

Годовой отчет о деятельности наблюдательного совета ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» за 2021 год.

Наблюдательный совет Городской поликлиники №3 Управления здравоохранения Актюбинской области (далее Наблюдательный совет) был введен приказом Управления здравоохранения Актюбинской области №106ө §8 от 27.07.2021 года.

Наблюдательный совет осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением и Правилами, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан №610 от 10 сентября 2011 года и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан.

В настоящее время в наблюдательный совет ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» входит пять членов. Состав и информация Наблюдательного совета размещены на сайте поликлиники в сети Интернет.

В 2021 год, в связи с истечением срока полномочий, по итогам конкурса был утвержден новый состав НС поликлиники.

Кроме того, приказом областного управления здравоохранения №201ө - §2 от 23.12.2021 года из состава НС выведена Кыдыралина К.М. и введена в состав в качестве представителя уполномоченного органа Есенбаева Г.А.

Согласно заявлению Нуртазина /М.М. и протокола №4 от 10.10.2021г. выведен из состава Нуртазин М.М.

В состав НС Городской поликлиники №3 входит:

Председатель Наблюдательного совета:

- Тухтаров Кайырбек Насирович - главный врач ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №2»

Члены Наблюдательного совета:

- Коломиец Светлана Викторовна – директор ТОО «КДЛ Олимп»
- Нармухамедов Жанвек Каравич – главный врач Городской поликлиники №3
- Есенбаева Гулбаршын Аманкосовна – начальник отдела кадров областного управления здравоохранения
- Куатова Акнур Сейтжановна – директор ТОО "Zharas 2012"

Наблюдательный совет в ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» выполняет следующие функции:

- Дает заключение по проекту плана развития Поликлиники, по внесению изменений и дополнений в него;
- Согласовывает проект отчета о выполнении плана развития, предварительно утверждает годовую финансовую отчетность Поликлиники;
- Принимает решение в распределении средств, полученных из дополнительных источников, в том числе части чистого дохода, оставшегося в распоряжении Поликлиники.

Заседания Наблюдательного совета в Поликлинике проводятся по мере необходимости, но не менее одного раза в квартал.

В поликлинике за 2021 год было проведено 7 заседаний Наблюдательного совета, рассматривались следующие вопросы:

- утверждение годового плана Наблюдательного совета на 2021 год.
- исполнение плана развития за 2020 год
- согласование базы распределения накладных расходов по источникам финансирования
- избрание председателя и секретаря НС (новый состав)

- рассмотрение заявления Нуртазина М.М. о выходе из состава наблюдательного совета

- участие в благотворительной акции по оказанию безвозмездной помощи детям сиротам – студентам медицинского колледжа

- уточнение плана развития на 2-е полугодие 2021 года предприятия

- согласование базы распределения накладных расходов по источникам финансирования

- участие в благотворительной акции по оказанию безвозмездной помощи населению Актюбинской области, организованной ЦМ «Нур-Гасыр»

Все мероприятия (совещания, отчеты, заседания) проводились с учетом эпидемиологической ситуации.

Заседания Наблюдательного совета в 2021 году проводились очно. Присутствие всех членов Наблюдательного совета на проводимых заседаниях – 95,7%.

На заседаниях Наблюдательного Совета были утверждены годовой и финансовый отчет, согласован проект Плана развития на 2021, согласованы базы распределения накладных расходов по источникам финансирования.

Исполнение индикаторов Государственной программы развития Республики Казахстан на «2020-2025» годы Актюбинской области за 12 мес. 2021 года.

№	Наименование индикатора	План	Факт	Область
1	Уровень материнской смертности	10,7	<u>88,3</u>	<u>53,91</u>
2	Уровень младенческой смертности	10,58	<u>12,4</u>	<u>10,69</u>
3	Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий	12,05	3,6	<u>18,5</u>
4	Заболеваемость туберкулезом	49,3	28,7	35,6
5	Количество посещений организаций здравоохранения, оказывающих ПМСП, на одного жителя в год	5,03	10,1	6,7
6	Заболеваемость ожирением среди детей (0-14 лет)	106,5	31,5	27,6
7	Смертность от самоубийств подростков (15-17 лет)	12,8	0	12,6
8	Рождаемость среди подростков (в возрасте 0-14 лет)	0,04	0	
9	Рождаемость среди подростков (в возрасте 15-19 лет)	16,9	3,4	<u>17,0</u>
10	Уровень обеспеченности медицинскими работниками сельского населения	0	0	122,5
11	Коэффициент неонатальной смертности	5,55	<u>8,8</u>	<u>7,39</u>
12	Коэффициент детской смертности в возрасте до 5 лет	11,43	<u>11,5</u>	<u>11,81</u>
13	Уровень оснащенности медицинских организаций медицинской техникой	91,0	98,6	91,2
14	Неумышленного отравления (Х40,43,44,46-49)	1,99	0	1,7
15	Уровень износа зданий	47,2	33,6	41,1
16	Соотношение средней заработной платы врача к средней зарплате по экономике	1,31	1,6	1,3
17	Удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи	52,85	53,4	
18	Уровень первичного выхода на инвалидность	25,9	19,9	
19	Доля медицинских организаций с внедрением МИС, обеспечивающих обмен электронными медицинскими документами с интеграционной платформой			
Индикаторы комплексного плана по онкологии				
1	Число впервые выявленных больных ЗН 1 стадии	25,0	<u>19,8</u>	
2	Число впервые выявленных больных по ВДЛ ЗН 3-4 стадии	14,0	11,4	

3	Смертность от ЗН	60,0	59,4	
4	Выявление предраковых заболеваний при РШМ скрининг	0,95	1,4	
5	Выявление предраковых заболеваний при КРР скрининг	1,0	<u>0,5</u>	
Показатели родовспоможения				
1	Показатель материнской смертности		1	88,3
2	Охват беременных наблюдением с раннего срока (% от взятых на учет)		990 из 1065	93,0%
3	Охват контрацепцией женщин фертильного возраста с тяжелыми экстрагенитальными заболеваниями (ЭГЗ) и противопоказаниями к беременности, %		176 из 189	93,1%
4	Частота беременных с тяжелыми ЭГЗ и противопоказаниями к беременности на 1000 родов		2 из 1133	1,8
5	Частота беременностей среди подростков на 1000 родов		5 из 1133	4,4
6	Частота абортов на 1000 ЖФВ		45 из 13522	3,3

Выводы

Из 17 индикаторов государственной программы, предприятием достигнуто 13 показателей. 4 индикатора не выполнены:

- уровень материнской смертности
- уровень младенческой смертности;
- коэффициент неонатальной смертности
- коэффициент детской смертности в возрасте до 5 лет

По комплексной программе по профилактике онкологических заболеваний также не достигнуты два индикатора: удельный вес выявленных заболеваний в I стадии и выявление предраковых заболеваний при КРР скрининге.

Председатель
Тухтаров К.Н.



Члены НС:

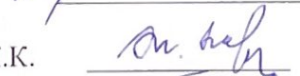
Коломиец С.В.



Куатова А.С.



Нармухамедов Ж.К.



Есенбаева Г.А. .

