2, с понижением зрения – 3, с дефектами речи – 15).

**Исключительно грудное вскармливание**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Достигли 1 -го года всего | 740 |  | 930 |  | 924 |  |
| из них находились на ИГВ: |  |  |  |  |  |  |
| до 3-х месяцев | 713 | 97,5 | 892 | 95,9 | 882 | 95,5 |
| до 6-ти месяцев | 700 | 94,5 | 891 | 95,8 | 887 | 96,0 |
| до 12-ти месяцев | 523 | 70,7 | 604 | 64,9 | 619 | 66,9 |

Работа по Программе содействия и поддержки грудного вскармливания является одной из основных в работе с детьми 1-го года жизни. Участковыми врачами проводится активная санитарно-просветительная работа о преимуществах грудного вскармливания и профилактике гипогалактии.

В поликлинике работает комиссия, рассматривающая вопросы раннего перевода детей на искусственное или смешанное вскармливание. Согласно утвержденному перечню заболеваний и социальных факторов всего в течение года 56 детей получили бесплатно сухие молочные смеси на общую сумму 3 829 246,40 тыс. тенге.

Динамическое профилактическое наблюдение за детьми из группы «риска», своевременное проведение оздоровительных мероприятий и лечение фоновых заболеваний обуславливает перевод их к году в группу с более высоким уровнем здоровья.

**Группы здоровья детей, достигших 1 года жизни**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группы здоровья** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| **I** | 23 | 4,4 | 480 | 51,6 | 387 | 41,9 |
| **II** | 558 | 95,7 | 445 | 47,9 | 533 | 57,7 |
| **III** | 2 | 0,3 | 4 | 0,4 | 4 | 0,4 |
| **IV** | - | - | - | - |  |  |
| **Всего** | 583 | | 930 | | 924 | |

В отчетном году 924 ребенка достигли возраста 1 года. Систематичность наблюдения детей до 1 года в 2018 году составила 100%.

**ОБСЛУЖИВАНИЕ ПОДРОСТКОВ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2016год** | | **2017год** | | **2018год** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| **Всего состоит** | 220 |  | 603 |  | 275 |  |
| Передано | 176 | 80 | 262 | 88,8 | 263 | 95,5 |
| Выбыло | 44 | 20 | 33 | 11,2 | 12 | 4,5 |
| **Группы здоровья** |  |  |  |  |  |  |
| I | 84 | 48,0 | 350 | 58,0 | 146 | 55,5 |
| II | 74 | 42,0 | 225 | 37,0 | 103 | 39,2 |
| III | 15 | 8,3 | 28 | 4,6 | 14 | 5,3 |
| IV | 3 | 1,7 | 0 |  | 0 |  |

В 2018 году передано в подростковый кабинет – 95,5% детей от подлежащих, 12 подростков выбыли, что составило 4,5%. В течение года проводился мониторинг передачи детей, экспертиза амбулаторных карт.

**Иммунопрофилактика**

В поликлинике функционирует прививочный кабинет со всем необходимым оборудованием для безопасной иммунизации. Вся прививочная работа проводится по утвержденному годовому плану. Работает комиссия для оформления временных и длительных медицинских отводов, отказов родителей от прививок.

**Охват профилактическими прививками**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **ОПВ-3** | | **АКДС-3** | | **ВГВ-3** | | **ККП** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | % | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| **2016г.** | 701 | 97 | 701 | 97 | 711 | 98,3 | 839 | 98 |
| **2017г.** | 721 | 98 | 721 | 98 | 723 | 98,2 | 814 | 98 |
| **2018г.** | 741 | 99,7 | 741 | 99 | 751 | 100 | 822 | 98,5 |

Охват профилактическими прививками за 2018г. в среднем составил 97,2%.

Вакцинация взрослого населения: АДС-М подлежало – 720, выполнено – 628 (87,2%).

**Дети – инвалиды**

По «Городской поликлинике № 31» на 31.12.2018г. зарегистрировано 161 детей-инвалидов (включительно с детьми подростками до 16лет). Медицинскими работниками поликлиники постоянно проводится работа по своевременному выявлению больных с заболеваниями, приводящими к инвалидизации.

Выявленные дети направляются на медико - социальную экспертизу. За 2018 год первично взято на учет по инвалидности – 13 детей (2017г. - 31 детей)**,** из них: с заболеваниями нервной системы - 5 (2017г.-8), с различной врожденной аномалией взято на учет – 4 детей (2017г.-12), с сахарным диабетом – 1 (2017г.-2), с новообразованием – 0 (2017г.-1), с заболеванием крови – 0 (2017г.-1), с нейросенсорной тугоухостью – 0 (2017г.-0), с заболеваниями глаз – 2 (2017г.-0), с заболеванием костно-суставной системы – 0 (2017г.-1). Снята инвалидность – 3(2017г. – 3), по улучшению-3 .

**Структура заболеваний (дети)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нозологии** | **2016г.** | | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| 1. | Болезни нервной системы | 54 | 35,4 | 61 | 37,2 | 60 | 37,3 |
| 2. | Болезни уха и сосцевидного отростка | 13 | 8,6 | 7 | 4,3 | 11 | 6,8 |
| 3. | Болезни глаз и его придатков | 5 | 3,3 | 7 | 4,3 | 7 | 4,3 |
| 4. | Врожденные аномалии | 45 | 29,6 | 48 | 29,3 | 45 | 28,0 |
| 5. | Болезни крови | 2 | 1,3 | 2 | 1,2 | 1 | 0,6 |
| 6. | Злокачественные новообразования | 6 | 3,9 | 2 | 1,2 | 6 | 3,7 |
| 7. | Болезни эндокринной системы и нарушение обмена веществ | 15 | 9,9 | 17 | 10,4 | 15 | 9,3 |
| 8. | Болезни органов пищеварения | - | - | - | - | - | - |
| 9. | Психические расстройства и расстройства поведения | 3 | 2 | 6 | 3,6 | 7 | 4,4 |
| 10. | Болезни мочеполовой системы | 1 | 0,7 | 2 | 1,2 | 2 | 1,25 |
| 11. | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 4 | 2,6 | 4 | 2,4 | 4 | 2,5 |
| 12. | Болезни органов дыхания | 1 | 0,7 | 1 | 0,6 | 1 | 0,6 |
| 13. | Прочие | 3 | 2,0 | 7 | 4,3 | 2 | 1,25 |
|  | **Всего** | **152** |  | **164** |  | **161** |  |

За отчетный период 63 ребенка были направлены на МСЭ для разработки планов реабилитации и бесплатного приобретения индивидуальных средств передвижения (ходунки, ортопедическая обувь) и предметов личной гигиены.

**Инвалиды взрослого населения**

На 31.12.2018г. на учете по инвалидности состоит 104 человека, из них: 11 человек освидетельствовано впервые в «ГП № 31», 18 человек – переосвидетельствованы.

**Структура заболеваний.Взрослое население**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нозологии** | **2017г.** | | **2018г.** | |
| **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
|  | Болезни системы кровообращения | 26 | 27,9 | 35 | 33,7 |
|  | Болезни глаз и его придатков | 7 | 7,5 | 7 | 6,7 |
|  | Болезни уха | 4 | 4,3 | 4 | 3,8 |
|  | Болезни нервной системы | 22 | 23,6 | 23 | 22,1 |
|  | Болезнь крови | 3 | 3,2 | 3 | 2,9 |
|  | Болезни эндокринной системы и нарушение обмена веществ | 4 | 4,3 | 5 | 4,8 |
|  | Болезни мочеполовой системы | 3 | 3,2 | 3 | 2,9 |
|  | Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани | 14 | 15,05 | 14 | 13,5 |
|  | Болезни ЖКТ | 6 | 6,4 | 6 | 5,8 |
|  | Болезни дыхательной системы | 3 | 3,2 | 3 | 2,9 |
|  | Врожденные патологии | 1 | 1,1 | 1 | 0,9 |
|  | **Всего** | **93** |  | **104** |  |

Проводилась реабилитация инвалидов взрослого населения. Всего оздоровлено – 85 инвалидов (81,7%). Из них: в стационарах города – 31 человек (29,8%), санаториях города –11 человек (10,6%), в дневном стационаре -39 человек (41,3%), в стационарах на дому – 4 человека (3,8).

**Работа гинекологического кабинета**

В поликлинике ведется работа с беременными женщинами и женщинами фертильного возраста территориально. Поликлиника укомплектована 1 врачом акушер-гинекологом и 2 акушерками. Количество беременных, которые поступили под наблюдение - 201, в том числе со сроком беременности до 12 недель – 182, кроме того поступили из числа наблюдавшихся другими организациями - 21. В 2017 году закончили беременность родами: 182, из них: в срок – 137, преждевременными – 9, перинатальные потери – 1, ранняя неонатальная смертность – 1, выбыли из под наблюдения - 26. Количество беременных из наблюдающихся на конец года – 106. Терапевтом осмотрены – 152, при осмотре выявлено: анемии – 61, болезни мочеполовой системы –11, прочие экстрагенитальные состояния – 2. Беременных женщин с абсолютными противопоказаниями к беременности - 3, с относительными противопоказаниями - 4.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** |  | **Аbс число** | **%** |
| 1 | Состояло беременных на начало отчетного периода | 62 |  |
| 2 | Взято на учет за отчетный период | 201 | 100% |
| 3 | Прибыли из других мед. учереждений | 21 |  |
| 4 | Выбыли в другие мед. учереждения | 26 |  |
| 5 | Состоит на учете на конец года | 106 |  |
| 6 | Завершило беременность всего | 146 | 72,6% |
|  | Родов всего: | 146 | 100% |
|  | - родами в срок: | 137 | 93,8% |
|  | - преждевременные роды: | 9 | 6,2 % |
| 7 | Количество беременных с явкой до 12 недель | 182 | 90,5% |
| 8 | Количество беременных (группа высокого риска) | 47 | 23,4% |
| 9 | Осмотрено терапевтом всего | 152 | 75,6% |
|  | - из них до 12 недель | 99 | 49,3% |
| 10 | Выявлено с ЭГП к числу завершивших беременность всего | 76 | 52,1% |
|  | - болезни дыхательной системы: | - |  |
|  | - болезни мочевыделительной системы: | 11 | 7,5% |
|  | - анемия: | 61 | 41,8% |
| 11 | Родилось детей живыми | 146 | 100% |
| 12 | Мертворождаемость |  |  |

**РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** |
| **Врачи:** |  |  |  |
| Штаты | 46,25 | 47,25 | 48,25 |
| Занято | 41,00 | 44,75 | 46,25 |
| физ. лиц | 40 | 42 | 41 |
| укомпл. | 88,6 | 94,7 | 95,8 |
| **Медсестры:** |  |  |  |
| Штаты | 81,75 | 92,25 | 94,25 |
| Занято | 72,75 | 86,25 | 91,25 |
| физ. лиц | 75 | 82 | 85 |
| укомпл. | 91,7 | 93,4 | 96,8 |

Работа в поликлинике проводится согласно комплексному плану, включающего все разделы деятельности поликлиники. Большое внимание уделяется повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала.

В течение 2018 года в поликлинике проводились врачебно-сестринские конференции и обучающие семинары с участием ведущих клиницистов и преподавателей кафедры детских и инфекционных болезней, кафедры внутренних болезней КАЗНМУ им. С.Д. Асфендиярова, мастер-классы по БСК (ОКС, алгоритм оказания первой помощи в условиях ПМСП), фтизиатрами центра фтизиопульмонологии были проведены обучающие семинары с ознакомлением НПА. В течение года проводилось обучение сотрудников по ИВБДВ, по менингококковой инфекции, кори, по оказанию помощи по неотложным состояниям, семинар по технике безопасности и охране труда, по противопожарной безопасности, занятия по антитеррору.

На врачебно-сестринских конференциях освещались вопросы по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний, по особо опасным инфекциям, по противотуберкулезной службе. Проведены семинары по иммунопрофилактике с последующей аттестацией с участием сотрудника УООЗ Алмалинского района Ахметовой А.Д., лекции по подготовке и внедрению обязательного социального медицинского страхования, ежеквартальные семинары в городском кардиологическом центре, где обучены 2 врача по ведению пациентов с БСК. Прошли обучение в НИИ Кардиологии по ПУЗу 15 сотрудников, из них: 9 врачей, 3 участковые медсестры, 1мед.регистратор, 1 психолог, 1 соц.работник. Также прорабатывались протоколы лечения и диагностики заболеваний, проводился анализ выполнения основных и дополнительных индикаторов по достижению Меморандума между Управлением здравоохранения г. Алматы и «ГП № 31», а также мониторинг по дорожной карте по БСК, по травмам, патронажу новорожденных. Работа поликлиники оценивалась по общим индикаторам для государственных медицинских организаций и дополнительным индикаторам оценки качества медицинских услуг, оказывающих медико – санитарную и консультативно - диагностическую помощь. С 07.12.2016 года совместно с сотрудниками КАЗНИИ глазных болезней введен пилотный проект по проверке остроты зрения по специально разработанной компьютерной программе в «Школе способствующей укреплению здоровья» с последующей обработкой данных и составления индивидуальных планов коррекции зрения. На территории нашей поликлиники находятся восемь школ-гимназий (№ 8, 25, 36, 39, 120, 136, 95, 46 и одна спортивная школа для детей). В данном направлении в течение 2018 года велась активная работа по оздоровлению школьников. Оздоровлены дети со школ № 8, 25, детской спортивной школы, 136. По остальным школам продолжается работа по пилотному проекту. Отмечаются положительные отзывы от родителей детей, которые получили и получают лечебно-оздоровительные мероприятия. С 09.04.2018г. соответственно Плана нации – 100 конкретных шагов, а также на основании приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан № 152 от 5 апреля 2018 года «О внедрении пилотного проекта по переходу на безбумажное ведение документации в организациях здравоохранения», в целях обеспечения внедрения проекта по переходу на безбумажное ведение медицинской документации, исключения дублирования отчетно-учетных форм на бумажных носителях и медицинских информационных системах в работу медицинских сотрудников постепенно введена цифровизация – программа по КМИС (комплексная медицинская информационная система). С конца декабря 2018 года поликлиника перешла на безбумажный метод работы по 56 формам медицинской документации, применяемой в ПМСП. Со 02.07.2018г. во исполнение приказа МЗ и СР РК от 01.04.2013г. № 211 «О внедрении Программы управления хроническими неинфекционными заболеваниями в пилотных регионах» (далее – Программа) и Дорожной карты по внедрению Программы по управлению заболеваниями в РК на 2018-2019 годы врачами ВОП и участковыми медицинскими сестрами ВОП отделения проводится работа с пациентами, состоящими на «Д» учете с диагнозами: АГ (120 чел.), СД (36 чел.), ХСН (8 чел.). А также в течении 2019 года будет вводится современная патронажная служба ПМСП – «Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин и детей раннего возраста».

От 5 до 10 % от СКПН выделены на повышение квалификации врачей и медсестер. Всего за год прошли курсы повышения квалификации в 2018 году 37 врачей, 32 медицинских сестер, 1 психолог (в 2017 году - 47 врачей и 33 медицинских сестер). Годовой план выполнен на 100 %.

**КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ КАТЕГОРИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017 год** | | **2018 год** | |  | **2017 год** | | **2018 год** | |
| **Врачи** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** | **Медиц.**  **Сестры** | **Абс.** | **%** | **Абс.** | **%** |
| Всего врачей со стажем > 3 лет | 28 |  | 29 |  | Всего мед.сестер со стажем > 3 лет | 56 |  | 59 |  |
| Всего имеют категорию, в т.ч. | 12 | 42,8 | 11 | 37,9 | Всего имеют категорию, в т.ч. | 22 | 39,2 | 23 | 38,9 |
| Высшая | 7 | 25,0 | 9 | 31,0 | Высшая | 17 | 30,5 | 18 | 30,5 |
| Первая | 3 | 10,7 | 0 | 0 | Первая | 1 | 1,7 | 1 | 1,7 |
| Вторая | 2 | 7,1 | 2 | 6,8 | Вторая | 4 | 7,1 | 4 | 6,7 |

**Управление рисками**

Обеспечение безопасными и эргономичными условиями труда медицинского и немедицинского персонала.

За отчетный период отделом ГО, ЧС, ПБ, ОТ, ТБ и экологии Организации проведена работа по:

* обучено 156 сотрудников;
* проведению тренингов персонала с участием городских ГО, ЧС (проведено 2 объектовые тренировки).

Внешней сертифицированной компанией проведена аттестация рабочих мест.

Случаев производственного травматизма и профессиональных заболеваний в 2018 году не было.