



Конъюнктурный отчет УБ «Акмарал» 2022 г

Миссия УБ «Акмарал» - это внедрение в медицинскую практику лучших современных методов лечения и диагностики заболеваний для продления и улучшения качества жизни пациентов на принципах доказательности.



Ценности и этические принципы

- ▣ Профессионализм
- ▣ Коллегиальность
- ▣ Корпоративный дух
- ▣ Сплоченность
- ▣ Открытость
- ▣ Самосовершенствование
- ▣ Гуманность
- ▣ Милосердие
- ▣ Уважение



Целью УБ « Акмарал» является оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению города Туркестан и Туркестанской области.

Для осуществления поставленной цели наше учреждение осуществляет следующие виды медицинской деятельности:

- ▣ Амбулаторно поликлиническая помощь взрослому и детскому населению
- ▣ стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям : кардиология, ревматология, гастроэнтерология, пульмонология , неврология, эндокринология, восстановление и медицинская реабилитация кардиологических и неврологических пациентов
- ▣ стационарозамещающая медицинская помощь
- ▣ консультативно-диагностическая медицинская помощь
- ▣ предоставление платных медицинских услуг

УБ « Акмарал» имеет всего 115 коек круглосуточного стационара ,
из них профиль :

Терапевтические - 10, Эндокринологические для взрослых - 9,
Гастроэнтерологические для взрослых - 10, Неврологические для
взрослых -20, Ревматологические для взрослых - 25,
Кардиологические для взрослых -16 , Пульмонологические для
взрослых - 20,

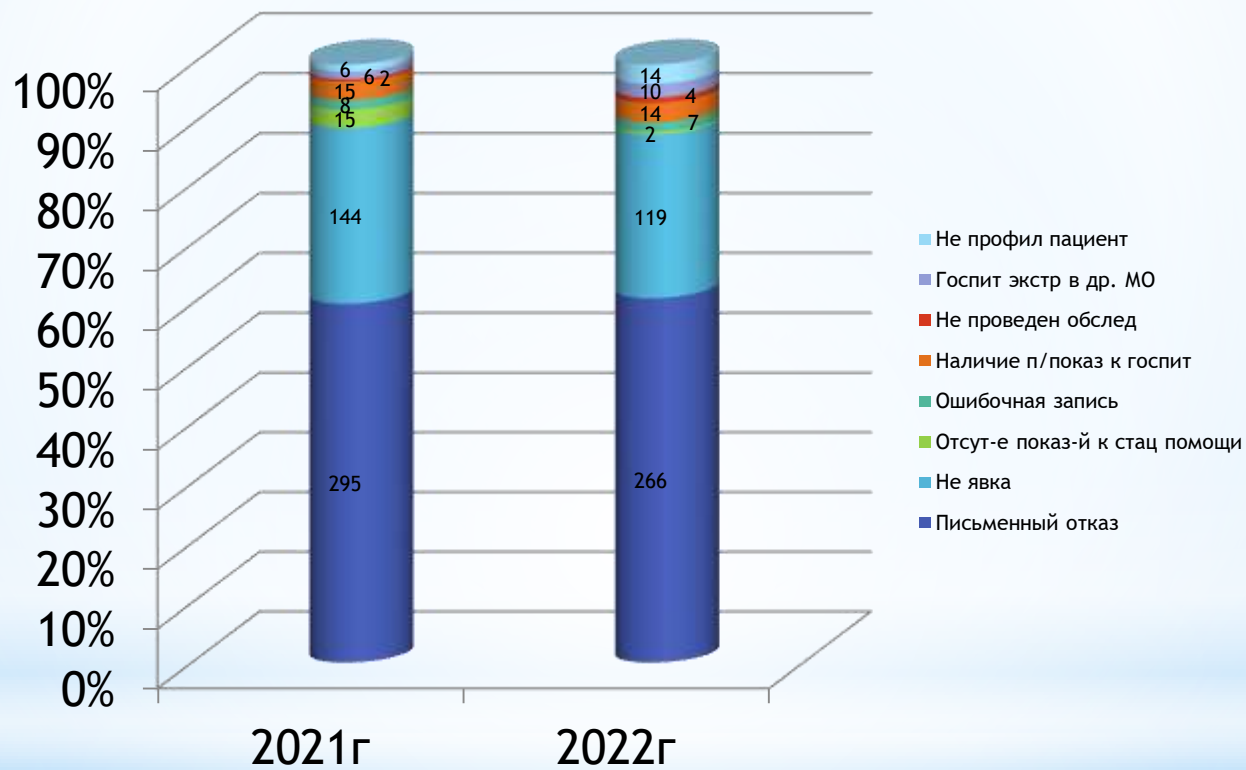
восстановительное лечение и реабилитация для кардиологических
больных- 2, восстановительное лечение и реабилитация для
неврологических больных- 3 коек .

И 70 коек стационарозамещающей терапии для взрослого
населения.

**Сравнительные
показатели работы
круглосуточного
стационара за 2020 -2021-
2022 годы.**

	2020 год	2021 год	2022 год
Число фактических коек	115	115	115
Поступило больных	2310	3471	3425
Выписано больных	2288	3428	3419
Умерло	0	0	0
Всеми больными проведено койко-дней	17220	25651	27189
Среднее пребывание	7,5	7,4	7,9
Оборот койки	19,8	29,8	29,7

Отказы в госпитализации



Причины отказов от госпитализации в стационар

Письменный отказ от
госпитализации :

2021 г – 295

2022 г – 266

После получения консультации, эффективно оказанной медицинской помощи пациенты отказываются от госпитализации. Также одна из причин отказов от госпитализации является непредвиденные семейные обстоятельства.

Не явка пациента :

2021 г - 144

2022 г - 119

За 2021 год неявка пациента составила 144 случая . В результате улучшения участковой службы не явка пациента снизилась до 119 случаев .

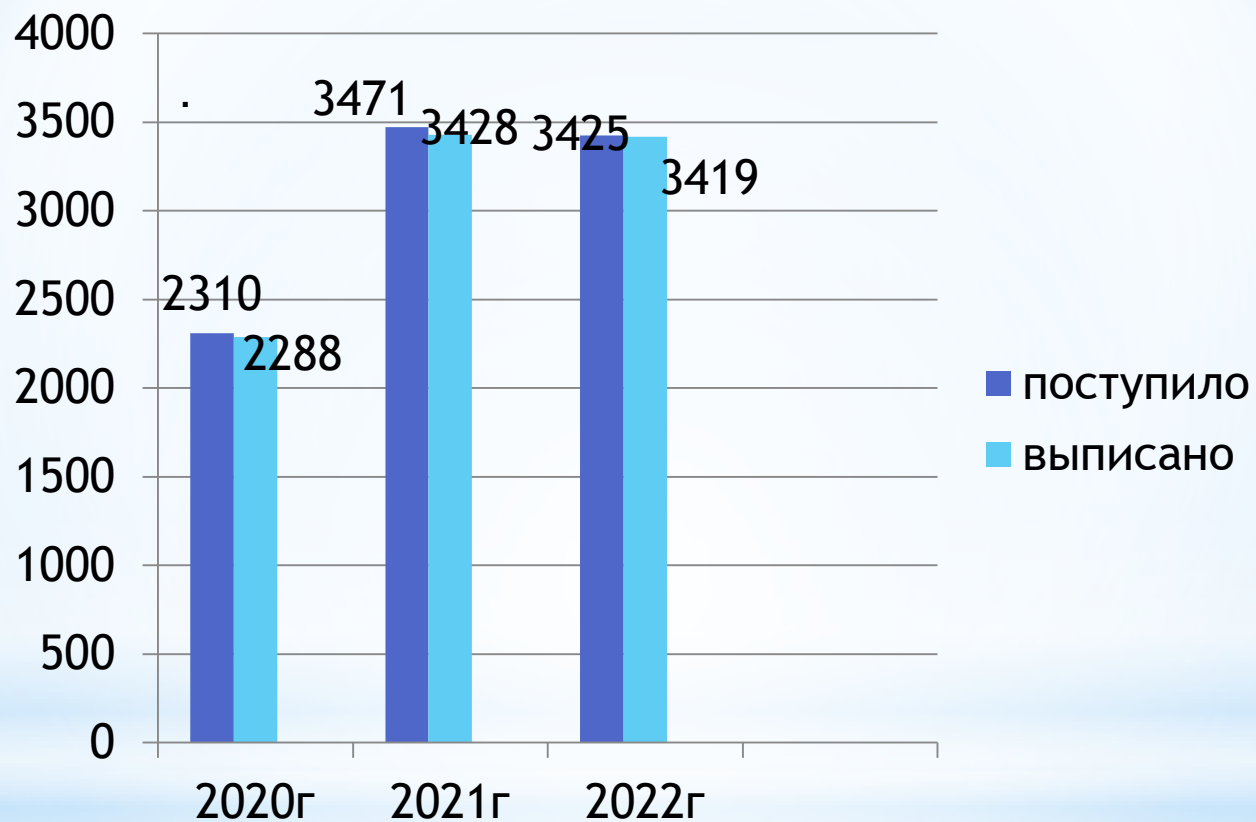
Госпитализация
экстренная в другие
МО :

2021 г - 6

2022 г - 10

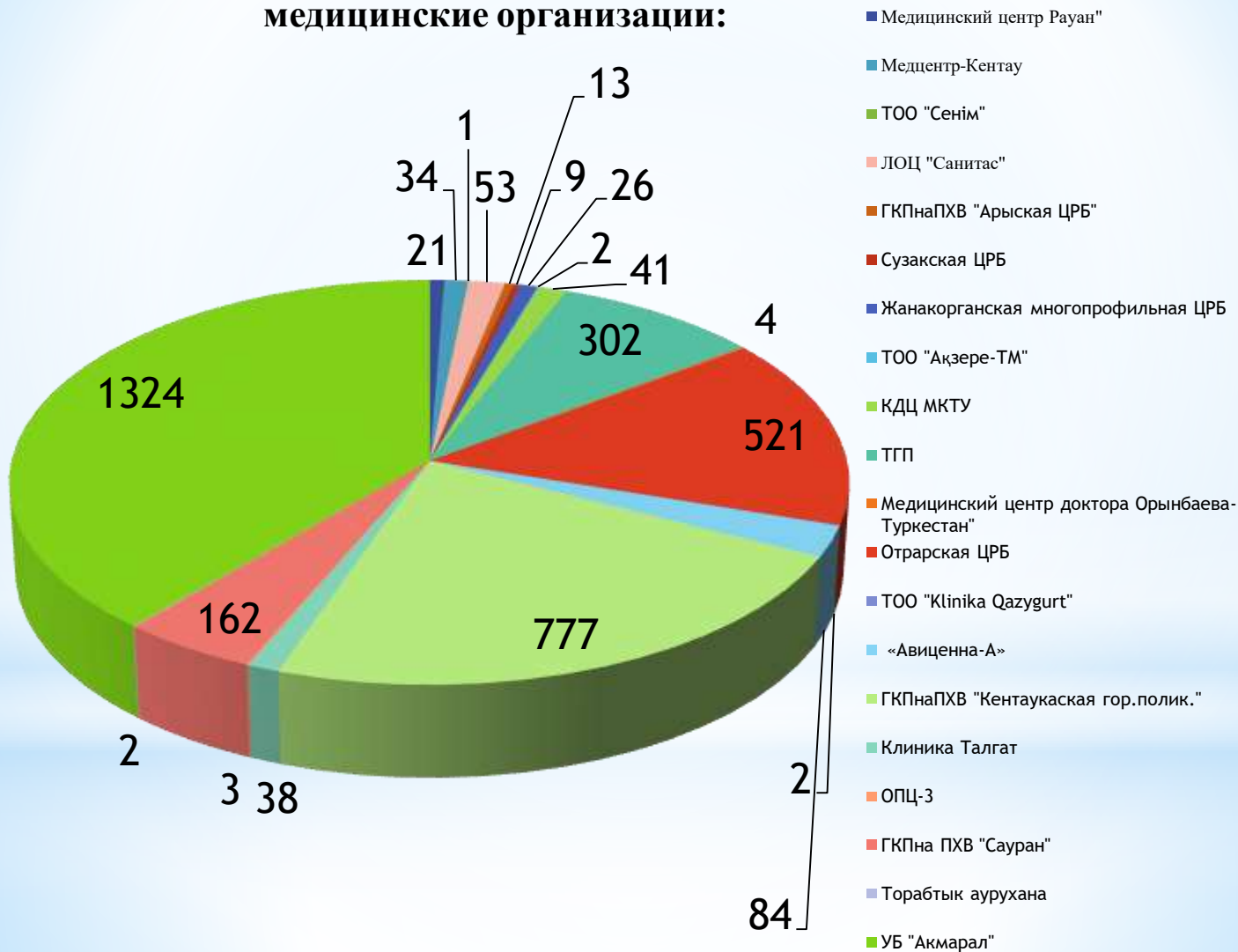
Имея сопутствующие заболевания , такие как ИБС, сахарный диабет , а также в результате острых хирургических болезней в 2022 г в экстренном порядке были госпитализированы 10 пациентов в соответствующие медицинские учреждения.

Динамика данных поступивших и выписавшихся за 2020-2022 годы

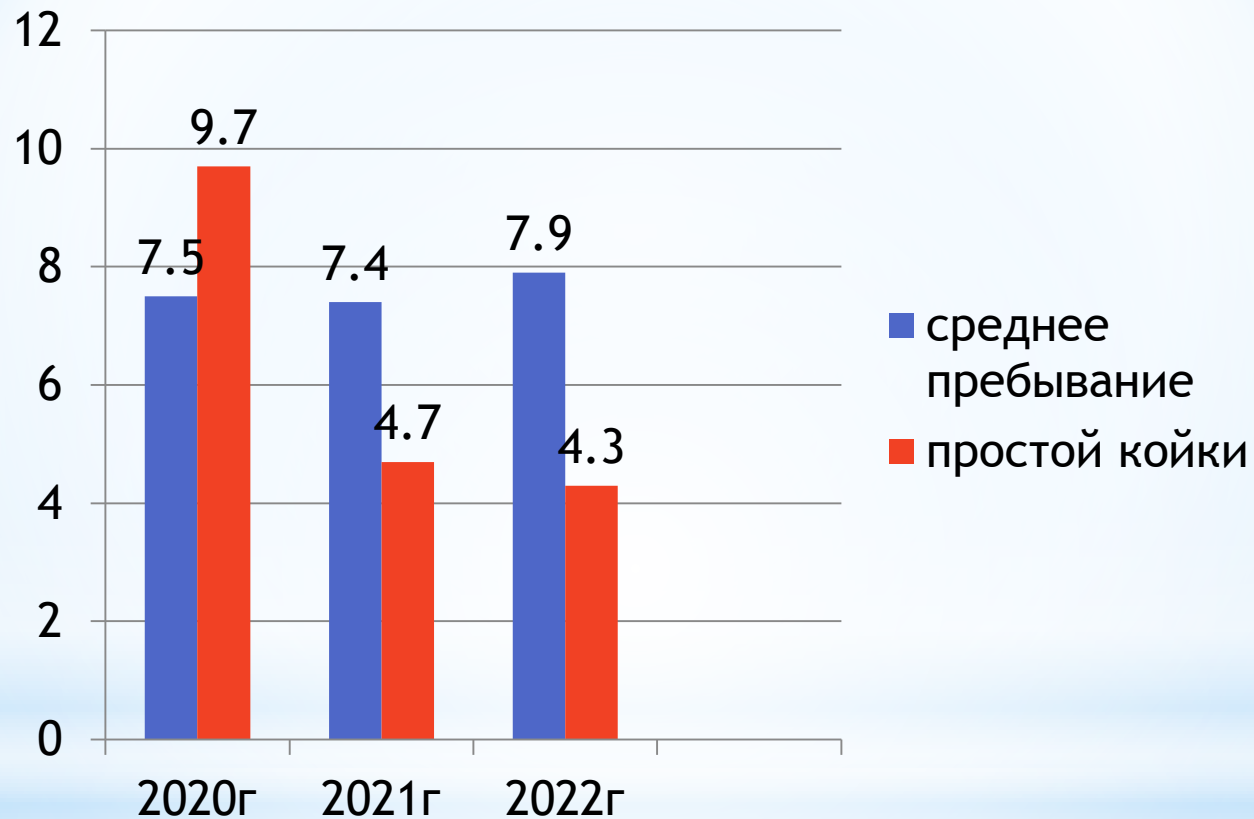


Анализ структуры пролеченных случаев в круглосуточном стационаре по направившим медицинским организациям за период с 01.01.2022 по 31.12.2022г

медицинские организации:



Динамика изменения среднего пребывания и простоя койки



Деятельность стационара УБ «Акмарал» за период 2021-2022 г

Профиль отделения	Число коек на 2021 г	Число коек на 2022 г	Выписано больных 2021г	Выписано больных 2022г	Умерло 2021г	Умерло 2022 г
Терапевтическое отделение	10	10	373	310	0	0
Кардиологическое отделение	16	16	526	506	0	0
Гастроэнтерологическое отделение	10	10	400	378	0	0
Эндокринологическое отделение	9	9	307	289	0	0
Неврологическое отделение	20	20	473	589	0	0
Ревматологическое отделение	25	25	913	1084	0	0
Пульмонологическое отделение	20	20	342	215	0	0

Деятельность стационара УБ «Акмарал» за период 2021-2022г

Профиль отделения	Число коек на 2021 г	Число коек на 2022 г	Выписано больных 2021 г	Выписано больных 2022 г	Умерло 2021 г	Умерло 2022 г
Восстановительное лечение и реабилитация по кардиологии для взрослых	2	2	21	15	0	0
Восстановительное лечение и реабилитация по неврологии для взрослых	3	3	73	33	0	0
итого	115	115	3428	3419	0	0
Дневной стационар	70	70	3027	3924	0	0

Сведения о пролеченных больных в разрезе диагнозов МКБ-10 -2022г по КС

МКБ	Всего выписано	Взрослые 18-59 лет	Взрослые 60-69 лет	Старше 70 лет	Проведено койко дней	СДПБ
D50-D89	2	2	0	0	15	7,5
E00-E90	290	122	108	58	2 293	7,9
G00-G99	491	231	188	71	3 870	7,9
I00-I99	560	144	249	167	4 576	8,2
J00-J99	214	71	75	68	1 776	8,3
K00-K93	658	243	273	142	5 022	7,6
M00-M99	1 179	662	359	158	9 463	8,0
N00-N99	25	17	8	0	174	7,0
итого	3419	1 491	1 260	664	27189	8,0

Пролеченные в ДС за 2022 г

МКБ	Всего выписано	Взрослые 18-59 лет	Взрослые 60-69 лет	Старше 70 лет	Проведено койко дней	СДПБ
C00-D48	1	1	0	0	9	9,0
D50-D89	69	65	1	0	536	7,8
E00-E90	206	125	63	18	1 628	7,9
G00-G99	667	478	130	48	5 262	7,9
I00-I99	680	345	237	97	5 397	7,9
J00-J99	195	107	58	26	1 518	7,8
K00-K93	611	423	129	53	4 765	7,8
M00-M99	731	493	160	74	5 748	7,9
N00-N99	621	460	125	28	4 791	7,7
Z00-Z30.1,Z30.4-Z99	143	85	52	16	1 369	8,9
Итого	3924	2582	955	360	31023	7,9

При анализе 2022 года пролеченных случаев плановом госпитализированных, лечение которых возможно на уровне дневных стационаров в сравнении с предыдущим годом отмечается увеличение на 190 пролеченных пациентов (1105 дефектов > 915). На первое место в 2022 году вышли болезни пищеварения , которые идут с тенденцией к увеличению до 551 дефектов (49 %) против 286 (31%) в 2021 году (диаг К86). На втором месте по дефектам лечение которых возможно было на уровне ДС составил диагноз М 17 - 230 пролеченных пациентов (20%), по сравнению с 2021 годом 177 дефектов (19 %). На третьем месте стоит J 44.8- 146 дефектов в 2022г (13%) , но по сравнению с 2021 годом отмечается уменьшение количества дефекта (146 < 207 дефект в 2021 г).

За отчетный период пролечено 3419 пациентов в круглосуточном стационаре и 3924 больных пролечились в дневном стационаре, против 3428 больных стационара и 3027 больных дневного в 2021 году.

В разрезе отделений практически наблюдается колебание роста пролеченных больных , что связано с увеличением проведенных койко дней. В режиме ожидания госпитализации плановых больных в пределах 2х месяцев, что связано , текучестью с других регионов Туркестанской области и соседних областей, а также с повышенным спросом в госпитализации. Летальность по больнице нет .

В структуре госпитализации больных в 2022 году : первое место занимает Учреждение больница «Акмарал» 38,7 % (1324 пациент). Второе место больные, которые направлены ГКП на ПХВ "Кентаукаская гор.полик." 22,7 % (777 пациент) , третье место Отрарская ЦРБ 15,2 % (521 пациент).

Анализ обращений граждан за 2022 год в УБ «Акмарал»: За 2022 г поступили 24 обращения граждан против 17 обращений 2021 г.

Потоки обращений по инстанциям.

№ пп	Инстанции	2021 год		2022 год	
		благодарность	жалобы	благодарность	жалобы
1	Зам. главного врача , письменное обращение (сенім қобдишасы)	17 – 89,4%	2 – 10,5 %	19 – 79,1%	1 – 4,1%
2	Call центр ФСМС	0 – 0%	0 – 0%	0 – 0%	2 – 8,3%
3	Управление здравоохранения департамента по Туркестанской области	0 – 0%	0 – 0%	1 – %	0 – 0%
4	Правоохранительные органы	0 – 0%	0 – 0%	0 – 0%	0 – 0%
5	Министерство труда и соц.защиты населения РК	0 – 0%	0-0%	0 - 0%	1 – 4,1%
6	Всего:	17- 89,4%	2-10,5 %	20 – 83,3%	4-16,6 %
	Итого:	19 обращений		24 обращений	

*



Основными направлениями работы СШиВЭ являются:

- анализ отчетов по работе клинических отделений и структурных подразделений;
- анализ индикаторов структуры, процесса и результатов;
- аттестация отделений, сотрудников на соответствие должности по оказанию экстренной помощи;
- работа с постоянно действующими комиссиями;
- постоянный мониторинг и анализ устных и письменных жалоб пациентов и их родственников;
- мониторинг книг жалоб и предложений пациентов по отделениям.
-

В УБ «Акмарал» внедрена система непрерывного управления качеством медицинских услуг, в которую вошли служба поддержки пациентов и внутренней экспертизы, созданная с целью оперативного решения жалоб пациентов по принципу «здесь и сейчас», а также систематического анализа и улучшения качества медицинских услуг.

В целях совершенствования вошли службы поддержки пациентов и внутреннего контроля (СПП и ВЭ) по больнице издан приказ об организации отдельного структурного подразделения в рамках имеющегося штатного расписания, куда вошли заместитель главного врача по качеству оказания мед услуг, врач эксперт, психолог, эпидемиолог, провизор, старшая медицинская сестра, специалист по мониторингу информации в СМИ и интернет ресурсов. Разработан и утверждено первым руководителем Положение СПП и ВЭ, должностные инструкции членов СПП и ВЭ, согласно приказа МЗ РК от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-230/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 декабря 2020 года № 21727 «Об утверждении правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг (помощи)»

В больнице выделен отдельный номер «телефона доверия», который вывешен во всех отделениях, в приемном покое и в справочном, где имеется наглядная информация для пациентов и их семей как подать жалобу, получение на месте информации при возникших проблемных вопросах и обращениях. Для поддержки пациентов, соблюдения их прав в больнице в каждом структурном подразделении имеется ящик для сбора обращений и предложений. С целью информирования общественности об оказываемых услугах и условиях их получения, графике работы, личного состава коллектива, вся информация населению предоставлена и размещена на сайте медицинской организации

Немало важным фактором является удовлетворенность населения оказанной нами медицинской помощи. Так с этой целью для улучшения оказания медицинской помощи прикрепленному населению в 2021 г был подписан меморандум о сотрудничестве между АО «ННМЦ» г Астаны и нашим учреждением. Для улучшения качества жизни был налажен поток пациентов в АО «ННМЦ» онкологических, кардиохирургических, эндокринологических, урологических пациентов.





ҰЛТТЫҚ ҒЫЛЫМИ МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ
NATIONAL SCIENTIFIC MEDICAL CENTER



В 2023 году необходима дальнейшая работа по эффективному использованию коечного фонда; соблюдению средней длительности пребывания больного; недопущению необоснованной госпитализации; исключению полипрагмазии; снижению дефектов объема и качества медицинских услуг; повышению квалификации медицинского персонала; улучшению материально-технической базы; рациональное использование имеющихся материальных ресурсов; соблюдению режима экономии теплоэнергии, электроэнергии, водоснабжения, расходов на связь и т.д.



A photograph of a doctor in a white lab coat with a blue stethoscope around their neck. The doctor is holding a small, dark pill in their right hand. A large, red, stylized heart outline is superimposed on the right side of the image, partially overlapping the doctor's arm and the text. The background is a light blue gradient with a faint grid pattern.

Спасибо за внимание