

## ШЖҚ МКК бақылау кеңесінің қызметі туралы жылдық есеп «№3 қалалық емхана» 2023 ж.

Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасының №3 қалалық емханасының Бақылау кеңесі Ақтөбе облысының денсаулық сақтау басқармасының 2021 жылғы 27 шілдедегі № 106ө §8 бұйрығымен (бұдан әрі – Бақылау кеңесі) енгізілді.

Бақылау кеңесі өз қызметін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2011 жылғы 10 қыркүйектегі № 610 бұйрығымен бекітілген Ұстанымы мен Ережеге және Қазақстан Республикасының өзге де нормативтік құқықтық актілеріне сәйкес жүзеге асырады.

Қазіргі уақытта «№3 қалалық емхана» ШЖҚ МКК бақылау кеңесінің құрамына бес адам кіреді. Бақылау кеңесінің құрамы мен ақпараты ғамламтордағы клиниканың сайтында орналастырылған.

2021 жылы өкілеттік мерзімінің аяқталуына байланысты конкурс қорытындысы бойынша емхананың бақылау кеңесінің жаңа құрамы бекітілді.

Облыстық денсаулық сақтау басқармасының 03.08.2023 ж. № 125-ө §1 бұйрығымен кәсіпорынның бас дәрігері Ж.Қ.Нармұхамедов бақылау кеңесінің құрамынан шығарылды.

Облыстық денсаулық сақтау басқармасының 09.08.2023 ж. 127-ө §1 бұйрығымен. Бақылау кеңесінің құрамына облыстық денсаулық сақтау басқармасының маманы Бурумбаева Айнұр Әділханқызы енді.

Облыстық денсаулық сақтау басқармасының 2023 жылғы 15 желтоқсандағы № 210-ө §1 бұйрығымен байқау қорытындысы бойынша кеңес құрамына №5 қалалық емхана бас дәрігерінің акушерлік және балалар ісі жөніндегі орынбасары Амантаева Алмагүл Аманжолқызы енгізілді.

№3 қалалық емхананың бақылау кеңесінің құрамына:

Бақылау кеңесінің төрағасы:

Тухтаров Қайырбек Насырұлы – Ақтөбе қалалық мәслихатының депутаты.

Бақылау кеңесінің мүшелері:

Светлана Викторовна Коломиец – «КДЗ Олимп» ЖШС директоры.

денсаулық сақтау басқармасы

Қуатова Ақнұр Сейітжанқызы – "Zharas 2012" ЖШС директоры

Амантаева Алмагүл Аманжолқызы – №5 қалалық емхананың бас дәрігерінің акушерлік және балалар ісі жөніндегі орынбасары.

Бурумбаева Айнұр Әділханқызы, облыстық денсаулық сақтау басқармасының маманы.

ШЖҚ МКК №3 қалалық емхана жанындағы бақылау кеңесі келесі функцияларды жүзеге асырады:

- Емхананың даму жоспарының жобасына, оған өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы қорытынды береді;
- Қосымша көздерден алынған қаражатты, оның ішінде Клиниканың қарамағында қалған таза кірістің бір бөлігін бөлу туралы шешім қабылдайды.

Емханадағы Бақылау кеңесінің отырыстары қажеттілігіне қарай өткізіледі, бірақ тоқсанына кемінде бір рет.

Есепті жыл ішінде емханада Бақылау кеңесінің 10 отырысы өткізіліп, келесі мәселелер қаралды:

- Бақылау кеңесінің 2023 жылға арналған жылдық жоспарын бекіту.
- компанияның 2023 жылға арналған штаттық кестесін бекіту
- кәсіпорын жұмыскерлерінің жекелеген санаттарына еңбекақы төлеу жүйесіне өзгерістер енгізу.
- 2012 жылы туған бала - Жұмағазинге материалдық көмек көрсету Д.Е.
- Қобда ауылындағы су тасқынынан зардап шеккендерге материалдық көмек көрсету.
- кәсіпорынның бас дәрігеріне, бас дәрігердің орынбасарларына және бас бухгалтеріне лауазымдық жалақысына ынталандыру үстемеақысын белгілеу;
- емханадағы сыбайлас жемқорлыққа қарсы комплаенс қызметінің басшысын бекіту
- сыбайлас жемқорлыққа қарсы комплаенс қызметінің жұмыс жоспарын бекіту
- 2022 жылға арналған даму жоспарын орындау және қаржыландыру көздері бойынша үстеме шығындарды бөлу базасын бекіту;
- 2023 жылға арналған даму жоспарын орындау, түзету және қаржыландыру көздері бойынша үстеме шығындарды бөлу базасын бекіту.
- 2024 жылға арналған даму жоспарын бекіту және қаржыландыру көздері бойынша үстеме шығындарды бөлу базасын келісу.

Қадағалау кеңесінің 2023 жылғы отырыстары көзбе-көз (очно) өтті. Бақылау кеңесінің барлық мүшелерінің отырыстарға қатысуы 95,7% құрайды.

Қадағалау кеңесінің отырыстарында жылдық және қаржылық есептер бекітіліп, 2024 жылға арналған Даму жоспарының жобасы келісілді, қаржыландыру көздері бойынша үстеме шығындарды бөлу негіздері келісілді.

### №3 қалалық емхананың 2023 жылға арналған индикаторлық көрсеткіштері.

		КӨРСЕТКІШТЕР	ЖОСПАР	ФАКТ 2023	Ескерту
1	Туу	1000 адамға шаққанда		17,0	Тірі туған 946
2	Жалпы өлім-жітім	1000 адамға шаққанда		3,6	125 адам үйде, 76 адам стационарда қайтыс болды. Барлығы 201
3	табиғи өсім			13,4	
4	ҚЖА-дан өлім-жітім	100 мың тұрғынға шаққанда		68,1	
5	Тыныс алу органдары ауруларынан болатын өлім-жітім	100 мың тұрғынға шаққанда		54,0	
6	Туберкулезден өлім-жітім	100 мың тұрғынға шаққанда		1,8	1 жағдай

7	Ана өлім-жітімінің деңгейі	100 мың тірі туылғандарға шаққанда	11,0	-	-
8	Нәресте өлім-жітімінің деңгейі	1000 тірі туылғандарға шаққанда	7,8	9,5	9 жағдай 946 туылғандар
9	Жүкті әйелдерді жеке және пәнаралық босанғанға дейінгі бақылаумен қамтуды арттыру	12 аптаға дейінгі жүкті әйелдерді ерте қамту деңгейі	100%	97,6%	991-ден 967
10		12 аптаға дейінгі жүкті әйелдерді жалпы тәжірибелік дәрігердің тексеруімен қамту көрсеткіші:	100%	89,4%	893-тен 798
11		11-13 апта	100%	98,1%	
12		18-20 апта	100%	96,9%	
13		30-32 апта	100%	94,4%	
14		Биохимиялық скрининг	100%	95,9%	ЖЖФЖӘТ порталына сәйкес
15		Ауыр экстрагениталды аурулары және жүктілікке қарсы көрсетілімдері бар фертильді жастағы әйелдерді контрацепциямен қамту, %		92,6%	162 из 175
16		1000 туылғанға шаққанда ауыр экстрагениталды аурулары бар жүкті әйелдердің жиілігі және жүктілікке қарсы көрсеткіштер		8,3	847 босануға 7 әйел
17		1000 туылғанға шаққандағы жасөспірімдік жүктілік көрсеткіші		4,7	847 туылғандарға 4
18		1000 ФЖӘ шаққанда түсік түсіру көрсеткіші		3,5	13089 ФЖӘ ге 46 түсік тастау
19		ЭКО-ға жіберілген адамдар саны		7	квота бойынша 7 12 ақылы негізде
	I жасқа дейінгі балаларды белсенді мониторинг пен скринингпен қамтуды арттыру	I жасқа дейінгі балаларды проактивті мониторингпен және скринингпен қамту, оның ішінде неонаталдық, сурдологиялық скрининг, жас балалардың психофизикалық дамуының скринингі, офтальмологиялық скрининг, сондай-ақ ӘППМ қамтуы			
		БМСК деңгейіндегі аудиологиялық скрининг:			
20		БМСК 3 айлық балалар	к 100%	96%	935-тің 898-і
21		БМСК-да I жасқа дейінгі балалар	к 100%	96,8%	1006-дан 974
22		Жас балалардың психофизикалық дамуын скринингтік тексеру	к 100%		
23		I жасқа дейінгі балаларға арналған әмбебап қызметтер пакетін қамту нормасы	к 100%	100	

24	Балалардың семіздікке шалдығуын азайту (0-14 жас)	Осы жастағы балалардың жалпы санынан семіздікке шалдыққан 0 мен 14 жас аралығындағы балалардың үлесі	105,8	12,6	15819 балаға 2 жағдай
25	Мүмкіндігі шектеулі балаларды медициналық оналтумен қамтуды арттыру		35%	48,3%	145 баланы оналту, 300 мүгедек бала
26	Бастапқы мүгедектік деңгейі		28,8%	20,7%	115 адам
27	Қашықтан көрсетілетін қызметтердің үлесі		7%	2,1%	172539 қызметтің 3698-і
28	<b>Қатерлі ісікпен күресудің кешенді жоспары</b>	Қатерлі ісіктен болатын өлім	облыс бойынша 48,8	55,8	31 өлім
29		Қатерлі ісіктерді ерте анықтау (0-1 саты)	25% (Облыс)	30,4%	35 және 115
30		Көзге көрінетін локализацияларда бастапқы ісіктердің озық және кең таралған түрлерінің (III-IV сатылар) үлесін азайту	7,7% (Облыс)	-	39 жағдай
31		Онкологиялық науқастардың 5 жылдық өмір сүру деңгейінің жоғарылауы		48,3	
32		Жатыр мойны обырына цитологиялық скрининг кезінде ісік алды жағдайларды анықтау	5,1%	6,6%	Қаралған 2108 ден. 141 жағдай
33		Колоректалды қатерлі ісік скринингі кезінде ісік алды жағдайларды анықтау	1,6	3,4%	Тексерілген 3218-нің 111-і анықталды

### Қорытынды

Мемлекеттік бағдарламаның 33 көрсеткішінің 31 көрсеткішіне кәсіпорын қол жеткізді. 2 көрсеткіш орындалмаған:

- нәрестелер өлімінің көрсеткіші;
- қатерлі ісіктен болатын өлім

Төраға  
К.Н Тухтаров

БК мүшелері:

С.В Коломиец

А.С Куатова

А.А Амантаева

А. А Бурумбаева






