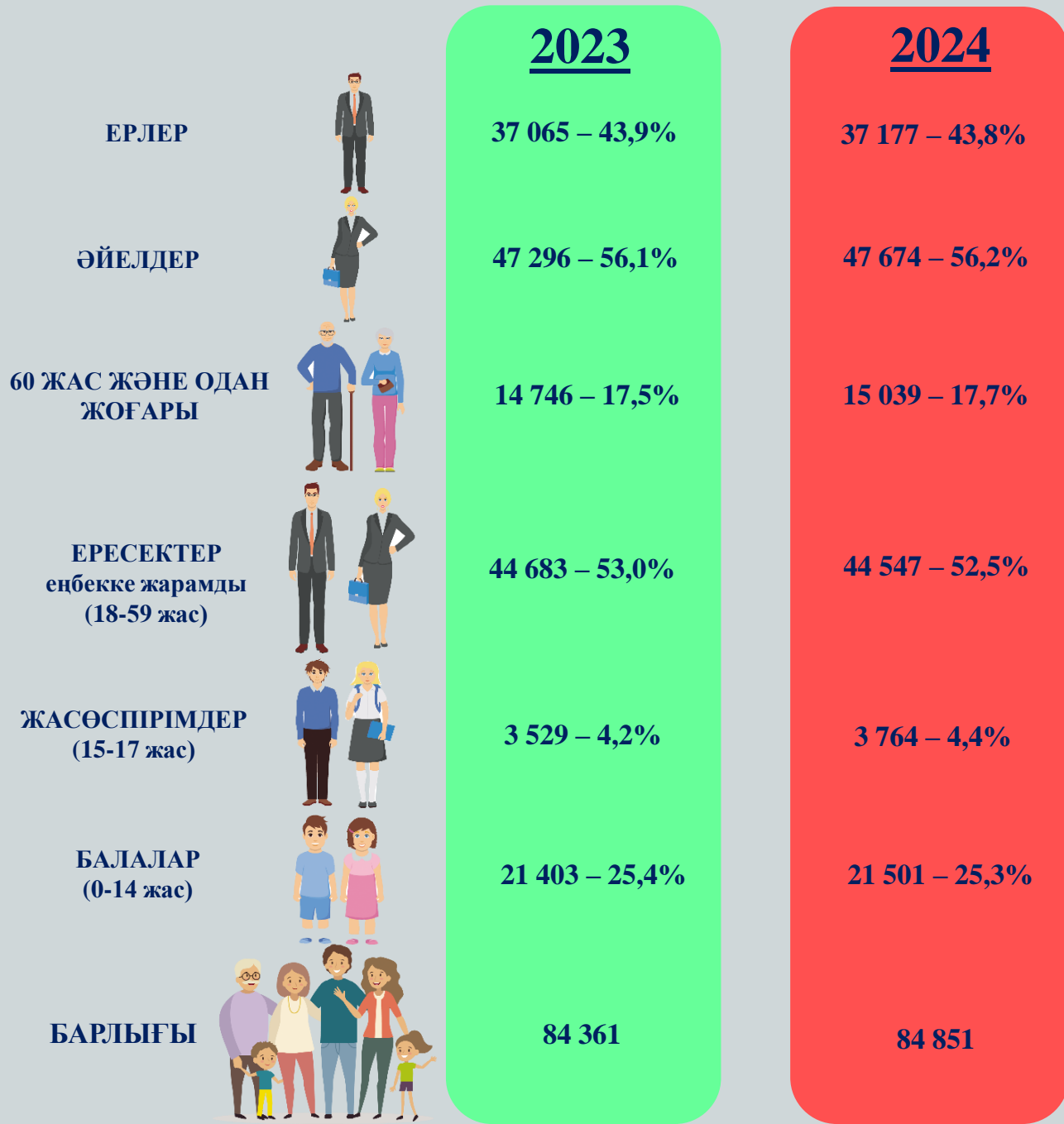




ШЖҚ «№17 қалалық емхана» КМК-ның 2024 жылдың 1-жартыжылдығы бойынша қорытынды есебі



Қызмет көрсету ауданының сипаттамасы

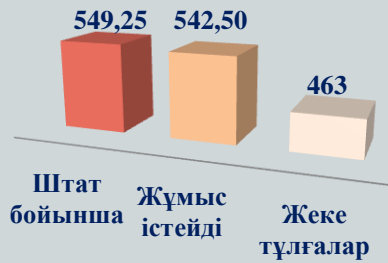


Қазіргі уақытта ШЖҚ «№17 қалалық емхана» КМК-да 45 жалпы тәжірибелік дәрігерлер (ЖТД) учаскесі және 10 балалар дәрігері учаскелері қызмет атқарады.

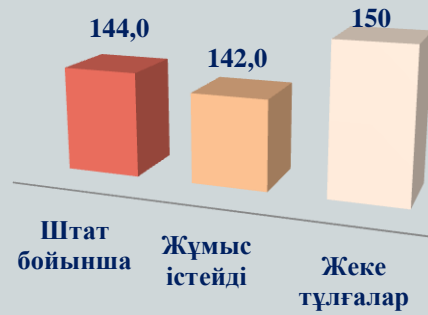
ЖТД учакелерінде ортамен 1666 адам, балалар дәрігері учаскелерінде 989 бала (0-15жастағы) тіркелген.

Кадрлармен қамтамасыз ету

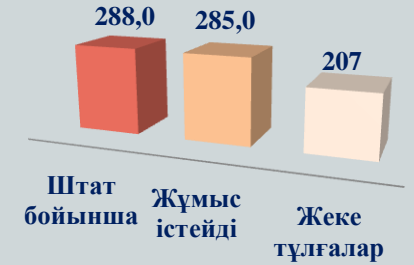
Барлық қызметкерлер



Дәрігерлер

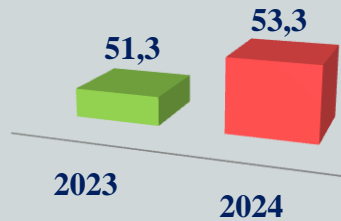


Медбикелер

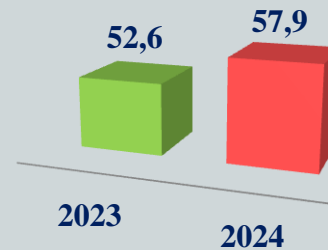


Медициналық кадрлардың санаттары

Дәрігерлер

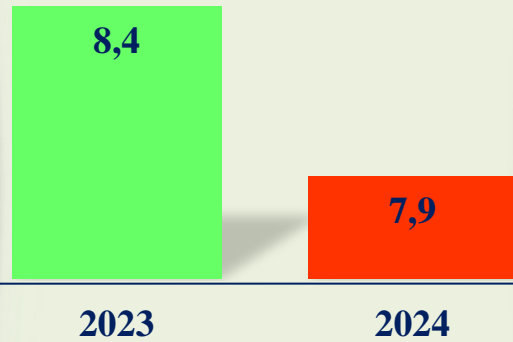


Медбикелер

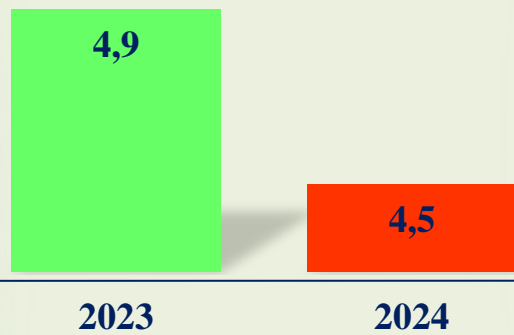


МЕДИЦИНАЛЫҚ-ДЕМОГРАФИЯЛЫҚ КӨСЕТКІШТЕР 2024Ж. 1 ЖАРТЫЖЫЛДЫҒЫ

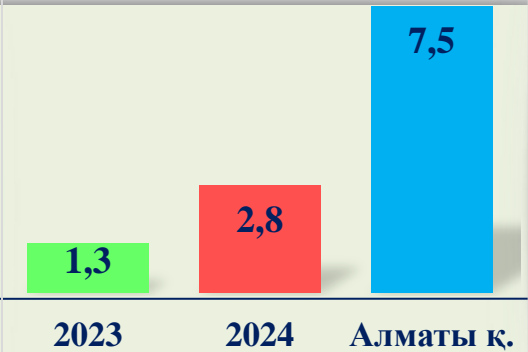
Туу көрсеткіші
1000 тұрғынға



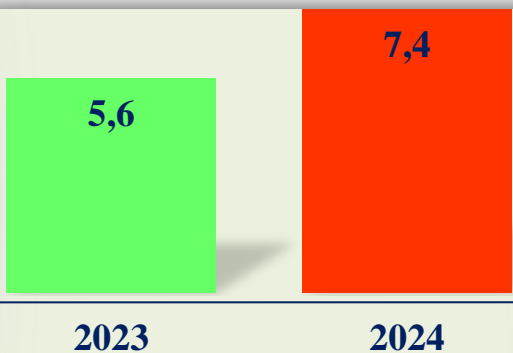
Табиғи өсім
1000 тұрғынға



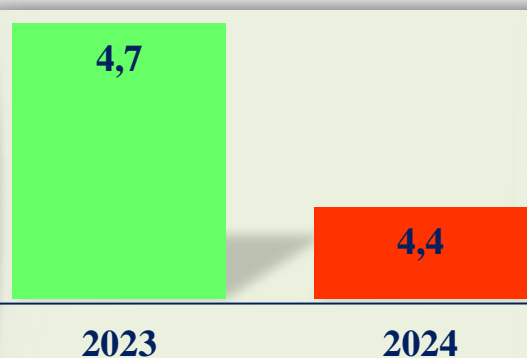
Нәресте өлімі
1000 тірі туғандарға



Перинаталдық өлім
1000 туған балаға



Ересектердің өлімі
1000 ересек адамға



Жалпы өлім
1000 тұрғынға





Перинаталдық өлім (абс.сан)



Перинаталдық өлім барлығы – 5, оның ішінде 1 – жетіліп туған, 4 – шала туған, оның ішінде 4 жағдайда өлі туған, 1 – ерте неонаталдық өлім

Нәресте өлімі

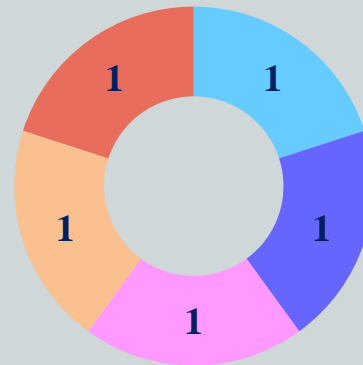
2024 жылдың 1-жартыжылдығында 2 – 2,8‰ нәресте өлімі тіркелді (2023г. – 1 – 1,3 ‰), Алматы қ. – 7,5.

Нәресте өлімінің басты себептері:

1) 26 апта 2 күнде мерзімінен бұрын оперативтік босану, кесар тілігінен кейінгі жатыр тыртығы. 3 дәрежелі созылмалы АГ, 3 тәуекел факторы. 1 дәрежелі семіздік. Күрделі акушерлік анамнез. Жүкті әйелдің жағдайының нашарлауына байланысты жүтілікті тоқтату жүргізілген. 22 аптаға дейін жүктілікті тоқтатудан бас тартқан. Нәрестенің салмағы 670 гр., нәрестенің 2-ші күнінде ерте неонаталдық өлімі. Нәрестенің өлу себебі – өте шала туылуы.

2) 24 апта 4 күнде мерзімінен бұрын босану. Экстремалдық төмен салмақ - 590гр. Нәрестенің 4 айлық кезінде шетінеу себебі – өте шала туылуы. Обструктивтік гидроцефалия. Туа біткен пневмония. БЛД. Біріншілік ателектаз. ДВС-синдром. Нәрестедегі сепсис. ВУИ бойынша жоғары тәуекелді топ. Инфекциялық фактор. Истмико-цервикалдық жетіспеушілік.

Перинаталдық өлімнің себептері (абс.сан)



- 40 аптада жедел индукцияланған босану. Инфекциялық фактор (жүктілік кезінде екі рет ЖРВИ), антенатальдық өлім
- 3 дәрежелі АГ. 3 тәуекел факторы.ФРЗ. 1 дәрежелі семіздік. Күрделі акушерлік анамнез. Өте шала туылу, нәрестенің салмағы 670гр, 2-ші күнінде ЕНӨ
- Монохорионды диамниотикалық егіздер. Оң жақ аналық безде киста түзілуі. Фето-фетальдық синдром. Бір ұрықтың антенатальды өлімі.
- Резидуалдық энцефалопатия. ВБН. Астеноневротикалық синдром. Антенаталдық өлімнің белгісіз этиологиясы
- Ауыр преэклампсия ПОНРП. 2-дәрежелі геморрагиялық шок. Тағатәрізді бүйрек. Тағатәрізді бүйректің гидронефрозы. Антенаталдық өлім. Қан кетуден болған жедел асфиксия.

Ана мен бала денсаулығын сақтауды нығайту

Емхана деңгейінде алдын алуға болатын ана мен нәресте өлімін болдырмау

Перинаталдық өлім көрсеткішін төмендету

Жүкті әйелдерді босануға дейінгі жеке және аралық бақылаумен 93%-ға дейін қамту

Әлеуметтік және медициналық себептерді ескере отырып, тәуекел тобына жатқызу арқылы мерзімінен бұрын босануды алдын алу

Отбасын жоспарлау бөлмесінің жұмысын жақсарту, мамандарын үздіксіз оқыту, атап айтқанда, жүктілікке абсолютті қарсы көрсетілімдері бар әйелдерді контрацепциямен 100% қамтамасыз ету

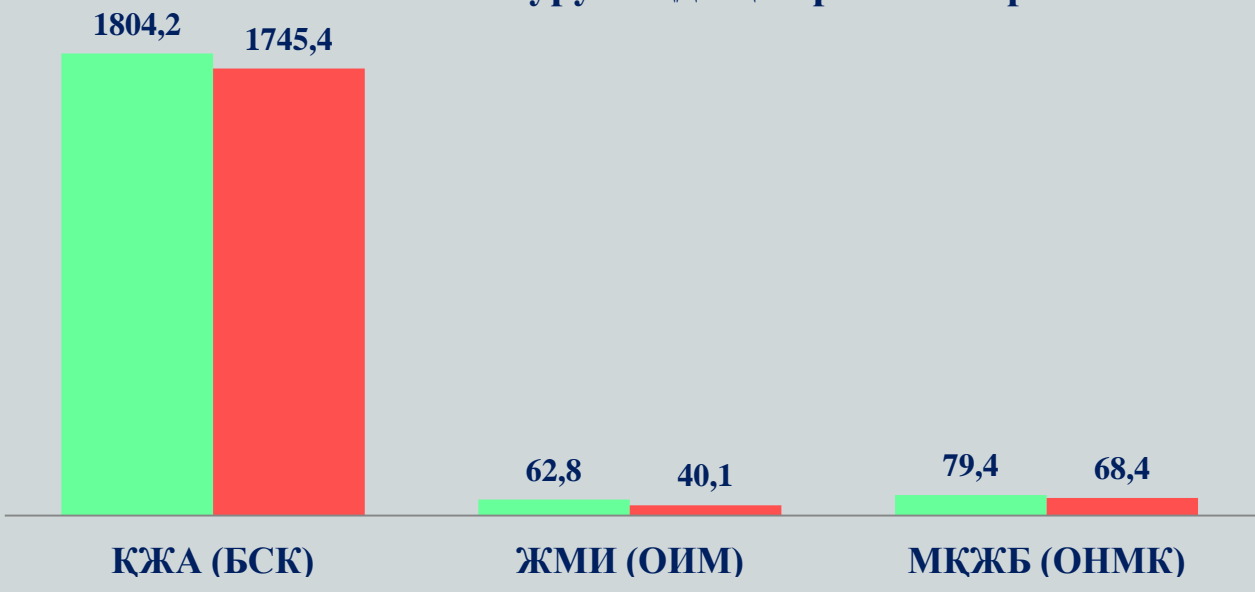
Гинекологиялық және экстрагенитальды аурулары бар 18 жасқа дейінгі жасөспірім қыздардың денсаулығын оңалтуды қамтамасыз ету

1 жасқа дейінгі балаларды белсенді бақылау және скринингпен 94%-ға дейін қамту, мүмкіндігі шектеулі балаларды медициналық оңалтумен 45%-ға дейін қамту

Ата-аналармен жарақаттың алдын алу, емшек сүтін емізудің маңыздылығы, иммунизацияның қажеттілігі және т.б. бойынша ақпараттық-түсіндіру жұмыстарын жүргізу

ҚЖА-ы (қанайналым жүйесі аурулары) аурушандық көрсеткіштері 100 мың тұрғынға шаққанда

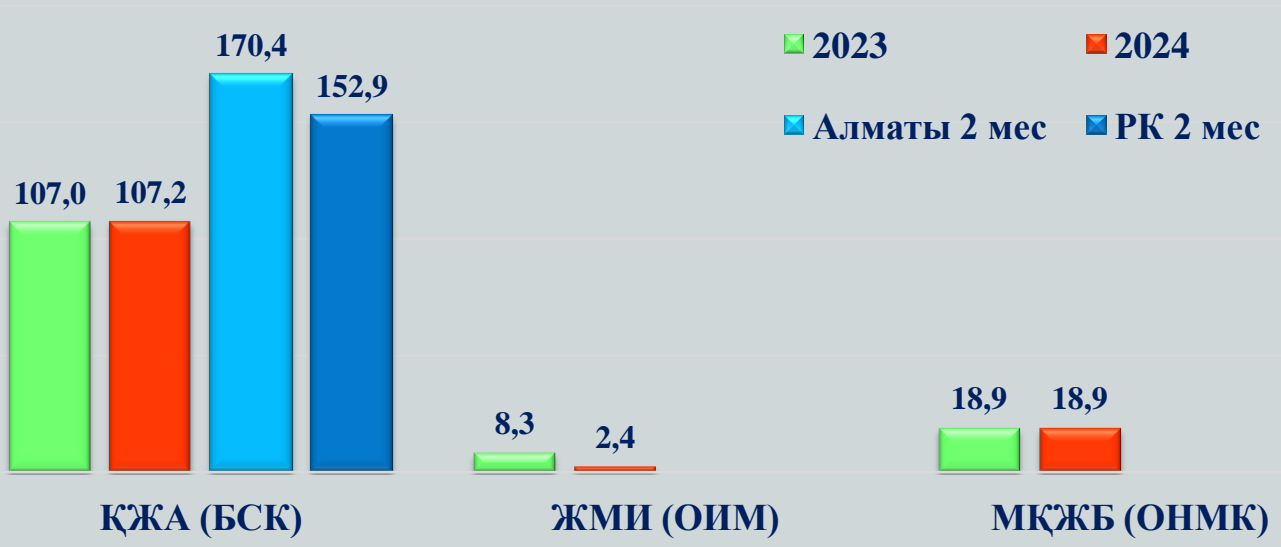
Аурушандық көрсеткіштері



ЖМИ (ОИМ) көрсеткіштері абс.

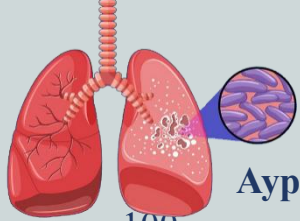


Өлім көрсеткіштері



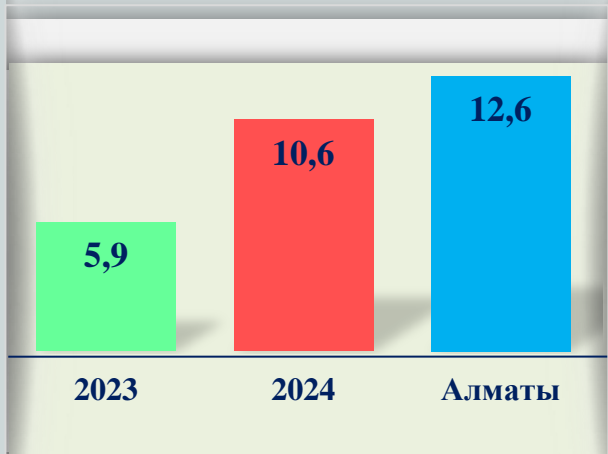
МҚЖБ (ОНМК) көрсеткіштері абс.



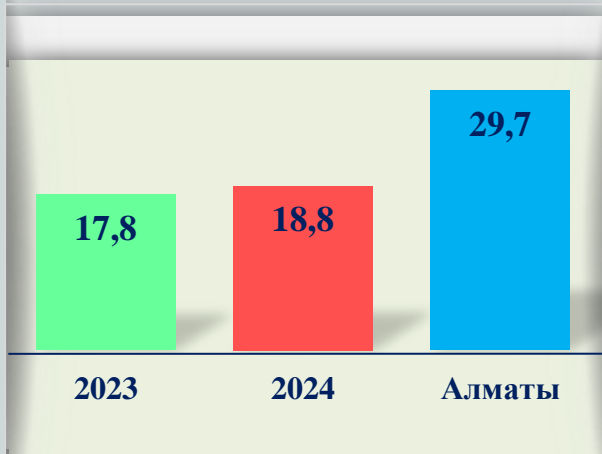


ТУБЕРКУЛЕЗБЕН АУРУШАҢДЫҚ

Аурушаңдық
100 мың тұрғынға шаққанда



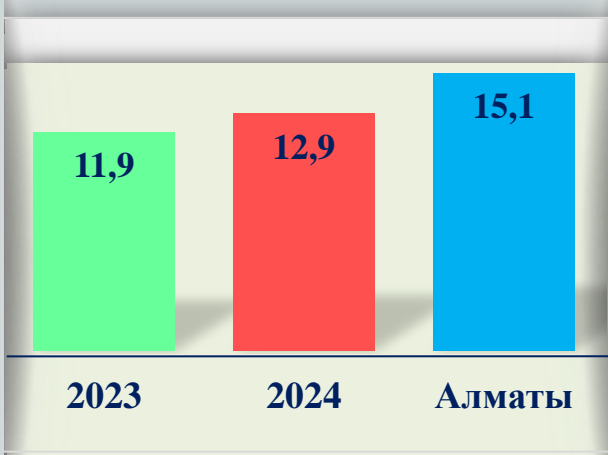
Ауырсыну (Болезненность)
100 мың тұрғынға шаққанда



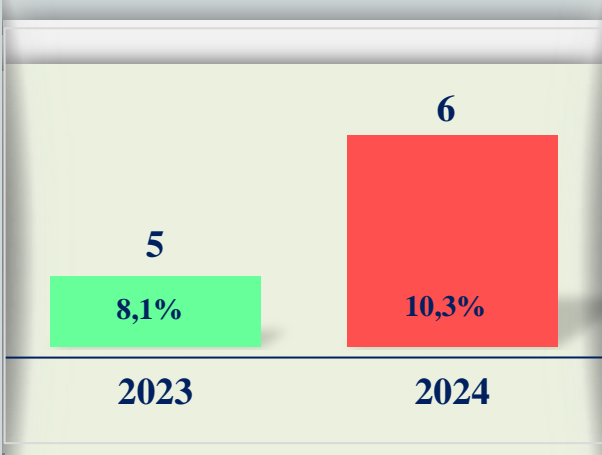
Өлім көрсеткіштері
100 мың тұрғынға шаққанда



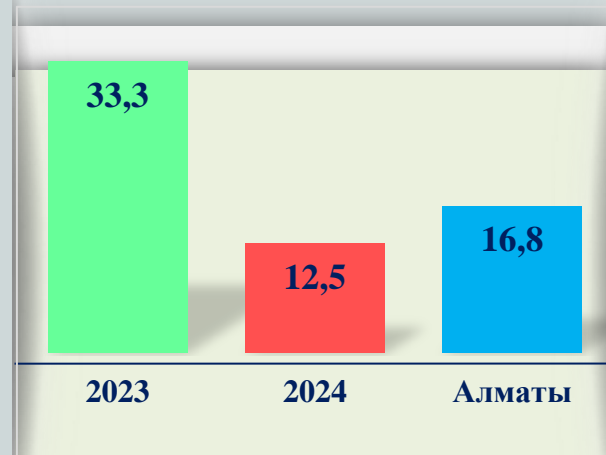
Таралуы (Распространенность)
100 мың тұрғынға шаққанда



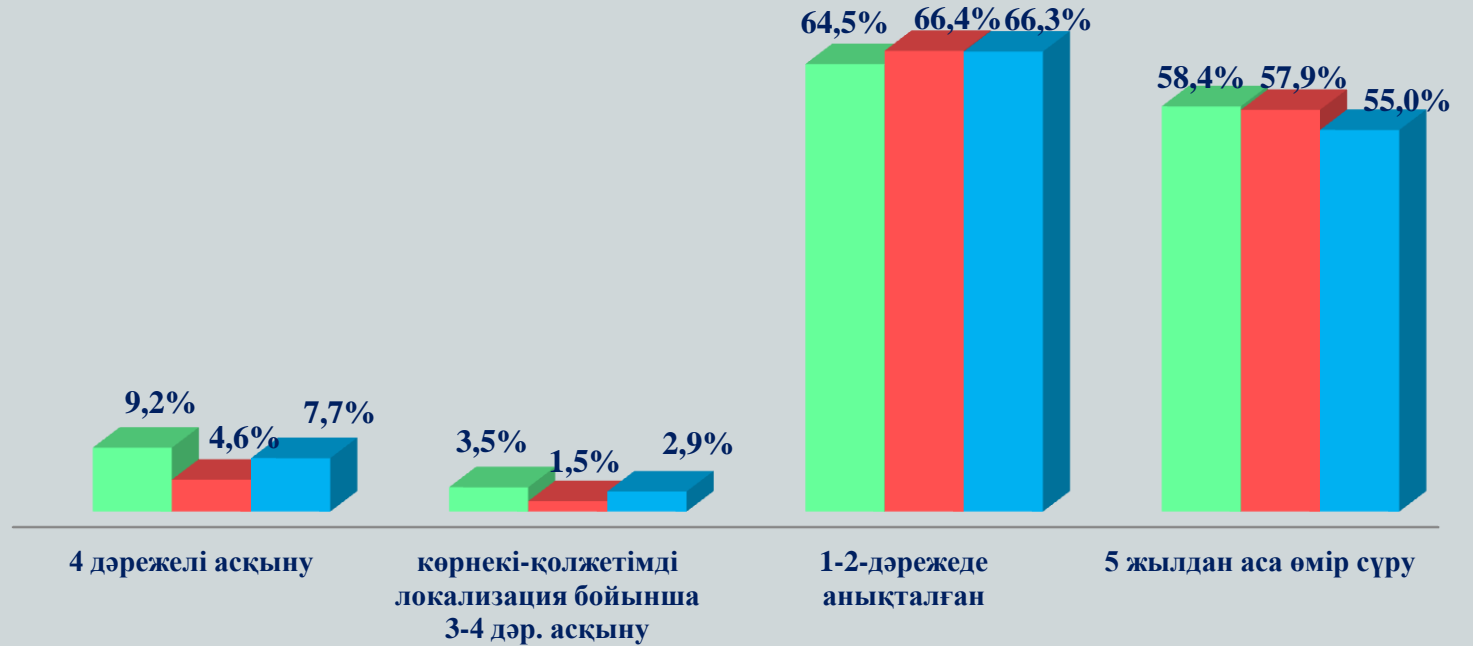
Бактериоскопия әдісімен анықталған (абс.сан)



Рецидивті науқастардың үлесі %



Қатерлі ісікпен аурушандық көрсеткіштері 100 мың тұрғынға шаққанда



Онкологиялық аурулардан өлім көрсеткіші 6%-ға төмендеді, яғни 92,5-тен (39) 87,2-ге дейін (37), бірақ қалалық көрсеткіштен жоғары, Алматы қ. – 61,7, ҚР 2 ай – 67,3.

Қайтыс болғандардың ішінде 60 жастан үлкен жас санатындағылар – 28 адам (74%); 50-59 жас – 3 (8%); ; 40-49 жас - 7 (18%)

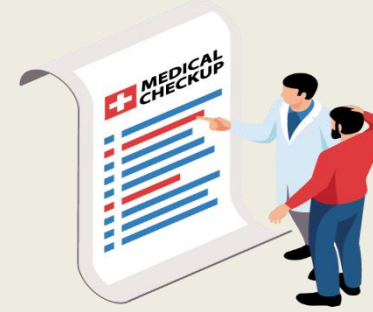
Клиникалық-диагностикалық қызметтер (КДҚ)

Барлығы 408,0 млн тг-ге КДҚ-тер көрсетілген
2023 – 397,4 млн тг

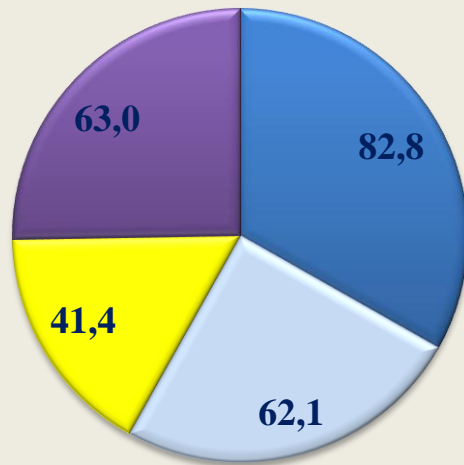
Сыртқы КДҚ
пакеттерге бөлгенде

Сыртқы – 249,3 млн тг, 2023 г. – 242,5 млн тг
Ішкі – 158,7 млн тг, 2023г. – 154,9 млн тг

ТМККК (ГОБМП) – 78,8 млн тг (19,3%)
МӘМС (ОСМС) – 329,2 млн тг (80,7%)



Сыртқы клиникалық-диагностикалық қызметтер (млн тенге)



- Лабораториялық қызметтер
- ▣ Аспаптық қызметтер
- Консультативтік қабылдаулар
- КТ және МРТ

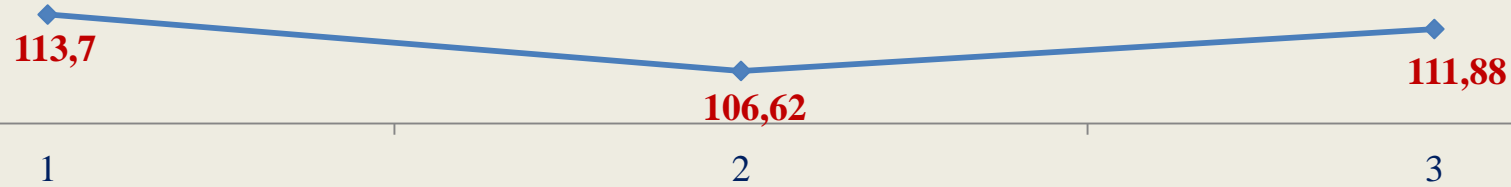
Ішкі клиникалық-диагностикалық қызметтер

№	Қосалқы қызметтер	Зерттеулер саны	
		6 ай 2023	6 ай 2024
1	Рентген зерттеулер	4559	4802
2	Флюорографиялық зерттеулер	4518	4632
3	Маммографиялық зерттеулер	1955	2003
4	Ультрадыбыстық зерттеулер	6613	6840
5	Функционалдық зерттеулер	9305	9615

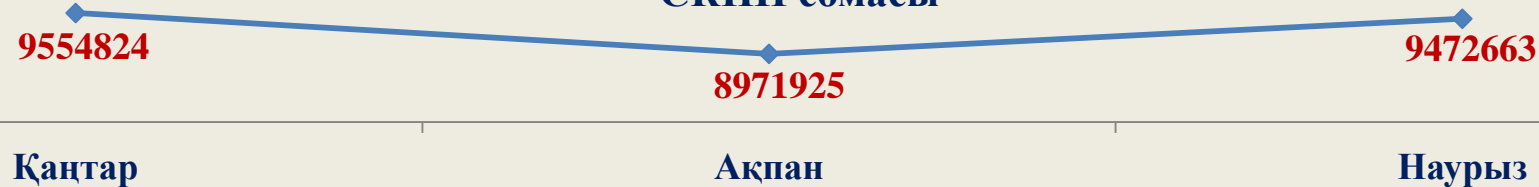
СКПН мақсатты көрсеткіштеріне қол жеткізілді

	Значение индикатора	Қаңтар	Ақпан	Наурыз	Жалпы нәтиже
АМСК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
АМСК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен 5 жасқа дейінгі бала өлімі	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Өкпе туберкулезын уақытында анықтау	98,90	100	0,00	100	100
Көрнекі-қолжетімді локализация бойынша 1-2 дәрежелі қатерлі ісікті бірінші рет анықтау	81,30	83,33	100	100	94,4
Жүрек-қан тамырлары ауруларының асқынулары бар науқастардың ауруханаға түсу деңгейі (миркард инфаркті, инсульт)	16,01	26,39	11,22	9,76	15,79
Негізделген шағымдар	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5 жасқа дейінгі балалардың жедел респираторлық инфекцияның асқынуымен ауруханаға түсу үлесі	1,54	2,44	1,18	1,11	1,57
Жаңа туған нәрестелерге перзентханадан шыққаннан кейін 3 тәулік ішінде патронаждық барумен қамту	100	100	100	100	100

1 тұрғынға шаққандағы сома



СКПН сомасы



Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының (ҚДСБ) «Барлығына қолжетімді әрі сапалы медицина» мақсатты көрсеткіштерін жүзеге асыру

	Мақсатты көрсеткіштер	Ұлттық жоба 2023ж.	17ҚЕ 2023ж.	Алматы қ. ҚДСБ 2024ж.	17ҚЕ 2024ж. 1-жартыжылдық	Нәтиже
1	Нәресте өлімі 1000 тірі туған сәбиге шаққанда	7,2‰	5 – 3,4‰	7,0‰	2 – 2,8‰	Қол жеткізілді
2	Ана өлімі 100 мың тірі туған сәбиге шаққанда	10,0	-	10,0	-	Қол жеткізілді
3	Жүкті әйелдерді босануға дейінгі жеке және аралық бақылаумен қамту	80% ҚДСБ – 81%	91,7%	90%	91,8%	Қол жеткізілді
4	1 жасқа дейінгі балаларды белсенді бақылау және скринингпен қамту	75% ҚДСБ – 86%	93,0%	92%	92,6%	Қол жеткізілді
5	Мүмкіндігі шектеулі балаларды медициналық оңалтумен қамту	30% ҚДСБ – 35%	293 – 113 – 38,6%	45% (жылдың аяғына дейін)	311 – 111 – 35,7%	Қол жеткізілді
6	Балалар арасында семіздікпен аурушаңдық 100 мың балаға шаққанда	93,2 ҚДСБ – 92,0	10 – 46,1	92,0	3 – 13,9	Қол жеткізілді

ҚР Үкіметінің 2023 жылғы 22 қыркүйектегі №828 қаулысына сәйкес «Барлық азамат үшін сапалы әрі қол жетімді денсаулық сақтау «Дені сау ұлт» 2021-2025 жылдарға Ұлттық жобасы 2024 жылдың 1 қаңтарынан бастап күшін жойды. 2024-жылдан бастап Алматы қ. Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының бекіткен мақсатты көрсеткіштері орындалуда.



Алғашқы медициналық-санитарлық көмек жұмысы сапасының көрсеткіштері (KPI) 2024ж. 1-жартыжылдығы Алматы қаласының медициналық ұйымдарына арналған жалпы көрсеткіштер

Көрсеткіштің аты	Шекті мәні	Балдар	17ҚЕ
Ұзақ мерзімді кредиторлық берешек	100% болмауы	Болмауы -5б, Болуы - 0б	5б - болмауы
Есеп беру кезеңіндегі негізді шағымдар (ДККМФД)	100% болмауы	Болмауы -5б Болуы – 0б	5б - болмауы
Медициналық ұйымдарды медициналық техникамен жабдықтау деңгейі	97,6%-дан төмен емес	97,6%-дан жоғары – 5б. 97,6%-дан төмен – 0 б.	5б – 98,9%
PACS жүйесін енгізген медициналық ұйымдардың үлесі	Болуы	Болуы – 5б. Болмауы – 0 б.	5б - енгізілген
СУР АЖ-де ҚДСБ-мен бекітілген төсек санының сәйкестігі	100%	Сәйкестік – 5б Сәйкессіздік – 0б	5б - сәйкестік
Барлығы		Жоспар - 25 балл	25 балл



Алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсететін медициналық ұйымдар үшін медициналық қызмет көрсету сапасын бағалау көрсеткіштері

Көрсеткіштің аты	Шекті мәні	Балдар	17ҚЕ
Халыққа дистанциялық медициналық қызмет көрсету үлесі	5%	5%-дан жоғары – 5б. 5%-дан төмен – 0 б.	5б – 5,2%
Үйдегі нәресте өліміне жол бермеу	Бомауы	Болмауы -5б, Болуы – 0б	5б - 0
Скринингтік тексерумен қамту	100%	100% -5б, 100%-дан төмен - 0б	5б – 70% жылдық жоспардан
Балалар арасында семіздік аурушаңдығы (0-14 жас)	100 мың балаға шаққанда 148,2	148,2 және одан төмен – 5б, 148,2 жоғары – 0б.	5б – 13,9
Жылына бір тұрғынға, БМСК көрсетілетін денсаулық сақтау мекемесін қатынау саны	6,05 жылдың аяғына дейін	6,05 және жоғары – 5б, 6,05 төмен – 0б.	5б – 3,3
ҚР Ұлттық екпе салу күнтізбесіне сәйкес тиісті контингентті вакцинация, ревакцинациямен қамту	Жоспардың 95%-нан кем емес	95%-дан жоғары - 5б, 95%-дан төмен - 0б.	5б – 51,2% жылдық жоспардан

Алғашқы медициналық-санитарлық көмек пен консультативтік-диагностикалық көмек көрсететін медициналық ұйымдар үшін медициналық қызмет көрсету сапасын бағалау көрсеткіштері



Көрсеткіштің аты	Шекті мәні	Балдар	17ҚЕ
1 жасқа дейінгі балаларды белсенді бақылау және скринингпен қамту	92%-дан кем емес	92%-дан жоғары - 56 92%-дан төмен - 06	56 – 92,6%
Мүмкіндігі шектеулі балаларды медициналық оңалтумен қамту	45%-дан кем емес	45%-дан жоғары - 56 45%-дан төмен - 06	56 – 35,7% 311 ден 111
Жасырын туберкулез инфекциясы бар ересек адамдардың арасында профилактикалық ем алғандардың үлесі	90%	90%-дан жоғары - 56 90%-дан төмен - 06	56 – 95,0% 20 дан 19
Жасырын туберкулез инфекциясы бар балалардың арасында профилактикалық ем алғандардың үлесі	90%	90%-дан жоғары - 56 90%-дан төмен - 06	56 – 100% 8 ден 8
Туберкулез бойынша тәуекел тобын флюорография әдісімен туберкулезды анықтау көрсеткіші	1000 тексерілгендерге шаққанда 3,0	3,0 ден жоғары - 56 3,0 ден төмен - 06	06 – 1,5
Барлығы Жалпы		Жоспар - 55 балл Жалпы жоспар – 80 балл	Барлығы - 50 баллов Орындалуы – 75 – 93,8%

Қаржылық-шаруашылық қызметтің көрсеткіштері (мың.тг)

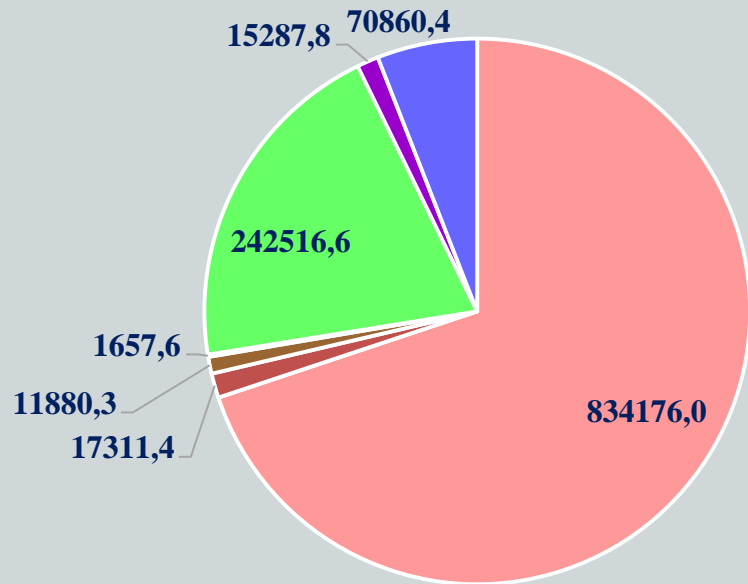
Наименование	Факт 2023ж. 1-жартыдылдығы	Жалпы соммадан %	Факт 2024ж. 1-жартыжылдығы	Жалпы соммадан %
Кіріс, оның ішінде:	1 464 739,3	100%	1 518 189,2	
ТМККК және МӘМС есебінен республикалық бюджет	1 297 542,3	88,6%	1 389 235,5	91,5%
Стационар алмастырушы көмек бойынша ТМККК және МӘМС есебінен республикалық бюджет	88 003,0	6,0 %	55 478,5	3,6%
Жергілікті (военкомат)	5 839,0	0,4	0	0
Ақылы және басқа қызметтер есебінен	20 360,0	1,4	22 882,0	1,5%
ТМККК-нің ынталандырушы бөлігі (СКПН) бойынша түскен	52 995,0	3,6	50 593,2	3,0%
Шығыс, оның ішінде:	1 296 400,3	100%	1 348 941,1	
Еңбек ақысына	834 176,0	64,3%	889 173,6	65,9%
<i>Оның ішінде дифференциалдық еңбек ақысы және сыйақыларға</i>	<i>189 678,0</i>	<i>14,6%</i>	<i>189 299,6</i>	<i>14%</i>
Медикаменттер және и медициналық өнімдерге	17 311,4	1,3%	18 015,6	1,3%
Басқа сатып алынған заттарға	11 880,3	0,9%	13 025,1	1,0%
Көлік қызметтеріне	1 657,6	0,2%	0	0
Сыртқы клиникалық-диагностикалық қызметтер шығыны	242 516,6	19,5%	249 301,1	18,5%
Салықтар	102 710,2	7,1%	105 427,4	7,8%
Коммуналдық қызметтер шығыны	15 287,8	1,2%	17 745,1	1,3%
Ғимаратты ұстауға және басқа қызметтерге, соның ішінде амортизациялық аударымдарға арналған шығындар	70 860,4	5,5%	56 253,2	4,2%
Кәсіпорынның табыстылығы		11,0%		11,2%
Жабдықталуы		98,9%		98,9%

КІРІС ЖӘНЕ ШЫҒЫС (МЫҢ ТГ)



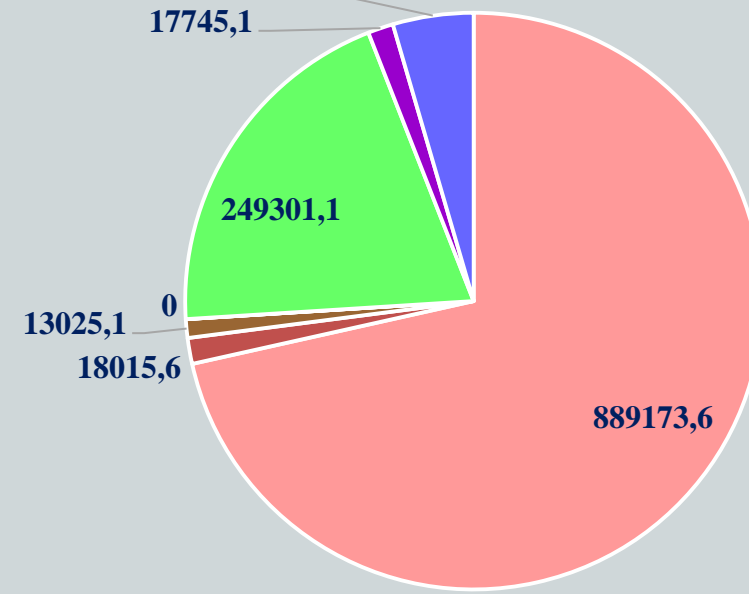
2023

ШЫҒЫС – МЫҢ ТГ



2024

ШЫҒЫС – МЫҢ ТГ



- Еңбекақы
- Басқалар
- КДҚ
- Ғимаратты ұстау

- Медикаменттер мен өнімдер
- Көлік қызметі
- Коммун қызмет

- Еңбекақы
- Басқалар
- КДҚ
- Ғимаратты ұстау

- Медикаменттер мен өнімдер
- Көлік қызметі
- Коммун қызмет

*Назар аударғандарыңызға
рақмет!*