

**Итоги работы КГП на ПХВ
«РБ Осакаровского района»
за 2024 год, план стратегического
развития на 2025 год**

Директор О.Н. Травнева



Характеристика района , структура медицинских организаций РБ



Территория района 11260 км кв,
радиус обслуживания 150 км



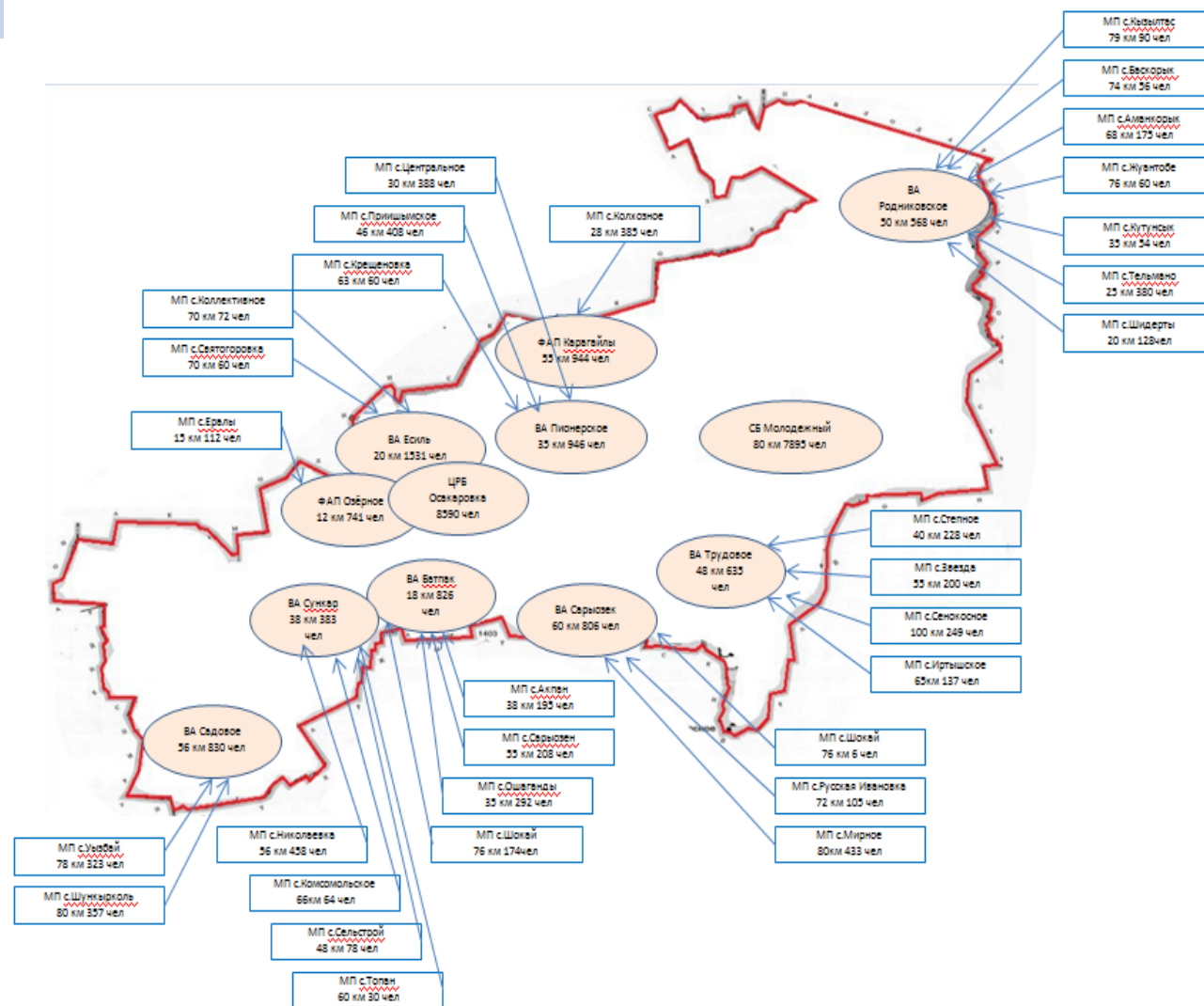
Всего населения 29363 человек.
Сельских округов 23 ,
населенных пунктов 42



По территории района проходят
Республиканские трассы
Екатеринбург Алматы, Павлодар-
Караганды.



Через район проходит ЖД,
узловая станция Сарыбел в
поселке Осакаровка, Батпакты,
Шокай, Сарыюзек



Демографические показатели прикрепленного населения района

Наименование показателя	2023 год	2024 год	динамика
Общая рождаемость (на 1 тыс. населения)	14,1	10,2	-3,9
Общая смертность (на 1000 населения)	10,9	8,6	-2,3
Материнская смертность (на 100 тыс. род-ся)	0	0	0
Младенческая смертность (на 1 тыс. живорожденных)	8,8	0	-8,8
Детская смертность (в возрасте от 7 дней до 5 лет) от управляемых причин (ОКИ, ОРИ) (на 1000 родившихся живыми)	11,8	0	-11,8
Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	6,7	3,4	-3,3
Смертность от злокачественных новообразований (на 100 тыс. нас-я)	93,7	71,5	-22,2
Смертность от БСК (на 100 тыс. нас-я)	99,2	80,9	-18,3

Доля лиц 50 лет и старше – 9462 – 32,2% - регрессивный тип населения

The diagram illustrates the flow of medical supplies from the Ministry of Health (МЗ) to the regional level (ЛПУ области). It shows a sequence of stages: 1. Initial supply from the Ministry (МЗ, ФАП, ВА) to a primary medical point (Пункт первой медицинской помощи). 2. Distribution from the primary point to a regional center (РБ, СБ). 3. Final distribution from the regional center to the regional level (ЛПУ области). Below the main flow, two identical sets of medical equipment (a thermometer, a monitor, and a tray of syringes) are shown, indicating the types of supplies being distributed.





РБ

Структура районной больницы:

- 1 районная больница,
- 1 сельская больница,
- 8 врачебных амбулаторий,



СБ



- 2 фельдшерско-акушерских пункта,
- 25 медицинских пунктов

Технические характеристики РБ

Районная больница построена за счет Республиканского бюджета, на которую было выделено 850 млн. тг. Строительство осуществлялось в течение 3х лет ТО «СТРОЙСЕРВИС БАЖ». Больница построена согласно санитарным нормам и приближена к международным стандартам. В эксплуатацию объект сдан 16 ноября 2007 года. Комплекс располагается на площади около 2 га земли, площадь больничного комплекса составляет 1400 кв. м. Рассчитана на 100 коек, 200 посещений в смену
СБ п. Молодежный построена в 1968 году полезная площадь $S=3031,5$ м². Рассчитана на 50 коек, 100 посещений. В настоящее время идет работа по ПСД для проведения капитального ремонта

Строительство:

В рамках Национального проекта «Модернизация сельского здравоохранения» в октябре 2024 года начато строительство 5 медицинских объектов: врачебная амбулатория Сарыозек, медицинский пункт Шункырколь, медицинский пункт Звезда, медицинский пункт Ошаганды, медицинский пункт Акпан. На 2025 год запланировано по программе АЕБ строительство ФАП Карагайлы.

Структура ЛПУ района

Круглосуточный стационар (55 коек).

Наименование отделения	РБ	СБ	Всего
Терапевтическое	8	10	18
Неврологическое	7	-	7
Инсультное	2	-	2
Хирургическое	5	7	12
Гинекологическое	2	2	4
Педиатрическое	2	2	4
Инфекционное	0	2	2
Родильное	2	2	4
Травматологическое отд.	2	-	2
Итого:	30	25	55

Структура дневного стационара

Наименование отделения	РБ	СБ	Всего
Койки дневного пребывания при хирургии	2	2	4
Койки дневного пребывания при гинекологии	2	2	4
Койки дневного пребывания при терапии	3	3	6
Дневной стационар	15	13	28
Итого:	22	20	42

Поликлиника: -Консультативно-диагностическое отделение по 17 специальностям;

- Стационаро-замещающие технологии (Дневной стационар при ПМСП на 28 коек)
- Отделение профилактики и социально -психологической помощи;

Вспомогательные службы:

Приемное отделение, БИТ;

Оперблок,

Рентгенофлюорографический кабинет; кабинет КТ.

Кабинеты функциональной и ультразвуковой диагностики;

Клинико-диагностическая лаборатория;

Физиотерапевтическое отделение для взрослых и детей;

Аптека

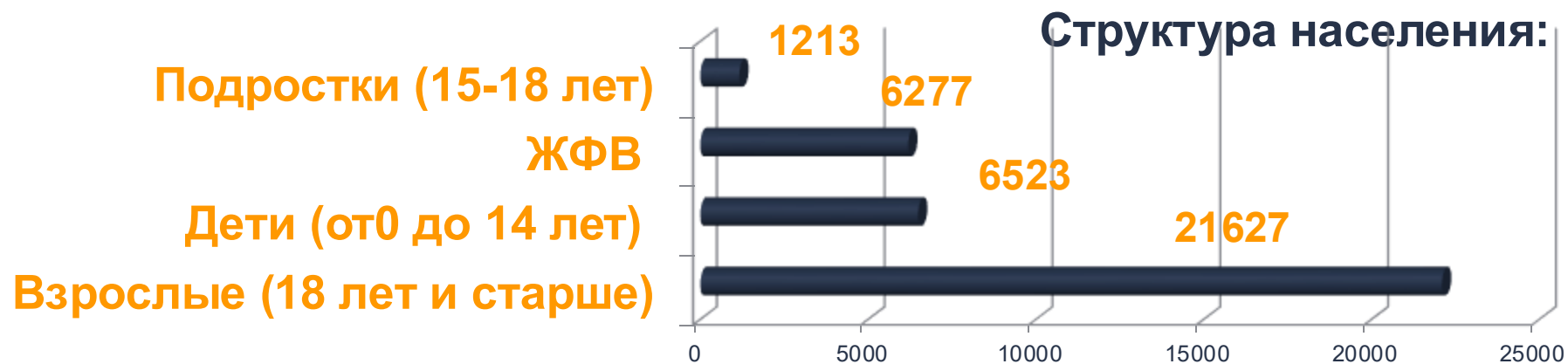
Мощность и объемы обслуживания



Мощность АП – 2 поликлиники на 300
Посещений в смену



Стационары РБ и СБ совокупно на 55 коек. Пролечено 1963
больных, из них плановых – 878 (44,7%)



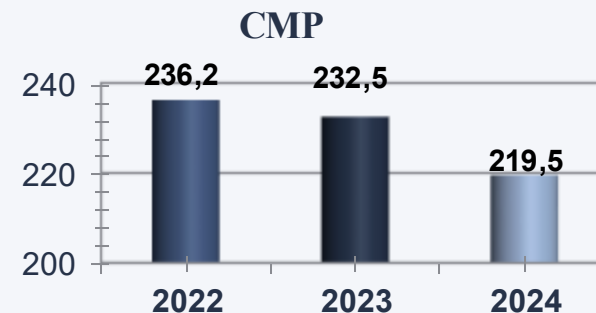
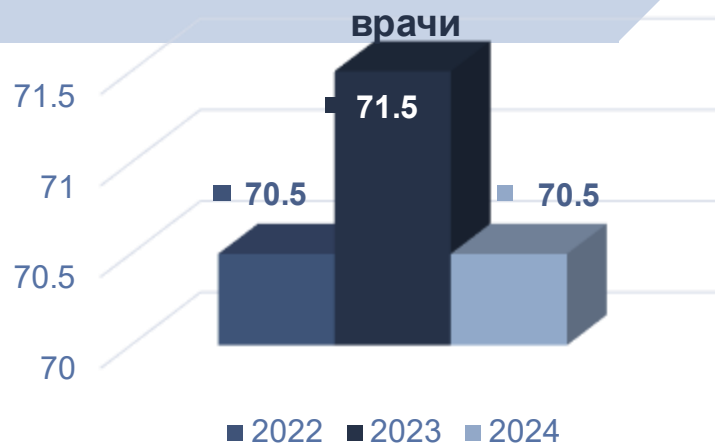
Оснащенность ЛПУ района

	2022 год		2023 год		2024 год	
	% оснащения	% износа	% оснащения	% износа	% оснащения	% износа
Медицинское оборудование	88,8	43,3	94,29	47,36	94,29	48,58
Мягкий инвентарь	100	41	100	77,24	100	95,76
Твердый инвентарь	100	45	100	93,99	100	97,24
Автотранспорт	100	51,8	100	60,78	100	72,93

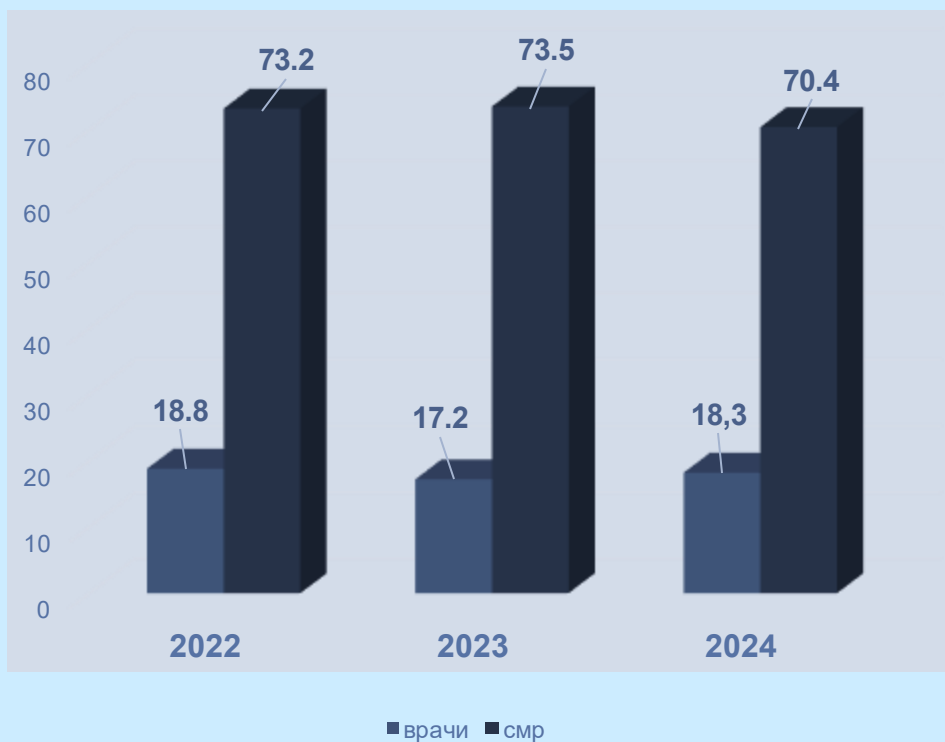


Штатная численность и анализ кадрового состава

	2022	2023	2024
Всего штаты	551,5	545,75	514,5
врачи	70,5	71,5	70,5
смп	236,25	232,5	219,5
ммп	101,5	101,75	89,75
прочие	143,25	138,0	134,75



Обеспеченность медицинскими кадрами



СОЦИАЛЬНЫЙ ПАКЕТ

Подъемное пособие 100 МРП (393,2 тыс.тенге)

Бюджетный кредит на приобретение жилья 2000 МРП (7 млн. 864 тыс.тенге)

Частичная компенсация на приобретение твердого топлива (угля)
4 МРП

Обеспечение служебным жильем СБ п.Молодежный

Заработная плата+25% сельские+10% особые условия+прочие эмоциональные надбавки

Размер выплат дополнительных подъёмных пособий от Областного акимата:
врач общей практики, педиатр, акушер-гинеколог, анестезиолог- реаниматолог - 8,5 млн. тенге;

кардиолог, терапевт, реабилитолог, рентгенолог – 5 млн.тенге;

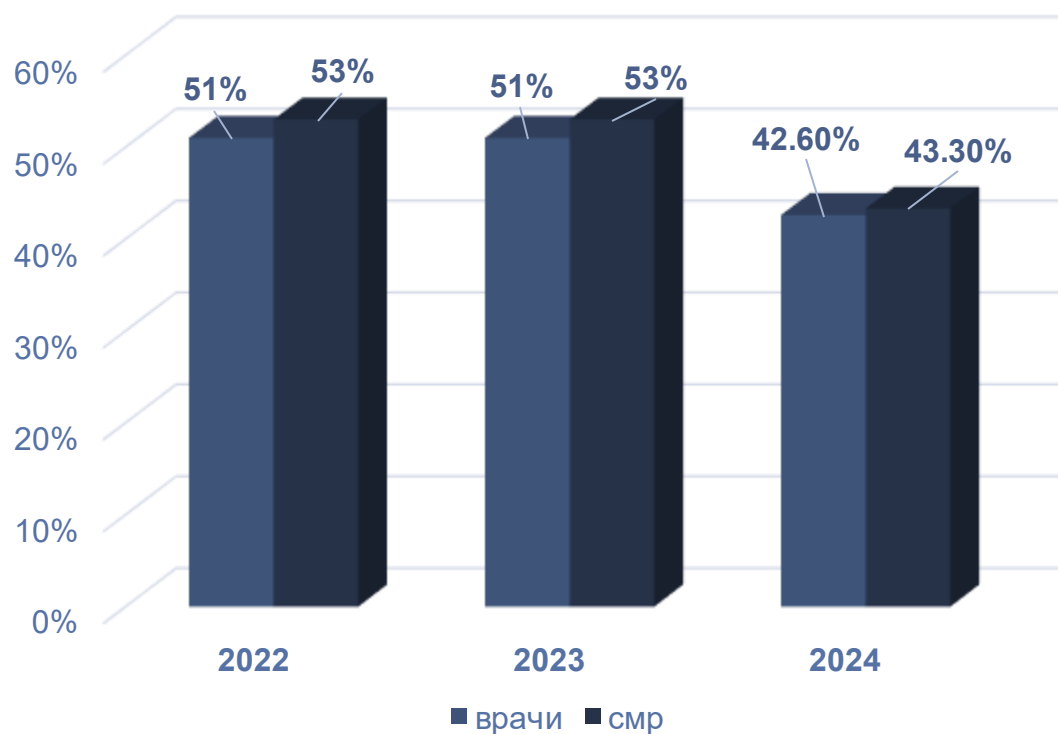
хирург, невропатолог и офтальмолог -3 млн. тенге;

фельдшер, медсестра, акушер и фармацевт -1,5 млн. тенге.

Вышеперечисленные специалисты из числа выпускников медицинских вузов и колледжей; действующие врачи и средний медицинский персонал со стажем работы до трех лет.

Штатная численность, категорированность кадровый потенциал РБ

Категорированность МР РБ



	2022	2023	2024
Общий %	53%	53%	43,1%
Врачи %	51%	51%	42,6%
СМР %	53%	53%	43,3%

За 2024 год было проведено ПК для врачей в количестве 167 (ПК 9, семинары 155, сертификационный курс 3), ПК для СМР 120 (ПК 30, семинары, стажировки 90). Обучено 42 врача и 80 СМР. Трудоустроено 6 молодых специалистов – 1 врач и 5 СМР.

Повышение квалификации, текучесть, потребность в кадрах

Показатели	2022		2023		2024	
	Кол-во работников	Сумма (тыс.тенге)	Кол-во работников	Сумма (тыс.тенге)	Кол-во работников	Сумма (тыс.тенге)
Повышение квалификации	176	5302,145	99	5534,581	122	4451,950



Потребность в кадрах

2025 год

врачебных кадров- 12 человек: СБ п.Молодежный: хирург, лаборант (пенсионный возраст), акушер-гинеколог (пенсионный возраст), терапевт т/о, ЛОР (пенсионный возраст), офтальмолог (пенсионный возраст), рентгенолог (пенсионный возраст), неонатолог р/о (пенсионный возраст),

РБ п.Осакаровка: онколог (внешний совместитель), хирург, ВОП с.Сункар, ВОП с.Сарыозек (на период декретного отпуска основного работника).

Потребность СМР – 9 человек: 2 акушерки, 1 фельдшер, 5 медсестер, 1 фармацевт.





Основные показатели 2022-2023-2024гг

Рождаемость



Показатель снижается за счет старения населения района, выезда молодежи за пределы района

Общая смертность



Показатель снизился в разрезе всех нозологий

Младенческая смертность



В 2024 году младенческой смертности не зарегистрировано

Скрининговое обследование населения

наименование скрининга	План	Факт	%	Выявлено	% выявленных	Взяты на Д-учёт
БСК	1968	1968	100	30	1,5	30
Глаукома	1968	1968	100	1	0,1	1
СД	1968	1968	100	9	0,5	9
РШМ	1010	1010	100	0	0	0
РМЖ	1528	1491	97,6	1	0,1	1
КРР	2150	2150	100	1	0,1	1

Скрининговыми профилактическими осмотрами охвачено 99,7% лиц из запланированных по заболеваниям БСК, сахарного диабета, онкологических заболеваний, глаукомы. За 2024 год выявлены 1 КРР, 1 РМЖ.

Исполнение плана ФГ за 2024 год

Категория	План 2024	Факт 2024	%	
Всего осмотрено флюорографически по плану	15319	14790	96,5	
Перечень групп населения с высоким риском заболевания, подлежащих обязательному флюорографическому обследованию на туберкулез	2401	2332	97,1	
Перечень лиц, подлежащих обязательному флюорографическому обследованию на туберкулез	4681	4589	98,0	
Прочий контингент	8237	7869	95,5	
Лица, не проходившие обследование 2 и более года	832	740	88,9	
Лица в возрасте 65 лет и старше, не вошедшие в план по другим категориям	1381	1218	88,2	17

Работа ПМК за 2024 год

№		Факт 2024 года
1	Количество населенных пунктов охваченных ПМК	33
2	Количество населения, охваченного медицинским осмотром	2050
	в т.ч. дети	556
3	Проведено диагностических исследований	2093
4	Проведено консультаций профильных специалистов	4654
5	Выявлено больных всего :	146
	из них взрослые	114
	из них дети	32
6	Взято на диспансерный учёт	96



Цель: привлечение внимания жителей к своему здоровью, повышение мотивации и приверженности к ежегодным медицинским профилактическим осмотрам

***Ожидаемые результаты:** повышение охвата медосмотрами, раннее выявление хронических заболеваний, снижение болезненности и смертности населения.*

1. Структура населения

В районе отмечается тенденция к снижению количества ЖФВ на фоне уменьшения количества общего населения

Структура женского населения района

	Всего населения	В т.ч. женское население	ЖФВ (% от общего населения)	Девочки-подростки 15-18 лет % от ж. ф. в.	Рождаемость
2022	30339	15258	6680 -22,0 %	713 – 10,6%	14,62
2023	29892	14978	6745 -21,6%	658 -9,7%	14,12
2024	29363	14687	6277 -21,3%	598- 9,5%	10,16

Наименование	2022	2023	2024
Подлежало осмотру женщин целевых групп на РШМ	1919	1757	1010
Охвачено осмотром всего	1873	565	1010
Всего выявлено патологии	42	32	78
Охвачено диспансеризацией	42	32	76
Оздоровлено	42	32	76
Запущенные случаи РШМ	0	0	0

Демографические данные по стратегическому направлению материнство и детство

	2022 год	2023 год	2024 год
Количество женщин фертильного возраста	6680	6745	6277
Количество беременных женщин взятых на учет	386	339	309
Количество женщин вставших на учет до 12 недель беременности	317 82,1%	287 84,6%	263 85%
% ранней явки	82,1	84,6	85
% осмотра терапевтом	83,9	83,9	100
Кол-во беременных женщин, страдающих ЭГП	56,2	53,0	73,6
Всего детей	6869	6745	6523
В т.ч. До 1 года	406	398	306
В т.ч. От 1 года до 5 лет	2197	2152	1843

Исполнение национального проекта ЖФВ за 2024 год

всего взятых на учет	ранний охват до 12 недель	показатель	Количество закончивших беременность	Узи скрининг 1 триместра из закончивших беременность		Б/х скрининг 1 триместра из закончивших беременность		Количество осмотренных терапевтов до 12 недель	осмотр терапевта до 12 недель из закончивших беременность
				11 недель1 день-13 недель 6 дней	показатель	11 недель1 день-13 недель 6 дней	показатель		показатель
309	263	85,1	318	213	80,9	262	99,6	297	112,9

Целевой индикатор 86%, неисполнение за счет поздней явки для постановки на учет.

Охват контрацепцией ЖФВ по спец группам

	Всего	Контрацептировано	Не контрацептировано
Наркология	9	9- 100%	0
Психиатрия	24	24-100%	0
Туберкулез	3	3-100%	0

Анализ медицинского обслуживания беременных

Состояло с 2023 года	Взято на учет в 2024 году	До 12 нед	Кроме того поступили из др организаций в 2024 году	Закончил и беременность в 2024 году (из числа на начало года и поступивших под наблюдение в 2024 году)	Выбыло из под наблюдения	Состоит беременных на конец года
165	309	263 – 85,1%	11	318 (294 родов + 24самопроизвольных абортов)	19 (миграция)	148

Всего родов		
2022	2023	2024
368	342	323

Всего родов 2024 год по уровням родоразрешения		
1 уровень	2 уровень	3 уровень
67	176	80

Страдали экстрагенитальной патологией		
2022	2023	2024
217-56,2%	180–53.3%	231-73,6

Младенческая смертность в 2024 году не зарегистрирована

Основными причинами возможной младенческой смертности остаются:

- высокий уровень болезненности и низкий процент оздоровления женского населения фертильного возраста
- высокий процент беременных с ЭГЗ
- низкое качество ведения беременных с ЭГЗ на участках
- Некачественная работа с населением по планированию семьи, контрацепции
- Низкий процент прегравидарной подготовки
- Недостаточный уровень комплаентности беременных

Проведенные мероприятия в 2024 году:

- Повышено качество наблюдения за ЖФВ с ЭГЗ. охват составляет 98,6 %, для чего в функции работы диспансерного кабинета введен контроль за качеством наблюдения в ЭПЗ
- На «ручной контроль» взята каждая беременная женщина и осуществлялся ежедневный мониторинг с представлением данных руководителю РБ
- Каждый заболевший ребенок консультирован педиатрами и четко отслеживалось руководством соблюдение алгоритмов ИВБДВ, в том числе фельдшерами СМП.

Регистрация заболеваний у детей от 0 до 14 лет

Всего детей до 14 лет – 6523 человек

	Зарегистрировано заболеваний в отчетном году		Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
	всего	из них с диагнозом, установленным впервые в жизни	всего
Всего	4717	2291	579

Общая заболеваемость 723 на 1000 детского населения

Первичная заболеваемость 351 на 1000 детского населения.


Основные индикаторы меморандума с УЗ									
№	Наименование индикаторов	Источник информации/ единица измерения	Пороговые значение	Периодичность предоставления информации	Весовой коэффициент	Факт 12 месяцев 2023 года	План на 2024 год	Факт 12 месяцев 2024 года	достижение
1	Наличие аккредитации медицинской организации не ниже предыдущего уровня	ККМФД Свидетельство об аккредитации	наличие	ежеквартально (к 15 числу)	3%	нет	наличие	нет	нет
2	Отсутствие текущей кредиторской задолженности *	Официальные сведения о кредиторской задолженности на конец года	отсутствие	ежеквартально (к 15 числу)	3%	есть	0	есть	нет
3	Снижение коэффициента совмещения врачебными кадрами	РЭЗ	ежегодное снижение на 0,05 (не более 1,25)	ежеквартально (к 15 числу)	3%	1,36	1,25	1,24	да
4	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	ФОМС	Снижение в сравнении с предыдущим отчетным периодом	ежеквартально (к 15 числу)	3%	0,78%	Не более 1% от общего финансирования	0,40%	да
5	Уровень оснащенности медицинской техникой	СУМТ	90%	ежеквартально (к 15 числу)	3%	94,29	94	94,3	да
6	Отсутствие обоснованных жалоб за отчетный период	КК ДОЗ	отсутствие	ежеквартально (к 15 числу)	3%	2	0	1	нет
7	Укомплектованность кадрами: врачи	ННЦРЗ	не менее 90%	ежеквартально	3%	-	не менее 90%	95	да
8	Укомплектованность кадрами: СМР	ННЦРЗ	не менее 90%	ежеквартально	3%	-	не менее 95%	99,5	да
9	Текучесть кадров: врачи	ННЦРЗ	не менее 90%	ежеквартально	3%	-	не более 7%	0	да
10	Текучесть кадров: СМР	ННЦРЗ	не менее 90%	ежеквартально	2%	-	не более 10%	1,4	да

Индикаторы для медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь

№ п\п	Наименование индикаторов	Источник информации/ единица измерения	Пороговое значение	Периодичность предоставления информации	Весовой коэффициент	2023 год факт	2024 год план	2024 год факт	достижение
1	Работа койки	Выгрузка из ЭРСБ Койко-дней / Коечный фонд	до 320 (районный уровень)	ежеквартально (к 15 числу)	27%	185,9	200	229,1	да
2	Госпитальная летальность	Выгрузка из ЭРСБ	Снижение	ежеквартально (к 15 числу)	22%	0,4	0,4	0,3	да
3	Повышение процента плановой госпитализации в стационар	Выгрузка из ЭРСБ	повышение в сравнении с предыдущим периодом (не менее 25%)	ежеквартально (к 15 числу)	22%	37,6	40	44,7	да
	Итого				100%	49%			91%

Внедрение технических новшеств и прогрессивных технологий

Гемодиализный центр для 13 пациентов Осакаровского района, транзитных пациентов и пациентов близлежащих районов. В настоящее время получают лечение 9 пациентов, в т.ч. из Нуринского района 1 пациент. За 2024 год в условиях гемодиализного центра получили услуги гемодиализа 15 пациентов.

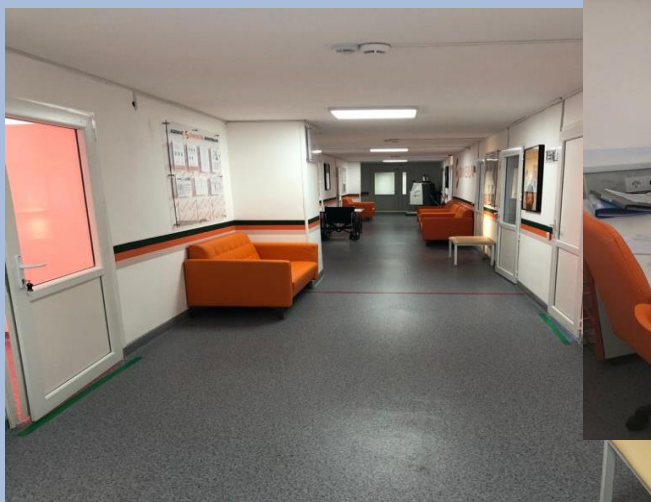


Открытие гемодиализного центра в Осакаровском районе

Местонахождение: п.Осакаровка, ЦРБ Осакаровского района
Срок реализации – 2020 год
Период реализации – 5 лет
Объем инвестиций – 39 млн.тенге
Количество диализных станций – 8 аппаратов

Ожидаемый результат

Привлечение высококвалифицированных специалистов, использование современного оборудования и новейших диагностически оказывать качественные услуги для населения



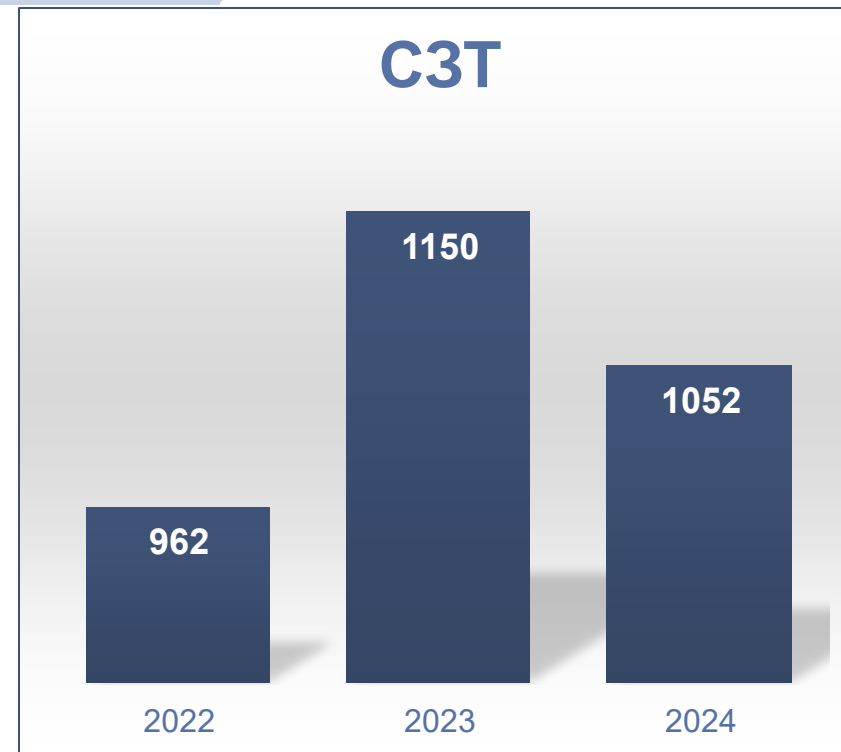
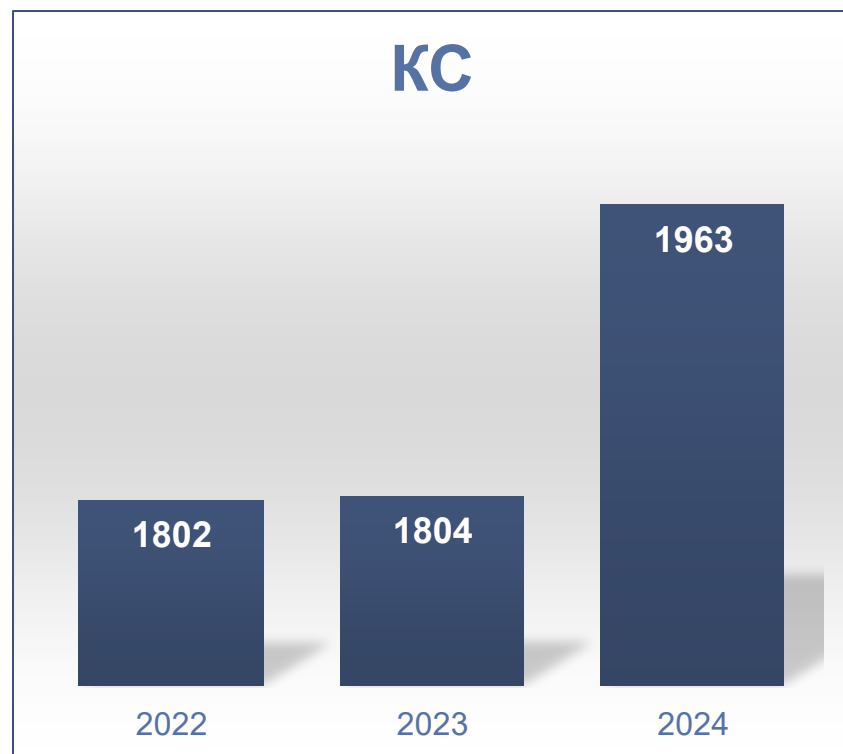
Внедрение технических новшеств и прогрессивных технологий



Основные показатели работы круглосуточного стационара

№	ПОКАЗАТЕЛИ	2022 – 69 коек	2023 – 66 коек	2024 – 55 коек
1	Всего обратились за мед. помощью	3390	3571	4741
	Из них госпитализировано	1802	1804	1963
2	% госпитализировано	53,2%	51,6%	41,4%
	Планово	794 – 44,1%	691 – 38,3%	878 – 44,7%
	Экстренно	1008 – 55,9%	1113 – 61,7%	1085 – 55,3%
3	Кол-во отказов от госпитализации	1588	1730	2778
4	Количество к/д	13365	12641	13975
5	Работа койки	193,7	185,9	230,9
6	Оборот койки	26,1	27,1	32,4
7	Среднее пребывание в стационаре	7,4	6,9	7,1
8	Летальность общая	7 – 0,4%	8 – 0,4%	5 – 0,3%
9	Летальность послеоперационная	5 – 1,4%	6 – 1,4%	3 – 0,7%
10	Летальность от ХНЗ	2 – 0,1%	1 – 0,05%	0
11	Летальность досуточная	6 – 0,3%	3 – 0,2%	1 – 0,1%
12	Послеоперационные осложнения	0	0	0
13	Хирургическая активность	380 – 45,9%	444 – 52,2%	460 – 67,2%
14	Оперировано больных	371	433	433
15	Из них до 14 лет	17	35	41
16	Дети от 15-17	11	21	16

Количество пролеченных в круглосуточном стационаре и СЗТ за 2022 - 2024 годы.

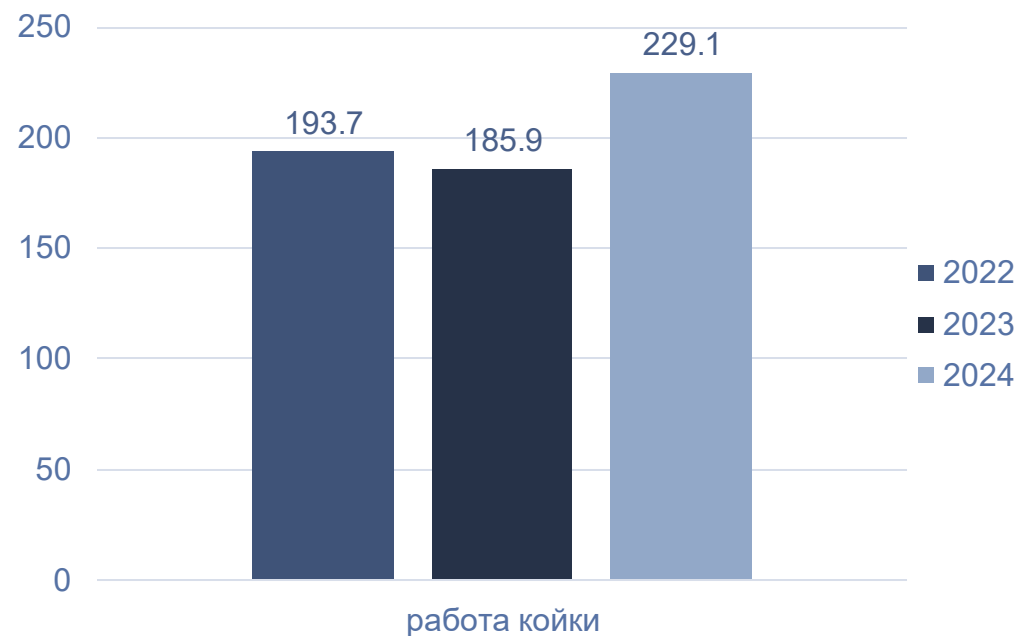


Количество пролеченных в круглосуточном стационаре повысилось, в дневном стационаре несколько уменьшилось

Среднее пребывание на койках, работа койки за 12 мес. 2021-2023г.г.



Среднее пребывание увеличилось на 0,2 дня.



Фактическое выполнение составляет – 229,1 дней при плане Меморандума – 200 дней.

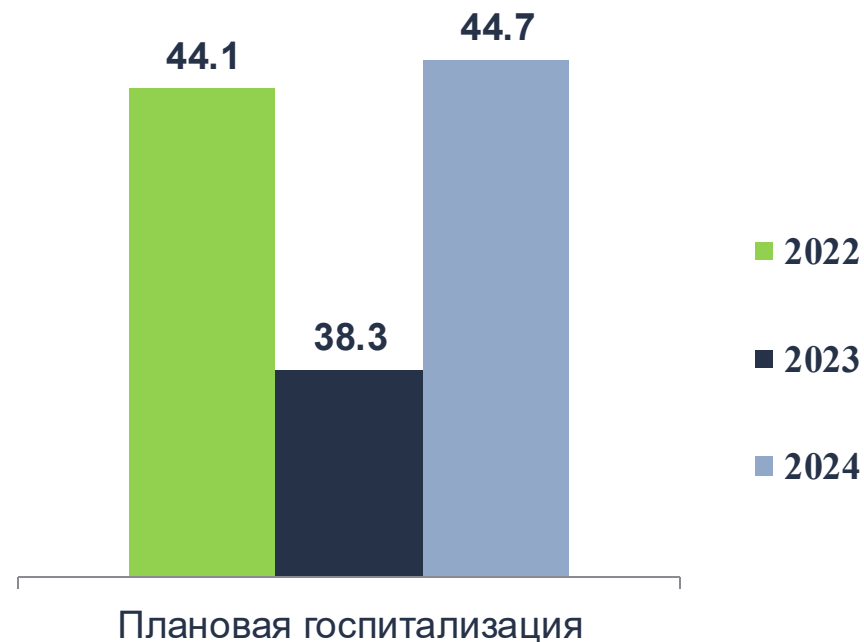
Основные мероприятия для рационального использования коечного фонда.

Для рационального использования коечного фонда сокращен коечный фонд с 66 в 2023 году до 55 в 2024 году.

Проводится тщательный отбор пациентов в приемном отделении для госпитализации в круглосуточный стационар (количество отказов, в т.ч. с учётом госпитализаций и переводов на ВСМП, по ПДО составило в 2024 году 58,6% в сравнении с 2023 годом – 48,4)

Разработан план работы коек в разрезе каждого отделения, с учётом их специфики работы.

Плановая госпитализация выросла с 38,3% в 2023 году до 44,7% в 2024 году



Количество обращений физических и юридических лиц по вопросам оказания медицинских услуг 2023 – 2024 гг.

Наименование обращались	организации	куда	письменные		устные	
			2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
МЗ РК			0	0	0	0
ККМФД			4	2	0	0
Блог-платформы			3	0	0	0
УЗ КО			4	31	0	0
СППВК			46	1	82	69
Итого			57	34	82	69

Из 2 письменных обращений в ККМФД
- 1 обоснованное, 1 частично обоснованное.

За 2024 год от пациентов и их
родственников получено 13
письменных благодарностей

Мероприятия по деятельности СППВК с учётом выявленных дефектов при анализе работы в 2024 году

- СППВК укомплектована врачом экспертом, психологом.
- Утвержден план работы СППВК по совершенствованию качества оказания медицинской помощи на 2025 год
- Утвержден план график внутренних аудитов на 2025 год.
- На базе КГП на ПХВ «Районной больницы Осакаровского района» проведено практическое обучение специалистов СППВК.
- Запланировано обучение врачей и средних медицинских работников по стандартам аккредитации, по правилам снижения рисков, соблюдению норм этики и деонтологии.
- Продолжается проведение контроля за безопасностью пациентов и медицинских работников (внедрение практических методов по снижению рисков, возникновения внутрибольничных инфекций)
- Регулярно осуществляется выполнение Плана повышения качества медицинских услуг.
- Проводится работа по информированию населения о деятельности Службы поддержки пациентов и внутреннего контроля, решение вопросов по принципу «Здесь и сейчас», снижение жалоб на качество медицинских услуг.
- Продолжается внедрение процесса регистрации и оповещения об инцидентах
- Утвержден график заседаний СППВК с рассмотрением вопросов проведенной внутренней экспертизы, разбора жалоб/инцидентов
- Проводится мониторинг и анализ индикаторов качества медицинских услуг
- Разработан план мероприятий по предупреждению жалоб и обращений
- Запланирован ежеквартальный мониторинг работ внутрибольничных комиссий (КИЛИ, КПАК, ЛКК, КИК, ФК, этическая комиссия)
- Разработан План – график проведения обучения сотрудников РБ по вопросам качества медицинских услуг и культуры безопасности в структурных подразделениях.
- Утвержден график проведения анкетирования пациентов относительно удовлетворенности качеством оказания медицинских услуг.
- Утвержден график проведения анкетирования сотрудников

Анализ финансовой деятельности за 2024 год

На протяжении всего периода времени с момента перевода предприятия на ПХВ финансово – экономическое положение предприятия является относительно стабильным, по окончании отчетного периода предприятие имеет прибыль в основном за счет поступления безвозмездно активов, роста финансирования не наблюдается, что влияет на развитие предприятия.

Предприятие так же во многом зависит от доходов (87%) получаемых за оказанные медицинские услуги населению от фонда социального медицинского страхования, большая доля расходов а именно свыше 79,4 % бюджета уходит на покрытие выплаты заработной платы с налогами, для развития и содержание предприятия остается от бюджета менее 20,6 %, что не создает стабильную финансовую платформу для предприятия.

Необходимо повышения тарифов за оказываемые услуги, обеспечение предприятия новым медицинским и прочим оборудованием, проведение капитальных ремонтов зданий содержащихся на балансе за счет бюджета республики.

Удельный вес общего финансирования



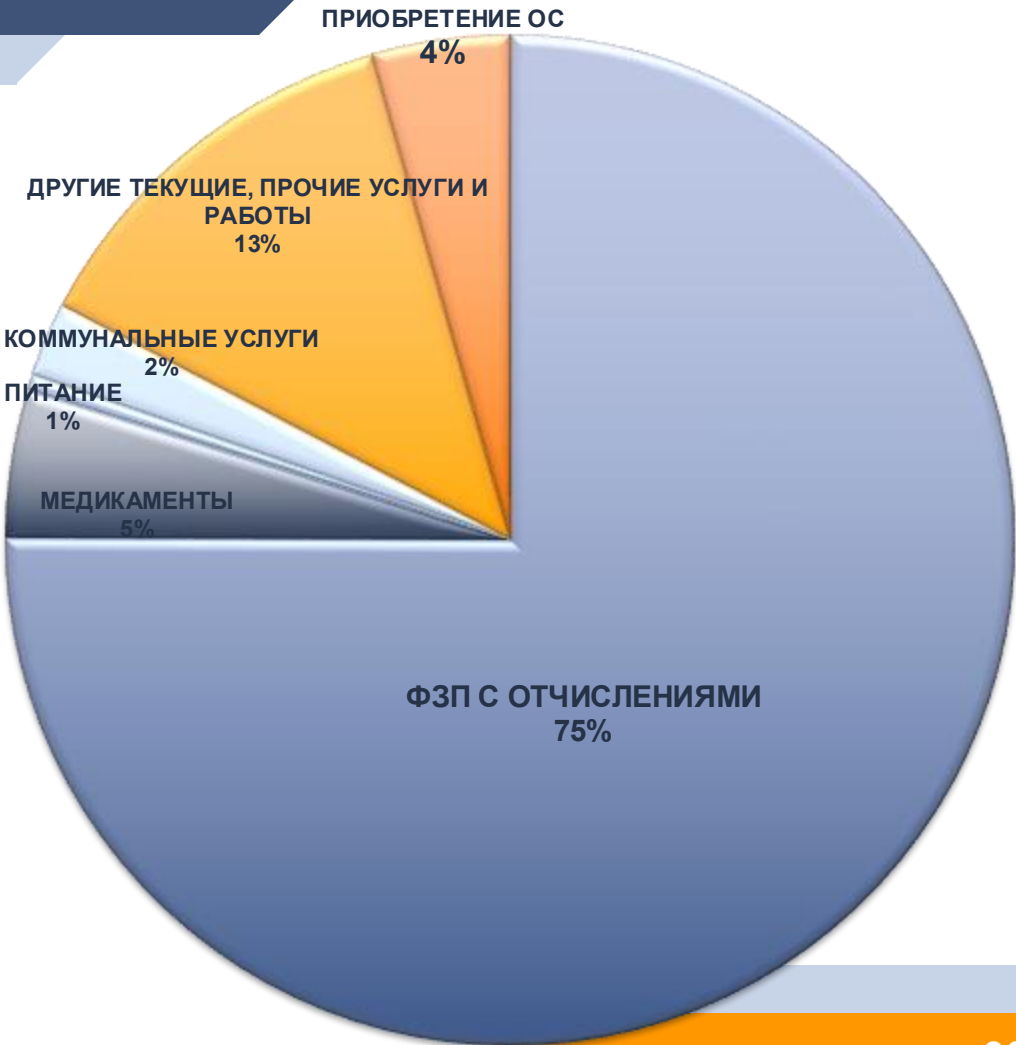
Объем общего финансирования 2024 год

ПРОГРАММА	СУММА ТЫС. ТЕНГЕ 2023 ГОД	УДЕЛЬНЫЙ ВЕС В ОБЩЕМ ФОНДЕ%	СУММА ТЫС. ТЕНГЕ 2024 ГОД	УДЕЛЬНЫЙ ВЕС В ОБЩЕМ ФОНДЕ%	ОТКЛОНЕНИЕ (ТЫС. ТЕНГЕ)
СМП, СЗТ	408 566,20	19,2	432 547,9	19,02	23 981,7
Гарантированный объем ГОБМП и ОСМС, прочие медицинское услуги	1 083 992,20	50,9	1 223 760,5	53,8	139 768,3
КДУ вне КПН	387 029,50	18,2	285 031,3	12,5	-101 998,2
Прочие доходы	190 124,70	8,9	202 365,6	8,9	12 240,9
Платные услуги	19 439,90	0,9	25 836,4	1,14	6 396,5
Трансферты на МТО	39 866,00	1,9	105 140,9	4,62	65 274,9
Финансовый план	2 129 098,30		2 274 682,6		145 584,3
Остаток денежных средств на счетах предприятия на 31 декабря	1 257,90		8,0		
Дебиторская задолженность	64 224,70		105 010,7		
Кредиторская задолженность	412 157,90		442 013		

Освоение финансовых средств за 2024 год

Расходы

наименование расходов	Сумма (Уд. вес в общих затратах тыс. тенге)	Уд. вес в общих затратах	Пороговое значение в соответствии с рекомендациями МЗ и СР РК
ФЗП с отчислениями	1 806 936,50	75%	50 – 65%
Медикаменты	114 427,51	4,7%	15 – 30%
Питание	12 400,80	0,51%	5 – 15%
Коммунальные услуги	58 953,30	2,40%	2 – 5%
Другие текущие затраты, прочие услуги и работы	310 409,89	12,9%	1 – 15%
Приобретение основных средств	105 140,90	4,40%	За счет средств Целевых трансфертов
	812,3	0,03%	За счет собственных средств
Всего	2 409 081,20		



Анализ рентабельности стационара

Доходы стационара (тыс. тенге)

Наименование услуги	2023 год	2024 год	Отклонение
СМП	309 151,5	364 142,4	54 990,9
СЗТ	99 414,7	117 127,1	17 712,4
ИТОГО	408 566,20	481 269,6	72 703,4

Расходы стационара (тыс. тенге)

Статья затрат	2023 год	2024 год	Отклонение
ФЗП с отчислениями	134 760,0	133 154,5	-1 605,5
Медикаменты	101 755,25	42 371,61	-59 383,64
Прочие ТМЗ	19 750,22	18 356,22	-1 394,00
Ком.услуги	18 873,68	17 685,99	-1 187,69
Прочие расходы	56 588,14	31 040,98	-25 547,16
ИТОГО	331 727,29	243 609,3	-89 117,99

Финансовый результат стационара в 2024 году

Доходы стационара по сравнению с предыдущим годом уменьшены на 89 117,99 тыс. тенге.

Расходы по сравнению с доходами снижены на -89 117,99 тыс. тенге.

На снижение расходов повлияло:

- Снижение расходов на медикаменты - 59 383,64 тыс. тенге
- Прочие расходы связанные с лечением пациентов -25 547,16 тыс. тенге

✓ Резерв для повышения доходности:

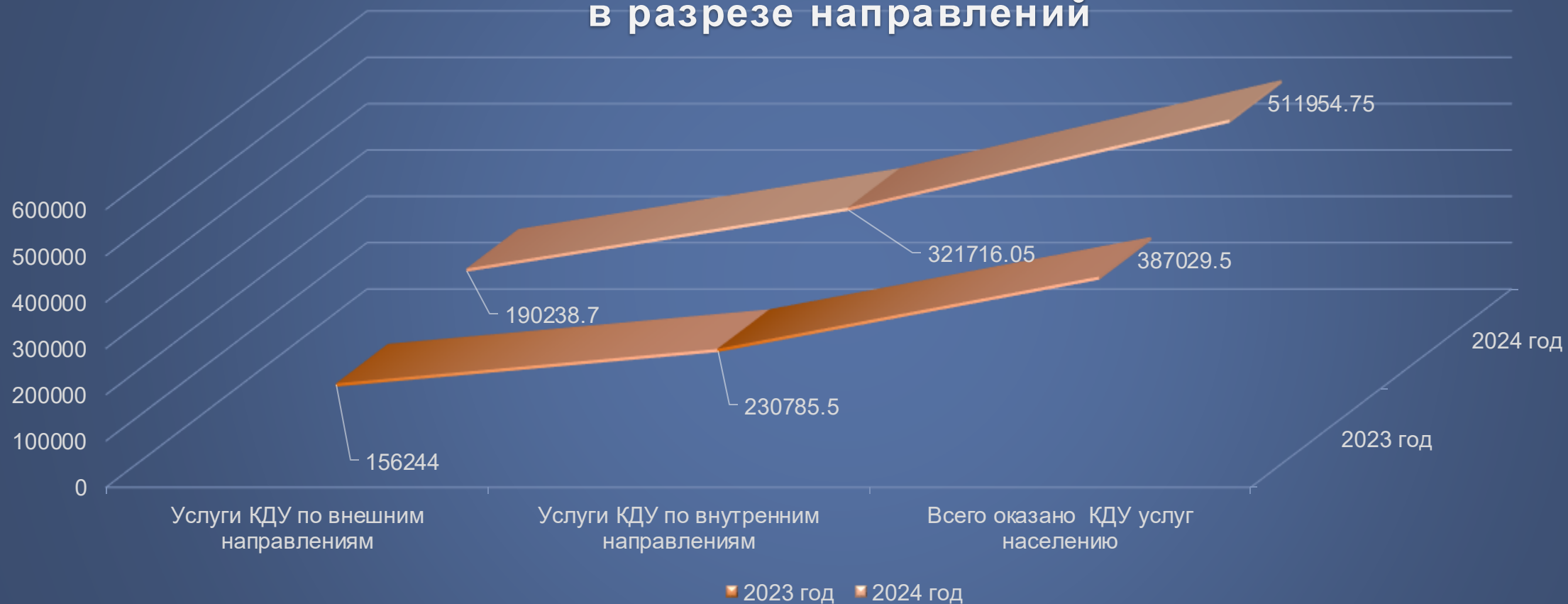
- Снижение суммы снятий по линейной шкале (5 847,6 тыс. тенге(2023-7 357,7тыс. тенге.)
- ✓ Увеличение пролеченных случаев по СМП– 70 761,7 тыс. тенге (1927 случаев)
- ✓ Увеличение пролеченных случаев по СЗТ на сумму 17 712,4 тыс. тенге (1287 случаев)

Меры по повышению доходности стационара

- **Оптимизация бюджетных расходов и эффективное использование ресурсов.**
- **Мониторинг и регулирование фонда заработной платы в зависимости от занятости коек, через количество занятых штатных единиц.**
- **Мониторинг и рациональное использование коечного фонда, путем перепрофилирования коек и структуры пролеченных больных**
- **Снижение суммы снятий за дефекты в работе**
- **Снижение снятий по линейной шкале, путем рационального планирования соотношения экстренной и плановой госпитализации.**
- **Расширение объема оказания платных медицинских услуг.**
- **Расширение и совершенствование материально-технической базы для внедрения самых современных и эффективных методов диагностики и лечения;**
- **Увеличение пролеченных случаев по СЗТ**

Расходы по договорам соисполнения

Оказание консультационно диагностических услуг населению в разрезе направлений



Анализ эффективности ФХД организации, по представлению консультационно диагностических услуг.

В целях увеличения доходности предприятия ведется работа по увеличению КДУ услуг представляемые прикрепленному населению специалистами предприятия. Анализируя расходы предприятия по договорам соисполнения мы видим, что в 2024 году КДУ услуги оказанные предприятием составили на 321 716,05 тыс. тенге тогда как по договора соисполнения по внешним направлениям сумма фактического исполнения составила 190 238,7 тыс. тенге, что на 59 % ниже внутренних направлений предприятия.

- Несмотря на положительную динамику по направлениям внешним и внутренним так же наблюдается увеличение КДУ услуг по внешним направлениям по сравнению с прошлым периодом, так в 2024 году -190 238,7 тыс. тенге, тогда как в 2023 году соисполнение составило 156 244 тыс. Тенге.**
- Наблюдается динамика увеличения оказания КДУ услуг так в 2024 году -511 954,75 тыс. тенге в 2023 году 387 029,5 тыс. тенге, увеличение стоимости оказания услуг по причине изменения тарифов и увеличения количества услуг. Предприятию следует обратить внимание на снижение КДУ услуг и уменьшение оказания медицинских услуг по внешним направлениям по узким специалистам, в области стоматологии, диагностических и лабораторных процедур. Для этого необходимо повышать квалификацию специалистов, привлекать новые кадры, так же обновлять медицинское оборудование.**

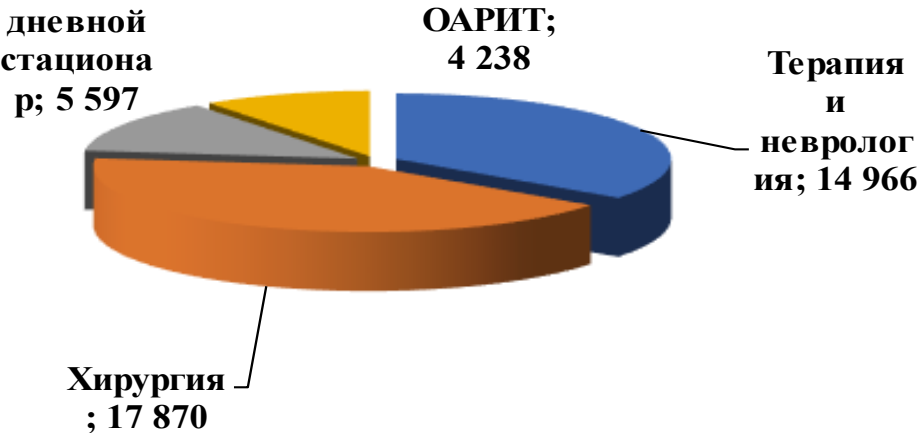
Закуп лекарственных средств, ИМН и прочее тыс. тенге

Закуп ЛС, ИМН и прочее по РБ на сумму

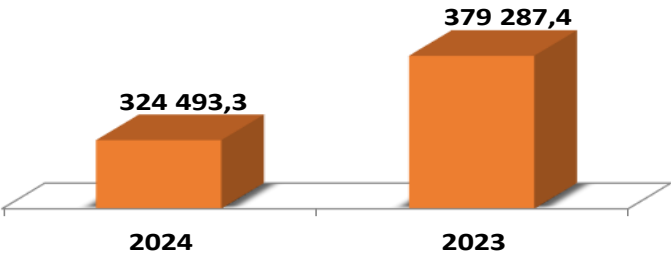
	2023	2024
Медикаменты	27 335,4	32 519,78
ИМН	66 089,9	42 494,43
Химреактивы и дезсредства	20 4269,3	39 413,30
Всего по РБ	113 851,6	114 427,51

Расход лекарственных средств отделений

Отделение	2023 год	2024 год
Медикаменты	74 293,4	37 846,1
ИМН	70 839,8	67 361,22
Химреактивы и дезсредства	26 075,9	44 751,71
Всего по РБ	171 209,1	149 959,03



Финансирование на приобретение лекарственных препаратов за 2023-2024 г.г.(тыс.тенге) для амбулаторных пациентов.



Приобретение основных средств РБ за 2024 год

Приобретение основных средств за счет целевых трансфертов на сумму 105 140,9 тыс. тенге, в том числе:

№ п/п	Наименование	Кол-во	Сумма
1	Операционный светильник DIXON CONVEKAR, с вариантом исполнения 1607 в LED	1	7 032,0
2	Операционный светильник DIXON CONVEKAR, с вариантом исполнения 1650 LED	1	5 740,0
3	Радиатор отопления секционный, биметаллический (Алюминиевая секция)	19	3 499,9
4	Стойка железобетонная марка СС 156.6-5 (оцинкованная стойка для эл. парокапельного обогревателя секции)	19	114,0
5	Лор установка NET-600A с принадлежностями	2	37 600,0
6	Инжектор высокого давления с принадлежностями	1	19 875,0
7	Анализатор газов крови, электролитов и метаболитов серии Stat Profile Prime	1	10 940,0
8	Аппарат для быстрого размораживания подогрева и хранения в теплом виде плазмы и инфузионных растворов	1	1 127,0
9	Аппарат подогрева крови, кровезаменителей и растворов "Ампир-01"	1	1 713,0
10	Ультразвуковая диагностическая системы DC-70 EXP в комплекте с принадлежностями	1	17 500,0

Приобретение основных средств за счет собственных средств на сумму – 812,3 тыс. тенге, в том числе:

№ п/п	Наименование	Кол-во	Сумма
1	Водонагреватель Therrmex Titanium Heat 50V	1	76,3
2	Источник бесперебойного питания SVC V-1500-L-LCD	2	104,9
3	Кондиционер (слип-система) asron	1	178,0
4	Насос для воды и др. чистых жидкостей, консольный одноступенчатый, подача до 300м3/ч	1	220,4
5	Радиотелефон DECT PANACONIC KX-TG320RUM	1	47,5
6	Центробежный консольный насос К 8/18 с эл.двигателем 1,5кВт на 3000 лб/мин	1	126,6
7	сканер штрих-кода, ручной, лазерный	1	58,6

План мероприятий по увеличению доходности предприятия

- *расширить спектр и объем услуг, оказываемых специалистами предприятия по внутренним направлениям.*
- *повысить доходность от оказания плановых и платных медицинских услуг.*
- *снизить суммы снятий по линейной шкале, производить корректировку помесячных плановых обязательств по договорам.*
- *рационально использовать денежные средства предприятия и применять ресурсосберегающие технологии.*
- *на постоянной основе осуществлять мониторинг эффективности финансово – хозяйственной деятельности организации.*
- *увеличить оснащенность медицинским и прочим оборудованием.*
- *Внести предложения по закрытию не рентабельных медицинских пунктов с низким количеством населения.*
- *Внести дополнительные предложения по строительству новых типовых медицинских учреждений в населенных пунктах имеющих перспективное развитие.*
- *Произвести капитальные ремонты зданий имеющихся на балансе предприятия*

Дополнительные сведения

Анализ текущей ситуации в сравнении с 2023 и 2024 годами,
план на 2025-2026 годы



SWOT анализ

Сильные стороны:

1. Выгодное географическое расположение
2. Доступные цены по прейскуранту платных услуг.
3. Комфортные условия для пребывания пациентов
4. Высокий уровень развития экстренной МП
5. Доступные медицинские услуги на базе ПМК
6. Передвижной АП для отдаленных населенных пунктов и социальная аптека для населения
7. Возможность оказания квалифицированной помощи по 17 направлениям

Возможности

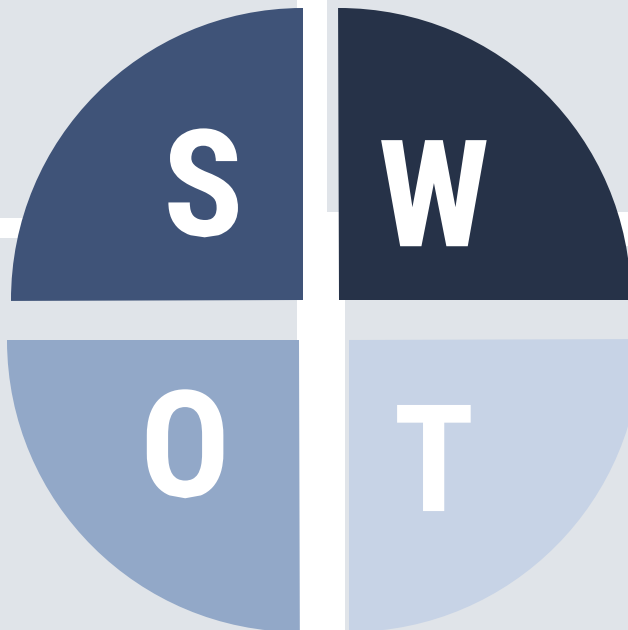
1. Субподряд: привлечение медперсонала для работы на ПМК
2. Сотрудничество с ведущими учреждениями медицинского образования.
2. Нематериальная мотивация персонала.
3. Материальное стимулирование медперсонала
4. Привлечение специалистов для мастер-классов, обучения.
5. Расширение спектра оказываемых услуг (КТ, КТ+контраст)

Слабые стороны:

1. Высокий уровень износа оборудования (48,6%)
2. Высокий уровень износа санитарного АТ (72,9%)
3. Дефицит врачебных кадров
4. Профессиональное выгорание
5. Отсутствие профессионального и карьерного роста для молодых врачей
6. Низкая скорость интернета

Угрозы:

1. Снижение количества прикрепленного населения
2. Естественное старение населения
3. Отток врачебных кадров в ЛПУ области
4. Негативные отзывы на сайтах, пациентский терроризм
5. Низкая плотность населения



Рентабельность предприятия. Финансирование здравоохранения.

	2020 год, тыс тенге	2021 год, тыс тенге	2022 год, тыс тенге	2023 год, тыс тенге	2024 год, тыс тенге
Активы Фонда на ОСМС	203 585,8	411693,8	464957,6	569 923,0	577 030,4
Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи	1 083 144,9	1609123,3	1 102846,2	1 309 744,5	1 364 309,3
Трансферты общего характера на укрепление материально технической базы	136 245,8	90676,6	235 865,07	39 866,0	105 140,9
Тариф КПП	1 452,59	1 452,59	1 452,59	1 666,04	1 749,34

Создание пациент – ориентированной системы оказания медицинской помощи

Наименование целевого индикатора

- 1.Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми (по месту прикрепления матери)
- 2.Недопущение материнской смертности на 100 тыс.родившихся живыми
- 3.Снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. человек
- 4.Снижение смертности от БСК, на 100 тыс. человек
- 5.Снижение смертности от туберкулеза на 100 тыс. человек

Задачи

- 1.Снизить первичную заболеваемость детей от 0 до 1 года жизни пневмонией
- 2.Увеличить долю детей на исключительно грудном вскармливании до 6 месяцев
- 3.Увеличить долю прикрепленного детского населения, охваченного профилактическими осмотрами
- 4.Увеличить долю обученных медицинских работников (ВОП, терапевты, акушер-гинекологи, СМР) технологиям эффективной перинатальной помощи, рекомендованных ВОЗ, ЮНИСЕФ и основанных на доказательной медицине
- 5.Увеличить долю обученных ВОП, педиатров и СМР по программе: «Интегрированное ведение болезней детского возраста»
- Открытие ЦЛП

Стратегическое направление 1 (финансы)

Рентабельность предприятия

№	Наименование целевого индикатора	Едизм	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 года	План на 2024 год	факт	отметка о исполнении
1	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности	%	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер	0	0	0	достигнуто
2	Рентабельность активов (ROA)	%	Финансовая отчетность	Главный врач, главный бухгалтер, экономист	0,274	0,108	1,08	достигнуто

Стратегическое направление – достигнуто 100%

Стратегическое направление 2. Клиенты (пациенты)

№	Наименование целевого индикатора	Едизм	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 года	План на 2024 год	факт	отметка о исполнении
1.	Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми (по месту прикрепления матери)	%	Основные показатели	Зам.директора по МЧ, врачи общей практики, педиатры	10,9	10,7	0	достигнуто
2.	Недопущение материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми	%	Основные показатели	Зам.директора по МЧ, врачи общей практики, акушер-гинекологи	0	0	0	достигнуто
3.	Снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100 тыс. человек	%	Основные показатели	Зам.директора по МЧ, онколог	93,9	92,7	71,5	достигнуто
4.	Снижение смертности от БСК, на 100 тыс. человек	%	Основные показатели	Зам.директора по МЧ, кардиолог	225,0	215,0	80,9	достигнуто
5.	Снижение смертности от туберкулеза на 100 тыс. человек	%	Основные показатели	Зам.директора по МЧ, фтизиатр	6,7	2,5	3,4	не достигнуто

Стратегическое направление – достигнуто 80%

Улучшение доступности медицинской помощи

№	Наименование целевого индикатора	Ответственные	Источник информации	Ед.изм	Отчётный период	Факт 2023	План 2024г	факт	исполнение
1.	Увеличение уровня удовлетворенности клиентов (пациентов) качеством медицинских услуг	СППВК	Отчеты СППиВК	%	ежемесячно	77	78	85	достигнуто
2.	Отсутствие обоснованных жалоб	СППВК	Отчеты СППиВК	%	ежемесячно	3	0	1	Не достигнуто
3	Обеспечить наличие аккредитации медицинской организации	Зам директора по МЧ.	Отчеты	%	ежемесячно	+	+	-	Не достигнуто

Стратегическое направление – достигнуто 33,3%

Обучение и развитие кадрового потенциала

№	Наименование целевого индикатора	Ед.изме рения	Источник информации	Ответственны е	2023	План 2024	факт	оценка
1	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике региона	соотнош ение	ИС 1С.Бухгалтери я,	Экономист, главный бухгалтер	1,9	1,8	2,4	достигнуто
2.	Снижение текучести производственного персонала	%	Статистически е данные	Начальник отдела кадров	5,6	5,0	10,5	Не достигнуто
3.	Уровень удовлетворенности медицинского персонала	%	Отчет СППиВК	Руководитель СППиВК	98	98	98	достигнуто
4	Доля персонала прошедшего обучение/переподготовку	%	Отчёт кадровой службы	Начальник отдела кадров	32,6	25,7	57,9	достигнуто
5	Коэффициент совмещения врачебного персонала	%	Отчёт кадровой службы	Начальник отдела кадров	1,36	1,25	1,26	Не достигнуто
6	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Отчёт кадровой службы	Начальник отдела кадров	98	98	97,3	Не достигнуто
7	Уровень категорированности врачей и медицинских сестер	%	Отчёт кадровой службы	Начальник отдела кадров	62,3	-	-	достигнуто

Стратегическое направление – достигнуто 57,1%

Внутренние процессы

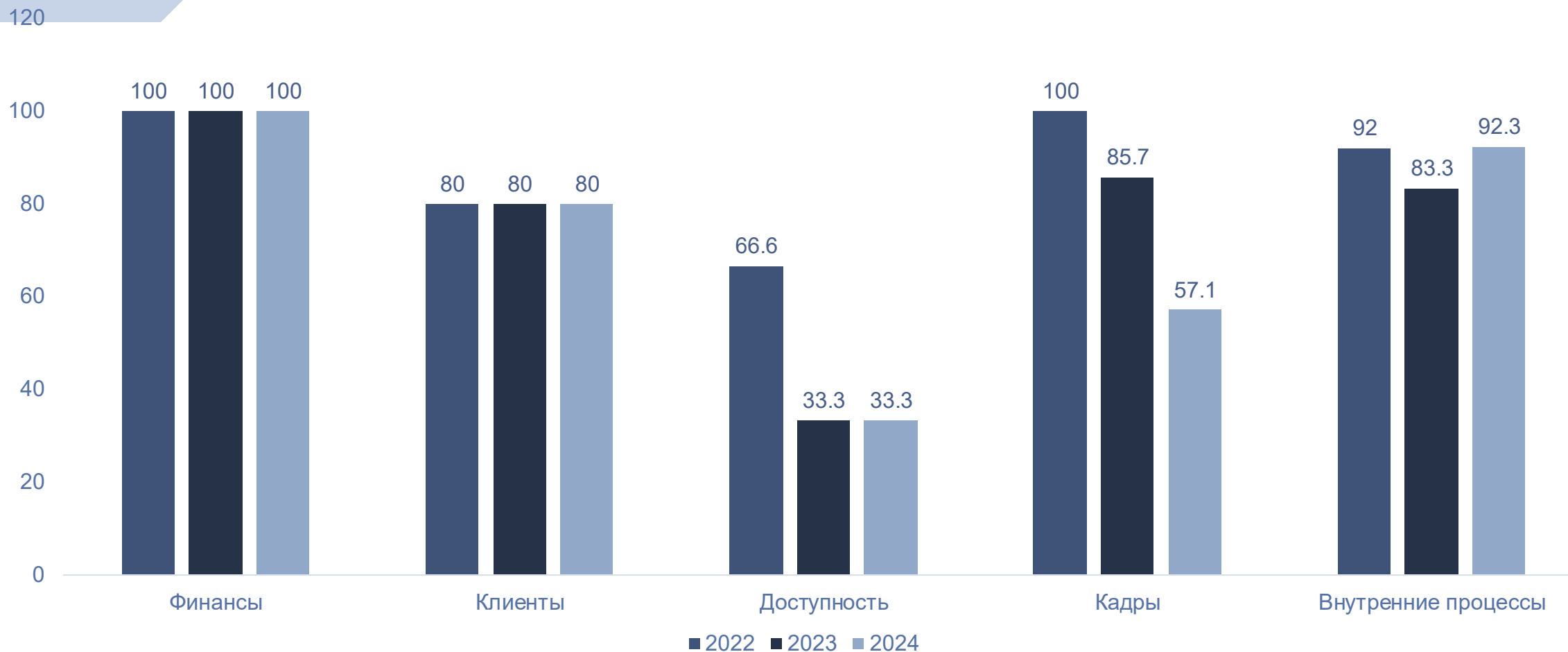
№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	2023	План 2024	факт	исполнение
1	Доля независимых членов в наблюдательном совете из числа общественности	%	Положение о наблюдательном совете, приказ УЗКО	юрист	35	Не менее 30%	35	достигнуто
2	Наличие пакета типовых корпоративных документов	Да/нет	Кодекс деловой этики...	юрист	да	да	да	достигнуто
3	Работа койки	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	185,9	178,3	229,1	достигнуто
4	Средняя длительность пребывания больного		Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	6,9	7,3	7,1	достигнуто
5	Оборот койки		Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	27,1	27	32,4	достигнуто

продолжение

6	Показатель дооперационного пребывания при плановой госпитализаций	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	0,25	0,25	0,24	достигнуто
7	Снижение общей летальности	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	0,4	0,5	0,3	достигнуто
8	Снижение уровня послеоперационной летальности	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	1,4	1,2	0,7	достигнуто
9	Снижение уровня послеоперационные осложнения	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	0	0,25	0	достигнуто
10	Расхождение основного клинического и патологоанатомического диагноза	Кол-во	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	0	0	0	достигнуто
11	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	0	0	0	достигнуто
12	Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи	Тыс.тенге	Отчёт СППиВК	Руководитель СППиВК	5389,9	1500,0	8978,9	Не достигнуто
13	Повышение процента плановой госпитализации в стационар	%	Статистическая отчётность	Заместитель директора по МЧ	38,3	27,5	44,7	достигнуто

Стратегическое направление – достигнуто 92,3%

Исполнение индикаторов Стратегического плана за 2022-2024 г.г. (%)



Достигнуто выполнение 23 индикаторов, из 30, что составляет 76,7 % от общего количества.
Не выполнены 7 индикаторов в направлениях Кадры, Доступность, Клиенты и Внутренние процессы.

Проблемные вопросы

- Принцип формирования финансирования не позволяет реализовывать и внедрять все возможные и необходимые технологии современного здравоохранения;
- Сохраняется вопрос дефицита площадей, 52% соответствия требованиям (наиболее выраженный дефицит по ПДО).
- Кадровый вопрос по району: 1 ВОП, 1 хирург, 1 терапевт. Потребность с учетом пенсионного возраста акушер гинеколог, врач лаборант, отоларинголог, неонатолог, рентгенолог.
- Высокая амортизация санитарного автотранспорта, потребность 7 автомашин.
- Высокие тарифы на коммунальные услуги
- Большую долю расходов составляет содержание ЛПУ малонаселенных пунктов

Стратегические направления и задачи на 2025-2026 годы.

- Прохождение аккредитации
- Открытие ЦЛП
- Для увеличения доходности предприятия планируется расширить спектр услуг, оказываемых в рамках соисполнения услуг КТ, КТ с контрастированием, ПМК
- Для решения кадрового обеспечения привлекать иногородних молодых специалистов путем предоставления служебных квартир, предоставления подъемных и беспроцентного кредита
- Продолжить строительство ЛПО в рамках АЕБ ФАП Карагайлы.
- Продолжить строительство по «Программе развития сельского здравоохранения» ВА с. Сарыозек, МП п Звезда, МП с. Шункырколь, МП п. Ошаганды, МП с. Акпан
- Разработать ПСД для проведения капитального ремонта основного здания СБ поселка Молодежное.

Заявка на оборудование в рамках ТОХ на 2025гг составила 28 300 000 тенге

- наркозно-дыхательный аппарат – 1 единица, стоимостью 20 000,00 тыс тенге
- инфузионно-шприцевой насос – 4 единицы, стоимость одной единицы 950,00 тыс. тенге
- автоматический гематологический анализатор – 1 единица, стоимостью 4 500,00 тыс. тенге.

**Что бы достигнуть цели,
нам нужно одно –идти
только вперед!
Спасибо за внимание!**