

**Управление здравоохранения
Южно-Казахстанской области**

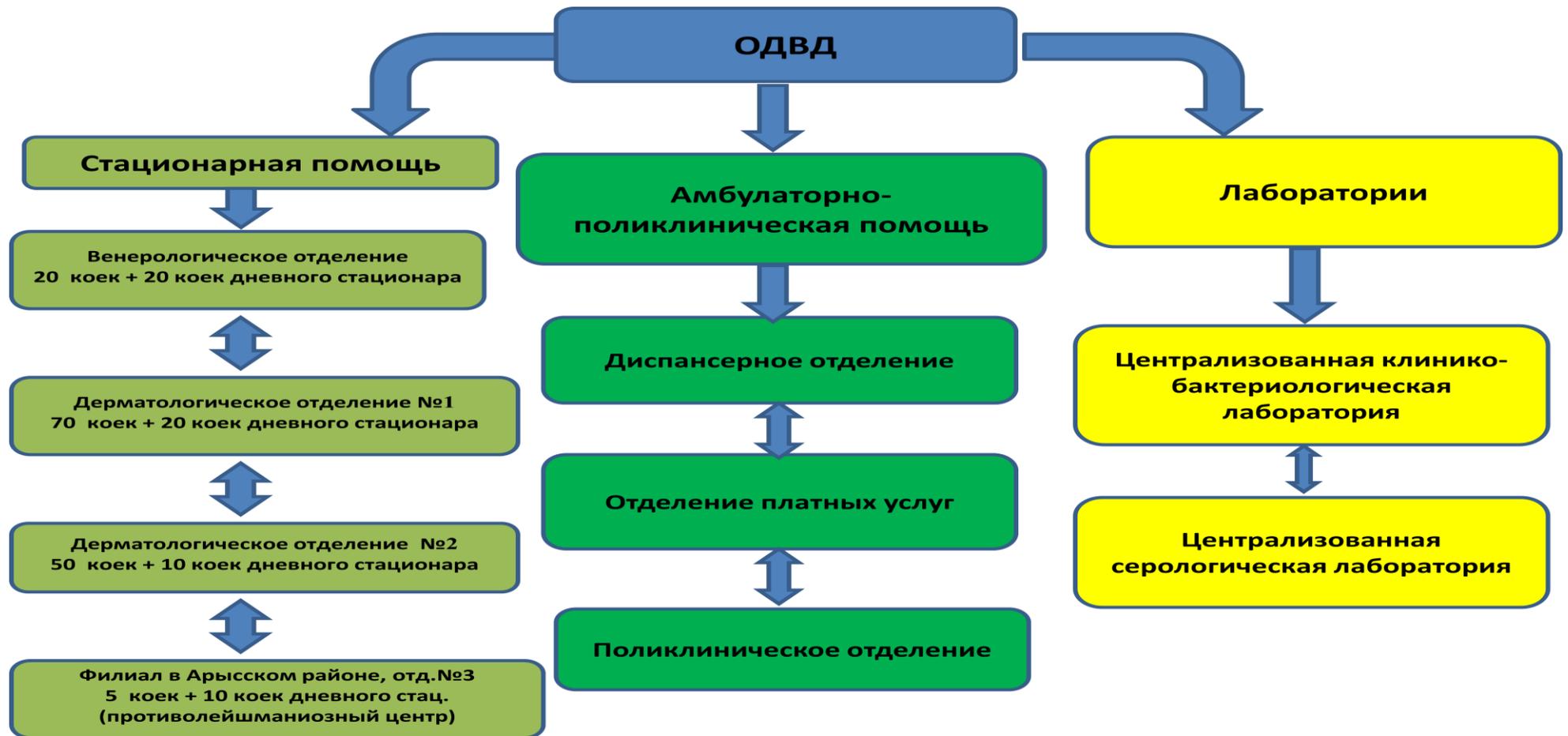
**ОТЧЕТ
о деятельности ГКП на ПХВ
«Областной дерматовенерологический диспансер»
за 2017 год.**

Пропускная способность диспансера в рамках ГОБМП 350 посещений в смену. Стационарная помощь рассчитана на 145 коек и представлена 4 стационарными отделениями, одно из которых расположено в Арысском районе.

Стационарозамещающая помощь рассчитана на 60 коек.

Функционируют 2 лаборатории: централизованные клинико-бактериологическая лаборатория и серологическая лаборатории.

Структура и мощность ОДВД



Штатная численность диспансера 318,5 штатных единиц.

На 01.01.2018. численность работников – 324,

из них: 50 врачей, 5 совместителей и 1 провизор;

138 медицинских сестер.

Текучесть кадров за 2017 год – 9,5 %,

Укомплектованность кадрами – 100 %.

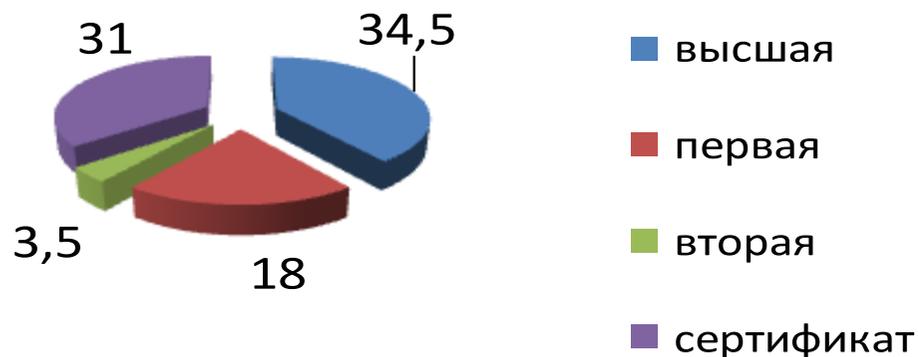
В декретном отпуске находится 49 работников.

ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ ОДВД на 01.01.2018.

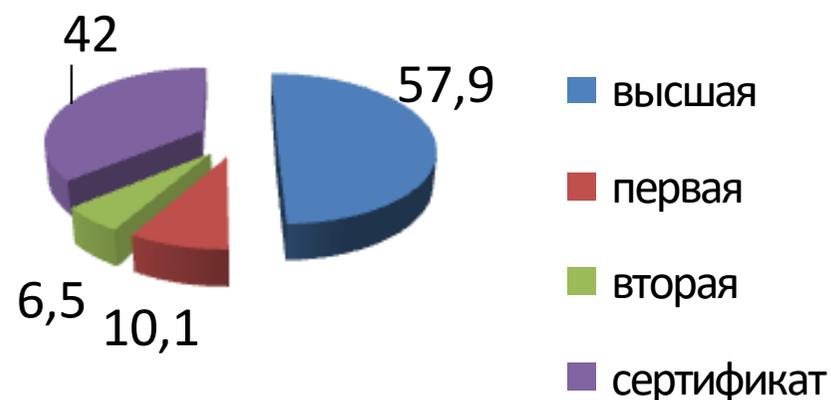
| № | | всего утверждено штатных единиц | всего физических лиц на 01.01.2017г | Уволенные | Принятые | всего физических лиц на 01.01.2018г | в декретном отпуске |
|---|----------------------------|--|--|-----------|-----------|--|------------------------|
| 1 | Врачи | 68,5 | 50 | 7 | 10 | 53 | 7 |
| | (в т.ч. совмести- тели) | | 5 | - | - | 5 | |
| 2 | Провизор | 1,75 | 1 | - | - | 1 | |
| 3 | Средний медперсонал | 117,5 | 134 | 9 | 13 | 138 | 33 |
| 4 | Младший медперсонал | 79,25 | 66 | 15 | 14 | 65 | 4 |
| 5 | Прочие | 51,5 | 54 | - | 8 | 62 | 5 |
| | Итого | 318,5 | 310 | 31 | 45 | 324 | 49 |

- ▶ Категорийность врачей на 01.01.2018г. составляет 69%, в том числе имеют высшую категорию - 20 (34,5%), первую - 18 (31%), вторую - 2 (3,5%).
- ▶ Категорийность среднего мед. персонала на 01.01.2018г. составляет 57,9%, в том числе имеют высшую категорию - 57 (41,3%), первую - 14 (10,1%), вторую - 9 (6,5%).

Категорийность врачебного персонала



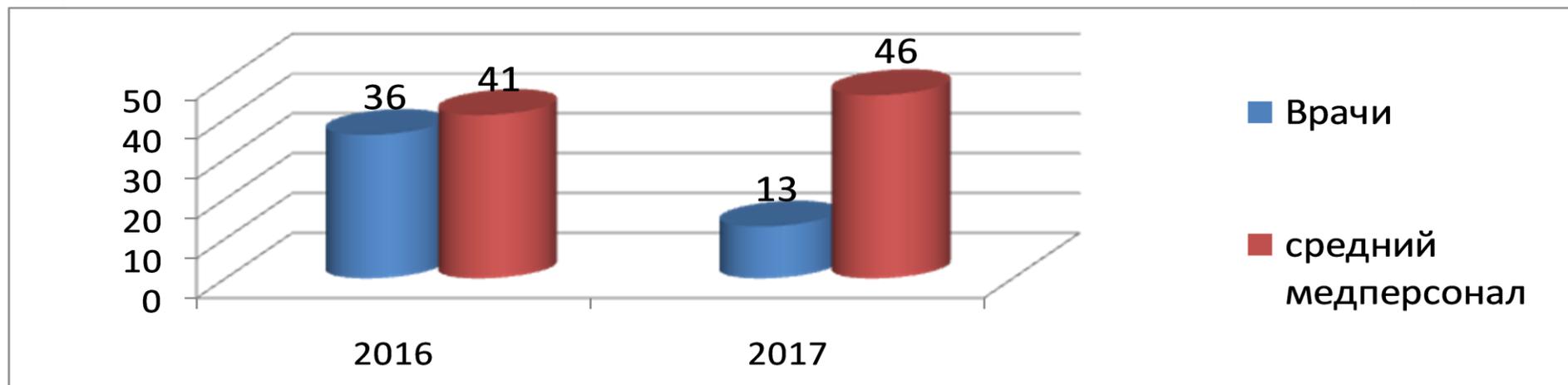
Категорийность среднего мед. персонала



| Наименование должностей медицинских работников | всего | % категорийности на 01.01.18 г. | Высшая категория | Первая категория | Вторая категория | Не имеют категории |
|--|------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| Врачи, провизор: | 59 | 40 (69%) | 20 (34,5%) | 18 (31%) | 2 (3,5%) | 18 (31%) |
| Медсестры, лаборанты | 138 | 80 (57,9%) | 57 (41,3%) | 14 (10,1%) | 9 (6,5%) | 58 (42%) |

- ▶ За 2017 год направлены на повышение квалификации 13 врачей, в т.ч. за рубеж – 5 (СЗГМУ им. И.И. Мечникова г.Санкт-Петербург, Рижский Университет имени Страдыня (Латвия), НМАПО имени П.Л.Шупика г.Киев), остальные 8 врачей в учебных заведениях РК (КазМУНО г.Алматы, КазНМУ им. Асфендиярова, ИНМО г.Алматы, больница мед.центра Управления делами Президента РК г.Астана, МУ «Астана»), и 46 мед. сестер (Шымкентский мед.колледж , Сайрамский мед.колледж).
- ▶ В текущем году планируем направить врачей на обучение в Россию по трихологии, в Грузию и Украину по обмену опытом лечения хронических дерматозов.

Повышение квалификации.



| | всего | | за рубежом | | по республике | | форма обучения | | | |
|----------------------------|-------|-------|------------|-------|---------------|-------|----------------|--------|--------|--------|
| | 2016г | 2017г | 2016г | 2017г | 2016г | 2017г | 2016г. | | 2017г. | |
| | | | | | | | бюджет | платн. | бюджет | платн. |
| Врачи | 36 | 13 | 7 | 5 | 29 | 8 | 29 | 7 | 8 | 5 |
| Средний медперсонал | 41 | 46 | - | - | 41 | 46 | 28 | - | 22 | - |
| Всего | 77 | 59 | 7 | 5 | 70 | 54 | 57 | 7 | 30 | 5 |

Укрепление материально-технической базы.

В 2017 году за счет бюджетных средств приобретено 2 единицы оборудования (лазерная система CO₂, УЗИ аппарат), с баланса на баланс получено 14 единиц оборудования, в том числе Криосауна (Комплекс аэрокриотерапевтический КАЭКТ-01 KRION), бактериологический анализатор (полуавтомат Wolkaway Microscan Auto scan-4, микроскоп лабораторный Н 600/12). За счет внебюджетных средств установлен система электронной очереди на сумму 2770,7 тыс.тенге.

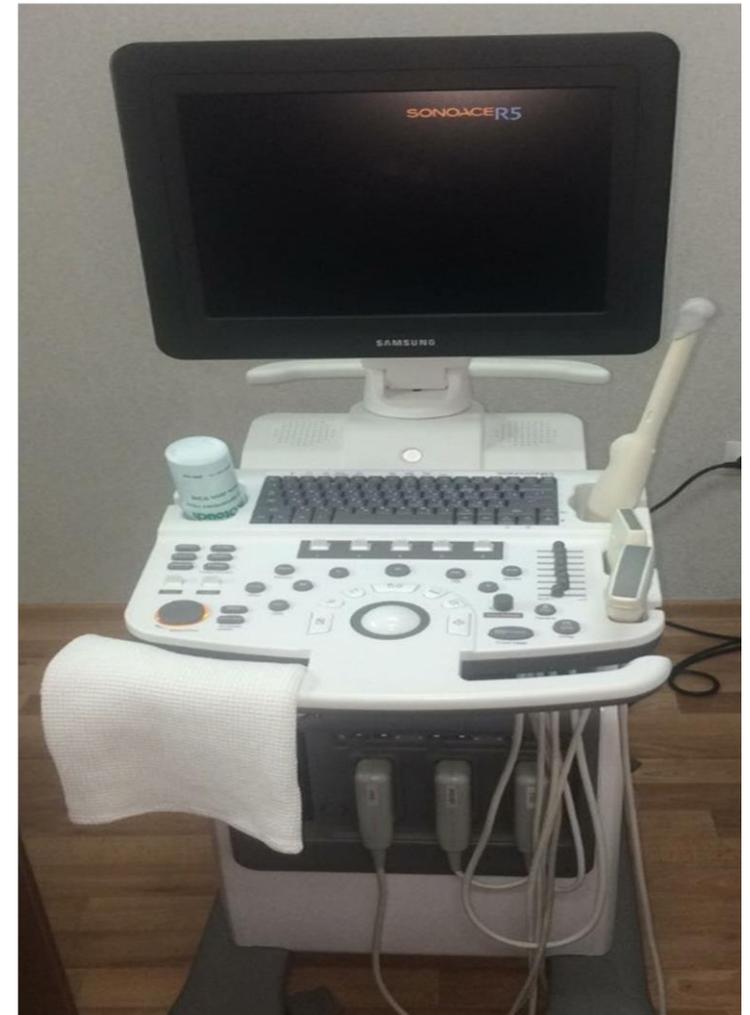
Оснащенность по ТЭП на конец 2017 года составляет – 90,1%.

Оснащенность персональными компьютерами – 100%.

Лазерная система CO2



**Ультразвуковая
диагностическая
система SonoAce R5**



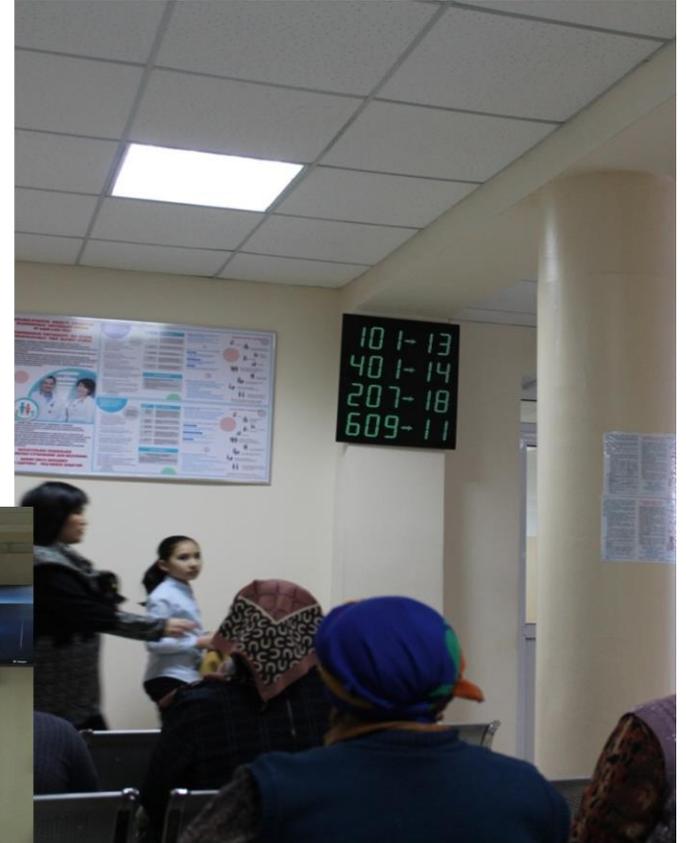
**Бактериологический анализатор
(полуавтомат Wolkaway Microscan Auto scan-4)**



КРИОСАУНА



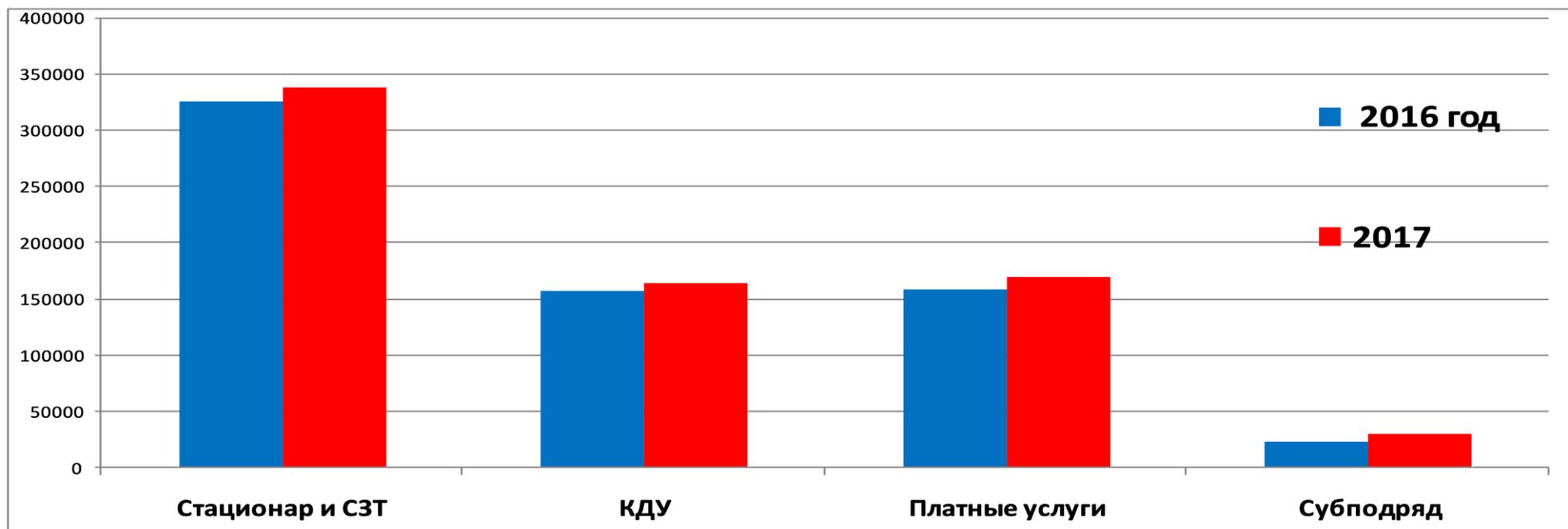
Система электронной очереди



Источниками финансирования ОДВД являются:

1. Гос. заказ в виде стационарной и стационаророзамещающей помощи (48%) и консультативно-диагностических услуг (23%);
2. Услуги, оказываемые другим медицинским организациям в рамках субподряда (4%);
3. Платные услуги (25%).

Источники финансирования ОВД за 2016-2017 годы



| | 2016 год | 2017 год |
|------------------------|----------------|-----------------|
| Стационар и СЗТ | 326671 | 344778,6 |
| КДУ | 157430 | 164928,5 |
| Платные услуги | 159568 | 181345,3 |
| Субподряд | 23263,7 | 26930,5 |

Всего на 2017 год было предусмотрено
финансирование в объеме – 504707,1 тыс. тенге.
Освоены 100%.

Эффективное использование бюджетных средств

| | Расход за 2017 год | | | |
|---------------------|------------------------|----------|----------|---------|
| | Республиканский бюджет | | Всего | процент |
| | стационар | КДУ | | |
| Всего по смете | 344778,6 | 164928,5 | 509707,1 | 100 |
| Зарплата | 165900,8 | 107559,9 | 273460,8 | 53,7% |
| Питание | 21612,4 | | 21612,4 | 4,2% |
| Медикаменты | 132938,8 | 38777,1 | 171715,9 | 33,7% |
| Коммунальные услуги | 11286,9 | 11733,6 | 23020,6 | 4,5% |
| Прочие расходы | 13039,7 | 6857,7 | 19897,4 | 3,9% |

За 2017 год доход от платных услуг получен
в размере 181345,3 тыс. тенге.

Платные услуги и субподряд

| | Расход за 2017 год | | | |
|---------------------|--------------------|----------------|-----------------|---------|
| | Платные услуги | Субподряд | Всего | Процент |
| Всего по смете | 180611,5 | 24230,7 | 204842,1 | 100,0% |
| Зарплата | 97391,0 | | 97391,0 | 47,5% |
| Медикаменты | 30878,3 | 9509,6 | 40387,9 | 19,7% |
| Коммунальные услуги | 367,4 | 7145,5 | 7512,9 | 3,7% |
| Прочие расходы | 46275,8 | 4693,6 | 50969,4 | 24,9% |
| Приобретение ОС | 5070,7 | 2881,9 | 7952,6 | 3,9% |
| Обучение | 628,2 | | 628,2 | 0,3% |

Государственный заказ по республиканскому бюджету выполняется в полном объеме, как по круглосуточному, так и по дневному стационару.

Выполнение плана по государственному заказу

| | За 2017 год | | | |
|---------------------------------------|------------------|-------------|------------------|-----------------|
| | предельный объем | | сумма выполнения | |
| | план | факт | план | факт |
| Республиканский бюджет | | | | |
| круглосуточный стационар | 3444 | 3444 | 288740,4 | 288740,4 |
| дневной стационар | 2932 | 2932 | 56038,2 | 56038,2 |
| | 6376 | 6376 | 344778,6 | 344778,6 |
| | | | | |
| Консультативно-диагностическая служба | 384981 | 384981 | 164928,5 | 164928,5 |
| АПШ | 38412 | 38412 | 26809,1 | 26809,1 |

При анализе качественных показателей отмечается незначительное снижение основных показателей работы койки. Число использованных больничных за отчетный период стало на 35 больничных меньше, чем за аналогичный период прошлого года. Процент выполнения койко-дней снизился на 0,9% и составил 97,4%.

Качественные показатели круглосуточного стационара ОВД за 2016-2017 г.г.

| Отделения | Пользованные Больные | | Койко-дни по плану | | Фактические койко-дни | | % Выполнения | | Оборот койки | | Работа койки | | Среднее пребывание на койке | |
|----------------------|----------------------|-------------|--------------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------|-----------------------------|-------------|
| | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| Венерологическое | 414 | 450 | 6804 | 6804 | 7028 | 7995 | 103,3 | 117,5 | 20,7 | 22,5 | 351,4 | 399,8 | 17,0 | 17,8 |
| Дерматологическое №1 | 1827 | 1679 | 23796 | 23796 | 21544 | 21643 | 90,5 | 91,0 | 26,1 | 24,0 | 307,8 | 309,2 | 11,8 | 12,9 |
| Дерматологическое №2 | 1204 | 1169 | 16992 | 16992 | 18203 | 17238 | 107,1 | 101,4 | 24,1 | 23,4 | 364,1 | 344,8 | 15,1 | 14,7 |
| Дерматологическое №3 | 0 | 112 | 0 | 1908 | 0 | 1348 | | 70,6 | | 22,4 | | 296,6 | | 12,0 |
| Итого | 3445 | 3410 | 47592 | 49500 | 46775 | 48224 | 98,3 | 97,4 | 24,6 | 23,5 | 334,1 | 332,6 | 13,6 | 14,1 |

За 2017 год количество пациентов дневного стационара увеличилось в 2,2 раза за счет увеличения количества коек и снижения средней длительности лечения.

Качественные показатели дневного стационара ОВД за 2016-2017 г.г.

| Количество коек | | Пролечено больных | | Проведено койко-дней | | Среднее пребывание больного на койке | |
|--------------------|------|-------------------|------|----------------------|-------|---|------|
| 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| 50 | 60 | 1298 | 2917 | 11311 | 23418 | 8,7 | 8,0 |

- ▶ За 2017 год в амбулаторных отделениях общее число посещений снизилось в 1,7 раза за счет профилактических осмотров. Данная услуга с января 2017 года не оплачивается ДКОМУ по ЮКО, в связи, с чем осуществлять его нерентабельно. Тем не менее, специалисты ОДВД продолжают проводить профилактические осмотры контактных с больными заразно-кожными заболеваниями. Данный вид услуг также не оплачивается.
- ▶ В отделении платных медицинских услуг количество посещений повысилось на 10%.

Качественные показатели амбулаторно-поликлинической помощи за 2016-2017г.г.

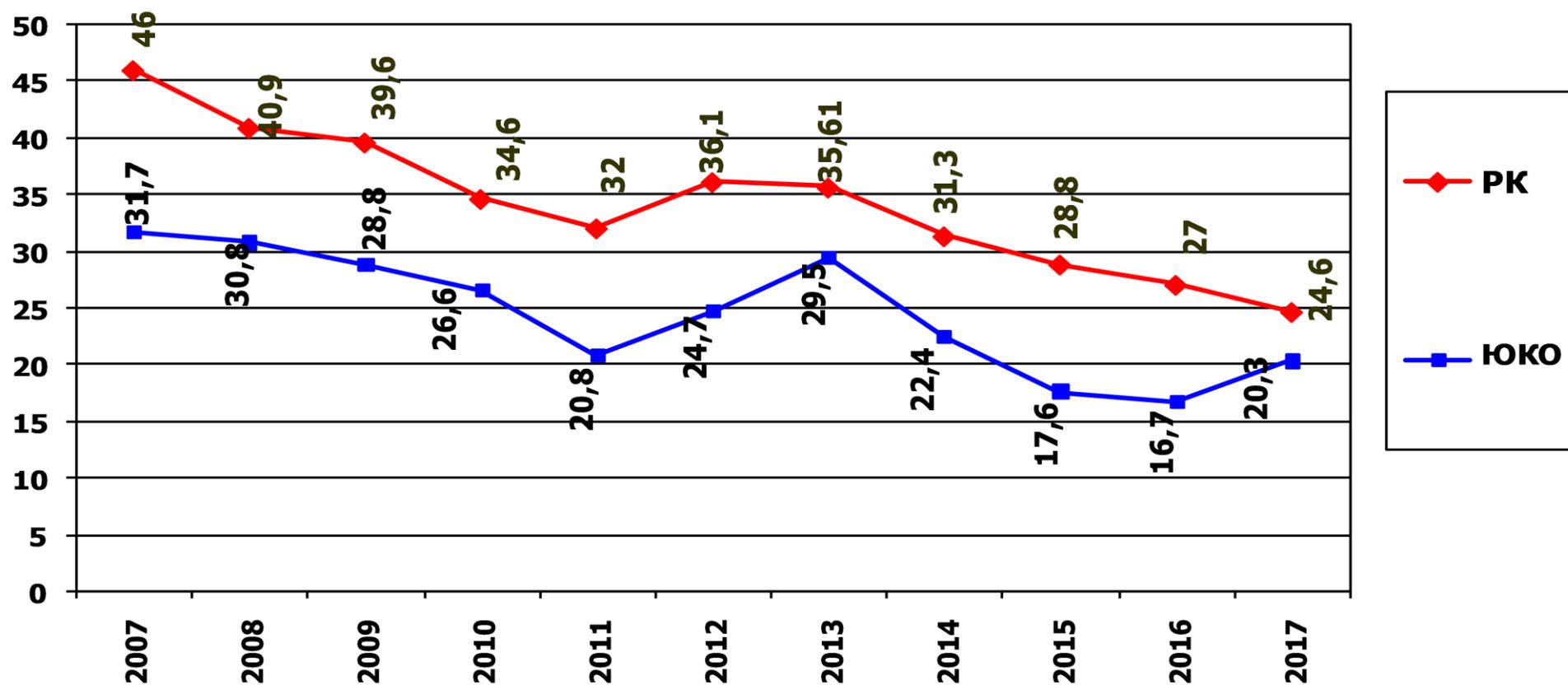
| Отделение | | Диспансерное | Поликлиника | Всего по бюджету | Отд. платных услуг |
|---------------------------|------|--------------|-------------|------------------|--------------------|
| Всего посещений | 2016 | 22925 | 342152 | 365077 | 52004 |
| | 2017 | 23072 | 198104 | 221176 | 57767 |
| в т.ч. дети | 2016 | 405 | 13949 | 14354 | 6967 |
| | 2017 | 297 | 16939 | 17236 | 9715 |
| % | 2016 | 1,8 | 4,1 | 3,9 | 13,4 |
| | 2017 | 1,3 | 8,6 | 7,8 | 16,8 |
| в т.ч. первичные | 2016 | 5656 | 19088 | 24744 | 18296 |
| | 2017 | 6914 | 34082 | 40996 | 19681 |
| % | 2016 | 24,7 | 5,6 | 6,8 | 35,2 |
| | 2017 | 30,0 | 17,2 | 18,5 | 34,1 |
| в т.ч. сельские | 2016 | 3718 | 7022 | 10740 | 5031 |
| | 2017 | 4005 | 8989 | 12994 | 6644 |
| % | 2016 | 16,2 | 2,1 | 2,9 | 9,7 |
| | 2017 | 17,4 | 4,5 | 5,9 | 11,5 |
| По поводу заболевания | 2016 | 17685 | 29108 | 46793 | 37997 |
| | 2017 | 20302 | 38482 | 58784 | 43565 |
| % | 2016 | 77,1 | 8,5 | 12,8 | 73,1 |
| | 2017 | 88,0 | 19,4 | 26,6 | 75,4 |
| По поводу диспансеризации | 2016 | 5240 | 1098 | 6338 | 61 |
| | 2017 | 2770 | 2537 | 5307 | 2460 |
| % | 2016 | 22,9 | 0,3 | 1,7 | 0,1 |
| | 2017 | 12,0 | 1,3 | 2,4 | 4,3 |
| Проф.осмотры | 2016 | | 242994 | 242994 | |
| | 2017 | | 146480 | 146480 | |
| % | 2016 | | 71,0 | 66,6 | |
| | 2017 | | 73,9 | 66,2 | |
| Мед.осмотры | 2016 | | 8420 | 8420 | 13246 |
| | 2017 | | 10605 | 10605 | 11742 |
| % | 2016 | | 2,5 | 2,3 | 25,5 |
| | 2017 | | 5,4 | 4,8 | 20,3 |

Показатели заболеваемости основными дерматовенерологическими патологиями

Заболеваемость сифилисом в ЮКО, также как и в общем по Республике, за последние 10 лет имеет стойкую тенденцию к снижению.

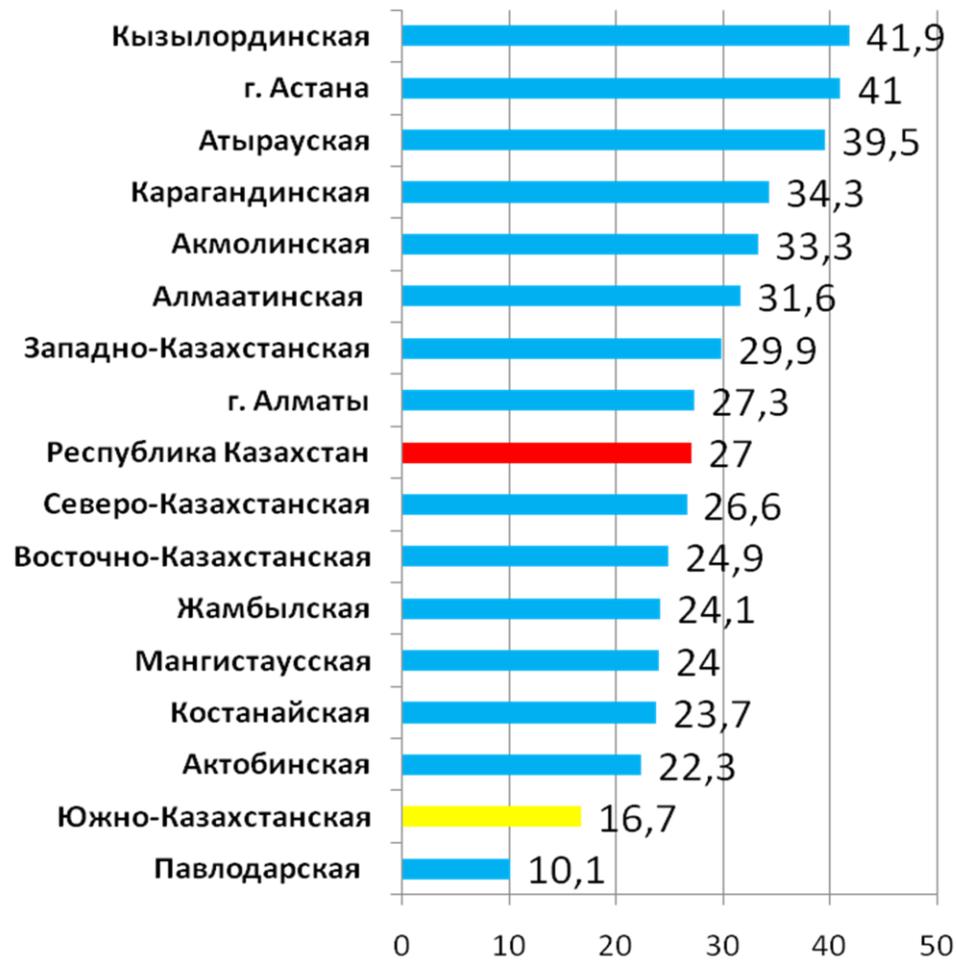
Однако, по ЮКО показатель заболеваемости за 2017 год увеличился на 19,4%, составив 20,3 против 16,7 в 2016 году, при республиканском показателе 24,6. Рост заболеваемости связан с повышением выявляемости, в связи с централизацией серологической лаборатории с июля 2017 года приказом УЗ ЮКО №505.

Заболееаемость сифилисом в РК и ЮКО за 2007- 2017г.г.



По итогам 2017 года рост заболеваемости сифилисом наряду с ЮКО отмечается в г. Алматы с 27,3 до 29,8; Актюбинской области с 22,3 до 22,5; Павлодарской области с 10,1 до 10,7. Тем не менее, показатель заболеваемости сифилисом в ЮКО остается одним самых низких в республике.

Заболееваемость сифилисом по областям за 2016 -2017 г.г.



По итогам 2017 года рост заболеваемости отмечается во всех районах области, кроме г.Кентау, г.Туркестан, Байдибекского, Отрарского, Сайрамского и Шардаринского районов.

В г.Шымкент – с 218 случаев до – 290;

в Арысском районе – с 8 случаев до 10;

в Махтаральском районе – с 30 случаев до 44;

в Казгуртском районе – с 13 случаев до 17;

в Ордабасинском районе – с 21 случаев до 31;

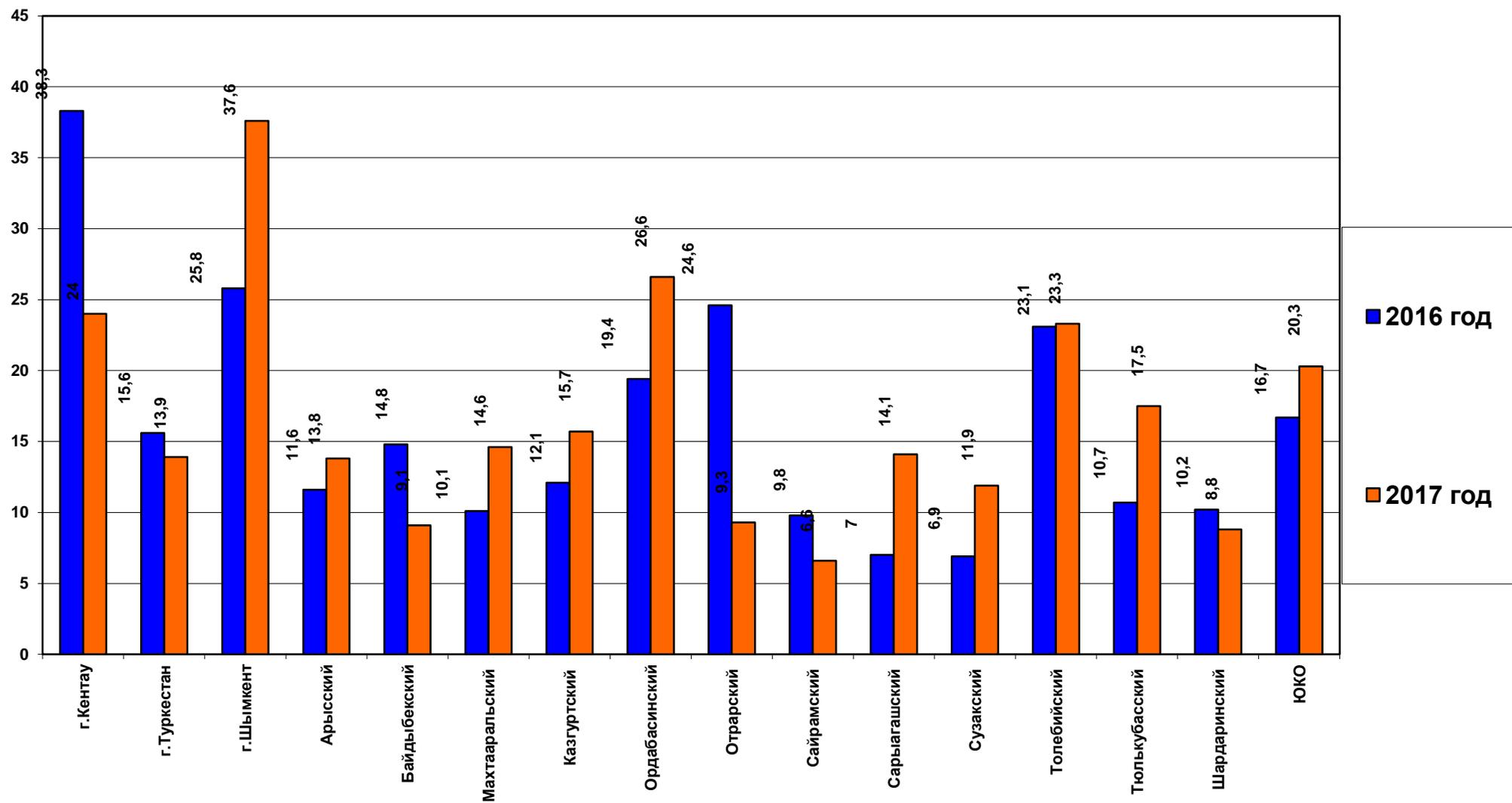
в Сарыагашском районе – с 21 случаев до 44;

в Сузакском районе – с 4 случаев до 7;

в Толебийском районе – с 26 случаев до 29;

в Тюлькубасском районе – с 11 случаев до 19.

Заболееваемость сифилисом по районам за 2016-2017г.г.



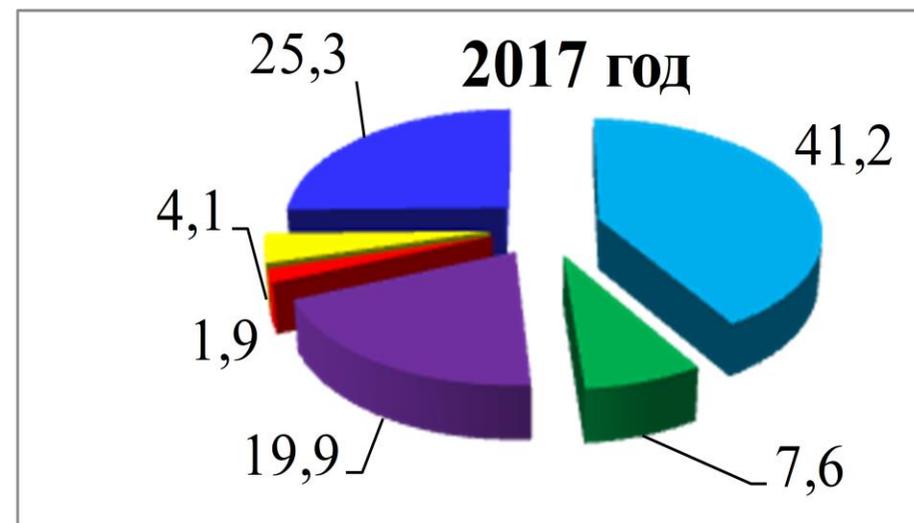
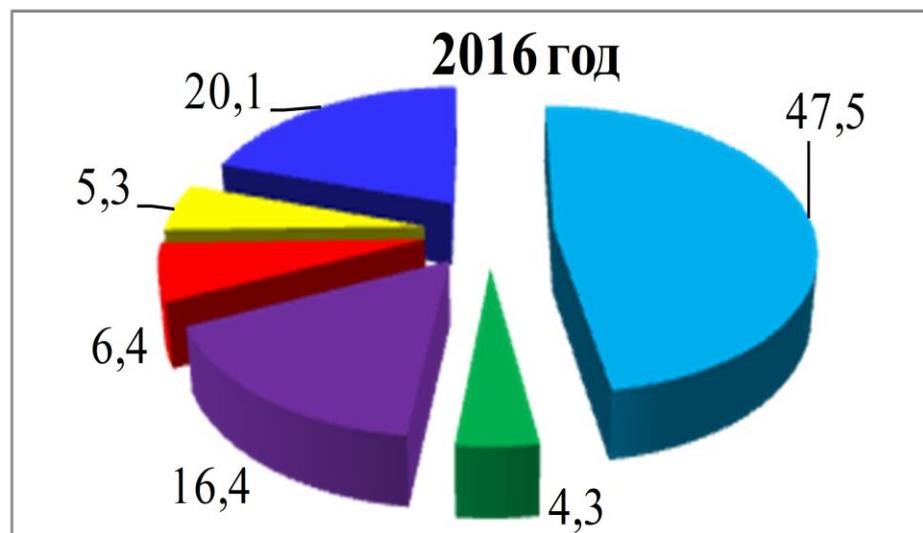
Пути выявления сифилитической инфекции в области.

Наибольшее число больных сифилисом (45,3%)

выявляется дерматовенерологами: из числа контактов – 41,2% и при мед.осмотрах – 4,1%.

Остальные – активно, среди контингента, подлежащего обязательному обследованию на сифилис. Хочется отметить, что повысилась выявляемость сифилиса среди пациентов стационаров – 19,9%, родовспомогательных учреждений – 7,6%, а также в организациях ПМСП (среди первичнообратившихся пациентов) – 25,3%.

Пути выявления сифилитической инфекции в ЮКО за 2016 - 2017г.г.



| Выявлено | 2016 г. | | 2017 г. | |
|-----------------------|-------------|--|-------------|--|
| Из числа контактов | 223 (47,5%) | | 240 (41,2%) | |
| Акушер - гинекологами | 20 (4,3%) | | 44 (7,6%) | |
| В стационарах | 77 (16,4%) | | 116 (19,9%) | |
| Доноры | 30 (6,4%) | | 11 (1,9%) | |
| Проф. осмотры | 25 (5,3%) | | 24 (4,1%) | |
| Другими специалистами | 94 (20,1%) | | 147 (25,3%) | |

В 2017 году по ЮКО зарегистрировано 2 случая врожденного сифилиса.

Врожденный сифилис за 2017 год

| | | |
|------------------------------|--|--|
| Ребенок | К.К. 30.10.2017г.р. | Т.А. 19.10.2017г.р. |
| Мать | К.Н.А. 1999 г.р., ДЗ: Lues latens praesox от 03.11.2017г. Получила полный курс лечения. | Т.А.М. 1987г.р., ДЗ: Lues latens praesox от 27.10.2017г. Курс лечения не получила. |
| Отец | Не известен | Не известен |
| Адрес | г. Шымкент 21 мкр, д 1 кв 24 | г. Шымкент ул Елшибек батыр 114-5 |
| Анамнез | Мать ребенка на учете по беременности не состояла. Обследование во время беременности не проходила. 30.10.2017г поступила в ОПЦ № 2 с Дз: Беременность 29 недель 6 дней . 1 период родов. КСР от 01.11.2017 4+4+4+ | Мать ребенка на учете по беременности не состояла. Обследование во время беременности не проходила. 19.10.2017г поступила в ОПЦ № 1 с Дз: Беременность 40 недель. Самопроизвольные роды. КСР от 21.10.2017 3+3+4+. Женщина была выписана 22.10.2017г. из род.дома вместе с ребенком до приезда врача опер.группы ОДВД, подана на вызов. 24.10.2017г. явилась на прием без ребенка, прошла обследование, выставлен ДЗ: L.1гг. До сегодняшнего дня женщина находится на вызове, 15.11.2017г. Осуществлен разговор по телефону с женщиной, где выяснилось, что ребенок был передан на опеку другутой семье без обследования через посредника. 16.11.2017. ребенок в экстренном порядке поступил в реанимационное отделение ЦРБ Тюлькубасского района с ДЗ: Перинатальное поражение ЦНС. Синдром угнетения. 20.11.2017г. детским дерматовенерологом осуществлен выезд, проведено обследование и назначено специфическое лечение. В данное время ребенок находится на сероконтроле, состояние удовлетворительное. |
| Диагноз ребенка | Основной: LUES CONGENITAL PRAESOX. (Ранний врожденный сифилис грудного возраста с клиническими проявлениями (поражение ЦНС, остеохондрит). | Основной: LUES CONGENITAL PRAESOX. Ранний врожденный сифилис грудного возраста с активными клиническими проявлениями (поражение ЦНС, гепатоспленомегалия, остеохондрит). |
| Исход | Ребенок получил полный курс лечения в ОПЦ №2, до сегодняшнего дня находится в отд.патологии новорожденных с ДЗ: Респиратор-ный дистресс синдром. | Ребенок получил полный курс лечения. |
| Причина врожденного сифилиса | Уклонение матери от обследования во время беременности. | Уклонение матери от обследования во время беременности. |

Всего по области в 2017 году зарегистрировано 129 случаев кожного лейшманиоза, при этом, 38 случаев (с 26.12.2016г. по 30.12.2016г.) являются переходящим остатком с прошлого года, так как ДООЗ ЮКО 2016 год закрыли 25 декабря.

Из них, наибольшее число заболевших (80%) приходится на жителей Арысского (25 случаев), Отрарского (22) и Шардаринского (54) районов.

Все остальные случаи являются завозными из 3 указанных районов.

Из числа зарегистрированных больных стационарно пролечено – 53, из них на уровне ОДВД – 44, в Лейшманиозном центре г.Арысь пролечено – 9, в условиях дневного стационара – 22, остальные пролечены амбулаторно в ОДВД – 10, по месту жительства – 44.

По данным ДООЗ снижение заболеваемости лейшманиозом на 27,5%, по данным ОДВД на 58% или в 2,3 раза.

В РК существует 2 природных очага, второй очаг находится в Кзылординской области. В данной области последний случай был зарегистрирован в 2004 году. Но несмотря на отсутствие регистрации обработка в очагах проводится ежегодно.

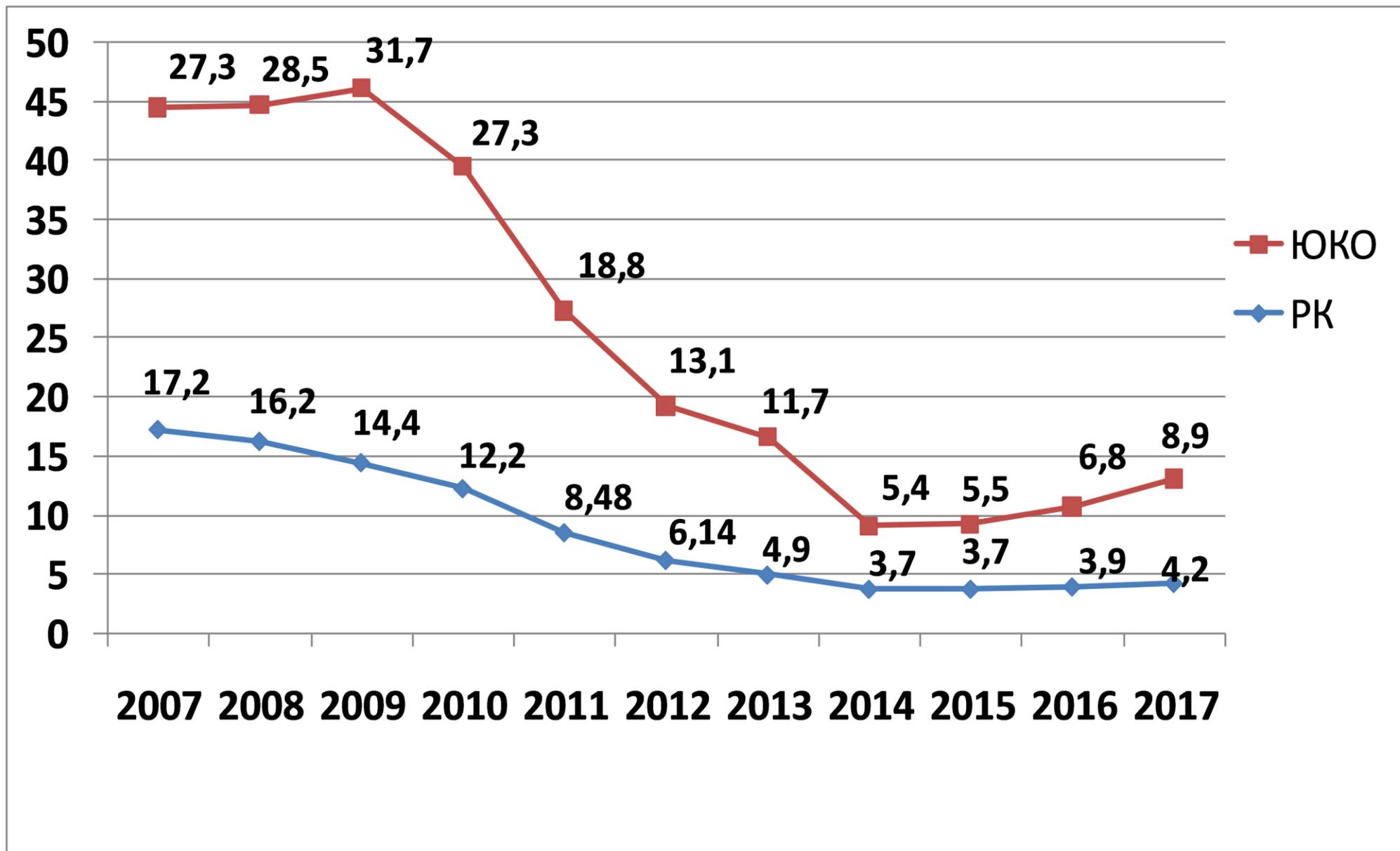
**Заболееваемость кожным лейшманиозом по Южно-Казахстанской области
за 2016-2017 годы.**

| | Наименование городов и районов | 2016 | | 2017 | | Источник заражения |
|-----|--------------------------------------|-------------|------------|-------------|-----------|--|
| | | ДООЗ ЮКО | ОДВД | ДООЗ ЮКО | ОДВД | |
| 1. | Арыскский | 25 | 30 | 25 | 20 | природный очаг |
| 2. | Байдібекский | | | | | |
| 3. | Казгуртский | | | | | |
| 4. | Махтаральский | 9 | 9 | 1 | 1 | Завоз из Отырарского района |
| 5. | Отырарский | 47 | 48 | 22 | 21 | природный очаг |
| 6. | Ордабасинский | 7 | 7 | 2 | 2 | Завоз из Отырарского района |
| 7. | Сайрамский | 3 | 3 | 2 | 2 | Завоз из Шардаринского и Отырарского районов |
| 8. | Сарыагашский | 2 | 2 | 2 | 2 | Завоз из Шардаринского р-на |
| 9. | Сузакский | 1 | 1 | | | |
| 10. | Толебийский | 1 | 1 | | | |
| 11. | Тюлькубасский | 3 | 3 | | | |
| 12. | Шардаринский | 37 | 69 | 54 | 22 | природный очаг |
| 13. | г.Кентау | 4 | 4 | 1 | 1 | Завоз из Отырарского района |
| 14. | г.Туркестан | 3 | 3 | 3 | 3 | Завоз из Отырарского района |
| 15. | г.Шымкент | 36 | 36 | 17 | 17 | Завоз из Отырарского, Арыского и Шардаринского р-нов и 1 случай из Туркменистана |
| | По области | 178 | 216 | 129 | 91 | |

Показатель заболеваемости чесоткой по итогам 2017 года повысился почти на 24,5% и составил 8,9 (в абсолютном числе - это 253 больных по области) против 6,8 в 2016 году.

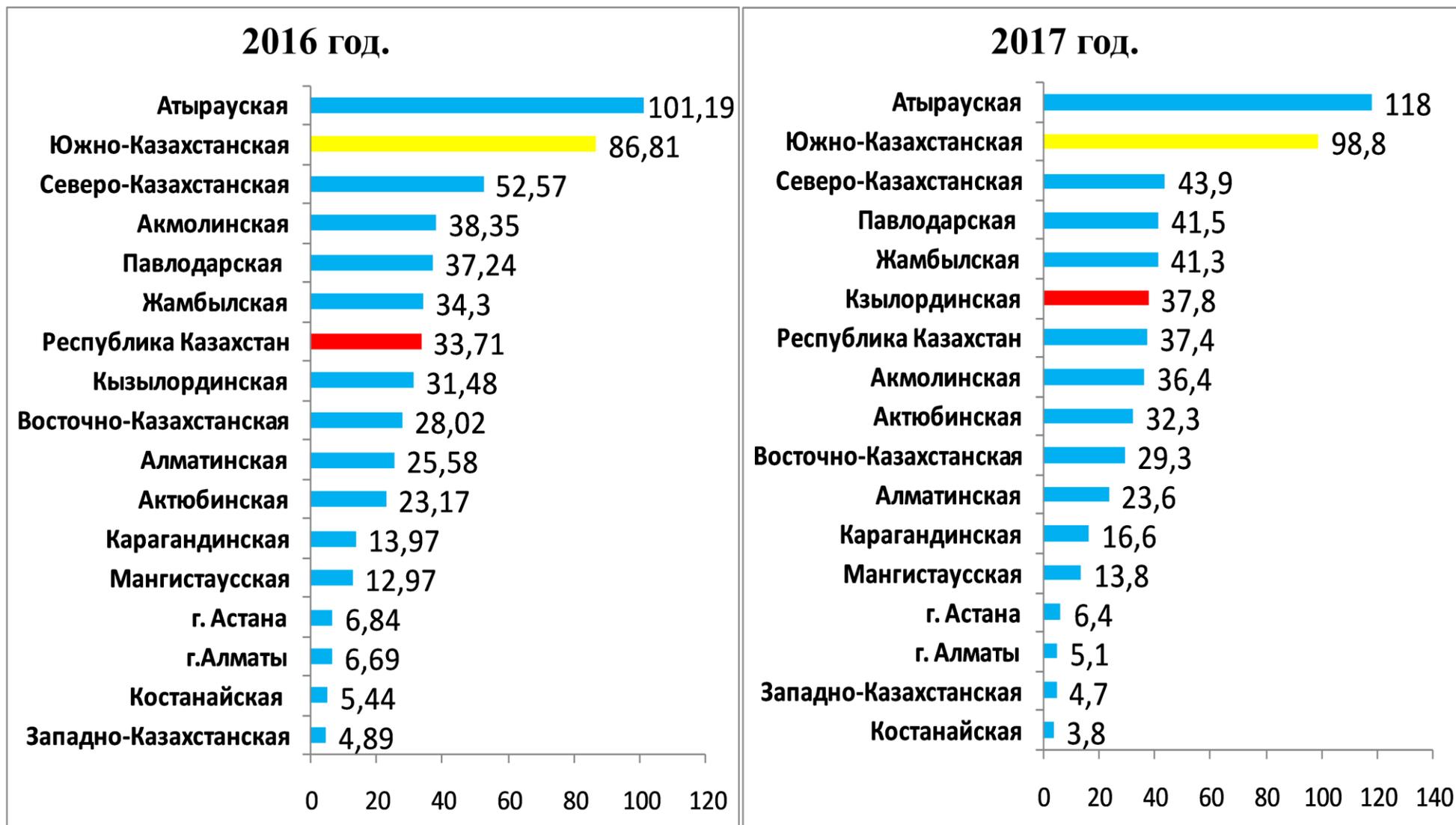
Рост заболеваемости зарегистрирован в г.Туркестан, в Арысском, Байдыбекском, Махтааральском, Ордабасинском, Отрарском, Сарыагашском, Сузакском, Толебийском и Тюлькубасском районах.

Заболѐваемость чесоткой в РК и ЮКО за 2007- 2017 гг.



- ▶ За последние 8 лет в области неуклонно регистрируется рост заболеваемости дерматомикозами. Так, по итогам 2017 года отмечен рост на 10,5%, интенсивный показатель по области вырос с 90,1 до 98,8 на 100 тыс. населения. Этот показатель почти в 2,4 раза превышает средне-республиканский показатель, который составил – 37,4).
- ▶ Рост отмечен в городах Туркестан, Шымкент, в Байдыбекском, Махтааральском, Казгуртском, Ордабасинском, Отрарском, Сайрамском и Сузакском районах.

Заболееваемость дерматомикозами по областям за 2016 - 2017 годы.



Рост заболеваемости заразно-кожными заболеваниями в области связан со следующими причинами:

- ▶ низкий уровень санитарной грамотности населения;
- ▶ неблагоприятные жилищно-бытовые условия, отсутствие в некоторых районах бесперебойного водоснабжения;
- ▶ недостаточный контроль за санитарно-гигиеническим состоянием частных бань, саун, бассейнов и спортивных залов;
- ▶ в связи с внедрением ЕНСЗ, практически все пациенты с заразно-кожными заболеваниями получают лечение амбулаторно, либо в условиях дневного стационара, т.е. во время лечения продолжают контактировать с членами семьи;
- ▶ процесс госпитализации осуществляется в порядке очередности через портал бюро госпитализации, что также увеличивает число контактных за счет периода ожидания;
- ▶ заключительная дезинфекция проводится при госпитализации в круглосуточный стационар сразу после госпитализации, в то время как при амбулаторном лечении и лечении в дневном стационаре – только после окончания лечения, что, естественно, также увеличивает риск заражения для других членов семьи;
- ▶ скученность детей в школах (3 смены) и детских садах;
- ▶ большое количество бродячих кошек и собак на улицах города.

Выполнение мероприятий по выявленным дефектам по результатам проведенных проверок

За 2017 год в ОДВД были 2 проверки:

- ▶ УПЭ ДВД ЮКО от 27.06.2017г. – состояние антитеррористической защиты объектов, уязвимых в террористическом отношении и соблюдением их руководителями требований, предусмотренных законодательством РК о противодействии терроризму – замечаний не было.
- ▶ Управление по ЧС ЮКО от 15.12.2017г. – дефекты по требованиям пожарной безопасности не были обнаружены.

Перспективные направления развития ОДВДО

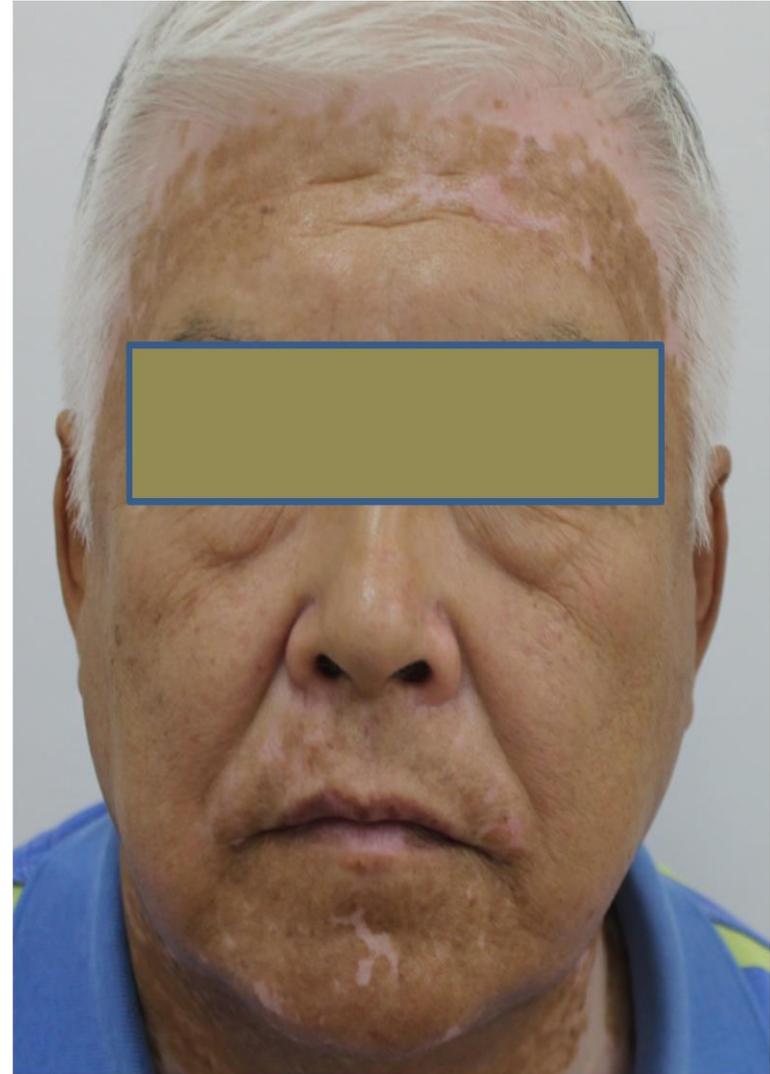
- ▶ Приказом УЗ ЮКО №923 от 20.11.2017 года в ОДВД был организован Центр «Витилиго», в состав которого входит физиотерапевтическое отделение и Школа «Витилиго». За 2017 год и январь т.г. проведена хирургическая трансплантация при витилиго – 20 пациентам, из них - одному жителю России, 3 жителям г.Астана, 16 жителям ЮКО; проведены консультации иногородним жителям - 36 (Кызыл-Орда, Тараз, Алматы, Астана, Атырау, Мангистауская область, Акмолинская область, Экибастуз, ВКО, Актобе, Караганда, Костанай, Уральск, Талдыкурган).



В 2017 году внедрен еще один новый метод трансплантации при витилиго – техника тонкой лоскутной пересадки эпидермиса.



До лечения



После лечения через 3 месяца

После безрезультатной фототерапии в течение 1 года.



Результаты после хирургического лечения через 3 месяца.



Результаты через 3 месяца после трансплантации
эпидермальных и фолликулярных клеток.



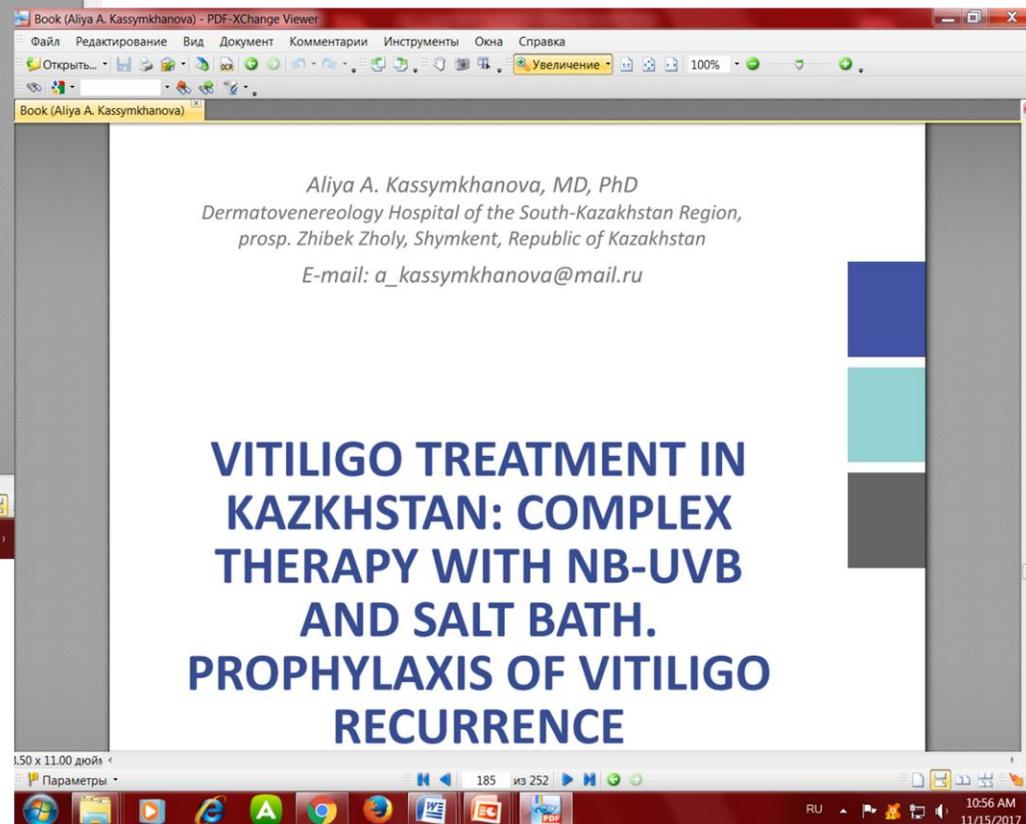
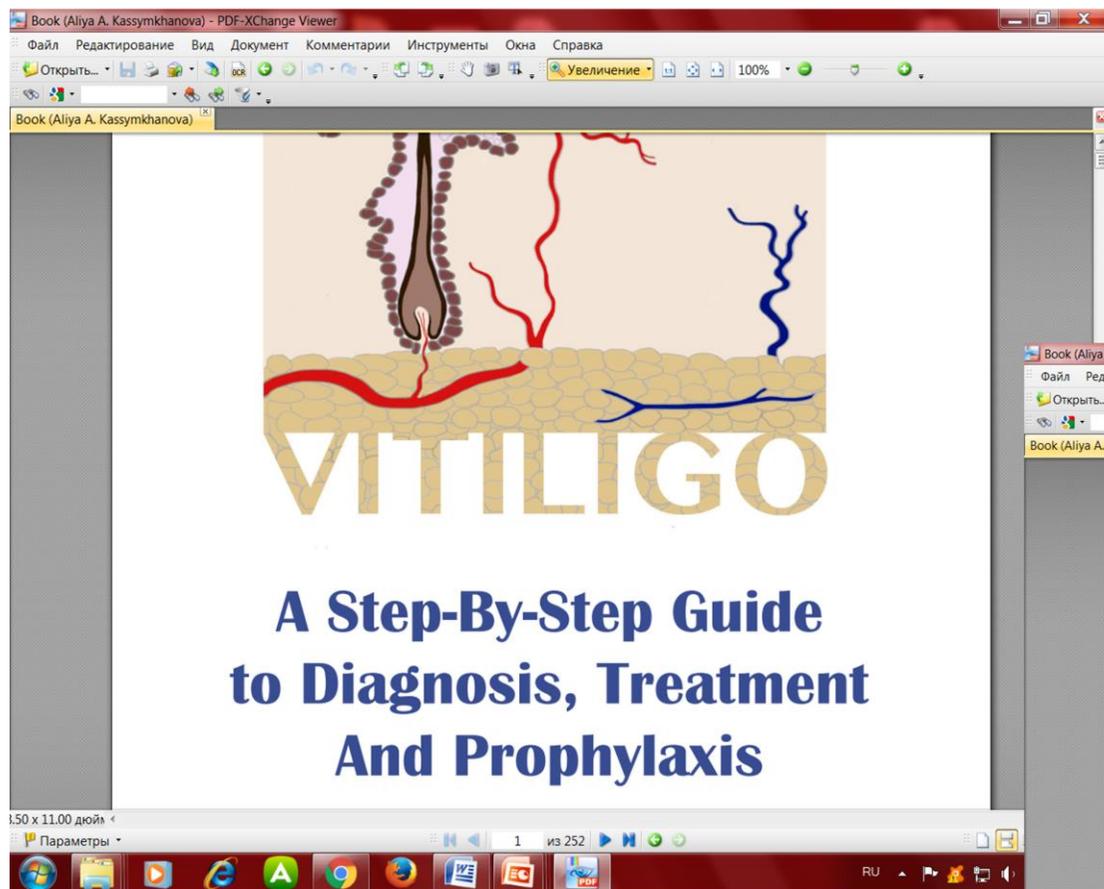
Впервые применили лазерную шлифовку реципиентного участка витилиго.

- ▶ В октябре 2017 года врач школы «Витилиго» Касымханова А.А. участвовала во Всемирном дерматологическом Саммите Торонто (Канада) с докладом на тему: «Новые возможности продления ремиссии при витилиго» на английском языке. Получила сертификат признания за активное участие в Саммите.
- ▶ В 2017 году Всемирным фондом по изучению витилиго была выпущена электронная книга «Пошаговое руководство по диагностике, лечению и профилактике витилиго» на английском языке, где были опубликованы наши статьи о результатах лечения в Казахстане, а также статьи ученых из Италии, Индии, Хорватии, США.



Электронная книга

«Пошаговое руководство по диагностике, лечению и профилактике витилиго»



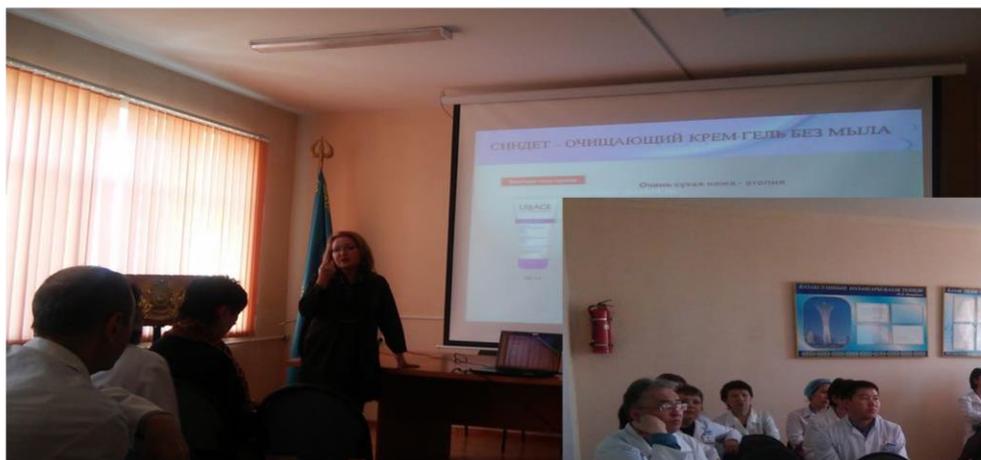
- ▶ С целью развития внутреннего медицинского туризма и привлечения пациентов в ОДВД наши врачи выезжали в Областные центры г.Атырау, г.Актау, г.Тараз, г.Кзылорда с докладами о возможностях получения хирургических методов лечения витилиго, эстетических методов лечения острых и хронических дерматозов. В т.г. планируем выезд г.Усть-каменогорск, г.Караганда . В г.Шымкент выступили с презентациями в ГЦП, ГП №5, ШГМБ, ГП№3, ОКБ.
- ▶ МЗ РК в т.г. в целях развития международного медицинского туризма планируется 5 выставок (Турция, Эмираты, Бишкек, Киев), мы хотели бы принять активное участие в этих мероприятиях.
- ▶ В ноябре 2017 года подписан Меморандум с Областным дермато-венерологическим диспансером г.Ташкент о взаимовыгодном научно-практическом сотрудничестве.



Мастер класс по витилиго г.Атырау



Лекция г.Актау



Лекция г.Тараз



Дерматокосметология

Косметологами диспансера продолжается проведение мезотерапевтических методов коррекции косметических недостатков кожи, плазмолифтинг, редермализация, химические пилинги, биоревитализация.

Результаты плазмолифтинга



До лечения



**Через 10 дней после
базисной терапии**



**Через 2 недели после
процедуры плазмолифтинга**



До лечения



**Через 2 недели после процедуры
плазмолифтинга**



До лечения



Через 5 недель после процедуры
плазмолифтинга

Планы на 2018 год.

- ▶ 1. В I квартале текущего года внедрение КМИС.
- ▶ 2. В I полугодии текущего года пройти аккредитацию.
- ▶ 3. Для больных с тяжелыми формами хронических дерматозов развернуть в ОДВД ПИТ (палату интенсивной терапии);
- ▶ 4. Приобрести оборудование для ОДВД: УФ-кабина, анализатор мочи, FotoFinder Trichoscale – новейшая программа для анализа волос, ИХЛА анализатор для диагностики сифилиса, аппараты НС-2000 для проведения процедур гидроколнотерапии (очищение кишечника).
- ▶ 5. Направление врачей на обучение в ближнее и дальнее зарубежье (в Россию, Украину, Грузию по обмену опытом лечения хронических дерматозов, по трихологии).
- ▶ 6. Обучить 2-х средних мед.работников по навыкам эстетических процедур в ДермЭстет клинике в г.Астана.
- ▶ 7. Применение лазерного аппарата СО 2 в дерматокосметологии.