



**Основные итоги деятельности КГП на ПХВ «Городская
поликлиника №16» за 2025 год**

МИССИЯ

Миссия организации заключается в обеспечении доступной, качественной и безопасной медицинской помощи населению, направленной на сохранение и укрепление здоровья, профилактику заболеваний и повышение качества жизни пациентов.

Основные ценности организации и этические принципы

Улучшение здоровья населения.

Качества и доступности оказываемой медицинской помощи.

Соблюдение утвержденных стандартов аккредитации и нормативно-правовых актов при оказании медицинской помощи.

Пациенториентированный подход и обеспечение безопасности пациента

Профессионализм и ответственность медицинского персонала;

Соблюдение этических норм и принципов медицинской деятельности;

Командная работа и непрерывное развитие

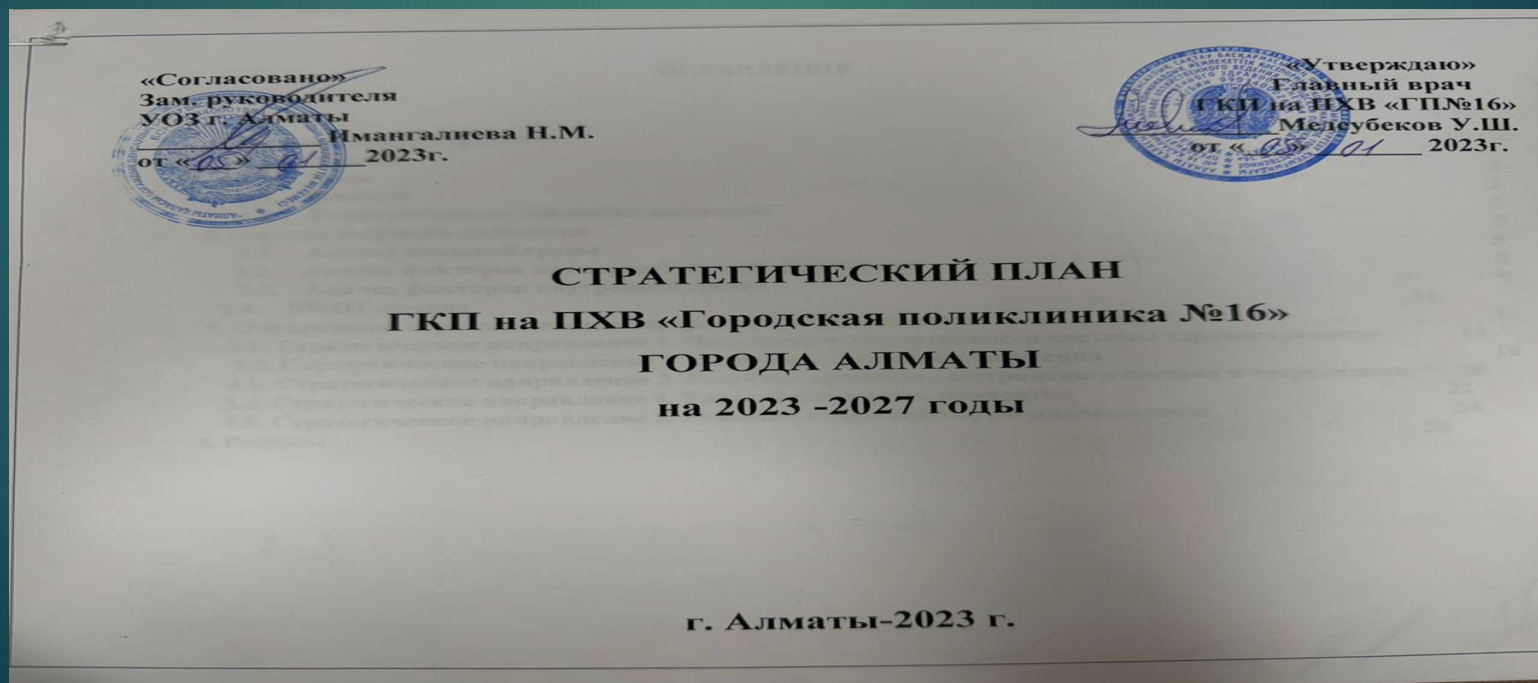
Социальная значимость деятельности

Деятельность организации имеет высокую социальную значимость, поскольку направлена на охрану здоровья населения, снижение заболеваемости и смертности, об управления профилактически-скрининговые обследования население.

Стратегическое видение развития

Стратегический план поликлиники на 2023-2027гг. был утвержден 05.01.2023г. согласовано с заместителям руководителя УОЗ г. Алматы

- ▶ Организация стремится стать современной, устойчиво развивающейся медицинской организацией, применяющей эффективные управленческие и клинические практики, цифровые технологии и инновационные подходы к оказанию медицинской помощи.
- ▶ Организация является важным звеном системы здравоохранения, обеспечивающим первичную и специализированную медицинскую помощь, профилактику заболеваний, диспансерное наблюдение и координацию маршрутизации пациентов.



Стратегические направления развития

1. Повышение эффективности системы здравоохранения

Цель: Совершенствование управления и финансирования

Задачи: 1) Проведение кампании прикрепления к организациям ПМСП;

2) Разъяснительная работа с населением по обеспечению электронными паспортами.

2. Укрепление здоровья населения

Цель 1: Охрана общественного здоровья

Задачи: 1) Охват профилактическими осмотрами целевых групп населения;

2) ФГ осмотр населения из группы риска.

Цель 2: Совершенствования профилактики и управления заболеваниями

Задачи: 1) Внедрение международных протоколов и стандартов оказания педиатрической помощи на основе доказательной медицины;

2) Проведение экспертизы по каждому случаю материнской, младенческой смертности;

3) Охват диспансерным наблюдением пациентов состоящих на «Д» учете;

4) Каскадное обучение по безопасному материнству, эффективным перинатальным технологиям и интегрированному ведению болезней детского возраста;

5) Обучение по социально – значимым заболеваниям (БСК, онкология, фтизиатрия, СПИД и т.д.);

6) Охват скрининговыми исследованиями целевых групп населения на выявления социально- значимых заболеваний.

Стратегические направления развития

3. Развитие врачебно - сестринского состава и сотрудников

Цель 1: Развитие кадрового ресурса

Задача: Проведение Дня открытых дверей с организациями медицинского образования с целью привлечения выпускников и молодых кадров.

Цель 2: Развитие кадрового потенциала

Задачи: 1) Обучение медицинских кадров за счет СКПН, внебюджетных и спонсорских средств;

2) Контроль за получением сертификатов с присвоением категорий.

4. Удовлетворенность пациентов

Задачи: 1) Соблюдение этики и деонтологии при обслуживании населения;

2) Отсутствие несоответствий утвержденным процедурам;

3) Контроль за соблюдением выполнения регламента и процедур.

5. Развитие инфраструктуры поликлиники

Цель: Маркетинг основной деятельности

Задачи: 1) Ведение страницы в социальных сетях;

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА КГП НА ПХВ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №16» УОЗ Г. АЛМАТЫ



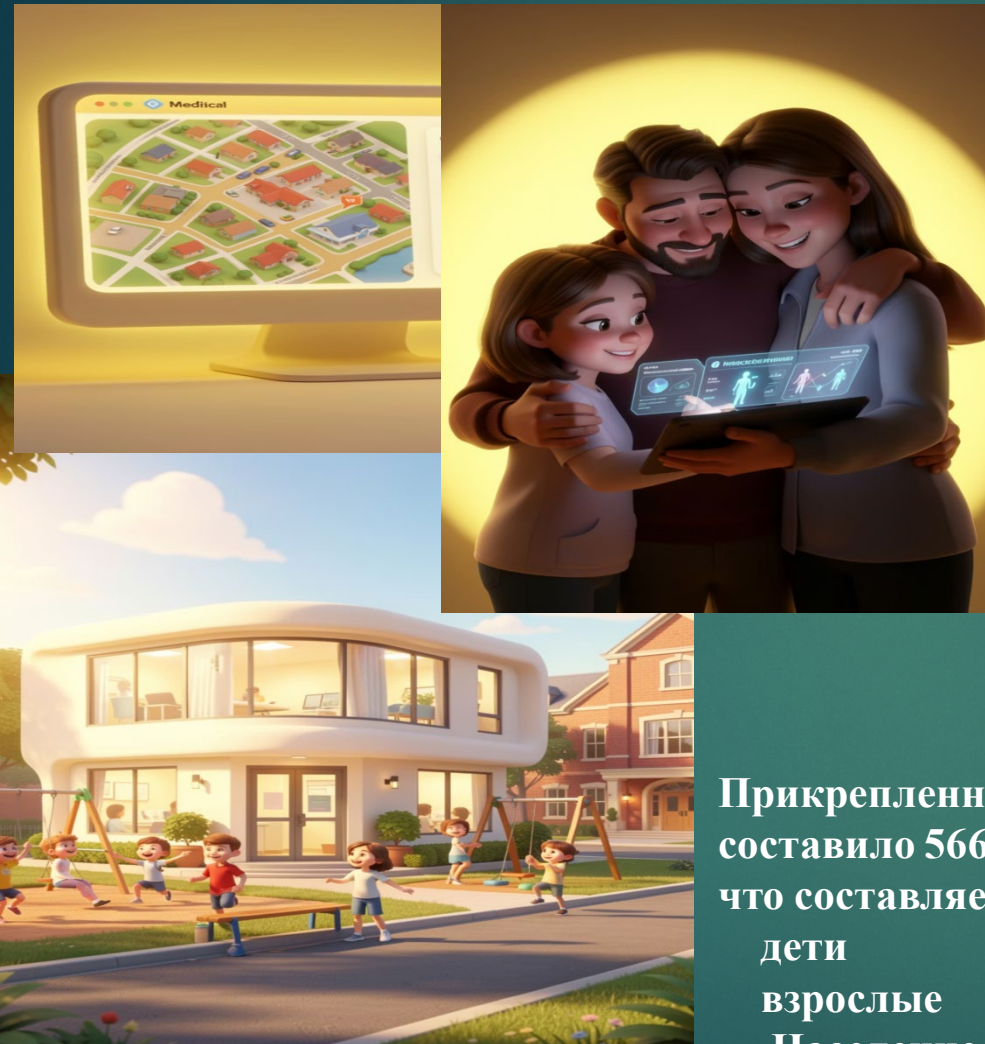
Зона обслуживания и социальная инфраструктура

Поликлиника является первым звеном в системе здравоохранения, обслуживая значительную часть населения района. Наша задача — не только предоставлять медицинские услуги высокого качества, но и интегрироваться в социальную ткань сообщества. В зону обслуживания нашей поликлиники входят 11 детских садов, 7 школ и 6 колледжей, что подчеркивает нашу ответственность за здоровье подрастающего поколения и молодежи.

Прикрепленное население поликлиники на 01.01.2026 г. составило 56618 человек, из них застрахованных 48598 что составляет 85,8%

дети	– 15498,
взрослые	– 41120.

Население разделено на 33 участка общей практики и 10 педиатрических.



Запись на приём и график врачей



Мы ценим ваше время и стремимся сделать процесс записи на приём максимально простым и доступным. Цифровые сервисы поликлиники позволяют управлять вашими визитами к врачам без лишних усилий.

Онлайн-Запись

Записывайтесь на приём через мобильный приложение Damumed

Регистратура или call центр

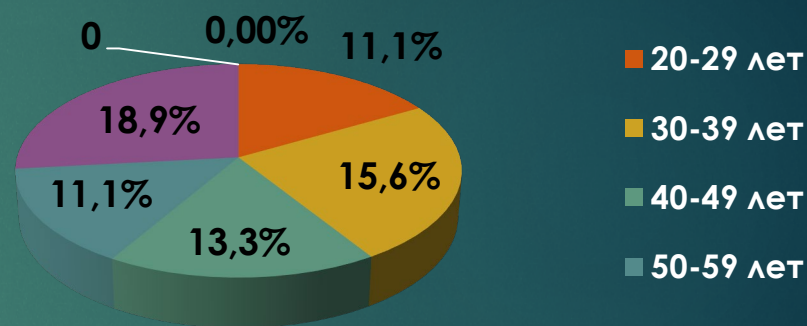
Отмена и Перенос

В случае необходимости, вы можете легко отменить или перенести запись без звонков, прямо через личный кабинет на портале.

Половозрастная структура населения.

Всего	56 618
Взрослое, из них:	41 120
мужчин	16 386
женщин	24 734
в т.ч. ЖФВ	15 288
трудоспособного возраста	30 930
пенсионного возраста	10 190
дети до 18 лет	15 498

Структура взрослого населения



❖ Из анализа возрастной структуры взрослого населения видно, что больше четверти населения (18,9%) приходится на людей возрасте от 60-80 лет.

Отчетный период с 01.01.2025-31.12.2025г.

Наименование отделения	Количество посещений всего		в том числе				Динамика посещений поликлиники
			В поликлинике		на дому		
	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2025
Акушерско-гинекологическое отделение	28598	22478	28598	22478			-21,4
Отделения ВОП	181111	174137	162066	145089	19045	29048	-3,9
Отделение специализированной помощи (взрослое и детское)	47587	46325	47322	46086	265	239	-2,7
Отделение специализированной помощи (хирургический отделения врослый и детский)	48341	40862	48114	40720	227	142	-15,5
Отделения профилактики и социально-психологической помощи	10152		10145		7		-100,0
Физиотерапевтическое отделение	2394	2108	2387	2107	7	1	-11,9
Педиатрия	44876	44651	36550	34962	8326	9689	-0,5
Прочее (расширенный практика и герентолог)		35493		35493			#ДЕЛ/0!
Итого по поликлинике:	363059	366054	335182	326935	27877	39119	0,8

Отчёт по кадровым ресурсам за 12 месяцев 2025 года, в сравнении с аналогичным периодом 12 мес. 2024 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:	
	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год
Врачи	135	121	135	121	99	90	9	7
СМП	235,5	224	235,5	224	153	145	2	4
ММП	14	12	14	12	8	8	0	0
Прочий персонал	63	62	63	62	47	46	5	2
Итого:	447,5	419	447,5	419	307	289	16	13

Наименование должностей	Уровень текучести кадров за 12 месяцев 2025 года, в сравнении с аналогичным периодом 12 месяцев 2024 года					
	ПРИНЯТЫЕ		УВОЛЕННЫЕ		ОБЩАЯ ТЕКУЧЕСТЬ в %	
	2024 год	2024 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год
Врачи	30	7	33	18	33,3	20
СМП	30	15	33	32	21,5	22
ММП	3	1	10	1	21,2	12,5
Прочий персонал	19	13	20	10	42,5	21,7
Итого:	82	36	96	61	31,2	21,1

Отчёт по кадровым ресурсам за 12 месяцев 2025 года, в сравнении с аналогичным периодом за 12 мес. 2024 года

Наименование должностей	Сведения о профессиональных навыках сотрудников за 12 месяцев 2025 года, в сравнении с аналогичным периодом за 12 мес. 2024 года			
	СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ КАТЕГОРИИ		СВЕДЕНИЯ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ	
	2024 год	2025 год	2024 год	2025 год
Врачи	56 или 56,0%	51 или 56,6%	53 или 53,0 %	59 или 65,5 %
СМП	81 или 52,9%	81 или 55,8%	62 или 40,5 %	60 или 41,3 %
Прочий персонал	-	-	2	2
Итого:	137	132	117	121

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2025г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
1.	Кредиторская задолженность долгосрочная	100% отсутствие	Отсутствие -5 б Наличие - 0 б	отсутствует	5
2.	Обоснованные жалобы за отчетный период (по данным КМФД по городу Алматы)	100% отсутствие	Отсутствие - 5б Наличие – 0б	отсутствует	5
3.	Обоснованные жалобы в медицинские организации города по программе CRM (Customer Relationship Management) (данные филиала НАО ФСМС по городу Алматы)	100% отсутствие	Отсутствие - 5б Наличие – 0б	отсутствует	5
4.	Подключение медицинских организаций к системе цифровой идентификации Face ID	Наличие (по графику подключения)	Наличие - 5б Отсутствие -0 б.	имеется	5

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2025г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
5.	Снижение доли незастрахованного населения в системе ОСМС	Снижение по сравнению с прошлым месяцем	Снижение – 5 б Без динамики – 5б Увеличение – 0 б По данным ФСМС по г. Алматы	Имеется снижения	5
6.	Ежегодное увеличение чистой прибыли по итогам финансового года (коэффициент)	1,07	Более – 5 б Равно – 5 б Менее -0 б		5
7	Ежегодное увеличение доходов от оказания платных медицинских услуг (коэффициент)	1,07	Более – 5 б Равно – 5 б Менее -0 б		5
	ИТОГО:				35

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2025 год.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
1.	Смертность от злокачественных новообразований данные по ЭРОБ	Не более 69,74 на 100 000 населения	Снижение -5 б Без динамики -5 б Увеличение – 0б	72,4%	0
2.	Детская смертность от 7 дней до 5 лет, предотвратимой на уровне ПМСП	Отсутствие (город 7,7 на 1000 человек)	Отсутствие – 5б Наличие – 0 б	6,1%	5
3.	Материнская смертность, предотвратимых на уровне ПМСП	Отсутствие	Отсутствие – 5б Наличие – 0 б	Отсутств ует	5
4.	Младенческая смертность на дому	Отсутствие	Отсутствие – 5б Наличие – 0 б	1 случай	0
5.	Охват скрининговыми осмотрами целевых групп РШМ, РМЖ, КРР	РШМ - 80% РМЖ и КРР - 70% от целевой группы по данным РПН	РШМ - 80% - 5б РМЖ, КРР - 70% - 5б Менее указанных значений – 0 б	РШМ-101% КРР-101% РМЖ-70,8%	5
	Охват скрининговыми осмотрами целевых групп	100%	Равно или более – 5б Менее – 0б	98,8%	0

Анализ достижения ключевых показателей результативности (КРІ) за 12 месяцев 2025 год.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
6	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации 1-2 стадии	Не менее 78% от числа выявленных случаев	Более – 5б Менее – 0б Данные ИС ДКПН	93,0%	5
7.	Доля запущенных случаев (III- IV стадии) онкологических заболеваний визуальной локализации	Не более 8,7%	Более – 0б Менее – 5б	6,5%	5
8.	Охват пациентов программой управления заболеваниями – (ПУЗ) с нозологиями «Артериальная гипертензия, Хроническая сердечная недостаточность, Сахарный диабет»	Не менее 10% пациентов, находящихся на Д учете (согласно программе) охват диспансерной группой за полугодие	10% и более – 5 б Менее 10% - 0 б	АГ – 49,7% ХСН – 30,2% СД – 41,6%	5
9.	Заболеваемость ожирением среди детей (0-14 лет)	Снижение по сравнению с прошлым годом (город - не более 51,9 на 100 тыс. населения того же возраста)	Рост – 0 б Снижение – 5 б Расчет на прикрепленное население (РПН)	46,1%	5

**Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI)
за 12 месяцев 2025 год.**

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
10.	Снижение заболеваемости гепатитом «В»	Снижение по сравнению с прошлым годом (город - не более 0,51 на 100 тыс. населения того же возраста)	Снижение -5 б Увеличение – 0 б	2024-20 случ. 47,0% 2025-19 случ. 46,2% Снижение на 0,8%	5
11.	Количество посещений организаций здравоохранения, оказывающих ПМСП, на одного жителя в год	5,94	Более – 5 б. Менее– 0 б.	6,4%	5
12.	Охват вакцинацией, ревакцинацией подлежащего контингента согласно Национального календаря прививок РК	Не менее 95% от плана	Более -5б Менее -0б	95%	5
13.	Увеличение охвата беременных женщин индивидуальным и	Не менее 86%	Более -5б Менее -0б	88,3%	5

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2025 год.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
14.	Увеличение охвата детей до 1 года проактивным наблюдением и скринингами	Не менее 89%	Более -5б Менее – 0б	90%	5
15.	Удельный вес детей с латентной туберкулезной инфекцией с проведенным профилактическим лечением из числа подлежащих	75%	Более -5 б Менее - 0б	100% Из числа Подлежащих -4 сл. Получают - 4сл.	5
16.	Охват амбулаторным лечением, впервые выявленных больных туберкулезом без бактериовыделения	55%	Более -5 б Менее - 0б	55% из 5 сл. 3 амб. сл.	5
17.	Повышение охвата учета беременных женщин до 10 недель для своевременной диагностики, лечения ЭГЗ и составления индивидуального плана дородового наблюдения	Не менее 41%	Снижение – 0 б Без динамики – 5 б Увеличение – 5 б	64,1% из 334 на 521 увел.	5

Анализ достижения ключевых показателей результативности (KPI) за 12 месяцев 2025 год.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
18.	Эффективность охвата женщин предгравидарной подготовки: (Выявление и оздоровление экстрагенитальной патологии у ЖФВ до беременности)	Не менее 45%	Снижение – 0 б Без динамики – 5 б Увеличение – 5 б По данным РБЖФВ 2,0	65,5%	5
19.	Охват женщин фертильного возраста (15-49 лет) современной контрацепцией	Не менее 48%	Снижение – 0 б Без динамики – 5 б Увеличение – 5 б По данным РБЖФВ 2,0	52,2%	5
20.	Рождаемость среди подростков	Снижение по сравнению с прошлым годом (город – 2,6 на 100 соответствующего населения, девушек – подростков в возрасте 15-17 лет)	0 случаев – 5 б Без динамики – 5 б 1 случай и более – 5 б Расчет на прикрепленное население (РПН)	Отсутствует	5

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение на 2025г.	Баллы По итогам 12 мес. 2025 г.	Факт	Балл
21.	Снижение абортсв среди подростков (15-17 лет) на 1000 девочек соответствующего возраста	Снижение по сравнению с прошлым годом (город – 0,39 Коэффициент аборта на 1000 девочек соответствующего возраста)	Снижение – 5 б Без динамики – 5 б Увеличение – 0 б Расчет на прикрепленное население (РПН)	Отсутствует	5
22.	Снижение заболеваемости анемией среди беременных женщин в возрасте 15-49 лет	Снижение по сравнению с прошлым годом (город не более 20,5%)	Снижение – 5 б Без динамики – 5 б Увеличение – 0 б	11,9% из 740сл. до 88 сл.	5
23.	Доля дистанционных медицинских услуг, оказанных населению.	10%	Более 10% – 5б Равно 10% - 5 б Менее 10% – 0б По данным ЕТД	10%	5
	ИТОГО:				105
	Общий балл составил 140 из 150, что составило 93,3% Оценка: достигнуто				

Охрана здоровья матери и ребенка за 12 месяцев 2025 год

	За 12 месяцев 2025г.	За 12 месяцев 2024г.
Количество ЖФВ	15139	16654
Всего родов	722- снижение по причине передачи населения в др МО	820
Из них преждевременных	55-7,6%	43-6,9%
Домашних родов	0	3-женщины целенаправленно вызывали поздно СМП
Всего детей	733	830
Живых детей всего	730	825
Мертворождаемость	3-4,1‰	5-6,0‰
Аntenатальные потери Интранатальные потери	2 1	4 1

	За 12 месяцев 2025г.	За 12 месяцев 2024г.
Перинатальные потери –ПНС	3-4,1%0 (уменьшение показателя в 2 раза)	6-7,2%0
Младенческая смертность	4 случая-уменьшение показателя в 2 раза, из них 2- не наблюдались в ГП16	6-7,2%0 рост за счет умерших детей в возрасте более 7 суток
Материнская смертность	отсутствует	отсутствует
Взято на учет по беременности	521	814
До 12 недель	453-87%	571-92,2%
Выявлено сифилиса	1(пролечена стац)	1(прервана)
Охвачено контрацепцией	1016	896
двойни	11	10(3дон, 7 недон.)
Медикаментозные аборт	-	9
Количество абортов на 1000 ЖФВ	3.6	3,7
Критические	1	2
Осмотр терапевта	86%	87,5%

Индикаторы оценки оказания акушерско-гинекологической помощи за 12 месяцев 2025г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение	Факт
1.	Показатель материнской смертности, с дефектами оказания медицинских услуг на уровне организаций ПМСП	Значение индикатора стремится к нулю	0
2	Показатель критических состояний среди беременных, с дефектами оказания медицинских услуг на уровне ПМСП	Значение индикатора стремится к нулю	1 случай-дефектов оказания медпомощи на уровне ПМСП нет, произошел на этапе роддома№1
3	Показатель охват женщин фертильного возраста профилактическими осмотрами	Не менее 95% отподлежащих	94,8%
4	Показатель оздоровленных женщин с экстрагенитальной патологией среди женщин фертильного возраста	Увеличение показателя на 10 % по сравнению с предыдущим периодом	1 кв. – 16,9% 2 кв.- 39,5% 3 кв.- 53,9% 4 кв. -66,7 %-достигнут
5	Показатель охвата женщин фертильного возраста	Значение индикатора	52,2 % (выше ГП

Индикаторы оценки оказания акушерско-гинекологической помощи за 12 месяцев 2025г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение	Факт
6	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 117, охвачено контрац 117- 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%
7	Показатель охвата прегравидарной подготовкой женщин, планирующих беременность	Значение индикатора стремится к 95 %	Целевой 45% 65,5%
8	Доля взятых на учет по беременности до 10 недель	Значение индикатора стремится к 100 %	Целевой 90% Из 814 охвачено – 751 92,2%
9	Охват пренатальным УЗИ скринингом 1	Значение индикатора стремится к 100 %	99,3%
10	Охват пренатальным биохимическим скринингом	Значение индикатора стремится к 100 %	99,10%

Индикаторы оценки оказания акушерско-гинекологической помощи за 12 месяцев 2025г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение	Факт
11	Охват медицинскими работниками патронажа беременных, с предоставлением профилактических и информационных мероприятий на дому	Значение индикатора стремится к 100 %	91% 9% не проживают, прикрепилась по месту работы, дали ложный адрес, сменили ранее местожительства, но не хотят менять МО
12	Охват беременных женщин индивидуальным и междисциплинарным дородовым наблюдением, с привлечением узких специалистов	Значение индикатора стремится к 100 %	88,3% (принят 86%) достигнут
13	Удельный вес благополучного исхода беременности и родов (рождение здорового ребенка и отсутствие осложнений в послеродовом периоде у матери)	Значение индикатора стремится к 100 %	95,2%
14	Удельный вес родившихся детей с	Значение	нет

Индикаторы оценки оказания акушерско-гинекологической помощи за 12 месяцев 2025г.

№	Наименование индикаторов	Пороговое значение	Факт
15	Охват медицинскими работниками патронажа послеродовых женщин, с предоставлением профилактических информационных мероприятий на дому и	Значение индикатора стремится к 100 %	91% 6%- не проживают в пределах административной ед. 3%- после родов выехали по семейным обстоятельствам за пределы города
16	Удельный вес подростковой беременности	Значение индикатора стремится к нулю	0
17	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%

	12 мес. 2025г.		12 мес. 2024г.		Выявление	
Вид скрининга	План (абс.)	Выполнение (%)	План (абс.)	Выполнение(%)	2025г.(%)	2024г.(%)
БСК	4650	107,8 (5014)	4630	113,1 (5239)	6,5 (327)	6,9 (366)
СД	4554	100,9 (4596)	4860	100,3 (4879)	0,7 (30)	1,5 (78)
Глаукома	4570	108,6 (4964)	5215	100 (5215)	0,6 (28)	0,2 (15)
РМЖ	3501	70,8 (2479)	2820	100,0 (2820)	47,3 (1172)	56,1 (1581)
РШМ	2378	101 (2402)	2300	100 (2300)	6,9 (165)	1,5 (35)
РТиПК	3767	101 (3803)	3300	100 (3300)	0,4 (16) (колоноскопия 30) (положительный 55, KS4-13)	1,9 (62) (Колоноскопия 40) (положительный 62, KS4-10)
ЦВЗ	555	561			21	
Дети	16624	100	16689	100 (16689)	1,5(242)	4,0 (685)



Результаты проведенных скрининговых профосмотров за 12 месяцев 2025 года

❖ Общее выполнение плана профосмотров за 12 месяцев 2025 года составило 98,8%.

Выявление	12 мес. 2024г.	12 мес. 2025г.
Итого	19	16
РМЖ	14	12
РШМ	4	1
КРР	6	3

Иммунопрофилактика среди детей за 12 месяцев 2025 года

Вакцина	Годовой план по РПН	Факт	Охват %
АКДС-1	627	627	100
АКДС-2	627	627	100
АКДС-3	627	627	100
АКДС-4	701	726	103
АКДС-5	933	730	78,2
Пневмо	500	589	117
ОПВ-4	643	683	106
ККП-1	643	683	106
ККП-2	933	902	96,6
ВГА	667	667	100

Анализ структуры первичной инвалидности за 12 месяцев 2025 года

	12 месяцев 2024г.		12 месяцев 2025г.	
Всего число лиц с первичной инвалидности, из них:	102		69	
Структура по группе инвалидности	Абс. число	%	Абс. число	%
1 группа	4	3,9	11	15,9
2 группа	75	73,5	33	47,8
3 группа	20	19,6	23	33,3
Итого тяжесть инвалидности (1гр +2гр)	3	2,94	2	2,8
Необоснованно				

Анализ инвалидности среди детского населения за 2025 года

	12 месяцев 2024г.		12 месяцев 2025г.	
Всего число лиц с первичной инвалидности, из них:	25		20	
Структура по группе инвалидности	Абс. число	%	Абс. число	%
Инвалид с детства	17	68	15	75
1 группа	1	4	1	5
2 группа	3	12	0	
3 группа	4	16	4	20
Необоснованно	2 (СД, ВПС)		1 (Нейрофиброматоз)	

Анализ переосвидетельствований за 12 месяцев 2025 года

	12 месяцев 2024г.		12 месяцев 2025г.	
Всего переосвидетельствовано	341	%	381	%
Их них сняли инвалидность	12	3,5	32	8,3
Признали инвалидность	329	96,4	349	91,6
1 группа	51	14,9	31	8,1
2 группа	126	36,9	129	33,8
3 группа	152	44,5	189	49,6
Тяжесть инвалидности (1гр+2гр)	-	-		

Основные показатели противотуберкулезной службы 12 месяцев 2025 года

Показатели	12 мес. 2024г.	12 мес. 2025г.
Заболеваемость	18,5 (12 сл.)	8,5 (5 сл.)
Смертность	0	0
Доля запущенных случаев	0	0
Охват ФГ обследованием ГВР.	100	100
Доля с положительным БК	10,0	0,25
Доля первично выявленных путем профосмотра	66,7%	57,1%
Отрыв от амбулаторного лечения	0	0

ИНДИКАТОРЫ	ГП 16	Целевое
Охват амбулаторным лечением, впервые выявленных без бактериовыделения	55% (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 2025 года

№	Наименование индикаторов	Оценка значений		
		Пороговое значение	Выполнено	Не выполнено
1	Обеспечение прохождения обучения 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 10% (стандарт ВОЗ)	12,5	
4	Показатель выявления туберкулеза методом флюорографии среди групп высокого риска по туберкулезу, введенные в ИС «ДАМУ МЕД»	3,0 на 1000 осмотренных по ФГ		1,6
5	Своевременное дообследование лиц на туберкулез и снятие ФГ- задержанных в ИС «Даму Мед»	Сроки 14 дней	Да, из 2528 сняты 2513, по сроку -2496 - 98,7%	
6	Охват подлежащих взрослых тестом Аллерген туберкулезный рекомбинантный согласно приказа МЗ РК №214 от 30.11.2020г с занесением в ИС НРБТ, ИС ДАМУ МЕД	100%	Подлеж.- 36 Охвачено-39 108%	

Индикаторы оценки качества противотуберкулезных мероприятий по ГП № 16 г. Алматы за 12 месяцев 2025 года

№	Наименование индикаторов	Оценка значений		
		Пороговое значение	Выполнено	Не выполнено
7	Охват профилактическим лечением взрослых с туберкулезной инфекцией (ТИ) с занесением в ИС НРБТ и ИС ДАМУ МЕД	80-100%	100% Подлеж-2 Охвачено-2	
8	Соотношение числа зарегистрированных контактных лиц к выявленным случаям ТБ (новый случай, рецидив)	Не менее 1: 8	1:12	
9	Проведение мониторинга нежелательных явлений на противотуберкулезные препараты (ПТП)	100,00%	100%	
10	Эффективность лечения лекарственно-чувствительного туберкулеза	90,00% - 100,0%	91,7% Зарег-13 Исх-11 Умерла – 1 (не ТБ) Перев-1	
11	Эффективность лечения лекарственно-устойчивых форм ТБ (ЛУ ТБ)	80,00% - 100%	100% Зарегист.-5 Успеш. Исх.-5	
12	Показатель отсутствия отрывов от лечения		нет	

Индикаторы оценки качества противотуберкулезных мероприятий в г. Алматы за 12 месяцев 2025 года

№	Наименование индикаторов	Оценка значений		
		Пороговое значение	Выполнено	Не выполнено
13	В организации ПМСП имеется специалист, ответственный за организацию мероприятия по ТБ/ВИЧ		Имеется	
14	Взаимодействие ПМСП с НПО по доступности обследования на туберкулез лиц из ключевых групп в рамках заключенного меморандума. Своевременная регистрация выявленных больных ТБ через НПО с территории зоны обслуживания ПМСП		Имеется	
15	Своевременный ввод данных активных больных ТБ в ИС НРБТ (результата анализов, рентген исследований, лечение и т.д.)	100%	100% -	
16	Показатель регистрации запущенных форм ТБ среди новых случаев согласно приказа МЗ РК № 214 от 30.11.2020г	не более 0,4%	нет	
17	Активное участие в проведении санитарно просветительной работы по профилактике ТБ на уровне ПМСП	Наличие ежемесячных отчетов по месяцам по форме со ссылками	Активно участвовали	

Индикаторы оценки качества противотуберкулезных мероприятий в г. Алматы за 12 месяцев 2025 года

№	Наименование индикаторов	Оценка значений		
		Пороговое значение	Выполнено	Не выполнено
18	Обеспечение правильного расчета потребности в АТР	100%	100%	
19	Охват квантифероновым тестом с эпикризом обоснования ИС ДАМУ МЕД	100%	100%	
20	Охват детей из группы риска туберкулинодиагностикой согласно утвержденного плана с своевременным занесением результатов в ИС ДАМУ МЕД	95% и выше	2416-96,06%	
21	Удельный вес туберкулиноположительных детей среди охваченных пробой Манту	30% и выше	756-31,29%	
22	Своевременная консультация туберкулиноположительных детей у фтизиопедиатра в установленные приказом сроки	97% и выше		504-81,15%
23	Охват вакцинацией БЦЖ в организации ПМСП детей-отказников и с временными медицинскими отводами	50,00%	36-51,43%	

Индикаторы оценки качества противотуберкулезных мероприятий в г. Алматы за 12 месяцев 2025 года

№	Наименование индикаторов	Оценка значений		
		Пороговое значение	Выполнено	Не выполнено
24	Охват детей подлежащих обследованию тестом Аллерген туберкулезный рекомбинантный (АТР) с своевременным занесением в ИС НРБТ, ИС ДАМУ МЕД	95% и выше	825-109,13%	
25	Охват профилактическим лечением детей до 5 лет из контакта с занесением в ИС НРБТ и ИС ДАМУ МЕД	90,0% и выше	1- 100%	
26	Охват профилактическим лечением (ПЛ) детей с туберкулезной инфекцией	80-100%	4-4-100%	
27	Качественное проведение внутреннего мониторинга противотуберкулезных мероприятий на уровне организации ПМСП фтизиатром ПМСП по утвержденному плану		Выполнено	

В целом, как Вы видите, индикаторы оценки качества протевотуберкулезных мероприятий за 12 месяцев 2025 года достигнуты, кроме 2-х индикаторов.

Мероприятия, направленные на борьбу с туберкулезом среди детей за 12 месяцев 2025

- ❖ В 2025г. за 12 месяцев проба Манту детям до 14 лет выполнена 2416 детям, при плане 2515, что составляет 96,0% (в 2024 году – 98,1%), выполнение плана в пределах рекомендуемых ВОЗ нормативам (от 95% до 100%).
- ❖ Взято на учет с диагнозом – инфицирование МБТ - 96 детей. Направлено на оздоровление 11 детей: в специализированные ДССТ-9, ДРЦФ -2.
- ❖ В отчетном году всего поступило новорожденных - 353, привито БЦЖ в роддомах - 333, 14 (с прибывшими) детей довакцинированы в поликлинике. Осталось 6 не получившихся.

Борьба с онкологическими заболеваниями за 12 месяцев 2025 года

Показатели	12 мес. 2024г. %	12 мес. 2025г. %
Заболеваемость ЗН	(192) 318,9	(180) 317,0
Смертность ЗН	(33) 54,8	(41) 72,4
Уд. вес впервые выявленных с ЗН 1-2 ст.	(134) 69,8	(127) 70,6
Число впервые выявленных больных 4 ст	(9) 4,7	(14) 7,8
Число впервые выявленных больных 0-1 ст	(78) 40,6	(89) 49,4
Число впервые выявленных больных визуально-доступной локализации ЗН 3-4 стадии	(3) 3,3	(6) 6,5
Увеличение уд. веса с ЗН живущих 5 и более лет	59,1	57,0

Результаты работ, направленных на раннюю, своевременную диагностику онкозаболеваний.

- ❖ В результате совместной работы участковых врачей и онколога поликлиники, которая работает на 1 ставку, достигнуты следующие результаты в работе по оказанию онкологической помощи больным:
- ❖ За 12 мес. 2025г. уменьшилась заболеваемость больных с ЗНО, с 318,9 % (192) в 2024г. на 317% (180) в 2025г.
- ❖ Доля людей с 5-летней выживаемостью уменьшилась с 59,1 в 2024г. до 57,0 за 12 мес. 2025г.
- ❖ Выявление больных с ЗНО 0-1 стадией увеличилось с 40,6% (78) в 2024г. до 49,4% (89), что дает возможность для начала своевременной терапии и улучшения качества жизни пациентов.
- ❖ Отмечается увеличилось доли пациентов с 3-4 стадией ЗНО визуальной локализацией, с 3,3% (3) за 12 мес. 2024г. до 6,5% (6) за 12 мес. 2025г.

Достижение индикаторов Дорожной карты по внедрению интегрированной модели оказания медицинской помощи при ОИМ 12 мес. 2025г.

МО	Смертность ОИМ	Выявляемость БСК	Д. учет выявленных	Д.учет после ОИМ
12 мес. 2025г.	(5) 5,8	6,5(327)	100(327)	97,5(79)
12 мес. 2024г.	7,0	6,9(366)	100(366)	100 (93)

Достижение индикаторов Дорожной карты по внедрению интегрированной модели управления острыми инсультами за 12мес.2025г.

Инсультные центры и ПМСП	Доля пациентов, взятых на диспансерный учет после перенесенного ОНМК (%)	Смертность от инсульта на дома в течение 1 месяца после выписки (%)
12 мес. 2025г.	93,5% (145)	11,9% (21)
12 мес. 2024г.	100,0% (112)	20,3% (27)

Анализ показателей смертности за 12 месяцев 2024-2025г.г.

		За 12 мес. 2024 г. %	За 12 мес. 2025 г. %
1.	Общая смертность	(259) 4,3	(163) 4,3
2.	Смертность от туберкулеза	0	0
3.	Смертность от рака	(33) 54,8	(41) 72,4
4.	Смертность от БСК	(16) 26,9	(5) 8,8

❖ За 12 месяцев 2025года наблюдается рост смертности от Рака с 54,8% до 72,4%, БСК с 26,9% до 8,8% в сравнении с 12 мес. 2024г. наблюдается уменьшение

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

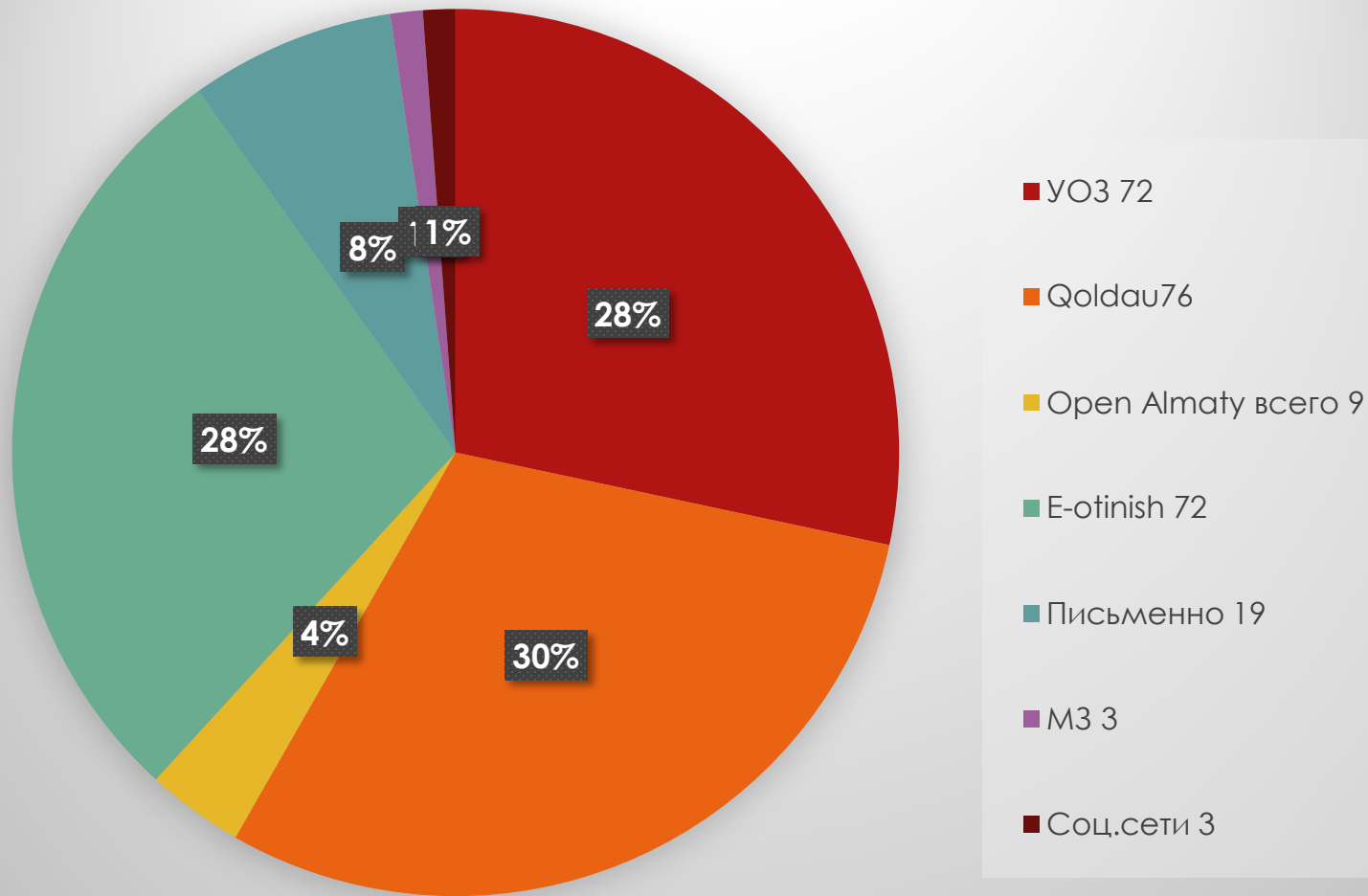
❖ С октября 2020 года открылся «Центр реабилитации и восстановительного лечения». В центре врачи реабилитологи ведут первичный приём, консультацию, с составом МДГ разрабатывают план занятий и индивидуальную программу реабилитации для пациентов, подлежащих третьему этапу реабилитации.

- ❖ За 12 мес. 2025 год всего отделением реабилитации проведено – 42449 услуг,
- ❖ принято – 3165 пациентов.
- ❖ Проведено – 8640 сеансов лфк. Физиопроцедур – 33809.



Деятельность СППиВА за 12 месяцев 2025 г.

Поступило всего обращений-254. Из них:



Информация по обеспечению дефицитными препаратами

- ▶ В период за 2025 год были в дефиците следующие препараты:
- ▶ Джардинс 10 мг и 25 мг таблетки – были заявлены по 18000 таб в основной заявке и по дополнительной заявке по 1500 таб. Их не хватало из - за того, что пациентов по СД увеличивалось число вновь выявленных пациентов и проводились коррекция базисной терапии.
- ▶ Форсига 10 мг таблетки – было заявлено 36960 таб. и по дополнительной заявке 3080 таб. Их не хватало из-за того, что пациентов по СД увеличивалось число вновь выявленных пациентов и проводились коррекция базисной терапии.
- ▶ Инсулины: НовоРapid® ФлексПен®, раствор для подкожного и внутривенного введения, 100 ЕД/мл 3 мл было заявлено 4350 шпр-руч, по дополнительной заявке 450 шпр-руч, Их не хватало из за того , что пациентов по СД увеличивалось число вновь выявленных пациентов и проводились коррекция базисной терапии.
- ▶ Туджео СолоСтар 300 мг раствор для инъекций 300 ЕД/мл, 1,5 мл было заявлено 2340 шпр.-ручек, по дополнительной заявке 200 шпр.-руч. Их не хватало из за того, что пациентов по СД увеличивалось число вновь выявленных пациентов и проводились коррекция базисной терапии.
- ▶ РинГлар®, раствор для инъекций 100 ЕД/мл, 3 мл было заявлено 1260 шпр-ручек, по дополнительной заявке 150 шпр-руч. Их не хватало из за того , что пациентов по СД увеличивалось число вновь выявленных пациентов и проводились коррекция базисной терапии.
- ▶ Инвокана 100 мг и 300 мг, таблетки были заявлены по 10800 таб и по дополнительной заявке по 1200 таб . Их не хватало из за того , что пациентов по СД увеличивалось число вновь выявленных пациентов и проводились коррекция базисной терапии.
- ▶ Тражента 5 мг таблетки было заявлено 62100 таб и по дополнительной заявке 6000

Обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями

1

Заявка

Поставщик СК-Фармация.

2

Хранение

Обеспечение надлежащих условий хранения.

3

Выдача

Выдача лекарственных средств и медицинских изделий пациентам.



Службой поддержки пациентов и внутреннего аудита:

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

- ▶ 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".

Работа с обращениями граждан

1

Прием обращений

Прием обращений офлайн, онлайн в письменном виде.

2

Обработка

Проверка достоверности информации и регистрация обращений.

3

Ответ

Предоставление ответов в установленные сроки.



Финансовое состояние и результаты ФХД за 12 мес. 2025 год (доходы по оперативным данным)

№	Наименование источников доходов	за 2025 год	за 2024 год
Структура доходов за 12 мес. 2025 год, в сравнении с аналогичным периодом 2024 года, из них:			
1	бесплатные рецепты (Авизо)	193 863,14	138 984
2	от оказания услуг по обеспечению работы медицинских призывных и приписных комиссий (Военкомат)	0	42586
3	от оказания медицинских услуг в системе ГОБМП	1 569 159,5	1 665 291
4	от оказания медицинских услуг в системе, ОСМС	772 247	821 244
5	от оказания платных медицинских услуг	17 500	19 397
6	прочие доходы	6 124	10 780
7	доходы будущих периодов (от амортизации ОС полученных от УОЗ)	32 340	29 382
ИТОГО:		2 591 233,64	2 727 666,68

Финансовое состояние и результаты ФХД **за 12 мес. 2025 год (расходы по оперативным данным)**

№	Наименование источников расходов	за 2025 год	за 2024 год
Структура расходов за 12 мес. 2025 год, в сравнении с 12 мес. 2024 годом, из них:			
1	<i>фонд оплаты труда</i>	<i>1 374 321</i>	<i>1 474 870,53</i>
2	<i>налоги и социальные отчисления</i>	<i>194 606,8</i>	<i>179 759,5</i>
3	<i>коммунальные услуги и услуги связи</i>	<i>43 704</i>	<i>44 764</i>
4	<i>списание запасов</i>	<i>385 850</i>	<i>412 452</i>
5	<i>прочие услуги и работы</i>	<i>429 596,54</i>	<i>424 848,28</i>
6	<i>амортизация ОС и НМА</i>	<i>94 005</i>	<i>97 263</i>
ИТОГО:		2 587 226,34	2 375 670,68
Прибыль/-Убыток:		4 007,3	51 996

Период	Доходы (тыс.тенге)	Расходы (тыс.тенге)	Прибыль (тыс.тенге)	Кредиторская задолженность (тыс.тенге)
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	2 727 666,68	2 375 670,68	51996	46 033,38
за 2025 год	2 591 233,64	2 587 226,34	4 007,3	47 149

Период	Поступление денег (тыс.тенге)	Выбытие денег (тыс.тенге)	Остаток денег (тыс.тенге)
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
за 2025 год	2 470 369,2	2 447 832,4	22 536,8

ИНФОРМАЦИЯ

о доходах и расходах по Платному отделению КГП на ПХВ "Городская Поликлиника №16" УОЗ г.Алматы за 2025г.

Поступлени е д/с за 2025г.	Заработна я плата	СН 11%	СО 5%	ОСМС 3%	ОПВР 2,5%	Расходы		
						Ком. услуги 25%	Приобрет ение прочих товаров и услуг 60%	Поощрен ие работник ов в АДМ и АХЧ 15%
8 489 163	3 321 327	192 135	139 501	91 831	66 766	1 169 401	2 806 561	701 641

ВЫВОДЫ:

- ▶ По итогам 2025 года поликлиника функционировала в условиях проведения капитального ремонта 1-го корпуса, что потребовало перераспределения потоков пациентов и оптимизации внутренних процессов. Несмотря на временные инфраструктурные ограничения, обеспечена непрерывность и доступность медицинской помощи прикрепленному населению.
- ▶ Основные показатели деятельности в целом сохранены на стабильном уровне, продолжена работа по выполнению целевых индикаторов и государственных программ. Проведение капитального ремонта 1-го корпуса создает условия для дальнейшего повышения качества медицинских услуг и устойчивого развития поликлиники.

Информация о качестве проводимых работах по сейсмоусилению с восстановительными работами и капитального ремонта здания Поликлиники

- ▶ В Городская поликлиника №16 с августа 2024 года по заказу Управления строительства города Алматы подрядной организацией ТОО «КазЕвроСтрой» ведутся работы по сейсмоусилению с восстановительными работами и капитальным ремонтом здания Поликлиники (далее – Строительные работы).
- ▶ Передислокация Поликлиники в другие помещения и полного освобождения здания не предоставляется возможным и недопустимым, ввиду отсутствия свободных помещений на территории обслуживания населения.
- ▶ В этой связи, в целях создания условий для обеспечения проведения Строительных работ и бесперебойной деятельности Поликлиники по медицинскому обслуживанию прикрепленного населения, было разрешено поэтапное, частичное освобождение здания, принимая во внимание наличие двух изолированных корпусов (Блок «А» и Блок «Б»).
- ▶ В Блоке «Б» Поликлиники были начаты Строительные работы 01 августа 2024 года и завершены 15 июля 2025 года.
- ▶ Далее, 11 августа 2025г. Блок «А» был полностью освобожден и передислоцирован в Блок «Б», в целях создания условия для обеспечения проведения Строительных работ в Блоке А и бесперебойной деятельности Поликлиники по медицинскому обслуживанию прикрепленного населения.

Информация о качестве проводимых работах по сейсмоусилению с восстановительными работами и капитального ремонта здания Поликлиники

- ▶ На данном этапе, проведены следующие Строительные работы в Блоке «А»:

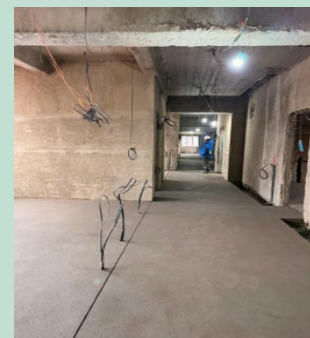
- ▶ **Цементно-песчанная штукатурка** 0 этаж 70%

- ▶ 1 этаж 70%

- ▶ 2 этаж 95%

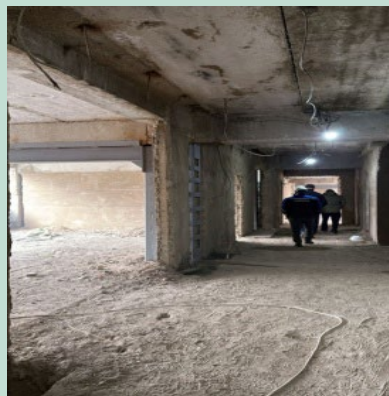
- ▶ 3 этаж 95%

- ▶ 4 этаж 95%



- ▶ **Металлоусиление**

- ▶ 1 этаж 40%



- ▶ **Кровля** 50%

- ▶ **Сантехника** 4 этаж 100%

- ▶ **Слаботочка** 4 этаж 100%

- ▶ **Электромонтаж** 4 этаж 100%





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

