

# **ПРОТОКОЛ**

**№1 от 23.01.2017г.**

**Общепольничного собрания ЧМУ Больницы «ШАПАГАТ»**

## **Отчет**

**главного врача по итогам работы учреждения за 2016 год.**

**(показатели за 2015г. в скобках)**

Повестка дня:

1. Итоги деятельности больницы за 2016 год.

Докладчик: Адаев А.Ш. главный врач больницы.

2. Утверждение Бизнес-Плана и Комплексного плана развития больницы. Докладчик: Адаев А.Ш. главный врач больницы.

**Председатель собрания** – Исетова Р.С.

**Секретарь собрания** – Мулдагазина Г.Ш.

**Присутствовали:** Зав.отделениями, врачи, средние медработники, младший и технический персонал итого 68 человек.

По первому вопросу (о деятельности больницы за 2016г.) выступил главный врач больницы А. Адаев.

Уважаемые коллеги! Сегодня нам предстоит подвести итоги деятельности за отчетный 2016г., при этом необходимо дать оценку не только по достигнутым успехам т.е. выполнению запланированных мероприятий, но и по нереализованным задачам и программам, также необходимо будет планировать дальнейших мер по улучшению качества медицинских услуг по Госпрограмме развития здравоохранения «Денсаулык» в период 2016 - 2019гг. и ЕНСЗ. Количество прикрепленного насел. **7616–(7635)**, снижение связано с передачей подростков в МЦРБ. Женщин фертильного возраста 2260 (2564), мужчин 3771, (3752) женщин 3845 (3883), (подростков по РПН 0), работающих 6614 , (6617), пенсионеры 1002, (1018).

**Обслужено по КДП по госзаказу, посещения -26997, (24397) рост на 5%, гинекологом – 2860, (524) в связи с отсутствием гинеколога женщины обслужены в МЦРБ по договору субподряда, терапевтами – 10767, (8814), рост на 23,6 % в т.ч. по поводу забол. – 6237 (3992), хирургом – 4912, (4588), неврологом –2118,(616), окулистом – 2147, (2430), ЛОР –2047, (2123), стоматологом – 989, (2180), обслуж. на дому– 546 (564), дерматологом –2533, (3165), подр. врачом –0 (2111). По час. нагр. терапевта 4,0 (9,7), на дому – 1,4 (0,9). Показатель охвата**

беременных в раннем сроке составило % (91,5%) – лучший показатель!

**Заболеваемость среди взрослого населения:** общая заболеваемость составило –3331/43736, (3280/49260), снизилось первичн. заб.– 1287/1689,8(1351/1772,1). Выросла заболеваемость орг. кровообращ. за счет выявляемости по скринингу на 6,4% (4,1%) и составило– 1135/1492,8 (692/9063), анемия – 102/1339,2 (63/825,1), выросла болезни орг.дых. – 128/3702,7 (232/3038,6), снизилось заболеваемость болезни орг. пищ. на 5,6% – 219/2875,5 (223/2920,7), выросла на 4,8% заболеваемость по болезни мочеполовой системы – 433/5685,4 (413/54092), выросла заболеваемость по болезни костно-мышечной системы на 6,9% – 123/1615,0 (115/1561,4), /выросла на 13 сл. Или на 20 % инф. заб. – 39/512,1 (26/340,5) за счет ветряной оспы. Рождаемость выросло на 288 и составила 58 , (30 ), родились – 250, (230). Контрацепцией охвачено на 74,2% 1676 женщин. ВМС 579, гормон 98, барьерные 899, спермeciды -100.

**Диспансерные работы.** Выросло количество диспансерных больных на 11,0% Состоит – , (933), в т.ч. кард. – 735, (683), тер. - 259, (224), невро. –54, (71), охват берем. дисп. набл. в раннем сроке – 95, 1% (91,5). УВОВ – 2, (2), ИОВ – 1, (2), ВИ 2, (3), ЧАЭС 3 (3), СИЯП - 3 (8).

**Профосмотр.** Согласно приказа МНЭ РК №175 от 28.02.2015г. – подлеж. – 1116, (4250), осм. 100%, выявл. – 134, (326), Обслед. на ТБС – 5417, (5614), запущенных случаев нет, увеличилась охват флюорографии на 2 %. По скринингу охвачено маммогр. – 235, (326) - 100%, выявл. (мастопат. – 128 (215)). Осм. женщин в возрасте 30-60 лет на с-ч шейки матки – 194, (445) – 100%, выявлены эрозии шейки матки: 21 (9), полип 1 (1), миома 0 (1), на с-ч молоч. жел. – 297 (297). Профосм. по пр. МЗ РК № 145 БСК подлеж. – 1064, (1130), осмотр. – 100%, взято на дисп.осм. – 98 (82). оздоровлено – 68 (65). ЛОР –0 (0). Запуш.онкозаб. 6 (1), по поводу поздн. обращаемости. Все показатели по скринингу выполнены на 100%.

**Общая смертность населения снизилась на 3,7% – 66/9,1 (44/5,7).** Смертность по нозологиям выросла БСК – 12 (4) на 12,5%: орг. дых.- 11, (2), орг. пищ. –12,(5), онко –11, (6), невролог - 0, (1), проч. – 20, (27), **всего умерло –66, (44).** До 50 лет – 7,(6), 50-60 лет –4, (8), 60-70 лет – 7, (6), старше 70 лет – 48, (24), женщин -8, (24), мужчин 12 (14).

**Первич. вых. на инв.:** - 11случаев, (7). В т.ч. ССС.- 0,(0), онко- 3,(1), хир.б-ни- 2,(2), травмы – 0, (0), орг.дых. -0, (0), болезни глаз 2 (2), б-ни нерв.сис.- 2,(3), прочие 1 (0). **Обращение к соц. работнику** – 3(3), Каб.лазерн.терап-738 в т.ч. ЖКТ -502, ССС – 0, дых. С-43, опор.двиг. –

152, гин-0, цнс-0, эндокр -0,мочепол-0, прочие-0. ЛФК -40, процедур 2040.

**Параклиническая служба:** Ф-гр. – 5505, (5729), УЗИ – 2103, (2018), ЭКГ –5692 иссл, (6256), ФГС –357, (362). Spiрография 67, (64), привив.каб – 268, (285), массаж повысилось на 3,4% – 396, (383). R-гр. – 1391, (1764), ФТК-1130 чел, Каб. Проц повысилось на 4,6% - 13120 (13720), Просвечив- 0,(26), УЗИ- 2103 (2078). **Антираб. вакцина.** Биохим. анализы –17983 (18296) клинич. анализы -155805,(137488), иммунология –6575, (4221), общеклинич- 61415(62320), серология реак.- 3686(2889). Лазерная терапия выросла на 15,1% - 738 (643). Занятость коек 56 (74), средн. длит 7,0 (7,0), оборот коек 7,3, (10,4). Количество переливаний по кровезаменителей – 8,800 мл (12,250мл).

<b>Работа стационара</b> К-во коек: х.о -25 (25) т.о-25 (25)	ХО – 217(266) 1279к/дн. (1688) средн. длит. 6,0(6,5).
	ТО – 164 (224) 1500 к/дн (1896) средн. длит. 9,1 (8,8).
	Итого 381 (490) 2779 к/дн (3584) средн. длит. 7,3 (7,5).

Снизилось количество больных по дневному стац. (коечный фонд-10) на- 6%, поступило – 469, (380), койко дней –3080, (2674), средн.длит.7,0 (7,0), (9,0)в т.ч. х/о-5 (28), т/о- 18/110(52/405), д/о- 227/1371 (187/1336), ДС по КДП-219/1571 (165/1334) все терапевтические. Дневной стационар при стационаре 250 в т.ч. детей – 227 к\дн – 1371 (1498) ср-пр-6,1, ДС при КДП – 219 в т.ч. детей – 0. Итого – 469(378). **Всего операц.** – 91 (130), экстр опер. – 85 (88), плановых – 6 (32). Произведено абортот – 0 (0). Общий объем ГОБМП выполнен по СКПН не полностью, не освоен 1,7 млн тнг. Летальности 0 (0). Обеспеченность койками 65,6 (65,4).

Из изложенных следует отметить выросла общая заболеваемость и первичная заболеваемость, связано с выявляемостью с введением электронного варианта АИС «Поликлиника», по которому были зарегистрированы все случаи, выросла заболеваемость органов пищеварения, мочеполовой системы, заболеваемость по БСК, болезни крови, болезни костно-мышечной системы и инфекционная заболеваемость. Снизилась заболеваемость органов дыхания. Выросла количество больных направленных в областные ЛПУ, что не может служить хорошим показателем.

**Охрана труда. Мат. тех. база.** Плановомерно проведен большой объем ремонтных работ. Ежегодно выделяются бесплатно лекарства

медработникам для профилактики и лечения ОРВИ, гриппа. В кабинетах обновлялись мебель, холодильники. Все оборудования ежегодно проходят гос. проверку, имеются инструкции по эксплуатации на рабочих местах. Врачи хирурги, работники рентген кабинета, водители застрахованы в соответствии с ЗРК. Закуплены новые аппараты. Все медицинские оборудования регулярно обслуживаются фирмой согласно договора. Работает система контроля «ГРАНИТ» и система оповещения «РОКОТ». Состояние безопасных условий труда на должном уровне. Больнице успешно прошла очередной аккредитации в 2014 году. Уровень материально-технической базы ежегодно обеспечивает получение госзаказа по ГОБМП и его качественного выполнения.

**Финансирование.** Предусмотренные по госзаказу финансовые средства в соответствии с выполненным объемом госзаказа, со стороны ОУЗ перечислены нам полностью и затрачены согласно утвержденной сметной документации на выплату заработных плат, выплату отпускных, лечебных пособий, обязательных отчислений в бюджет по СКПН. Соответственно больница перед вами долгов не имеет, необходимые отчисления в бюджет и в проф. взносы переводились своевременно в полном объеме, кроме того больница не имеет и внешних долгов. Система мотивации всегда у нас работает. Были денежные премии, представлены на поощрение в Райакимат, ОУЗ. Оказывались всем кому положено материальная помощь. Мы никогда не забывали своих ветеранов, им выдавали премии, приглашали на корпоративные вечера, организовали подарки детям сотрудников, праздничные столы. Еженедельно на дому посещаются участники ВОВ. Оплачено по СКПН 7730718 (7 943 518) тнг. Не освоен 1,7 (1,5) млн тнг., который был снят с ОУЗ.

**Трудовая дисциплина.** За отчетный год имело место единичные случаи нарушения трудовой дисциплины: опоздание на работу, невыполнение должностных обязанностей. Вопросы трудовой дисциплины нельзя считать только обязанностью одного главного врача, а это обязанность всех. У нас имеются все условия для качественного оказания необходимой медицинской помощи населению, жалоб от населения не было. Все в зависимости от стажа работы должны получить квалик. категорию, так как нас ждет очередная аккредитация в конце 2017года.

**Итоги годовой деятельности мы можем измерить на уровне индикаторов.**

**1. По достижению целей и ожидаемых результатов:**

- а) Показатель общей заболеваемости населения выросла на 1,5 % 3330 (3280). Рост за счет выявляемости по скринингу и введением новой программы АИС «Поликлиника».
- б) Снизилась рождаемость на 8 сл. 30,0 (29,0), родились 258 (238) детей.
- в) выросла общая смертность населения – 9,1 (5,7).
- г) План скрининга по всем видам выполнен – 100%.
- д) Запущенных случаев ТБС среди лиц своевременно обратившихся нет, среди онкобольных 6 (1) запущ. сл. ввиду поздней обращаемостью.
- е) Выросли показатели смертности от БСК – 11(6) на 83,3%, смертность на дому 66 (44), выросла смертность среди онкологических больных на 5 сл, болезнь сердечно сосудистой системы, болезни органов пищеварения на 7 сл. И болезни органов дыхания на 9 сл.
- ж) Отсутствует обоснованные жалобы от населения. Работает Call-центр, Служба Поддержки Пациентов.
- з) Вырос первичный выход на инвалидность – 11 (7).
- и) Выросли показатели охвата беременных в ранние сроки – 95,1% (91,5%).
- к) Выросла инфекционная заболеваемость – на 13 сл. по ветряной оспе среди взрослых 39 (26).

## **2. Выполнение запланированных мероприятий:**

- а) Запланированный закуп и обновление оборудования – 100% за счет собственных средств.
- б) Прохождение повышения квалификации за счет средств учреждения – 100%
- в) Объем проводимых текущих и капитальных ремонтов – 100%.
- г) Обеспеченность врачебными кадрами – 90% вакансии по должности рентгенолог, УЗИ врач, акушер-гинеколог, кардиолог.
- д) Обеспеченность средними медработниками – 100%.
- е) Обеспеченность младшим и прочим персоналами – 100%.
- ж) Отсутствие задолженности по зарплате, по обязательным отчислениям в бюджет.
- з) Выполнение объема госзаказа по ГОМБП – 100%.
- и) Выполнение плана целевых медосмотров – 100%.

## **3. Адекватность ресурсных поддержек:**

- а) По госзаказу уровень тарифа за пролеченный случай, обеспечивает покрытие коммунальных услуг.

## **4. Соблюдение запланированных сроков:**

- а) Финансирование по выполненному объему госзаказа осуществлялось своевременно, что позволяло своевременного обеспечения питанием, лекарственными средствами пациентов, своевременной выплаты зарплат и обязательных отчислений в бюджет.

- б) В выполнении ежемесячного уровня госзаказа не было нарушения по сроку.
- в) Материально-техническое обеспечение адекватно по потребности (за счет собственных средств).

#### **5. Нереализованные задачи и проблемы:**

- а) Не выполнено укомплектование 4 штатных врачебных единиц по УЗИ, акушер-гинеколог, рентгенолог, кардиолог. Причина общая - дефицит кадров в системе здравоохранения.
- б) Неснижающие отчетные бумаготворчества создающие дефицит внимания к больным.

#### **6. Планирование дальнейших шагов:**

- а) Подготовка к очередной аккредитации и прохождение по обновленным международным стандартам в 2016 г IV- кв.
- б) Повышение конкурентоспособности.
- в) Улучшения качества медуслуг, отсутствия обоснованных жалоб.
- г) Развитие системы мотивации труда.
- д) Дальнейшее улучшение демографических показателей и улучшения уровня качества жизни.

#### **7. Мотивация труда:**

- а) Ежемесячная оплата по СКПН.
- б) премирование по результатам показателей работ.
- в) оплата по совместительству.
- г) оплата за обучение.
- д) страхование хирургов работн. Р – каб. и водителей.
- е) выделение бесплатных лекарственных средств по профилактике и лечения гриппа, ОРВИ.
- ж) оплата за услуги СПИД центра по лаб.исслед. сотрудников больницы на ВГ ВиС.

Прошу обсудить и выступить критически по изложенным информациям – деятельности коллектива и высказать свои предложения.

#### ***Выступление врача педиатра Иманалина С.Ш.***

Заслушав доклад главного врача об итогах годового отчета за 2016г, мы видим, в структуре смертности, онкопатология занимает 1ое место. Призыв советской санпросвет работы, болезнь легче предупредить, чем лечить, для сохранения здоровья, приумножить количество населения, получить шанс на долгую жизнь – лучшего способа, чем профилактика, наука ещё не придумала, поэтому при скрининг обследовании мы должны быть настроены на активный диагностический поиск опухолевых заболеваний среди людей который, ни на что не жалуется, среди них можно выявить многих форм предопухолевых состояний. Главный враг в борьбе с раком – это страх больных, который

препятствует ранней диагностике данной патологий , поэтому нам надо больше в средствах массовой информации постоянно публиковать фактов успешного излечения от рака , чтоб сформировать у населения рациональное и позитивное отношения к этому недугу , чтобы больные не бегали к знахарям , не обращались народным целителям , а принимали радикальное лечение по показаниям.

При проведении аудита часто сталкиваюсь безответственным назначением антибиотиков .Мы должны всегда помнить , что после применения антибиотиков без показания развивается токсическое поражения внутренних органов , который иногда заканчиваются смертельными исходами. Назначая антибиотиков без нужды мы закаляем бактерии, вызывая их устойчивость .

***Выступление зав. терапевтического отделения Қайрымбетова Г.Д.:***

По данным годового отчета за 2016г план по круглосуточному стационару выполнен. По дневному стационару при стационаре -32 больных, при поликлинике пролечено 155 больных.

В 2016 году увеличилось количество больных дневного стационара. Участковым врачам надо больше направлять больных на дневной стационар, так как было замечание со стороны обл. здрава, что пролеченные больные в круглосуточным стационаре возможно было бы пролечить на дневном стационаре.

***В прениях выступила зав. хирургическим отделением Исетова Р.С.:***

Заслушав доклад главного врача о деятельности больницы за 2016г. касательно показателей работы хирургической службы поясню следующее: 1) с 2015 г. по хирургической службы по стационару и КДП хирург в единственном числе, несмотря на это посещаемость хирурга КДП с каждым годом растет, почти в 2 раза больше чем другие узкие специалисты и по стационару пролечено на 215 больных. Выполнение плановых показателей зависит от укомплектованности кадрами. 2)в работе хирургического отделения имелись случаи нарушения должностных обязанностей среди среднего и младшего медперсонала. Среди среднего медперсонала допускались случаи не своевременного заполнения меддокументации, в основном ссылались на загруженность в работе. Среди младшего медперсонала упущения отмечались по качеству уборки. Эти замечания своевременно разбирались на планерках и производственных совещаниях и моментально исправлялись.

В основном мы справились с плановыми задачами, несмотря на неукомплектованность хирургом. Итоги работы больницы за 2016 год предлагаю оценивать в целом на удовлетворительно».

**Выступила: Преснякова Г.Л.** - За 2016 отчетный год, как отмечено в докладе, выросло к-во посещения по КДП – 26623 (24465). Количество населения снизилось 7230 (7635) за счет передачи подростков в МЦРБ. Общая заболеваемость выросла и составляет 3330(3280), первичная заболеваемость снизилось 1286 (1353) случаев, инфекционное заболеваемость 39 (26), болезни органов пищеварения 219 (223) случаев. Снизилось заболеваемость БСК 1135 (1262) случаев за счет скрининг обследования. Анемия 102 (63) за счет выявления анемии у женщин фертильного возраста, болезни мочеполовой системы 433 (413) случаев, органов дыхания 282 (232). Рост заболеваемости связан как с выявляемостью, ростом первичной заболеваемости и переходом на автоматизированной учет посещаемости, заболеваемости по поликлинике (АИС), так как 2014 году эти данные учитывались только в бумажном варианте.

Смертность общая выросла и составила 6,6 (4,4). Объем ГОБМП выполнен – 100%. Жалоб от населения за год не было. Количество диспансерных больных у терапевтов повысилось 994(993) человек за счет вновь взятых больных БСК, СД.

Первичный выход по инвалидность повысилось и составляет 1 (7) человек. Считаю задачей коллектива КДП:

1. Дальнейшее улучшение качества медицинского обслуживания населения.
2. Качественное проведение проф.осмотров по скринингу согласно утвержденного графика.
3. Добиться показателей работ специалистов на уровне индикаторов и выполнение запланированных мероприятия.
4. Участковым врачам терапевтам сдать на категорию в 2017 г.

**Заслушав и обсудив отчет главного врача по итогам работы за 2016 год собрание**

**Постановляет:**

Коллективом больницы проведен большой объем работ по реализации поставленных задач в свете требований Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулык» на 2016-2019г.г. Улучшилась мат. техн. база, демографические показатели, диспансерная работа, в целом качества медпомощи. Улучшаются показатели укомплектованности кадрами. Улучшилось качество жизни у населения, по больнице, создаются необходимые безопасные условия труда. На должном уровне проводится мотивация труда. Ежемесячно вовремя выдавалась заработная плата и проводились необходимые отчисления в бюджет и в ПФ. В плановом порядке внедряется инновационная

технология. Все запланированные целевые показатели в основном выполнены.

Задачи на 2017 год: Добиться дальнейшего улучшения качества, оказываемой медицинской помощи населению.

- Составить комплексный план развития и выполнения показателей (приложения).
- Не допустить роста заболеваемости и осложнения среди населения по болезни кровообращения (инфаркт, инсульт) по сравнению с 2016г.
- Не допустить нарушения трудовой и исполнительской дисциплины.
- Не допустить младенческой смертности в целом детской смертности от управляемых случаев.
- Дальнейшее улучшение условий труда, внедрение новой технологии согласно комплексного плана развития больницы.
- Подготовка и прохождение очередной аккредитации в 2017г.

***По второму вопросу выступил Главный врач больницы Адаев А.Ш.***

Уважаемые коллеги! Нам необходимо согласовать и утвердить перспективные планы развития: Бизнес-План и Комплексные планы коллектива. К Вашему вниманию предлагается проекты:

1. Бизнес-Плана и 2. Комплексного плана коллектива. Проекты планов составлены в соответствии с основными направлениями развития реформирования системы здравоохранения РК. Они у Вас находились на руках и имели возможность ознакомиться. Какие будут у Вас дополнение изменения и суждение по отдельным положениям?

Выступили: 1. Преснякова Г.Л. – зав. КДП проекты планов они реальные, разработанные из опыта работ предыдущих лет и выполнения их реальные, изложенные цели достижимые и адекватные к тем ассигнованиям выделяемые по госзаказу и возможности зарабатывания собственных средств. По этому, предлагаю указанные проекты принять за основу. Может у кого-то будут предложения для дополнения или изменения?

Выступила Исетова Р.С. – зав. х/о, председатель СУКОМП. Считаю что есть полные основания для принятия обеих проектов. Они реальные и исходить из требования качественного выполнения госзаказа по ГОБМП и отвечает защите интересов пациента. Выполнение их достижимые и реальные на основе нами разработанных индикаторов для каждого подразделения.

Обсудив обще больничное собрание, Постановляет согласиться с представленным главным врачом Бизнес-Планом и комплексным планом больницы.

**Председатель собрания:** **Исетова Р.С.**

**Секретарь собрания:** **Мулдагазина Г.**

**Согласовано: Зав. х/о:** \_\_\_\_\_ **Исетова Р.С.**

**Зав. т/о:** \_\_\_\_\_ **Кайрымбетова Г.Д.**

**Зав. д/о:** \_\_\_\_\_ **Иманалина С.Ш.**

**Зав. КДП:** \_\_\_\_\_ **Преснякова Г.Л.**

**Председатель ПК:** \_\_\_\_\_ **Парменов Ж.Ж.**