



**Итоги деятельности  
ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №17»  
г.Алматы за 1 квартал 2021 года**

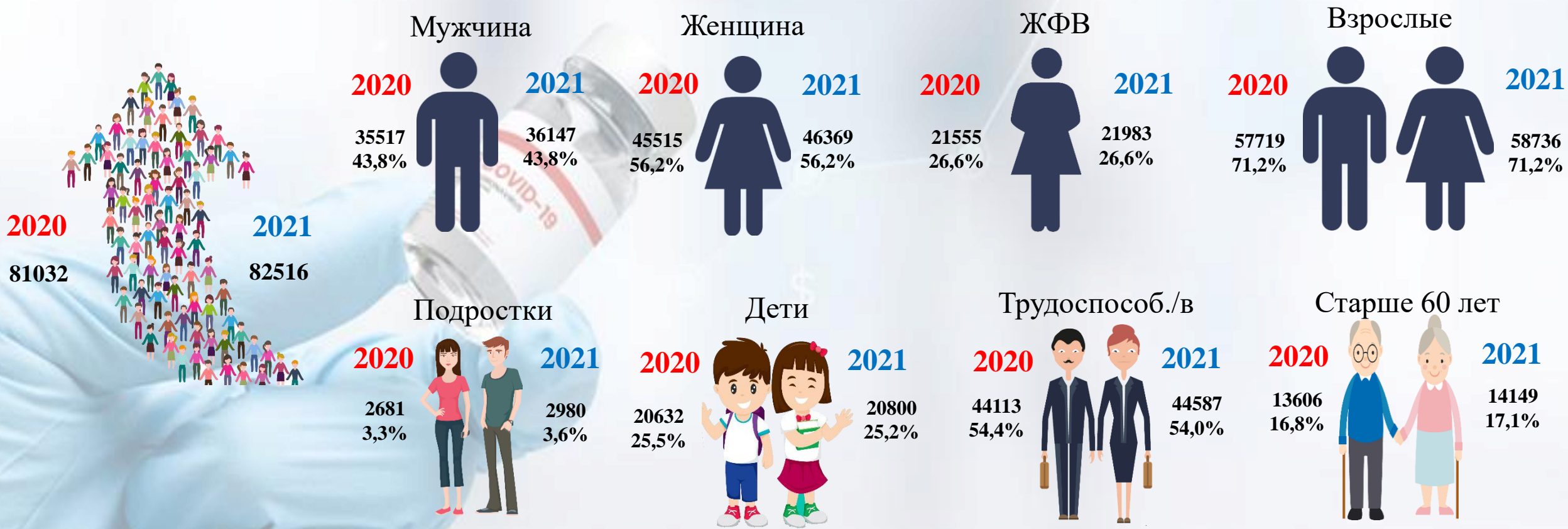


# Характеристика района обслуживания:



43 участков ВОП, 9 педиатрических участков

## Структура населения по половозрастному составу

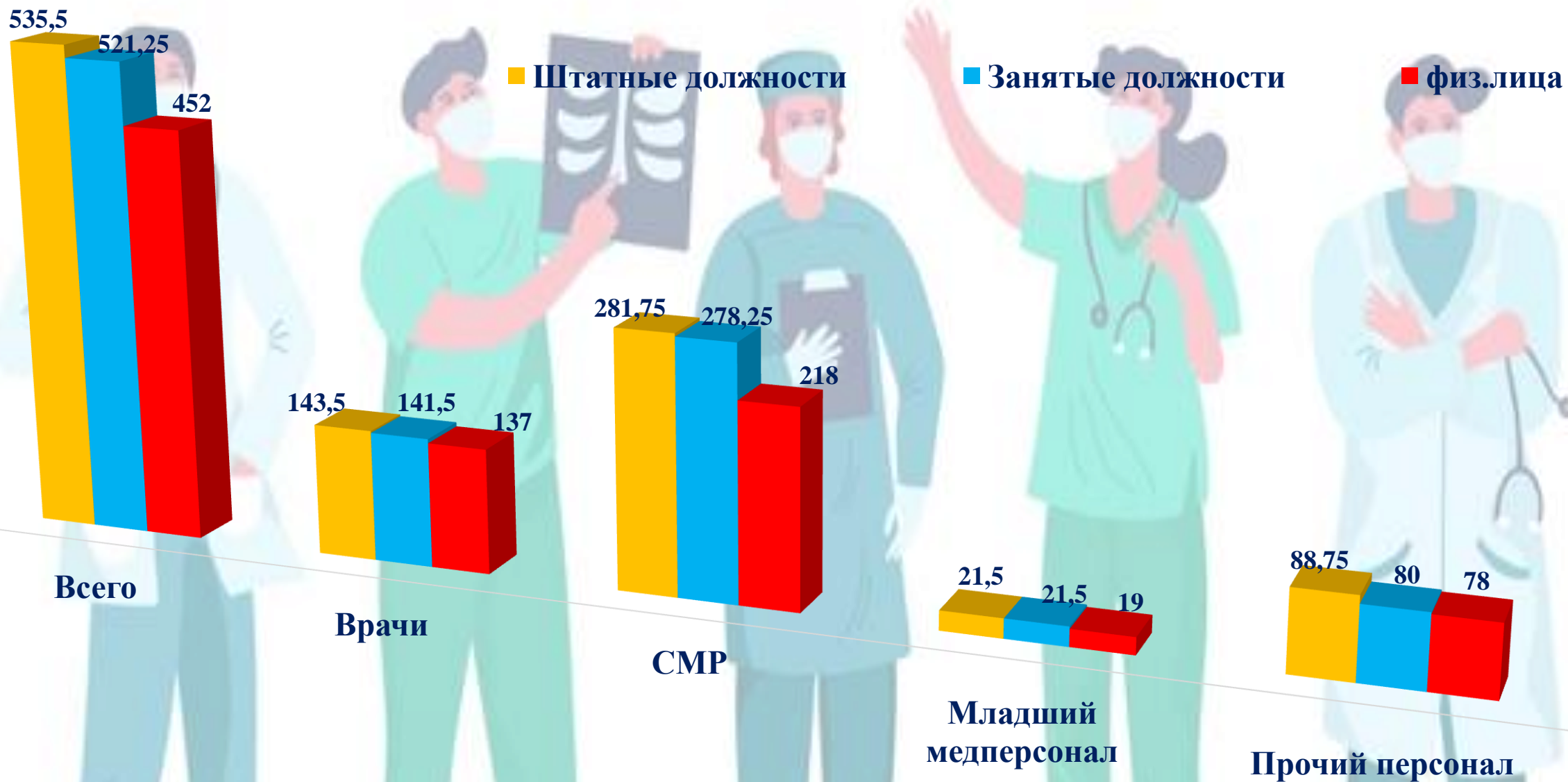






**Кадры**  
КАДРЫ

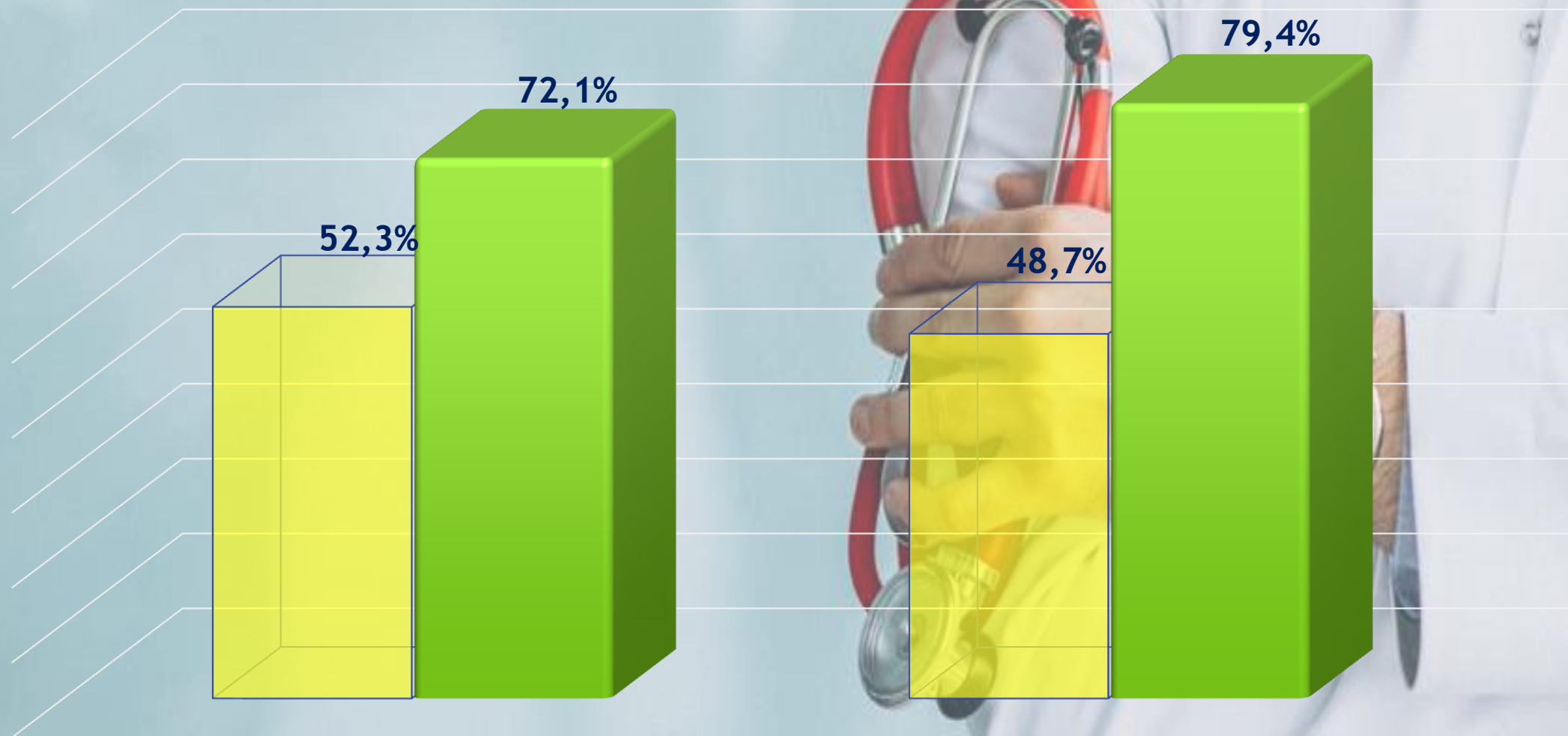
# Штаты и кадры



# КАТЕГОРИРОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

■ 2020

■ 2021



Врачи

СМР

# Лечебно-профилактическая работа



# ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ на 1000 населения

■ 2021 ■ 2020

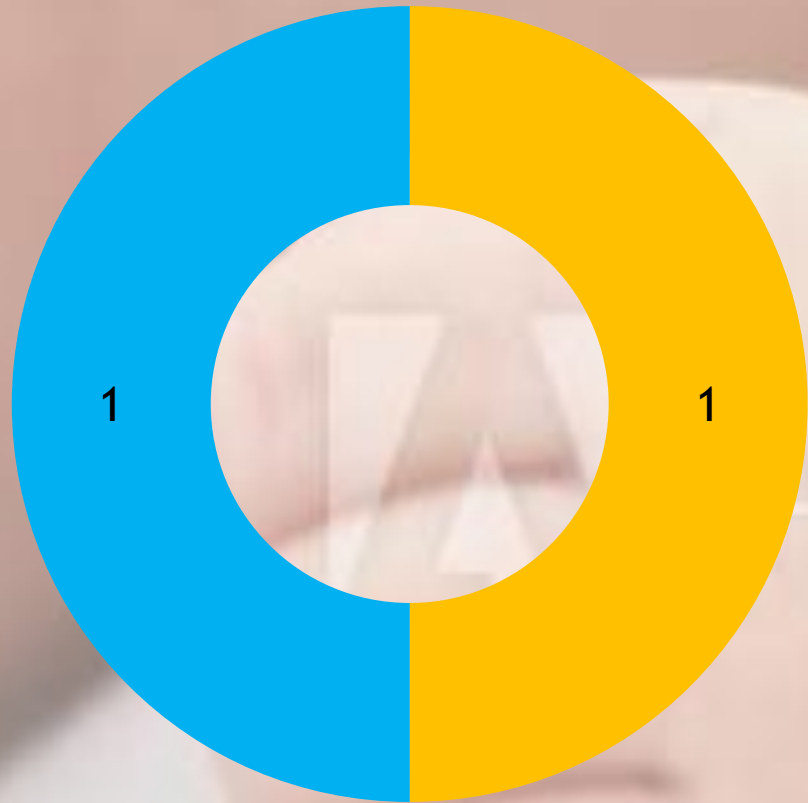




## Структура перинатальной смертности

Аntenатальная – 1 случай

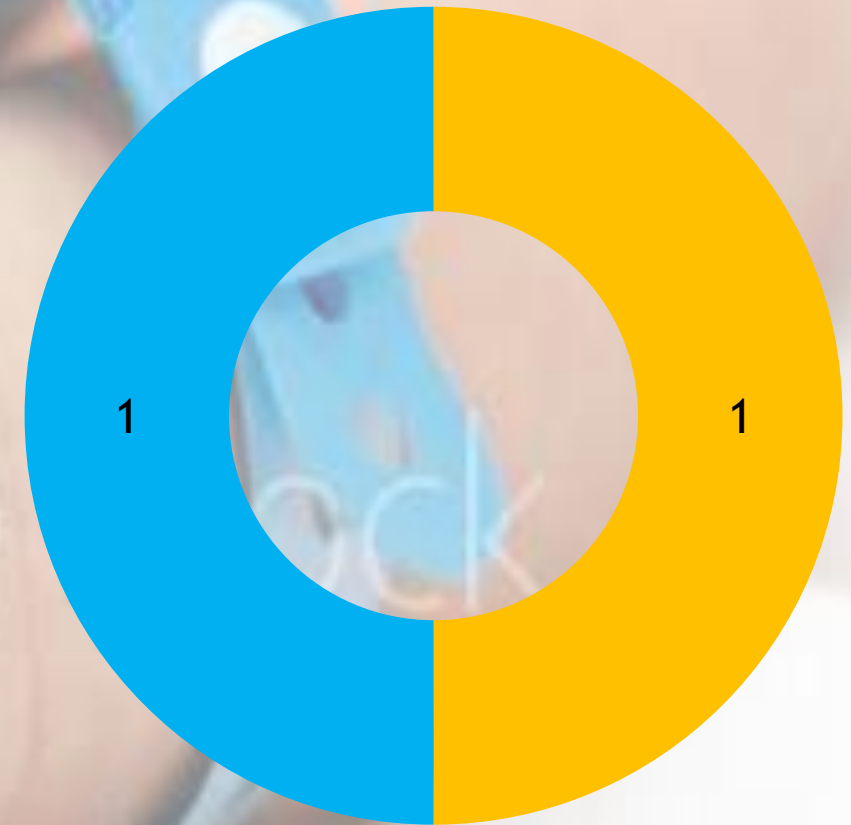
Ранняя неонатальная – 1 случай



■ ЗВУР по симметрическому типу. Маловодие

■ Предлежание плаценты, кровотечение.  
ВПР. Задержка роста плода

## Структура причин младенческой смертности



■ Глубокая недоношенность. Острая  
внутриутробная асфиксия плода. ВПР

■ ПОНРП. Острая асфиксия плода



# **План мероприятий по снижению перинатальной и младенческой смертности**

1. Строгое соблюдение протоколов МЗ РК по ведению беременных с составлением индивидуальных планов ведения с учетом факторов риска.

2. Ежегодное обследование ЖФВ участковым врачом акушер-гинекологом, ВОП для своевременного выявления экстрагенитальной, гинекологической патологии и оздоровление их согласно приказа МЗ РК от 3 июля 2012 года №452 "О мерах совершенствования медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и женщинам фертильного возраста".

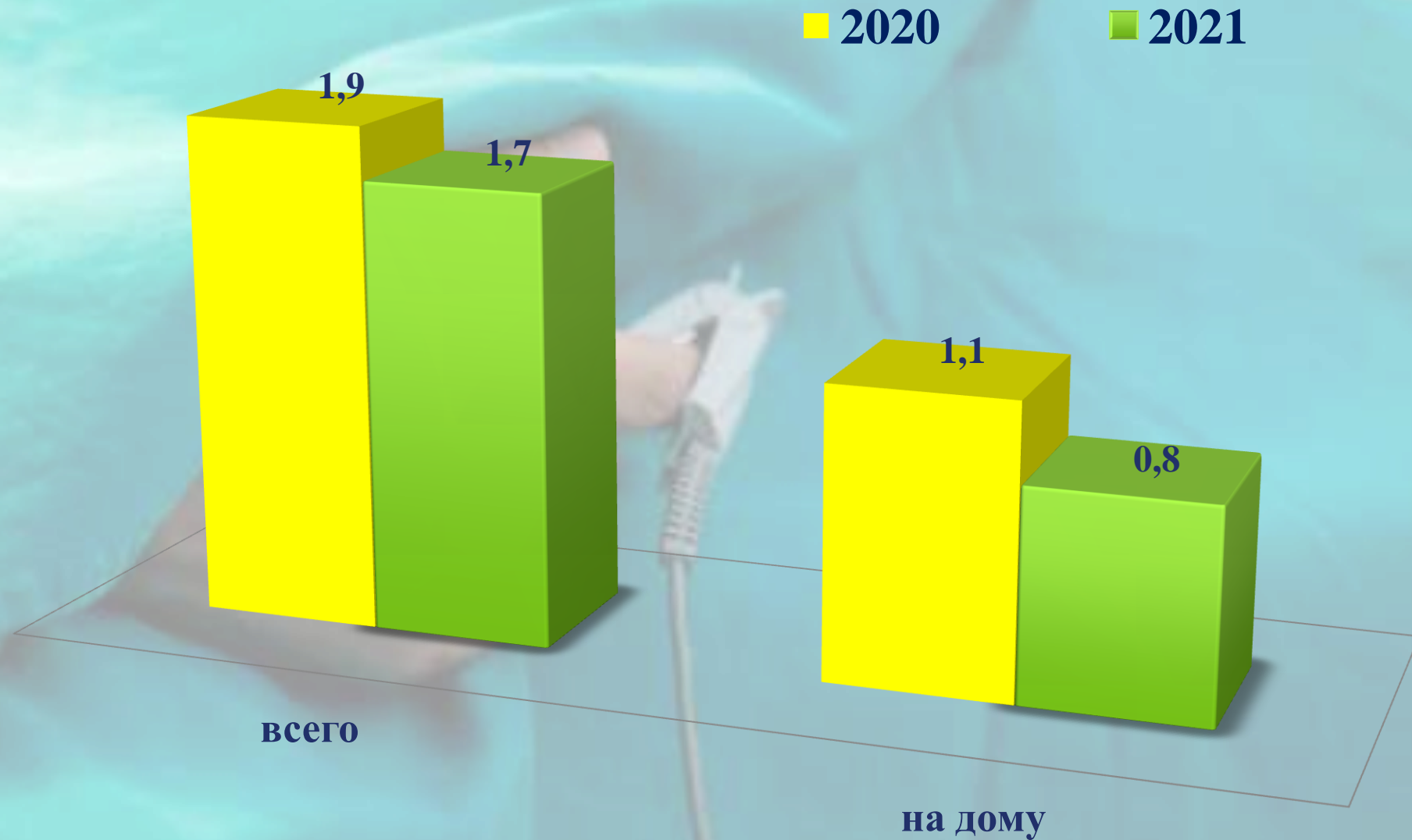
3. Своевременная контрацепция женщин, входящих в группы риска

4. Проведение семинарских занятий по темам: Артериальная гипертензия у беременных; TORCH-инфекции у беременных; Невынашивание беременности.

5. Полное обследование женщин после антенатальной гибели плода (на TORCH-инфекции, тромбофилию и т.д).

6. Своевременная консультация и обследование генетиков, своевременное прерывание беременности по медико-генетическим показаниям.

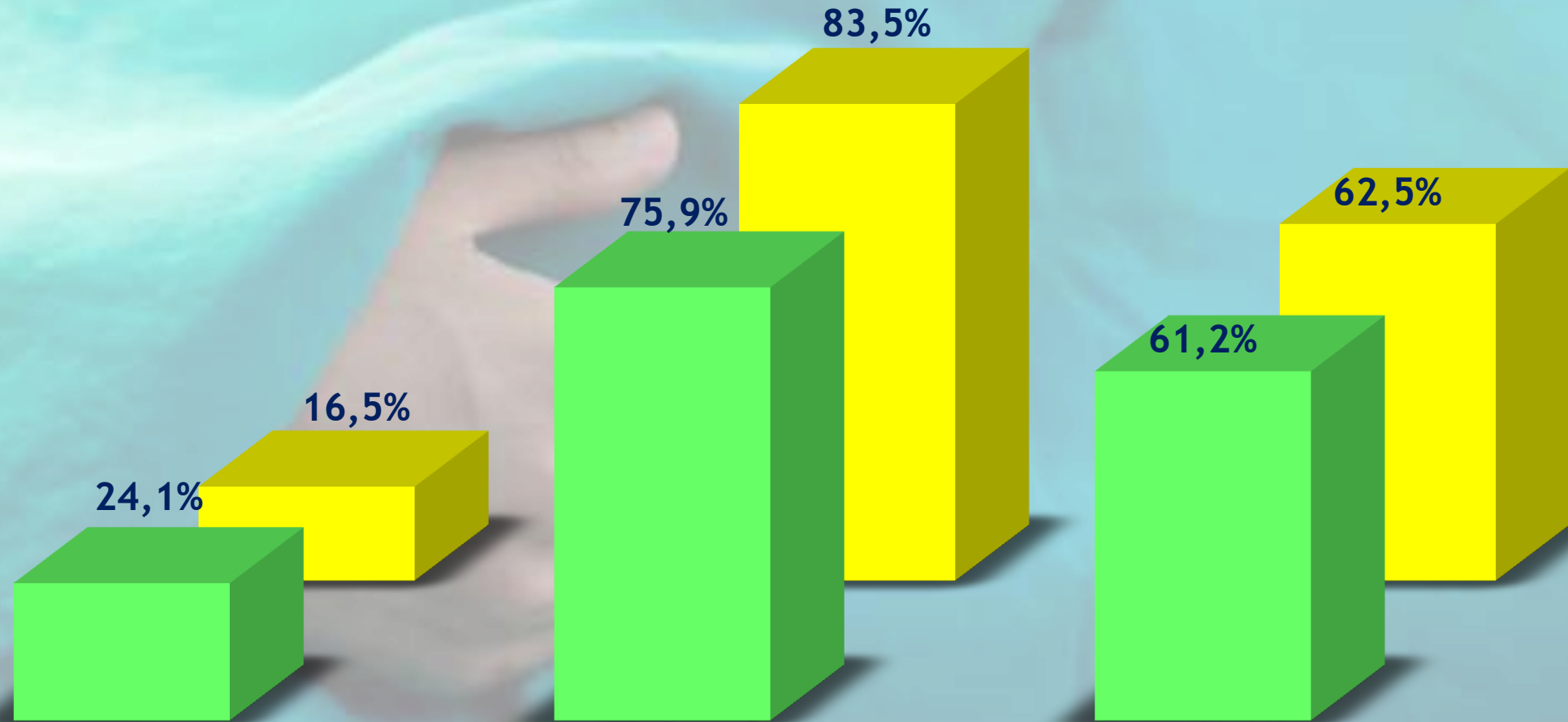
# Показатели смертности взрослого населения (‰)



# Структура смертности взрослого населения по возрастам (%)

■ 2021

■ 2020

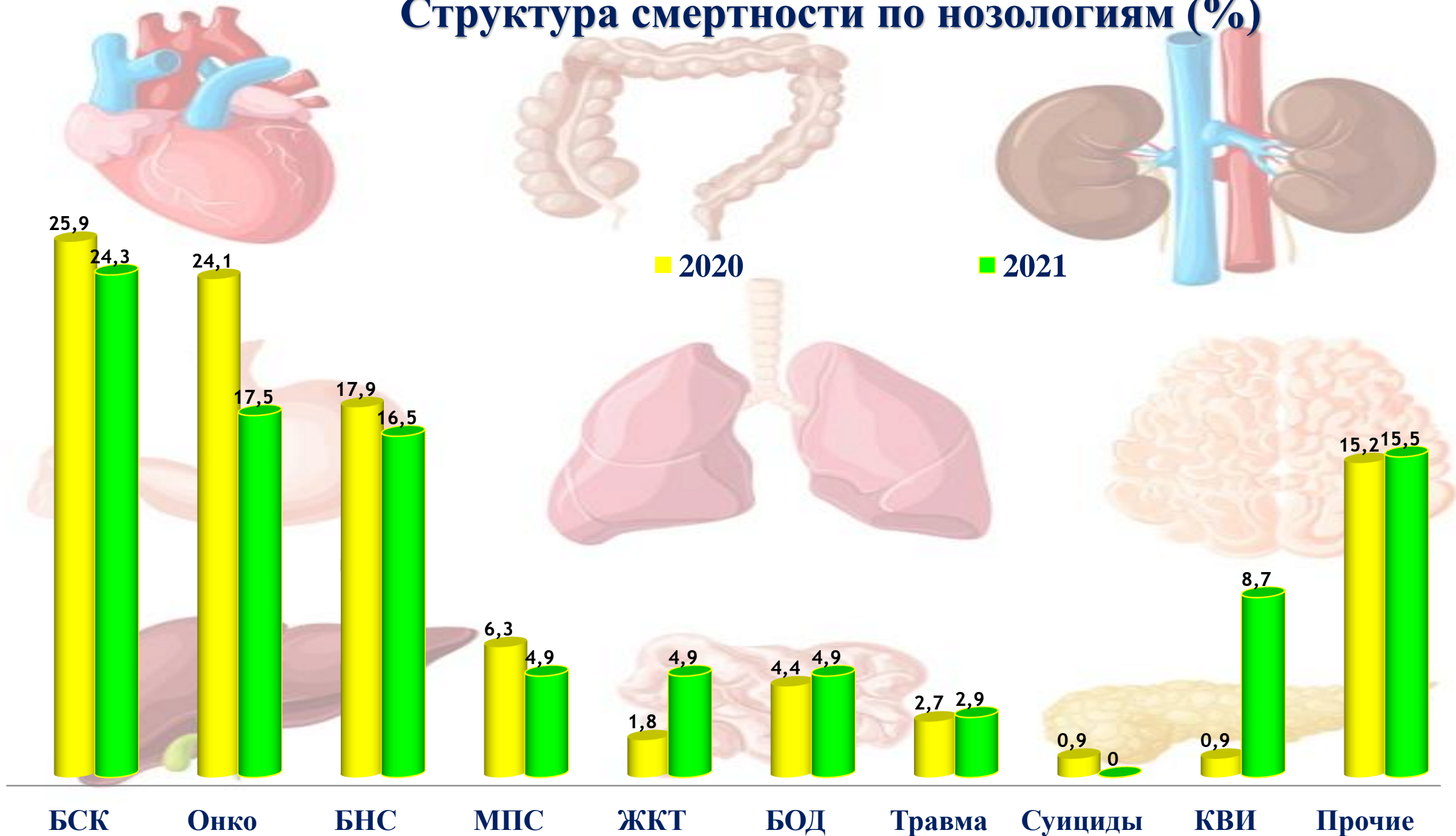


трудоспособного возраста

старше 60 лет

в т.ч. старше 70 лет

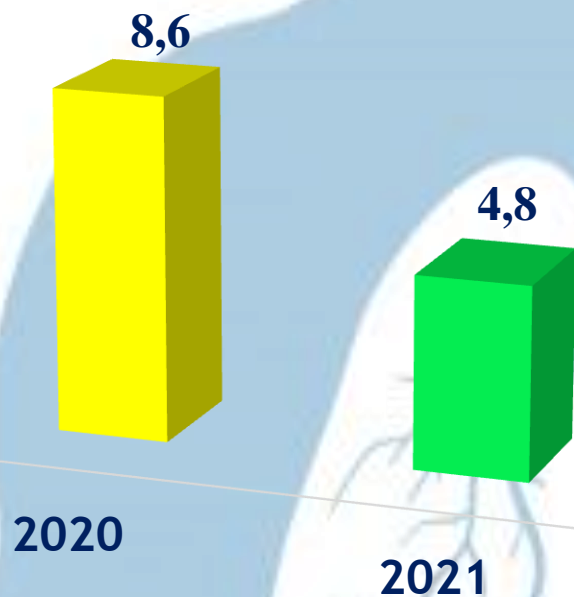
# Структура смертности по нозологиям (%)



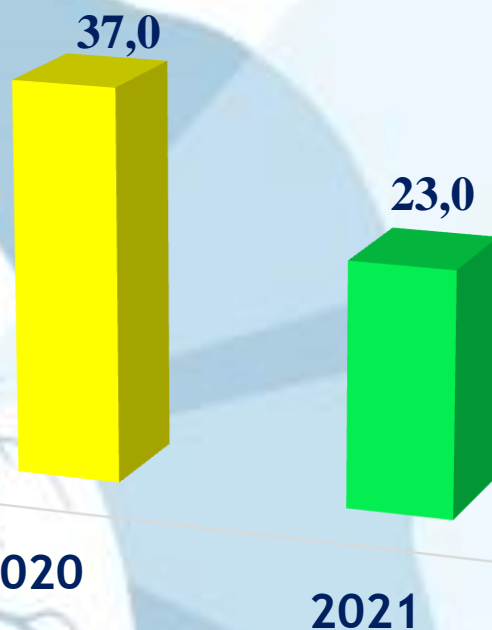


# ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

## Заболеваемость



## Болезненность



## Смертность



## Мероприятия по улучшению показателей заболеваемости туберкулезом

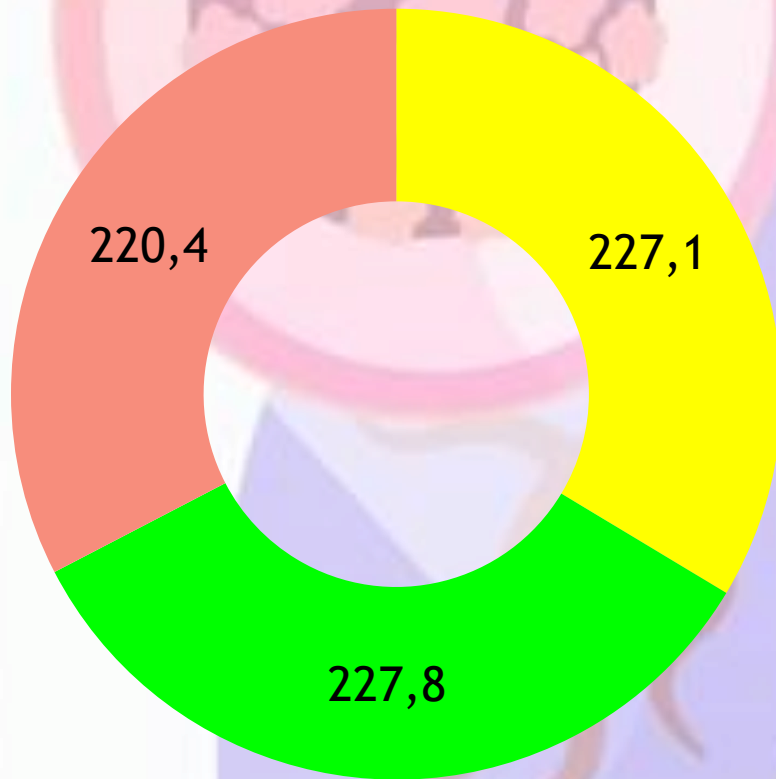
Заведующим отделений необходимо взять под строгий контроль:

- своевременность прохождения профилактического осмотра лиц из состава групп повышенного риска;
- соблюдение алгоритма обследования пациентов с подозрением на туберкулез.
- в программе КМИС пациентов с маркерами на туберкулез, в течение 2-х недель верифицировать диагноз, с направлением по показаниям на консультацию к врачу фтизиатру;
- проводить корректный отбор пациентов на бактериоскопическое исследование мокроты.



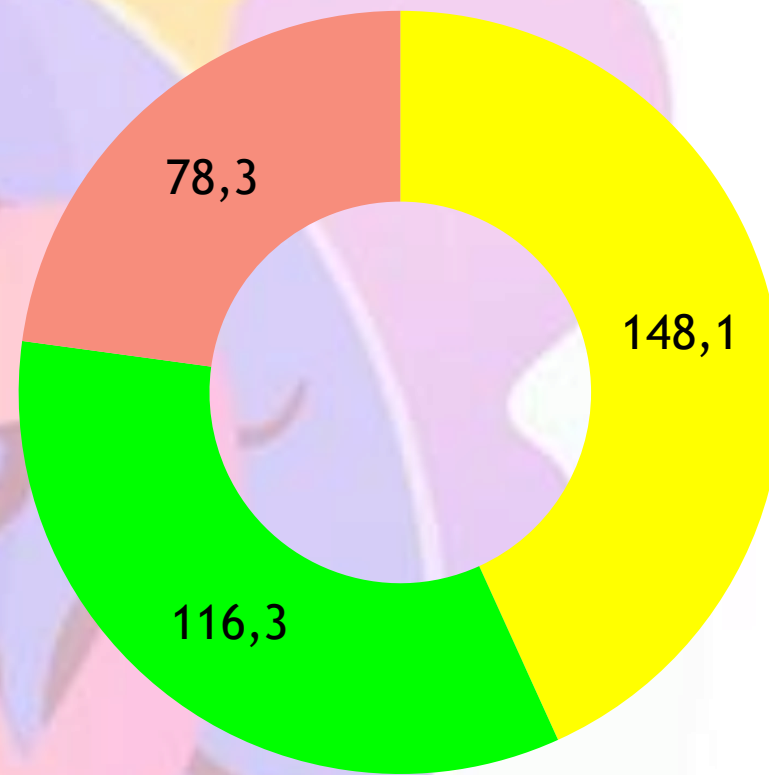
# Показатели онкопатологии на 100 тыс. населения

## Заболееваемость



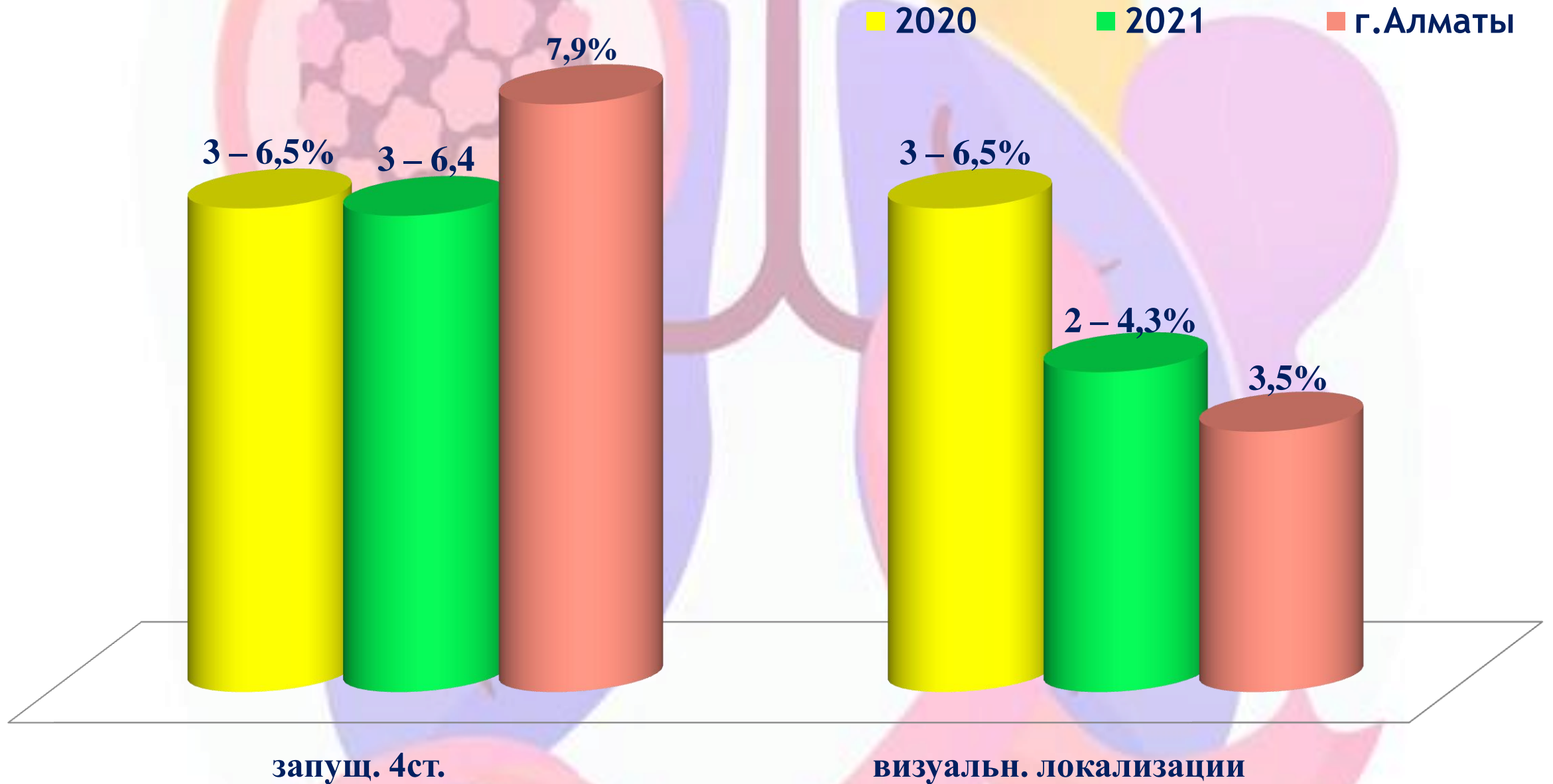
■ 2020 ■ 2021 ■ г.Алматы

## Смертность



■ 2020 ■ 2021 ■ г.Алматы

## Количество запущенных случаев онкопатологии





# Мероприятия по улучшению показателей онкологической заболеваемости

I. Заведующим отделений ВОП-1, ВОП- 2, ВОП -3, ОСМП, ЖК:

- 1) Обеспечить неукоснительное выполнение пунктов 3,4,9,12-15,17-20 «Дорожной карты по улучшению онкологической помощи населению обслуживания ГП17 на 2021-2022гг.», утвержденной 21.01.2021г. с предоставлением отчетов ежемесячно к 01 числу следующего месяца;
- 2) Всех пациентов, впервые обратившихся в отчетном году за медицинской помощью, обязательно направлять для прохождения скрининговых профилактических осмотров с соответствующими исследованиями в смотровых кабинетах.
- 3) Всем пациентам с длительно текущими заболеваниями, учитывая высокую смертность от ЗН, необходимо обеспечивать скрупулёзный подход в обследовании, включая консультации онкологов и фтизиатров.
- 4) Проводить тщательный разбор каждого запущенного случая ЗН, с установлением причины несвоевременной диагностики.
- 5) Обеспечить контроль за своевременностью обследований по мониторингу «онконастороженность 1».
- 6) Организовать обязательный осмотр врача-уролога для выявления в ранних стадиях рака предстательной железы.
- 7) Врачам женской консультации обеспечить своевременное лечение пациенток с эрозиями и эктропионом шейки матки.
- 8) Отработать списки, предоставленных врачом-онкологом для сверки пациентов, которые не обращались более 1 года, всех пригласить на консультацию до конца года.

**Врачам онкологам:**

- 1) Продолжить работу по обеспечению выполнения «Дорожной карты по улучшению онкологической помощи населению обслуживания ГП17 на 2021-2022гг.», утвержденной 21.01.2021г.
- 2) Организовывать обследование нетранспортабельных пациентов, для исключения позднего выявления онкологических заболеваний.
- 3) Проводить обучающие семинары сотрудников по вопросам раннего выявления ЗНО.

A hand wearing a blue nitrile glove holds a small glass vial with a white label that reads "COVID-19". The vial is tilted, and a small amount of clear liquid is visible inside. The background is a light blue and white gradient with a faint line graph showing an upward trend. The text "Ситуация по заболеваемости COVID-19" is overlaid on the image.

**Ситуация по заболеваемости COVID-19**

# Ситуация по заболеваемости COVID-19

## Количество экстренных извещений по КВИ 2020г.



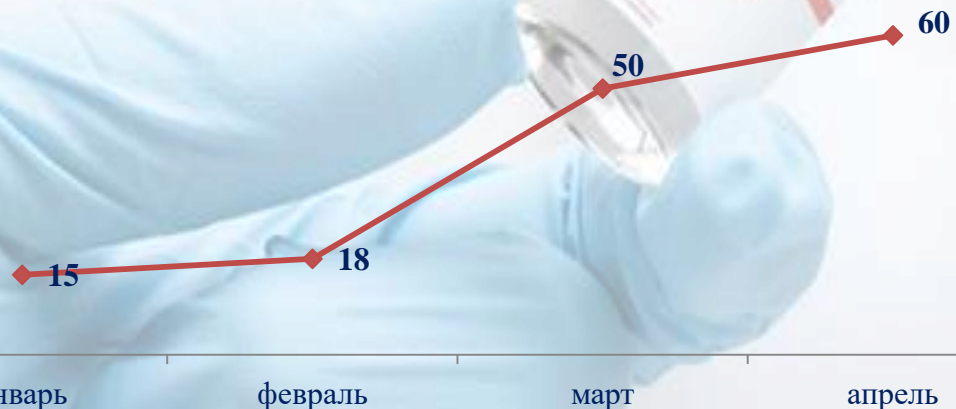
В структуре заболеваемости: взрослые пациенты до 60 лет- 499сл- 70,4% (в том числе беременных 22 сл 2,5%), пациенты старше 60 лет- 166 сл- 23,4% и дети- 44сл – 6,2%.

## Количество экстренных извещений по КВИ 2021г.



В структуре заболеваемости: взрослые пациенты до 60 лет- 1033сл- 84,2% (в том числе беременных 9сл.- 0,7%), пациенты старше 60 лет- 81сл- 6,6% и дети- 113сл – 9,2%

## Обращаемость в фильтр в среднем в день январь-апрель 2021



За 1 кв 2021г. выездом мобильной бригады на дому обслужено всего 701 пациента, из них в январе – 60, в феврале – 136, в марте – 505.

## Количество больных, пролеченные в стационарах апрель 2020г-март 2021г



В амбулаторных условиях находились на наблюдении 1065 пациентов - 87,2% от числа заболевших; остальные 156 пациентов – 12,8% пролечены в стационарах города

## Смертность от коронавирусной инфекцией COVID-19

№		Умершие	Всего 9	
1	Прикрепление	Свободное	3	33%
		Территориально	6	67%
2	Наличие сопутствующих заболеваний	БСК, СД, ЗН	6	67%
3	По возрасту	69 лет	1	11%
		от 70 и старше	5	56%
		80 лет и старше	3	33%
4	Обращения в ПМСП до госпитализации	Обращались Госпитализированы все	4	45%
		Не обращались	5	55%
5	По стационарам	ГКИБ им.Жекенова	7	78%
		ЦГКБ	1	11%
		ГКЦ	1	11%
6	Выявление РНК вируса и диагноз	положительно U07.1	7	78%
		отрицательно U07.2	2	22%
7	По суткам	В первые сутки	2	22%
		1-3 суток	1	11%
		3-7 суток	2	22%
		7-10 суток	2	22%
		Более 10 суток	2	22%



## ПЦР-диагностика COVID-19

■ всего ПЦР

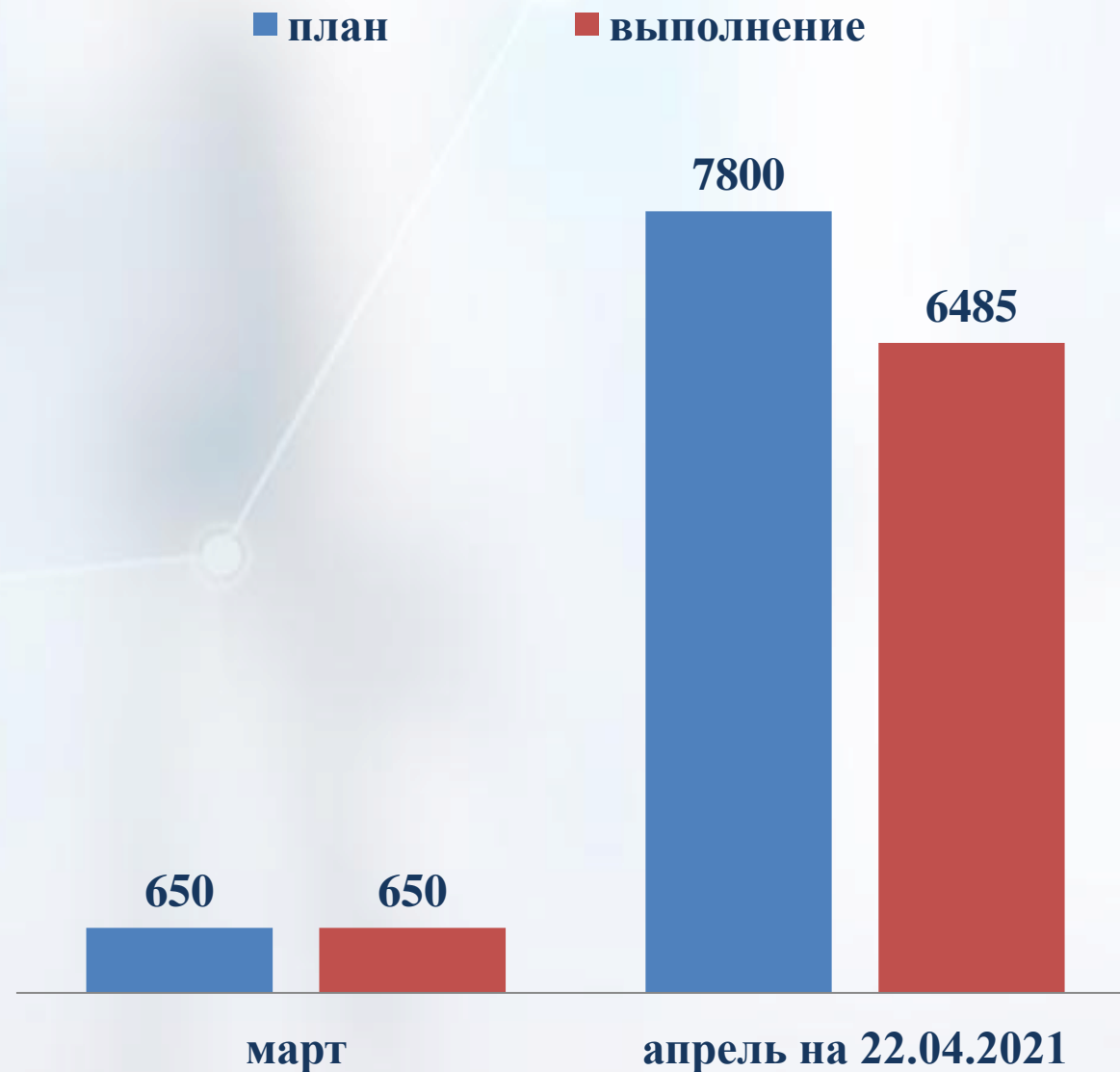
■ Положительно



## Вакцинация против COVID-19

■ план

■ выполнение



## Организационно-методические мероприятия

1. С марта 2020 года на уровне поликлиники действует Штаб из ответственных должностных лиц по организации, координации и контролю за проведением противоэпидемических, лечебно-диагностических мероприятий по борьбе с КВИ.
2. Созданы мобильные группы (бригады) по медицинскому наблюдению пациентов с бессимптомной, легкой, средней формой заболевания КВИ из расчета 1 бригада на 5000 населения -16 бригад.
3. Дистанционное наблюдение пациентов из группы риска.
4. Проведены выездные профосмотры на дому пациентов старше 65 лет в количестве – 3500 и детей социально-значимых слоев населения - 5000 (многодетные и малообеспеченные семьи, дети-инвалиды).
5. Увеличено количество бригад неотложной помощи.
6. Непрерывное обучение и контроль всего персонала поликлиники по противоэпидемическим мероприятиям с последующей аттестацией (семинаров -37, инструктажей - 66)
7. Проводятся на постоянной основе обучение врачей ВОП и врачей профильных специальностей по вопросам клиники, диагностики и лечения больных с коронавирусной инфекцией в условиях ПМСП с актуализацией новых клинических протоколов.

## Санитарно-эпидемиологические мероприятия

1. Проведено зонирование площадей поликлиники на «зоны»: грязная зона и чистая зона.
2. Разделены потоки движения мед работников и пациентов, с организацией «Блок постов».
3. Входной инфекционный «Триаж» распределяет потоки пациентов (фильтр, прием, диагностика, выдача лекарств, процедуры)
4. Обеспечивается контроль за состоянием здоровья медицинских работников и проводится централизованная раздача СИЗ 1-го и 2-го уровня. Медицинские работники обеспечены в достаточном количестве СИЗ 1-2 уровня.
5. На входах в поликлинику оборудованы 3 шлюза оснащенные дезинфицирующими установками, на фильтре и на границе перехода с чистой в грязную зону оборудованы 2 санпропускника (раздевалка, душевая, туалет, шлюз).
6. Проведена дезинфекция каналов вентиляционной приточно-вытяжной системы.

## Материально-техническое оснащение

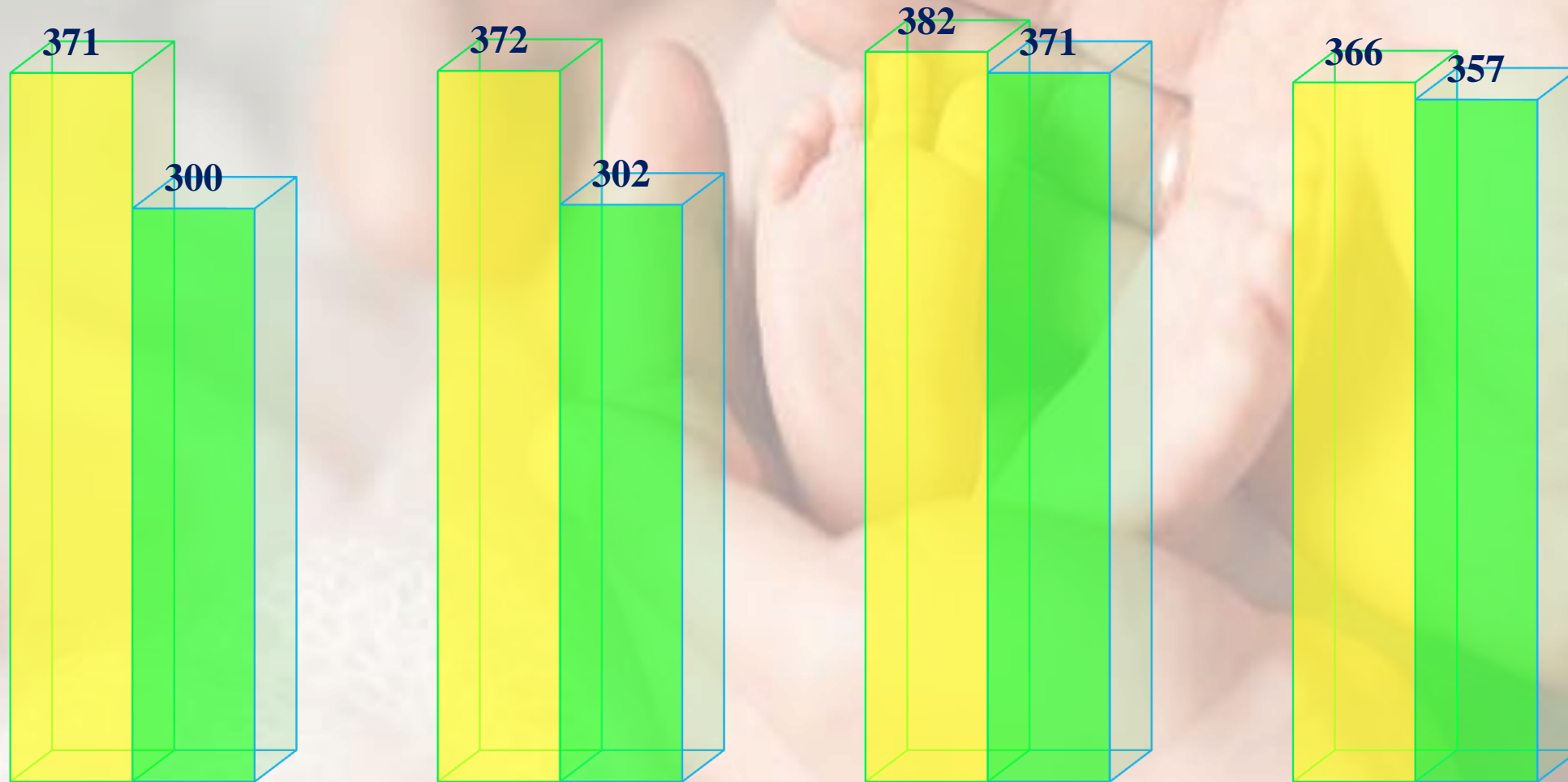
1. Приобретены рециркуляторы в фильтры, кабинеты и «зоны ожидания» пациентов, в коридоре 1-3 этажей дооснащены экранированными бактерицидными облучателями.
2. Установлены стационарный и передвижной тепловизоры для сотрудников и пациентов, бесконтактные термометры на всех блок-постах поликлиники.
3. Приобретены пульсоксиметры (из расчета на каждую мобильную бригаду и фильтры), кислородные концентраторы (дневной стационар, фильтр и кабинет ОКС), сенсорные санитайзеры в необходимом количестве.
4. С целью защиты персонала дополнительно произведен закуп СИЗов и дезинфицирующих средств (костюмы ПЧК, колпаки, халаты, бахилы, респираторы, щитки, маски, перчатки) в 2020г. на сумму 19414,0тыс тенге., в 1 кв 2021г. на сумму 9639,4тыс тенге.
5. С целью обеспечения дистанционных аудио-видео консультаций рабочие места ситуационного центра дополнительно оснащены веб-камерами и наушниками.

## Лекарственное обеспечение

В данное время в клиническом протоколе №124 от 03.12.2020г. при лечении Коронавирусной инфекции COVID-19 предусмотрены антикоагулянты (ривороксабан, апиксабан, продакса), а также ацетилсалициловая кислота, парацетамол.

1. Из этого перечня препаратов имеются в наличии: Ривороксабан» 10 мг, Дабигатран (Продакса) 110мг и 150мг, Парацетамол, Ацетилсалициловая кислота.
2. Кроме того, при присоединении бактериальной инфекции, назначаются антибактериальные препараты, которые имеются в наличии.

# Основные показатели акушерско-гинекологической службы



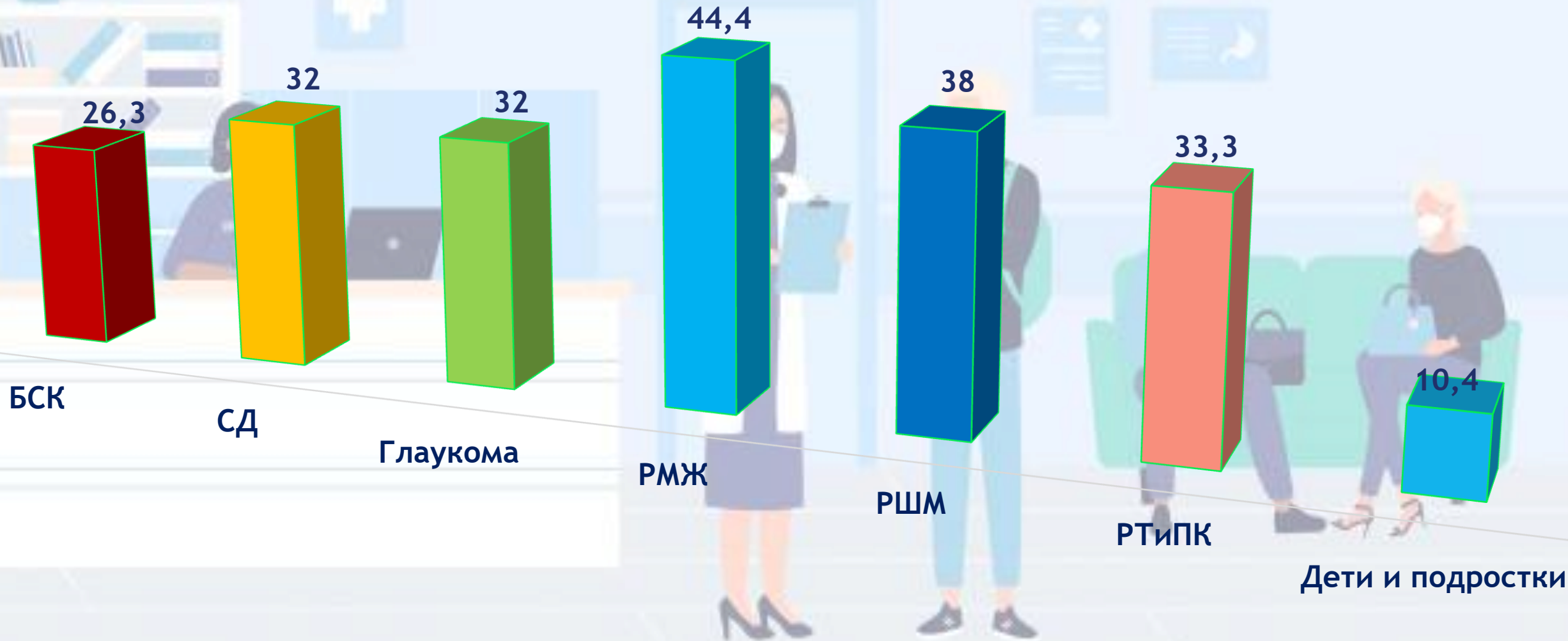
**Всего родов**

**Живых детей всего**

**Взято на учет берем**

**до 12 недель**

# Выполнение плана скрининговых профосмотров (в %)



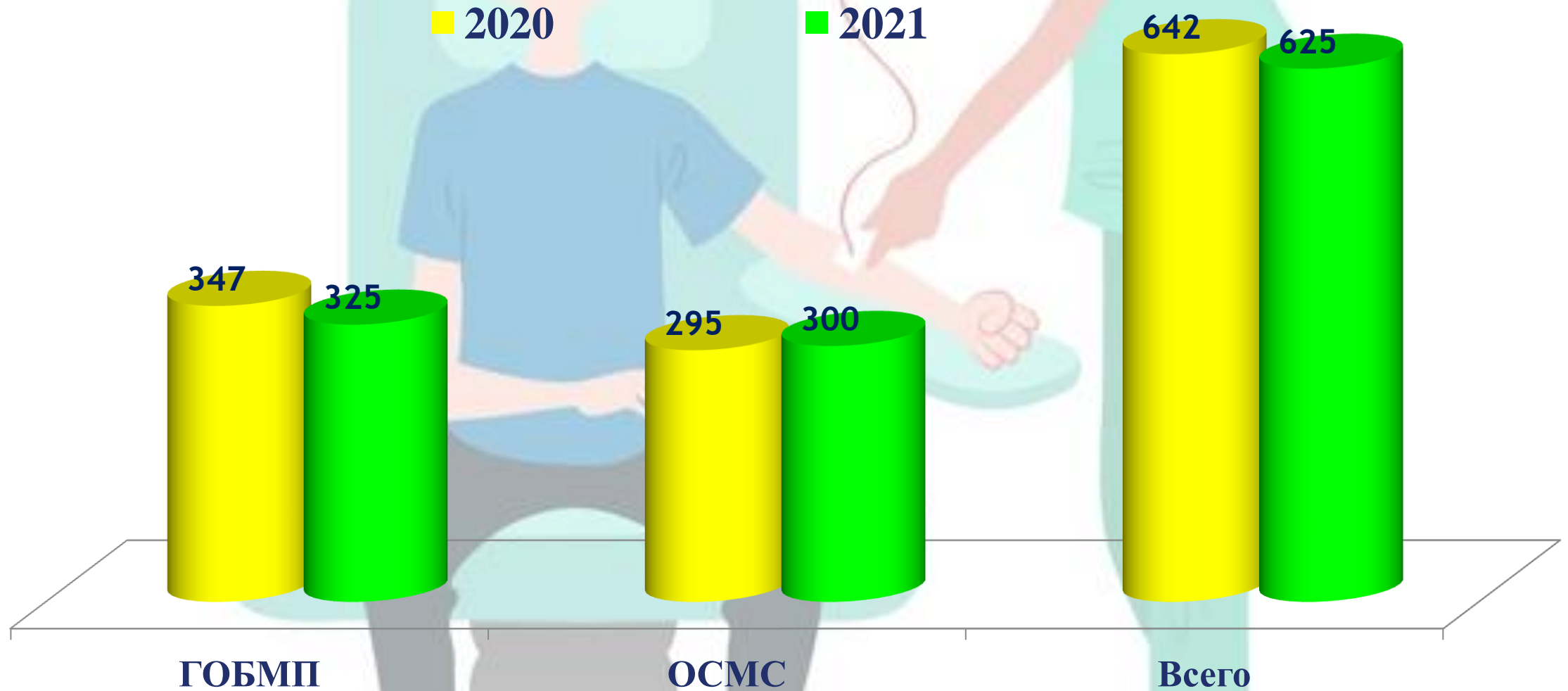


# Охват населения диспансерным наблюдением



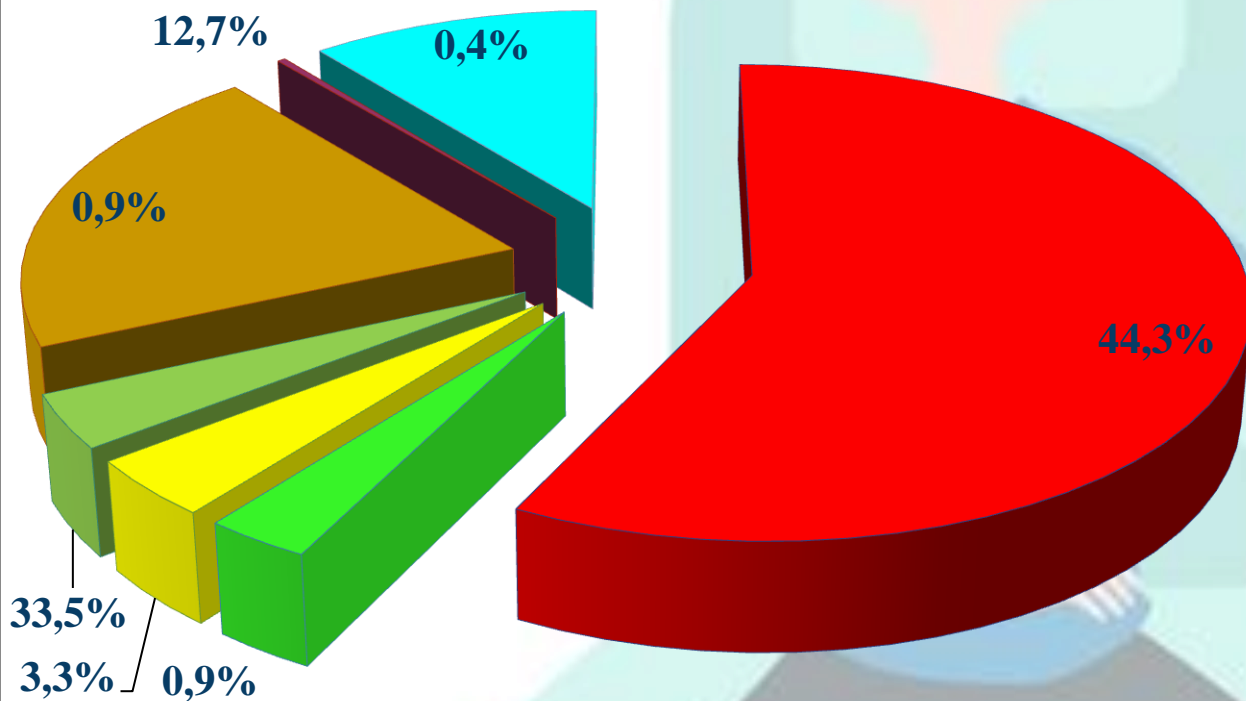
# Стационарозамещающая помощь

Количество пролеченных пациентов в дневном стационаре за 1 кв 2021г.



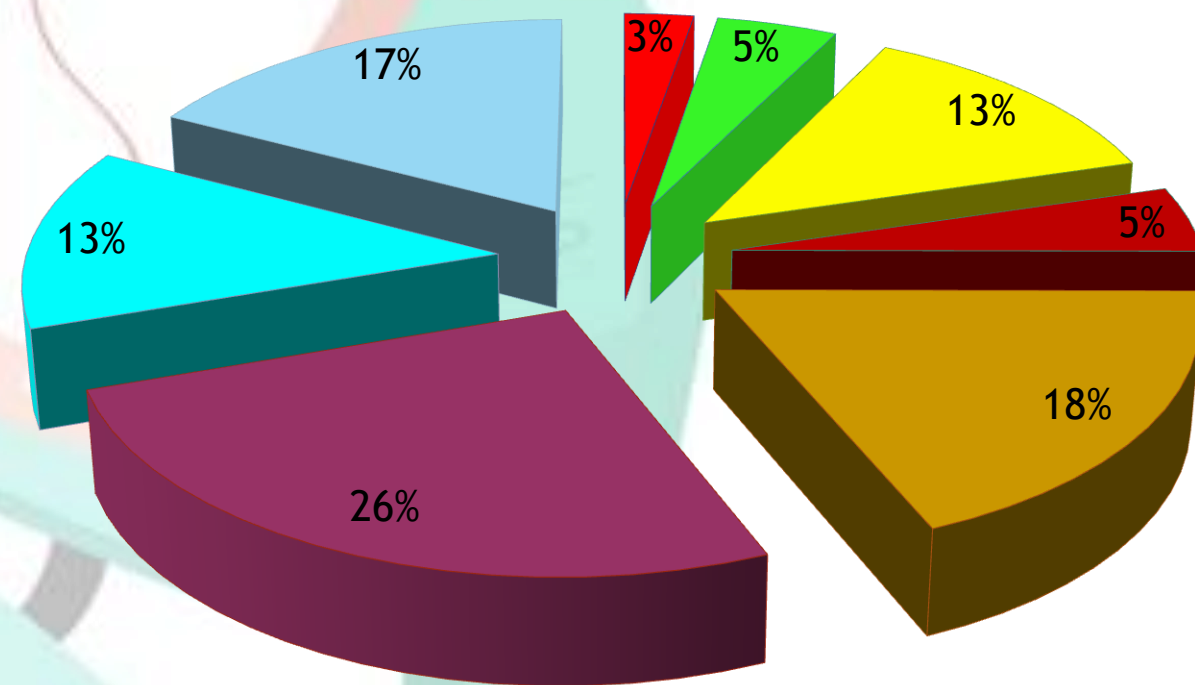
# Структура пролеченных больных в ДС по нозологиям

## ГОБМП



■ БСК    ■ БОД    ■ БЖКТ    ■ БМПС  
■ БНС    ■ БКМС    ■ БЭС

## ОСМС



■ БСК    ■ БОД    ■ БЖКТ    ■ БМПС  
■ БНС    ■ БКМС    ■ Берем    ■ Прочие

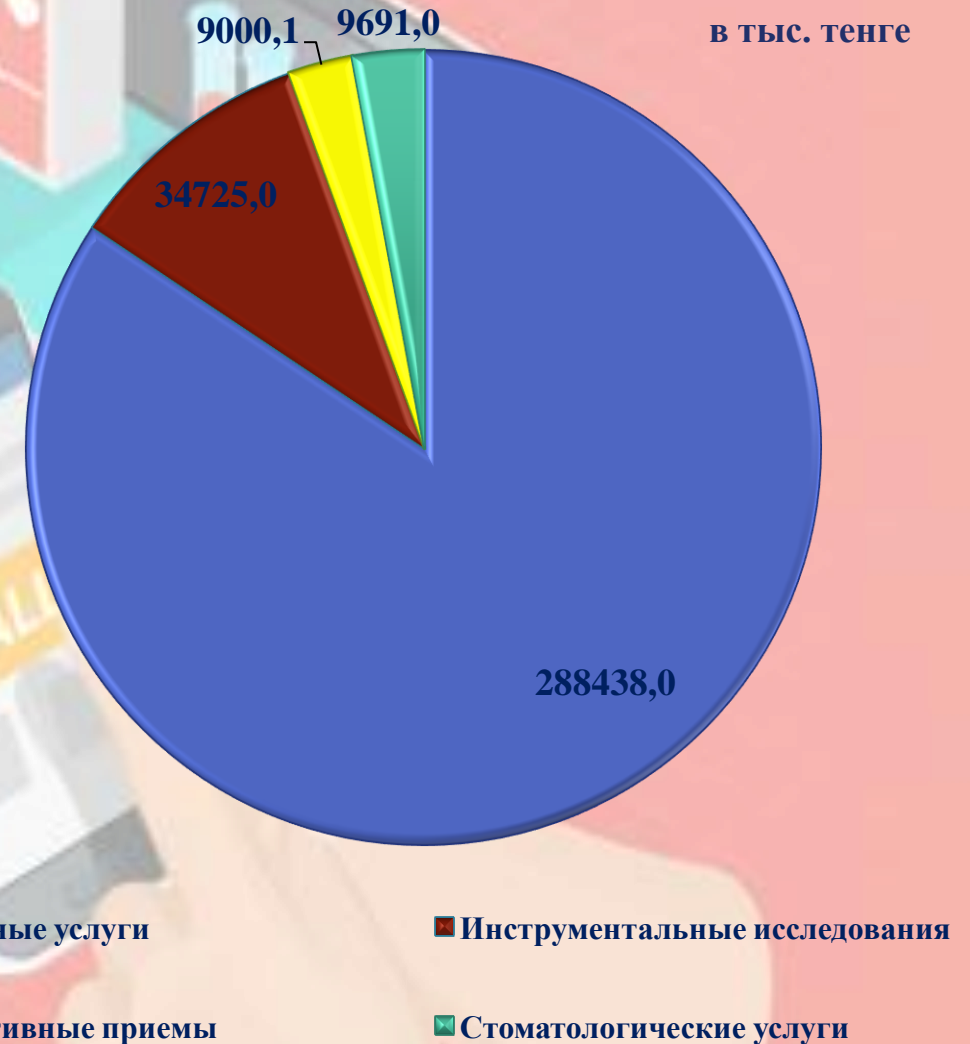
# Клинико-диагностические услуги

Заключено 78 договоров субподряда на сумму 341 854,1 тенге.

Всего оказано внешних КДУ  
на сумму 104 413,0 тыс тг

- В разрезе пакетов
- ГОБМП – 21 174,0 тыс. тг (21%)
- ОСМС – 83 239,0 тыс. тг (79%)

Внутренние КДУ	1 кв 2020г.	1 кв 2021г.
Рентген исследований	2298	2507
Флюорографических исследований	3366	3746
Маммографических исследований	861	1228
Ультразвуковых исследований	3076	4064
Эндоскопических исследований	457	437
Функциональных исследований	3959	3810





# Служба поддержки пациента и внутреннего аудита

## Проведены плановые проверки:

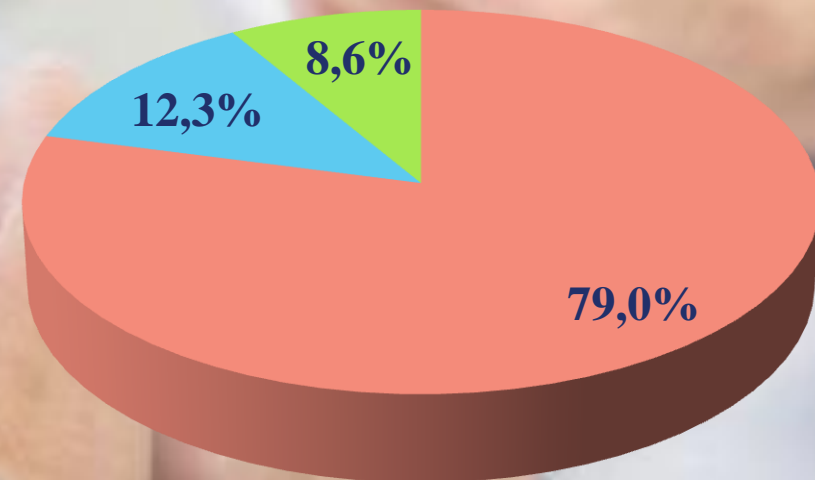
1. Проведены экспертизы медицинских карт амбулаторных карт в ЭПЗ в портале КМИС на соблюдение протоколов диагностики и лечения, на полноту заполнения шаблонов приема врачей, на заполнение первичных осмотров медицинских сестер, на ведение листов обучения, на заполнение форм информированного согласия при проведении манипуляций высокого риска и вакцинации, на заполнение протоколов операций.
2. Экспертиза ИК беременных 20 экспертиз, с дефектами -2 -10%;
3. Анализ медицинских карт пациентов с отказами от профилактических прививок в январе 60 экспертиз с дефектами 14-23%;
4. Медицинские карта пациентов с отказами от вакцинации и мед отводы в феврале 20 экспертиз -3-15%;
5. Клинический аудит МК в ЭПЗ отделения специализированной медицинской помощи 275 экспертиз с дефектами- 62 - 22,5%

Всего дефектов 81, из них:

- по ведению медицинской документации -64- 79%:
- нерегулярное наблюдение 10-12,3%:
- не соблюдение ПДЛ - 7-8,6%

## Структура дефектов

- по ведению мед документации - 64
- нерегулярное наблюдение - 10
- не соблюдение ПДЛ - 7



## Внеплановые проверки:

### Внеплановые проверки:

1. Анализ первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста по ГП№17 за январь 2021г.
2. Экспертиза медицинских карт пациентов, выписанных из круглосуточных стационаров с инфарктом
3. Анализ медицинских карт в КМИС пациентов, выписанных из стационара с ОНМК
4. Анализ смертности по ГП№17 за январь, февраль, март 2021г.
5. Разборы запущенных случая злокачественного новообразования, туберкулеза, случаев ПНС, осложнений беременности и детской смертности.
6. Разборы письменных обращений пациентов.
7. Ежемесячные протоколы аудита случаев внештатных ситуаций по portalу БГ.
8. Ответы на обращения граждан по сайтам, телефонам СППиВА, Call-центра.
9. Контролировался процесс определения сумм СКПН согласно индикаторам качества.

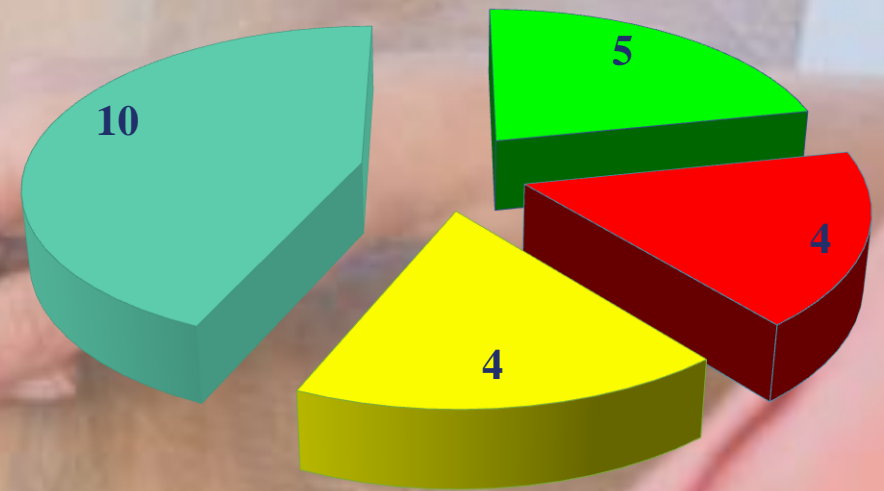
### Виды обращения граждан



■ Письменные

■ устные

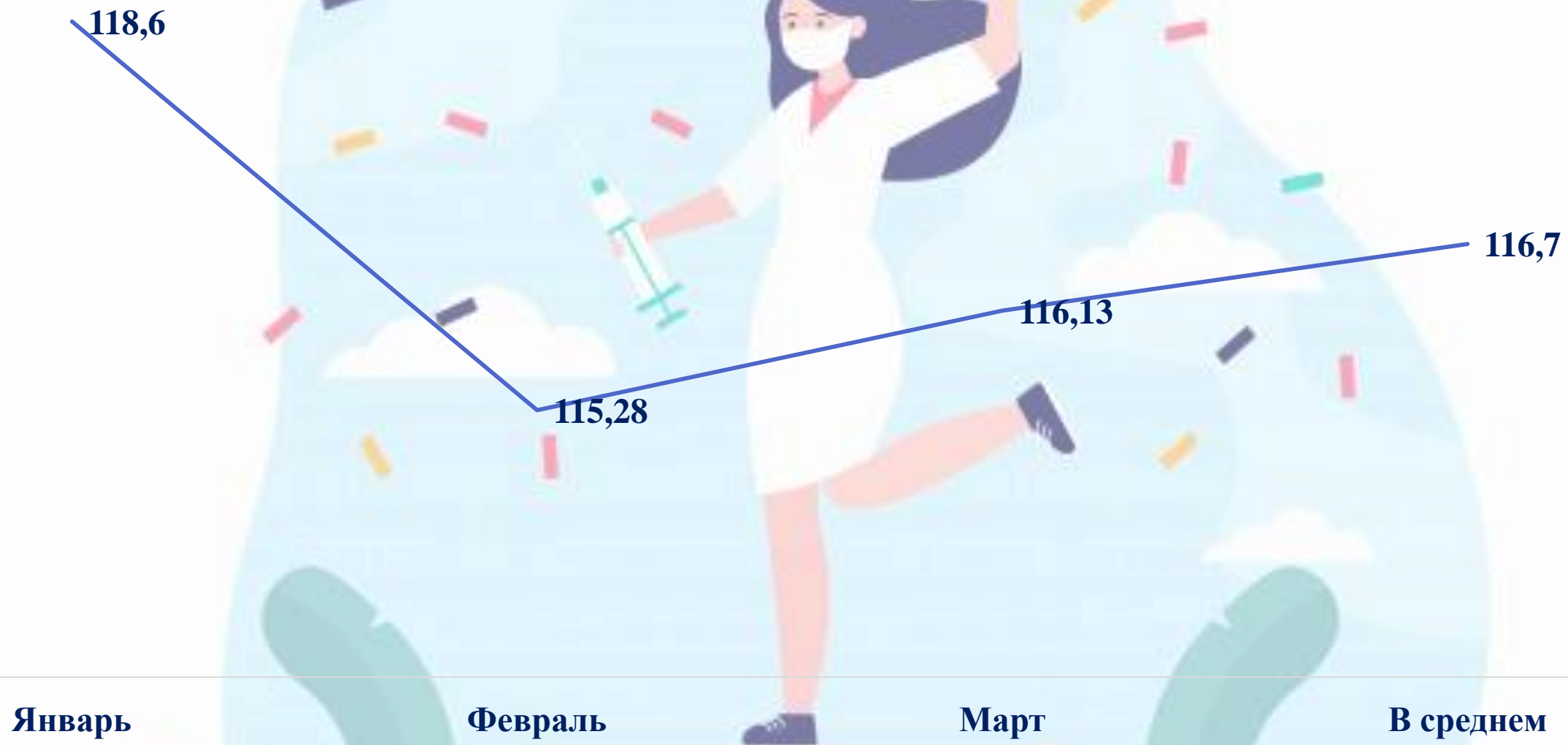
### Структура обращений граждан



■ Благодарности  
■ Консультаций

■ Жалобы (не/об)  
■ Заявлений

# Достигнуты целевые индикаторы СКПН сумма СКПН на 1-го жителя



A hand wearing a blue nitrile glove holds a small glass vial with a white label that reads "COVID-19". The vial is tilted, and a small amount of clear liquid is visible inside. The background is a soft-focus laboratory setting with a blurred figure of a person in a white lab coat. In the upper right corner, a faint line graph with a rising trend and a dollar sign (\$) is visible. The overall color palette is light blue and white, conveying a sense of medical professionalism and hope.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**