



Основные итоги деятельности КГП на ПХВ «Городская поликлиника №16» за 2024 год

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №16» УОЗ г. Алматы представляет годовой отчет за 2024 год.

В отчете освещены основные достижения и планы на 2025 год.

Основные направления деятельности

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №16» УОЗ г. Алматы функционирует с 1977 года, является поликлиникой смешанного типа, оказывает первичную медико-санитарную помощь населению (взрослые и дети) в рамках ГОБМП и ОСМС.

На территории обслуживания поликлиники находятся 11 детских садов, 7 школ и 6 колледжей.

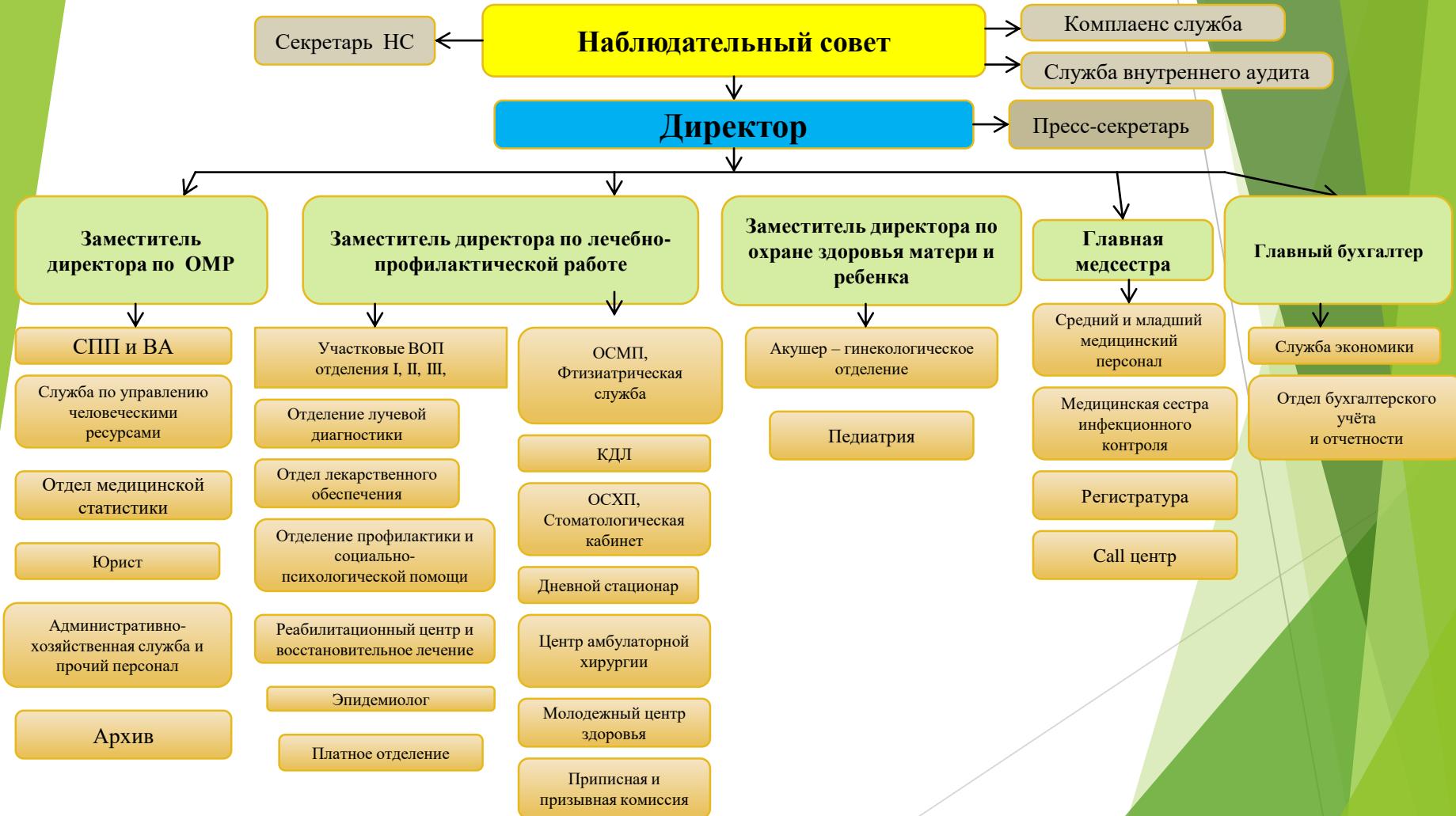
Прикрепленное население поликлиники на 01.01.2025 г. составило 59318 человек, из них дети – 16706, взрослые – 42612.

Население разделено на 33 участка общей практики и 10 педиатрических.

Количество посещений за 12 мес. составляет – 363059

из них 335182- в поликлинике, 27877- на дому.

Организационная структура КГП на ПХВ «Городская поликлиника №16» УОЗ г. Алматы



Отчёт по кадровым ресурсам за 12 месяцев 2024 года, в сравнении с аналогичным периодом 12 мес. 2023 года

Наименование должностей	Кол-во шт. единиц, за 12 месяцев, по годам:		Кол-во занятых шт. единиц, за 12 месяцев, по годам:		Среднесписочная шт. числ-сть, за 12 месяцев, по годам:		Кол-во внешних совместителей, за 12 месяцев, по годам:	
	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
Врачи	132,5	135	132,5	135	166	99	8	9
СМП	238,5	235,5	238,5	235,5	158	153	6	2
ММП	23	14	23	14	18	8	0	0
Прочий персонал	65	63	65	63	51	47	3	5
Итого:	459	447,5	459	447,5	333	307	17	16

Наименование должностей	Уровень текучести кадров за 12 месяцев 2024 года, в сравнении с аналогичным периодом 12 месяцев 2023 года					
	ПРИНЯТЫЕ		УВОЛЕННЫЕ		ОБЩАЯ ТЕКУЧЕСТЬ в %	
	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
Врачи	13	30	19	33	17,9	33,3
СМП	18	30	21	33	13,2	21,5
ММП	10	3	7	10	38,8	21,2
Прочий персонал	18	19	12	20	23,5	42,5
Итого:	59	82	59	96	17,7	31,2

Повышение квалификации медицинского персонала

Наименование должностей	Сведения о профессиональных навыках сотрудников за 12 месяцев 2024 года, в сравнении с аналогичным периодом за 12 мес. 2023 года			
	СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ КАТЕГОРИИ		СВЕДЕНИЯ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ	
	2023 год	2024 год	2023 год	2024 год
Врачи	54 или 50,4%	56 или 56,0%	97 или 100,%	53 или 53,0 %
СМП	78 или 49,3%	81 или 52,9%	158 или 100%	62 или 40,5 %
Прочий персонал	-	-	9	2
Итого:	132	137	264	115

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2024г.

№	Общие индикаторы	Пороговое значение на 2024г	Факт	Балл
1.	Кредиторская задолженность долгосрочная	По итогам 12мес. 2024 года 100% Отсутствие - 56 Наличие - 06	отсутствует	5
2.	Обоснованные жалобы за отчетный период (по данным КМФД)	Отсутствие -56 Наличие - 06	отсутствует	5
3.	Уровень оснащенности медицинской техникой	Более 97,6% - 56. Менее 97,6% - 0 б.	99,38%	5
4.	Доля МО внедривших системы обработки, хранения и передачи медицинских изображений и интегрированных с цифровыми медицинскими аппаратами (PACS)	Наличие-56 Отсутствие -0 б.	Имеется	5
5.	Соответствие коек (КС и СЗТ) ИС СУР с утвержденным Приказом УОЗ	Соответствие - 56 Несоответствие - 06	Соответствует	5
	Итого:			25

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2024 год.

№	Индикаторы оценки качества медицинских услуг для ПМСП	Пороговое значение на 2024г.	Факт %	балл
1.	Доля дистанционных медицинских услуг оказанных населению	Более 5% - 56 Менее 5 - 06	5,7	5
2.	Отсутствие младенческой смертности на дому	Отсутствие -56 Наличие - 06	имеется	0
3.	Охват скрининговыми осмотрами	100% -56 Менее 100% -06	100	5
4.	Заболеваемость ожирением среди детей (0 - 14 лет)	148,2 и менее - 56. Более 148,2 - 06.	63,6	5
5.	Количество посещений организаций здравоохранения, оказывающих ПМСП, на одного жителя в год	6,05 и более - 56. Менее 6,05 - 06.	6,1	5
6.	Охват вакцинацией, ревакцинацией подлежащего контингента согласно Национального календаря	Более 95% -56 Менее 95% -06	95	5
7.	Увеличение охвата детей до 1 года проактивным наблюдением и скринингами	Более 92% -56 Менее 92% -06	92	5
8	Увеличение охвата медицинской реабилитации детей с ограниченными возможностями	Более 45% -56 Менее 45% -06	45	5

**Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI)
за 12 месяцев 2024 год.**

№	Индикаторы оценки качества медицинских услуг для ПМСП	Пороговое значение на 2024г.	Факт %	балл	
9.	Удельный вес взрослого населения с латентной туберкулезной инфекцией с проведенным профилактическим лечением из числа подлежащих	Более 90% -56 Менее 90% -06	90	5	
10.	Удельный вес детей с латентной туберкулезной инфекцией с проведенным профилактическим лечением из числа подлежащих	Более 90% -56 Менее 90% -06	92,3	5	
11.	Показатель выявления туберкулеза методом флюорографии среди групп высокого риска по туберкулезу	Более 3% -56 Менее 3% -06	6,1	5	
	Общий балл составил 75 из 80, что составило 93%. Оценка: достигнута.				50

Охрана здоровья матери и ребенка за 12 месяцев 2024 год

	За 12 месяцев 2023г.	За 12 месяцев 2024г.
Количество ЖФВ	17730	16654
Всего родов	1038	820
Из них преждевременных	42-5,5%	43-6,9%
Всего детей	1045	830
Живых детей всего из низ: доношенных	1038	825
недоношенных	993	769
	345	56
Мертворождаемость	7-6.7%0 (3 детей - из двоен по 1 плоду, второй плод жив)	5-6,0%0
Антенаатальные потери	7	4
Интранатальные потери	0	1

Продолжение

	За 12 месяцев 2023г.	За 12 месяцев 2024г.
Перинатальные потери -ПНС	7-6.7%	6-7,2%
Младенческая смертность на дому	3 (2 недоношенных, 1 доношенный)-5,9%	1- 1,4%
Материнская смертность	отсутствует	отсутствует
Взято на учет по беременности	962	814
До 12 недель	883-91,8%	571-92,2%
Выявлено сифилиса	1(выбыла)	1(прервана)
Охвачено контрацепцией за 9 мес. (вновь взятые)	1054	626
двойни	7 недоношных	10(3дон, 7 недон.)
Медикаментозные аборты	28	9
Количество аборта на 1000 ЖФВ	3.8	3,1
Критические	0	2
Осмотр терапевта до 12 недель	81,6 %	87,5%

Индикаторы оценки оказания акушерско-гинекологической помощи за 12 месяцев 2024г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение	Факт
1	Показатель охвата контрацепцией женщин с абсолютными противопоказаниями к вынашиванию беременности (социально уязвимых групп и сексуально активных подростков)	Значение индикатора стремится к 95 %, по группе 5- 90%	Гр 2В- всего 125, охвачено контрац 125- 100% Гр 5- всего 386, охвачено контр 362-93,3%- целевой 90% Секс\актив подростки: всего 1177, из них секс\актив 6, охвачено 6 (КОК)-100%
2	Показатель охвата прегравидарной подготовкой женщин, планирующих беременность	Значение индикатора стремится к 95 %	Целевой 40% Из 2114 охвачено- 870 41,1%
3	Доля взятых на учет по беременности до 10 недель	Значение индикатора стремится к 100 %	Целевой 90% Из 814 охвачено – 751 92,2%
4	Охват пренатальным УЗИ скринингом 1	Значение индикатора стремится к 100 %	99,3%
5	Охват пренатальным биохимическим скринингом	Значение индикатора стремится к 100 %	99,10%

Индикаторы оценки оказания акушерско-гинекологической помощи за 12 месяцев 2024г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение	Факт
6	Охват медицинскими работниками патронажа послеродовых женщин, с предоставлением профилактических и информационных мероприятий на дому	Значение индикатора стремится к 100 %	91% 6%- не проживают в пределах административной ед. 3%- после родов выехали по семейным обстоятельствам за пределы города
7	Удельный вес подростковой беременности	Значение индикатора стремится к нулю	0
8	Охват обученных специалистов (акушер- гинекологов, ВОП, терапевтов и профильных врачей) по вопросам антенатального ведения беременных, в том числе с ЭГЗ	Значение индикатора стремится к 100 %	100%

Индикаторы ДКПН
(приказ МЗ РК от 15 декабря 2020 года № қР ДСМ-278/2020)

№	Индикатор	12 мес. 2023г.		12 мес. 2024г.	
		цель	факт	цель	факт
1.	Материнская смертность, предотвратимая на уровне ПМСП	0	0 достигнут	0	0 достигнут
2.	Детская смертность от 7 дней до 5 лет, предотвратимая на уровне ПМСП	0	0 достигнут	0	0 достигнут
3.	Своевременно диагностированный туберкулез легких	100%	100% достигнут	100%	100% достигнут
4.	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации 1-2 стадии	77,8% и выше	84,8% достигнут	81,3% и выше	81,5 % достигнут
5.	Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний ССС (инфаркт миокарда, инсульт)	19,8% и ниже	17,7% достигнут	16,0% не более	20,5 % не достигнут

Значения индикаторов по ДКПН

№	Индикатор	12 мес. 2023г.		12 мес. 2024г.	
		цель	инд-р	цель	инд-р
6.	Удельный вес детей до 5 лет, госпитализированных с осложненными острыми респираторными инфекциями	2,5% и ниже	1,1% достигнут	2,5% и ниже	1,8% достигнут
7.	Охват патронажными посещениями новорожденных в первые 3 суток после выписки из стационара	100%	100% достигнут	100%	100% достигнут
8.	Обоснованные жалобы	0	0 достигнут	0	0 достигнут

- ❖ По индикаторам ДКПН - наблюдается не достижения 1 индикатора (Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний ССС (инфаркт миокарда, инсульт) из 8 индикаторов.
- ❖ Данный индикатор не достигнут в связи ростом экстренной госпитализации больных с БСК.

Проведение скрининговых профосмотров за 12 месяцев 2024г.

Вид скрининга	12 мес. 2023г.		12 мес. 2024г.		Выявление	
	План (абс.)	Выполнение (%)	План (абс.)	Выполнение(%)	2023г.(%)	2024г.(%)
БСК	3894	102,9 (4000)	4630	113,1 (5239)	15,0 (613)	6,9 (366)
СД	4785	103 (4932)	4860	100,3 (4879)	2,0 (123)	1,5 (78)
Глаукома	5075	102,9 (5226)	5215	100 (5215)	3,0 (140)	0,2 (15)
РМЖ	3070	103,8 (3188)	2820	100 (2820)	69,0 (2207)	56,1 (1581)
РШМ	2781	105,5 (2935)	2300	100 (2300)	1,0 (35)	1,5 (35)
РТиПК	3427	105,7 (3621)	3300	100 (3300)	1,0 (49) (колонос копия 29,6) (81 колонос копия КС4-24)	1,9 (62) (Колонос копия 40) (положительный 62, KS4 10)
Дети	16447	100	16689	100 (16689)	1(169)	4,0 (685)



Результаты проведенных скрининговых профосмотров за 12 месяцев 2024 года

- ❖ Общее выполнение плана профосмотров за 12 месяцев 2024 года составило 100%.
- ❖ В результате проведенных скрининговых профосмотров выявлено 14 женщин с РМЖ, в сравнении с 2023г. увеличилось на 1 раза.
- ❖ Если сравнить с 2023 годом то отмечается рост выявления КРРв 2024году с 1 до 6 случаев.

	12 мес. 2023г.	12 мес. 2024г.
Итого	21	19
РМЖ	13	14
РШМ	7	4
КРР	1	6

Анализ структуры первичной инвалидности за 12 месяцев 2024 года

	12 месяцев 2023г.		12 месяцев 2024г.			12 месяцев 2023г.		12 месяцев 2024 г.	
	12 месяцев 2023г.	%				12 месяцев 2023г.	%	12 месяцев 2024 г.	%
Всего число лиц с первичной инвалидности, из них:	122		102			606	%	341	%
Структура по группе инвалидности	Абс. число	%				44	7,2%	12	3,5
1 группа	7	5,7	4	3,9		562	92,7%	329	96,4
2 группа	63	51,6	75	73,5		23	3,8%	51	14,9
3 группа	52	42,6	20	19,6		126	20,7%	126	36,9
Итого тяжесть инвалидности (1гр +2гр)	50	40,9	3	2,94		336	55,4%	152	44,5
					Тяжесть инвалидности (1гр+2гр)	149	24,5%	-	-

Основные показатели противотуберкулезной службы (Д+42) 12 месяцев 2024 года

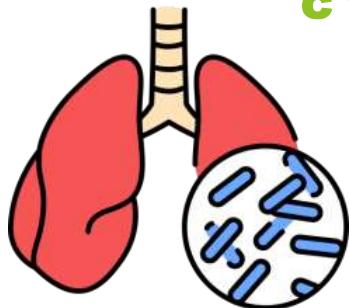
Показатели	12 мес. 2023г.	12 мес. 2024г.
Заболеваемость	18,2 (11 сл.)	18,5 (12 сл.)
Смертность	0	0
Доля запущенных случаев	0	0
Охват ФГ обследованием ГВР.	100%	100
Доля с положительным БК	3,6	10,0
Доля первично выявленных путем профосмотра	63,6%	66,7%
Отрыв от амбулаторного лечения	0	0

ИНДИКАТОРЫ	ГП 16	Целевое
Охват амбулаторным лечением, впервые выявленных без бактериовыделения	70% (7 из 10 пациентов с МТ минус)	50%
Охват больных туберкулезом молекулярно-генетическими методами выявления и диагностики	100%	100%

Индикаторы оценки качества противотуберкулезных мероприятий в г. Алматы за 12 месяцев 2024 года

№	Наименование индикаторов	Оценка значений		
		Пороговое значение	Выполнено	Не выполнено
1	Обеспечение прохождение обучение ВОП (терапевтов, педиатров) организации ПМСП на базе ННЦФ РК, КазНМУ и ВШОЗ на договорной основе с получением сертификата на 2 года	не менее 70%	100,00%	
2	Укомплектованность врачами фтизиатрами согласно приказа МЗ РК №107 от 30.09.2022г	не менее 1 физического лица фтизиатра и детского фтизиатра на организацию	100,00%	
3	Выявление случаев туберкулеза молекулярно генетическим методом (МГИ) в организации ПМСП	Не менее 25%	БСМ – 14,2% МГИ – 33,3%	
4	Показатель выявления туберкулеза методом флюорографии среди групп высокого риска по туберкулезу, введенные в ИС «ДАМУ МЕД»	3,0 на 1000 осмотренных по ФГ	11,5	
5	Своевременное дообследование лиц на туберкулез и снятие ФГ- задержанных в ИС «Даму Мед»	Сроки 14 дней	да	
6	Охват детей из группы риска туберкулино диагностикой по утвержденному плану	95% и выше	2885-2831 (98,1%)	

Мероприятия, направленные на борьбу с туберкулезом среди детей за 12 месяцев 2024 года



- ❖ В 2024г. за 12 месяцев проба Манту детям до 14 лет выполнена 2831 детям, при плане 2885, что составляет 98,1% (в 2023 году - 95,8%), выполнение плана в пределах рекомендуемых ВОЗ нормативам (от 95% до 100%).
- ❖ Взято на учет с диагнозом - инфицирование МБТ - 104 детей. Направлено на оздоровление 13 детей: в специализированные ДДУ-11, ДРЦФ -2.
- ❖ В отчетном году всего поступило новорожденных - 354, привито БЦЖ в роддомах - 339, 22 (прибывшие с других МО) детей довакцинированы в поликлинике. Осталось 15 не получившихся.

Основные показатели инфекционной заболеваемости среди взрослых за 12 месяцев 2024 года

Наименование нозологий	За 12 мес. 2023г.			За 12 мес. 2024г.		
	Кол-во полученных экстренных извещений	Кол-во снятых диагнозов	Кол-во зарегистр. больных	Кол-во Полученных Экстренных Извещений	Кол-во снятых диагнозов	Кол-во зарегистр. больных
Сальмонеллез	0	0	0	0	0	0
ПТИ	2	0	3	1	0	2
ВГА	13	0	9	13	0	2
ВГВ	6	1	10	0	0	8
ВГС	15	0	20	0	0	33
О.брюцеллез	1	0	1	0	0	1
Менингит	0	0	1	0	0	6
Энтероколит	0	0	0	0	0	0
Иерсиниоз	0	0	1	0	0	1
Эпид паратит	0	0	0	0	0	0
Ветряная оспа	4	0	16	0	0	13
Корь	0	0	37	0	0	0
Итого:	41	1	98	14	0	66

Основные показатели инфекционной заболеваемости среди детей за 12 месяцев 2024 года

Наименование нозологий	За 12 мес. 2023г.			За 12 мес. 2024г.		
	Кол-во полученных экстренных извещений	Кол-во снятых диагнозов	Кол-во зарегистр. больных	Кол-во Полученных Экстренных Извещений	Кол-во снятых диагнозов	Кол-во зарегистр. больных
Сальмонеллез	0	0	0	0	0	0
ПТИ	0	0	0	0	0	0
ВГА	0	0	0	3	0	3
ВГВ	1	0	1	0	0	0
ВГС	0	0	0	0	0	0
О.брюцеллез	1	0	1	0	0	0
Менингит	15	0	15	5	0	5
Энтероколит	0	0	0	0	0	0
Иерсиниоз	0	0	0	0	0	0
Эпид паратит	0	0	0	0	0	0
Ветряная оспа	40	0	40	10	0	10
Корь	131	16	131	68	0	68
Итого	188	16	188	86	0	86

Иммунопрофилактика среди детей за 12 месяцев 2024 года

Вакцина	Годовой план по РПН	Факт	Охват %
АКДС-1	569	645	113
АКДС-2	569	630	110,7
АКДС-3	569	647	113,7
АКДС-4	807	814	100
АКДС-5	997	820	82,2
Пневмо	807	867	107,4
ОПВ-4	807	882	109,2
ККП-1	807	850	105,3
ККП-2	997	1022	102,5
ВГА	807	789	97,7

Исполнение АКДС- 5 на 82,2%, в связи с отсутствием данной вакцины на складе по г. Алматы

Борьба с онкологическими заболеваниями за 12 месяцев 2024 года

Показатели	12 мес. 2023г. %	12 мес. 2024г. %
Заболеваемость ЗН	312,4	318,9
Смертность ЗН	89,2	54,8
Уд. вес впервые выявленных с ЗН 1-2 ст.	67,7%	69,8
Число впервые выявленных больных 4 ст	7,4	4,7
Число впервые выявленных больных 0-1 ст	39,2	40,6
Число впервые выявленных больных визуально-доступной локализации ЗН 3-4 стадии	4,6	1,1
Увеличение уд. веса с ЗН живущих 5 и более лет	56,3	59,1

*Достижение индикаторов Дорожной карты по внедрению интегрированной модели оказания медицинской помощи при ОИМ
12 месяцев 2024г.*

МО	Смертность ОИМ	Выявляемость БСК	Д. учет выявленных	Д.учет после ОИМ
12 мес. 2023г.	1,5	15 (613)	100(613)	82,1 (55)
12 мес. 2024г.	7,0	15,0(914)	100(914)	100 (93)

Достижение индикаторов Дорожной карты по внедрению интегрированной модели управления острыми инсультами за 12мес.2024г.

Инсультные центры и ПМСП	Доля пациентов, взятых на диспансерный учет после перенесенного ОИМК (%)	Смертность от инсульта на дома в течение 1 месяца после выписки (%)
12 мес. 2023г.	88,1% (155)	3,4% (6)
12 мес. 2024г.	100,0% (112)	20,3% (27)

Анализ показателей смертности за 12 месяцев 2023-2024г.г.

	За 12 мес. 2023 г. %	За 12 мес. 2024 г. %
1. Общая смертность	2,9	(259) 4,3
2. Смертность от туберкулеза	0	0
3. Смертность от рака	89,2	(33)54,8
4. Смертность от БСК	48,7	(16) 26,7

- ❖ За 12 месяцев 2024года наблюдается значительное снижение смертности от Рака с 89,2% до 54,8%, БСК с 48,7% до 26,7% в сравнении с 12 мес. 2023г.
- ❖ Однако в 2024 года увеличилось смертность от ОНМК, в связи с возрастной категорией пациентов.

«Центр реабилитации и восстановительного лечения» Городская поликлиника №16.

❖ Кабинет реабилитационного лечения в поликлинике успешно проводил работу с 2019 года, в 2020 году с октября месяца открылся «Центр реабилитации и восстановительного лечения».

❖ В центре врачи реабилитологи ведут первичный приём, консультацию, с составом МДГ разрабатывают план занятий и индивидуальную программу реабилитации для пациентов, подлежащих третьему этапу реабилитации.

❖ За 12 мес. 2024 год всего отделением реабилитации проведено – 34 534 услуг,

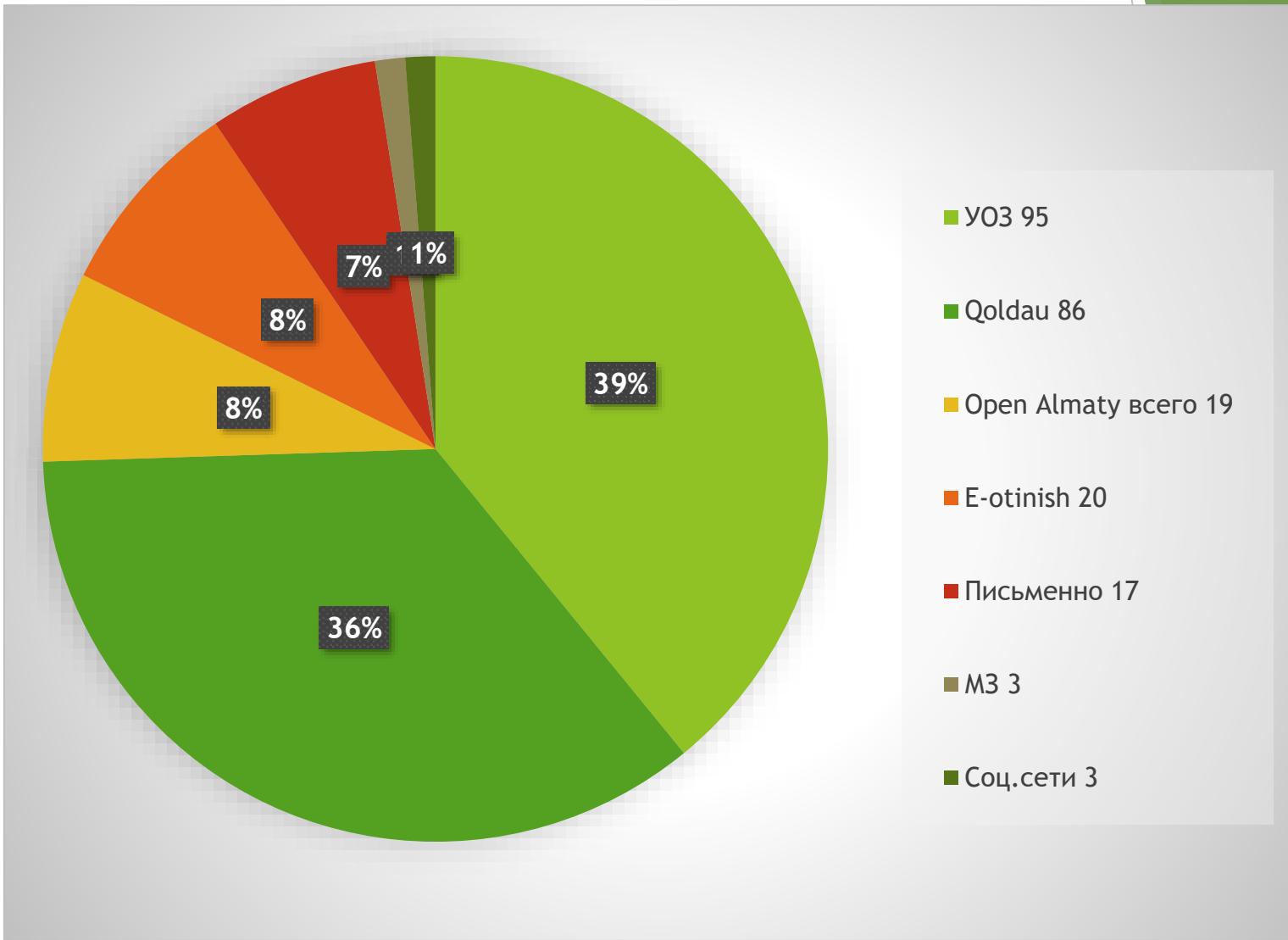
❖ принято – 3510 пациентов, из них - 189 это пациенты, пролечившиеся по дневному стационару 3 этап реабилитации.

❖ Проведено – 6264 сеансов лфк. Физиопроцедур – 28 270.



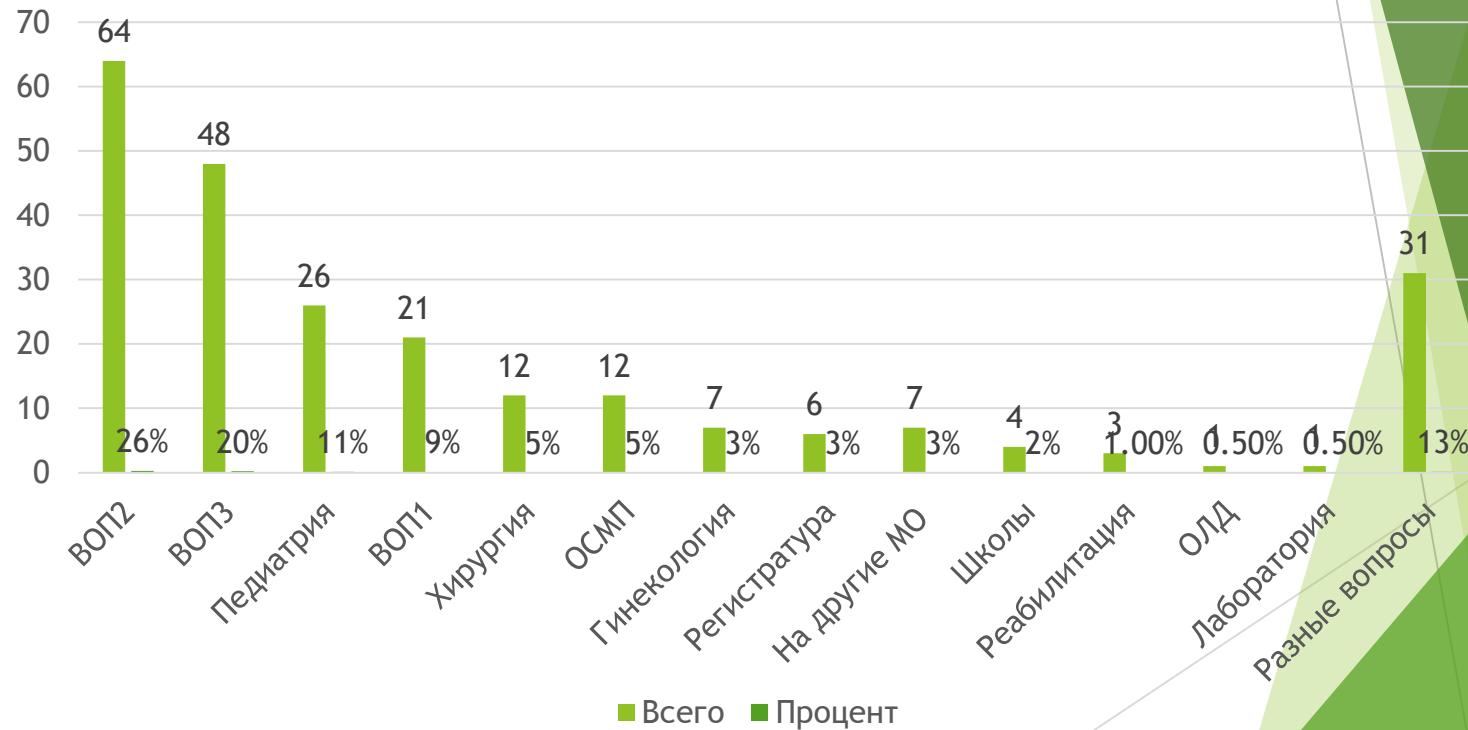
Деятельность СППиВА за 12 месяцев 2024 г.

Поступило всего обращений-243. Из них:



Из 243 обращений: Запрос информации с УОЗ о прикрепленных пациентах-26 (пациенты писали обращения в другие МО, вопросы касающиеся материального положения, ремонта квартиры и т.д.), Прочие вопросы-38, Вопросы прикрепления-25.

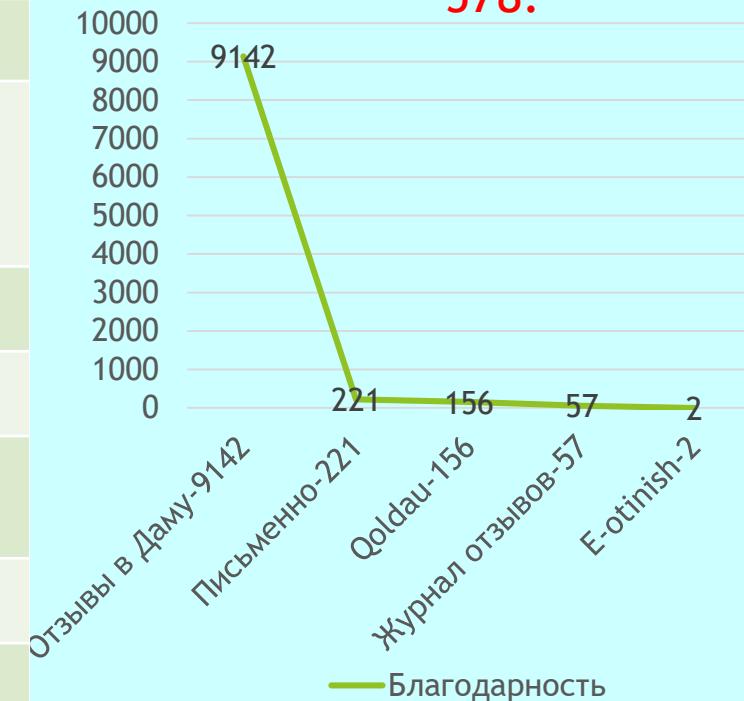
Остальные 154 обращения от пациентов на врачей и медсестер отделении. Из них:



СППиВА занимается мониторингом отзывов пациентов в ИС ДамуМед.
За 12 месяцев с 03.01.2024г. - 31.12.2024г.
Всего поступило 29 701 отзывов. Из них:

№	Название	Количество	Процент
1	Благодарность	9 142	31%
2	Удовлетворен качеством оказания помощи	13 877	47%
3	Не удовлетворен	862	3%
4	Я не был на приеме	278	1%
5	Я не хочу оставлять отзыв	2 914	10%
6	Другое	2 628	8%
ВСЕГО		29 701	100%

Всего за 12 месяцев 2024 г. поступило благодарностей-9 578.



Результатом работы СППиВА является отсутствие обоснованных жалоб, в том числе в уполномоченные органы.

Службой поддержки пациентов и внутреннего аудита:

- ▶ Проводятся семинары по улучшению качества медицинских услуг для сотрудников согласно утвержденному графику.
- ▶ Регулярно проводятся разъяснительные работы с медицинскими работниками о соблюдении этики и деонтологии.
- ▶ Усиление работы СПП по принципу решения вопросов "здесь и сейчас".

**Финансовое состояние и результаты ФХД
за 12 мес. 2024 год (доходы по оперативным данным)**

№	Наименование источников доходов	за 2024 год	за 2023 год	Отклонение (в тыс.тенге)
Структура доходов за 12 мес. 2024 год, в сравнении с аналогичным периодом 2023 года, из них:				
<i>1</i>	<i>бесплатные рецепты (Авиго)</i>	<i>138 984</i>	<i>533748,09</i>	<i>-394 764,09</i>
<i>2</i>	<i>от оказания услуг по обеспечению работы медицинских призывных и приписных комиссий (Военкомат)</i>	<i>42 586</i>	<i>13 605,6</i>	<i>28 980,4</i>
<i>3</i>	<i>от оказания медицинских услуг в системе ГОБМП</i>	<i>1 656 650,24</i>	<i>1 707 812,01</i>	<i>-51 161,77</i>
<i>4</i>	<i>от оказания медицинских услуг в системе, ОСМС</i>	<i>878 929</i>	<i>934 183,67</i>	<i>-55 254,67</i>
<i>5</i>	<i>от оказания платных медицинских услуг</i>	<i>20 697</i>	<i>23 083,11</i>	<i>-2 386,11</i>
<i>6</i>	<i>прочие доходы</i>	<i>9 556</i>	<i>15 453,8</i>	<i>-5 897,8</i>
<i>7</i>	<i>доходы будущих периодов (от амортизации ОС полученных от УОЗ)</i>	<i>28 455,4</i>	<i>22 596,1</i>	<i>5 859,3</i>
ИТОГО:		2 775 857,64	3 250 482	- 474 624,36

**Финансовое состояние и результаты ФХД
за 12 мес. 2024 год (расходы по оперативным данным)**

№	Наименование источников расходов	за 2024 год	за 2023 год	Отклонение (в тыс.тенге)
Структура расходов за 12 мес. 2024 год, в сравнении с 12 мес. 2023 годом, из них:				
<i>1</i>	<i>фонд оплаты труда</i>	<i>1 474 764</i>	<i>1 465 633</i>	<i>9 131</i>
<i>2</i>	<i>налоги и социальные отчисления</i>	<i>180 692,2</i>	<i>176 038,5</i>	<i>4 653,7</i>
<i>3</i>	<i>коммунальные услуги и услуги связи</i>	<i>49 802</i>	<i>40 856,1</i>	<i>8 945,9</i>
<i>4</i>	<i> списание запасов</i>	<i>594 234</i>	<i>871 052</i>	<i>-276818</i>
<i>5</i>	<i>прочие услуги и работы</i>	<i>349 260</i>	<i>352 089</i>	<i>-2829</i>
<i>6</i>	<i>амортизация ОС и НМА</i>	<i>81 514</i>	<i>69 966</i>	<i>11 548</i>
ИТОГО:		<i>2 732 800,2</i>	<i>3 005 865</i>	<i>-267 064,4</i>
Прибыль/-Убыток:		<i>43 057,44</i>	<i>244616,63</i>	<i>- 201 559,19</i>

Финансовые показатели за период с 2021 по 2024 годы

Период	Доходы (тыс.тенге)	Расходы (тыс.тенге)	Прибыль (тыс.тенге)	Кредиторская задолженность (тыс.тенге)
за 2021 год	2 596 689,8	2 573 699,0	22 990,8	51 929,84
за 2022 год	3 187 358,57	3 175 942,30	11 416,0	55 477,0
за 2023 год	3 250 482	2 977 864,6	244 617	25 830,7
за 2024 год	2 775 857,64	2 732 800,2	43 057,44	

Период	Поступление денег (тыс.тенге)	Выбытие денег (тыс.тенге)	Остаток денег (тыс.тенге)
за 2021 год	2 118 316,03	2 172 460,13	1 629,03
за 2022 год	2 495 653,0	2 481 630,0	14 023,0
за 2023 год	2 675 442,2	2 458 642,6	216 799,6
за 2024 год	2 503 402	2 429 598	73 804

Основные конечные результаты работы

- ❖ Таким образом, выше изложенное свидетельствует о том, что Поликлиника имела все ресурсы: кадровые, технические, финансово-экономические для успешной реализации всех индикаторов для удовлетворения потребностей пациентов в качественной, доступной медицинской помощи.

В 2024 году по многим индикаторам и показателям Поликлиника достигла целевых значений, в частности:

- ❖ Имеет место достижение 7 из 8 индикаторов ДКПН.
- ❖ Имеет место достижение 15 из 16 ключевых показателей результативности (KPI).
- ❖ Большинство показателей и индикаторов противотуберкулезной и онкологической служб улучшились.
- ❖ Увеличилась выявление на ЗНО при скрининговом профосмотре.
- ❖ По нозологиям (РАК, БСК) смертность снизилась.
- ❖ Положительная эффективность финансово-хозяйственной деятельности.
- ❖ Материально-техническая обеспеченность поликлиники достаточно высокая.

Качества обслуживания пациентов

Качества обслуживания пациентов было одним из главных приоритетов поликлиники в 2024 г. Были разработаны новые программы, направленные на повышение удовлетворенности пациентов, включая: улучшение доступности медицинских услуг, создание более комфортных условий ожидания, оптимизацию коммуникации с пациентами и повышение уровня профессионализма медицинского персонала. Все это позволило создать более комфортные и эффективные условия для предоставления медицинской помощи.



Улучшение доступности услуг

Была оптимизирована система записи на прием, что позволило сократить время ожидания и обеспечить более комфортные условия для пациентов.



Телемедицина позволяет получать консультации врачей дистанционно, что удобно для жителей удаленных районов

Повышение уровня профессионализма

Проводились тренинги и курсы повышения квалификации для медицинского персонала, что позволило улучшить качество предоставления медицинских услуг.

ПЛАН ДЛЯ ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБСЛУЖИВАНИЯ пациентов на 2025 год



- ▶ Оптимизация работы регистратуры (электронная очередь, увеличение пропускной способности).
- ▶ Обеспечение соблюдения стандартов инфекционной безопасности.
- ▶ Проведение обучающих семинаров и тренингов для сотрудников.
- ▶ Проведение информационно-разъяснительной работы по профилактике заболеваний (вакцинация, школ здоровья для пациентов с хроническими заболеваниями (диабет, гипертония, астма)).
- ▶ Проведение акций здоровья (дни открытых дверей, бесплатная диагностика).
- ▶ Ежеквартальная оценка эффективности работы подразделений.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

