

**КГП НА ПХВ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
№10» УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ г.АЛМАТЫ
ЗА 2020-2022гг.**

**Главный врач
Токмолданова Роза Уразбаевна**

г.Алматы, 2023год

Общие сведения

Сведения о поликлинике

- Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №10» Управления Общественного Здравоохранения по г.Алматы
- Юридический адрес соответствует фактическому: Республика Казахстан, 050063 г. Алматы, Ауэзовский район, мкр. Аксай-4, дом 17
- Городская поликлиника №10 функционирует в данном здании с июня 1991 года и является одной из крупных смешанных поликлиник города Алматы
- Плановая мощность составляет 500 посещений в смену, фактическая – 601
- Капитальный ремонт и сейсмоусиление проводилось с мая 2013г. по июнь 2014г.
- С августа 2012г. поликлиника изменила юридический статус и стала Государственным коммунальным предприятием на праве хозяйственного ведения согласно Постановления Акимата г.Алматы №3/672 от 03.08.2012г.
- Поликлиника в ноябре 2021г. прошла плановую аккредитацию сроком на три года.

Характеристика района обслуживания

- Поликлиника обслуживает население, проживающее на территории микрорайонов Аксай 1,2,4, микрорайонов Жетысу 1,2,3. На территории обслуживания поликлиники находятся 7 общеобразовательных школ с численностью 14 754 школьника, 11 детских дошкольных учреждений численностью 3 146 детей.

Стратегические направления развития

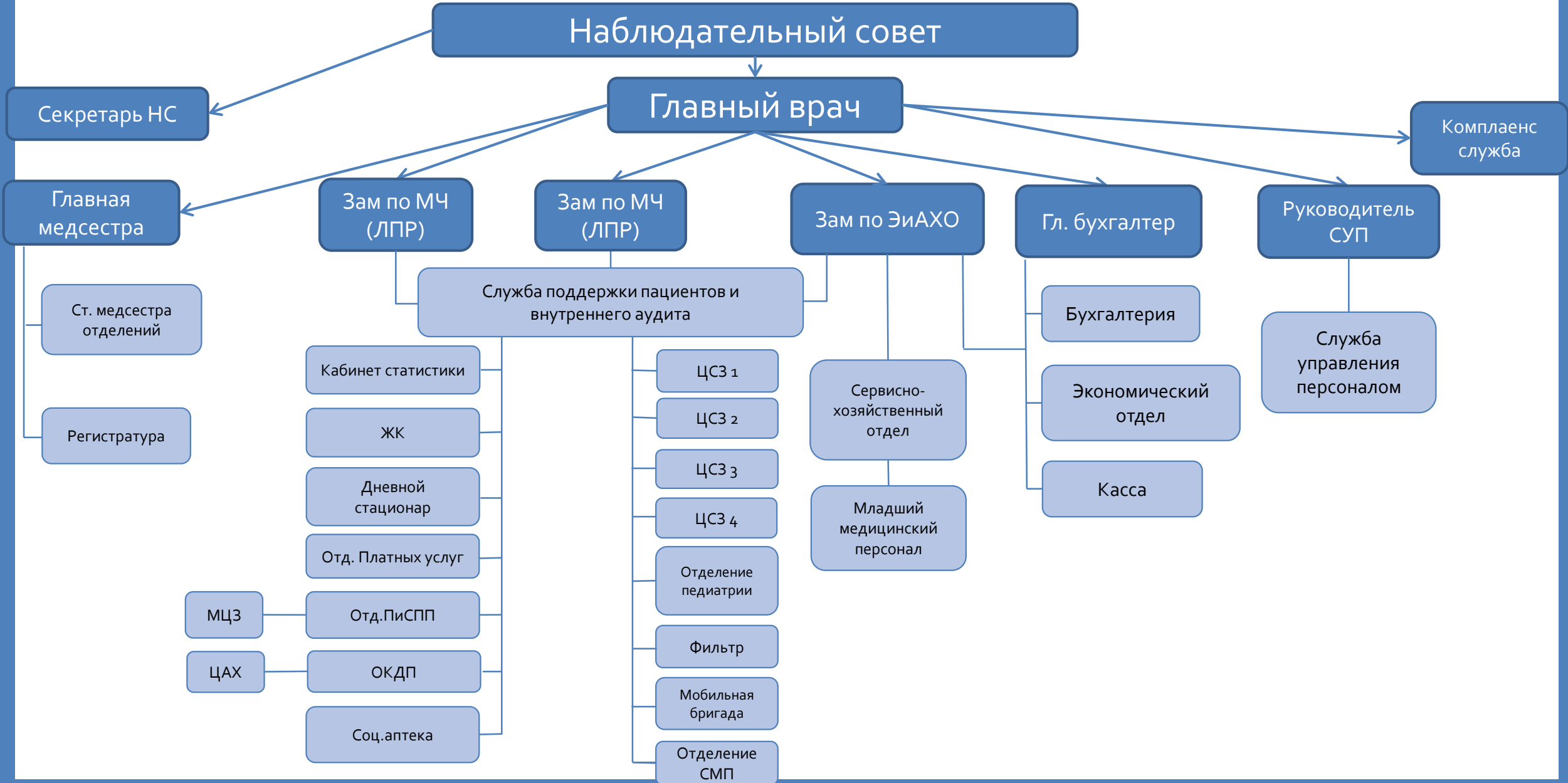
Миссия

Оказание качественной медицинской помощи направленной на профилактику заболеваний и укрепления здоровья каждого гражданина с использованием современных технологий

Цель

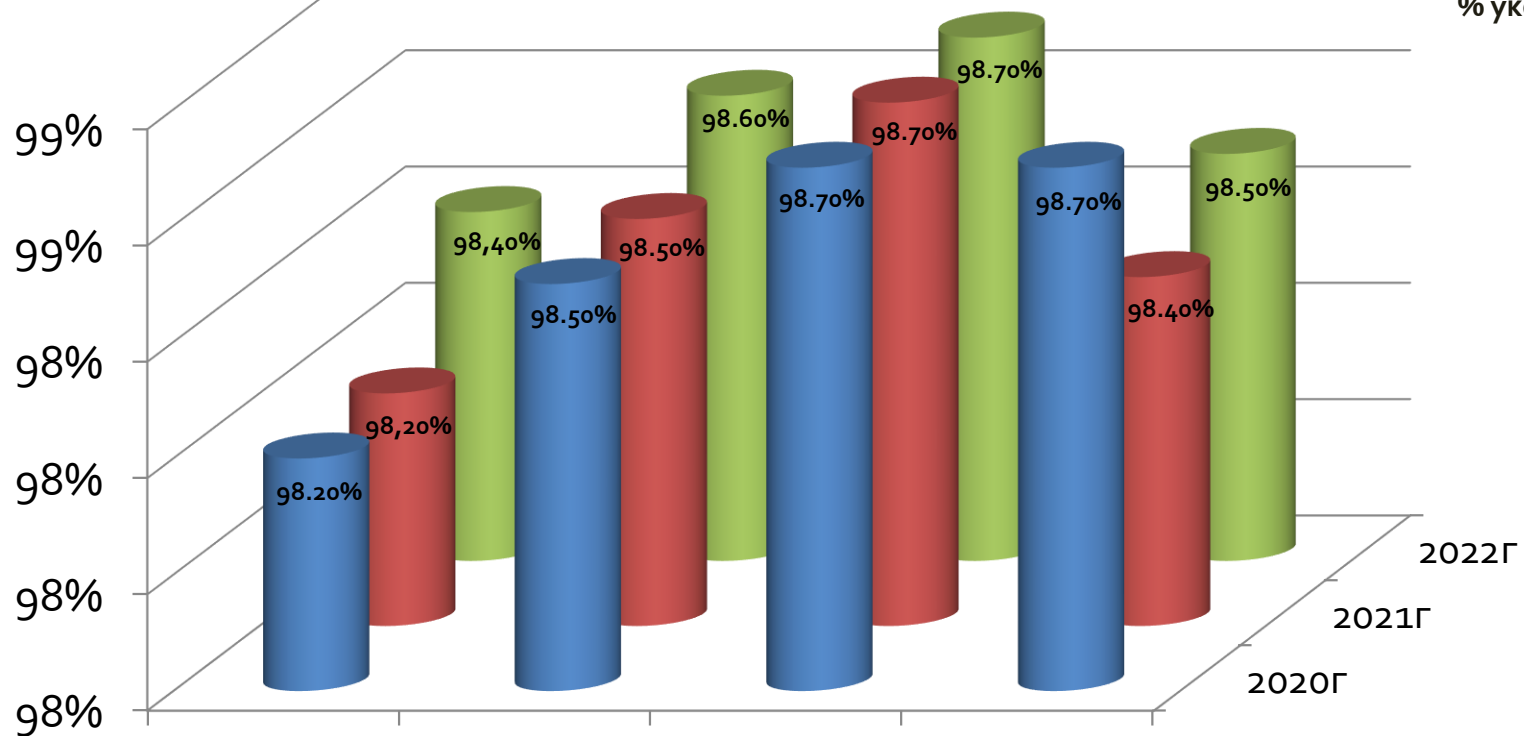
Неуклонно повышать эффективность диагностики лечения, профилактики заболевания с индивидуальным подходом к пациентам

Организационная структура



Штатная численность поликлиники

Физ.лица
% укомплектованности

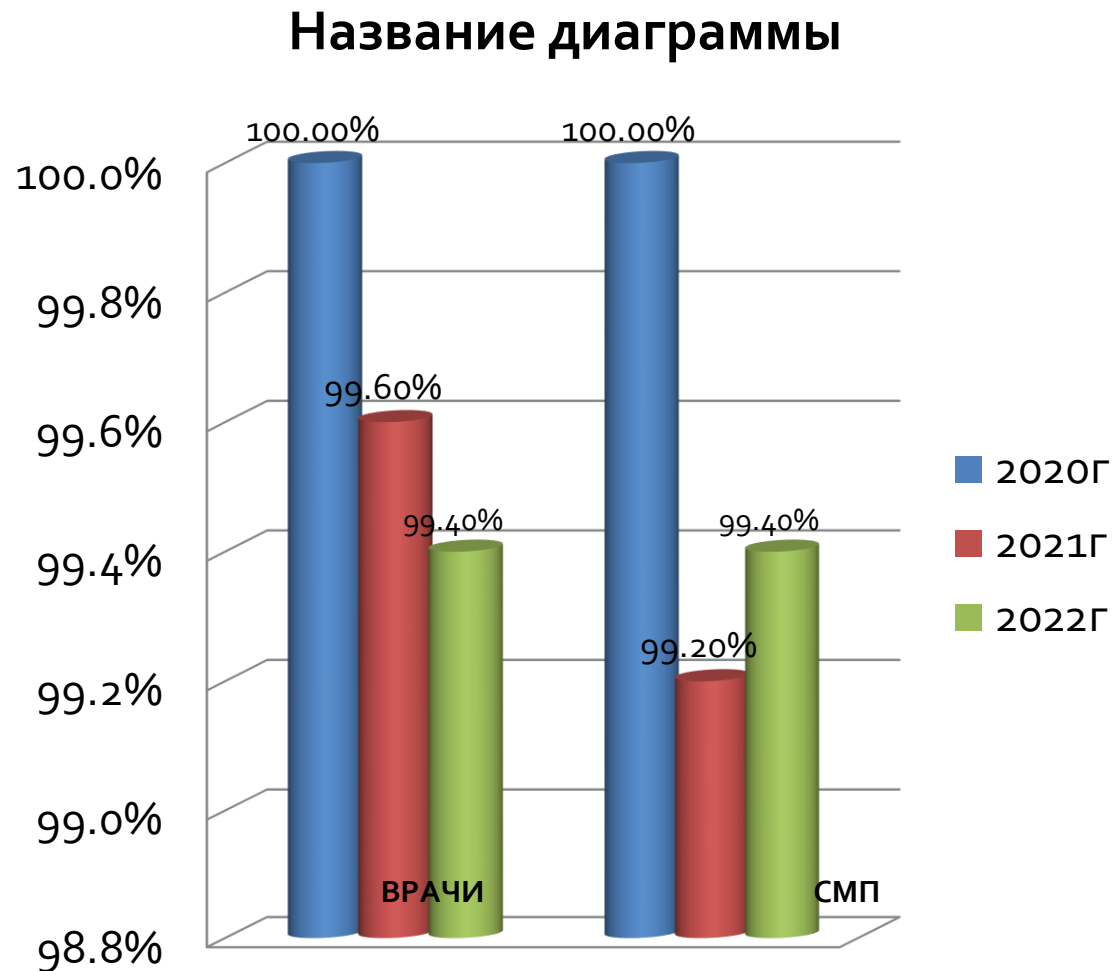


	Врачи	СМП	ММП	Прочие	Всего
2020Г	118,75	245	27,75	68,5	460
2021Г	127,75	247,75	25,75	69,75	471
2022Г	120,5	244,25	25,75	72,75	463,75

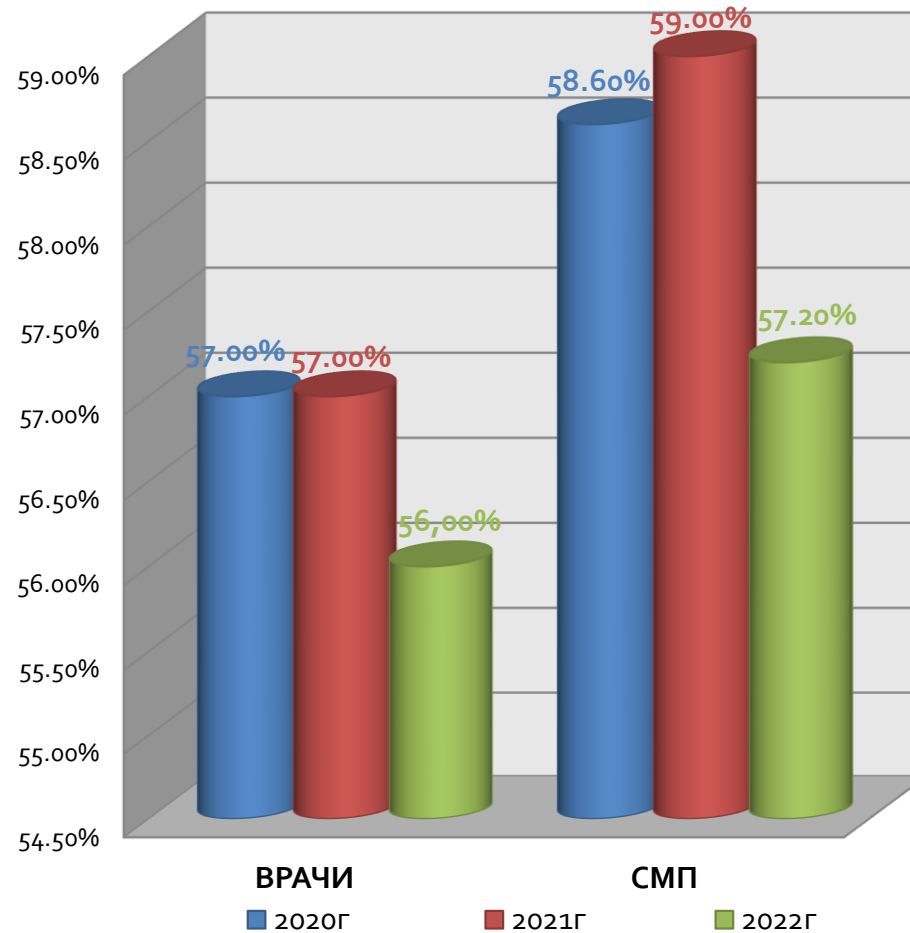
С 2021 года количество ставок увеличилось на 11 штатных единиц, в связи с внесением в штатное расписание Центра семейного здоровья №4. В 2022 году наблюдается уменьшение ставок, в связи с улучшением эпидемиологической обстановки, сокращением мобильных бригад.

Анализ кадрового состава

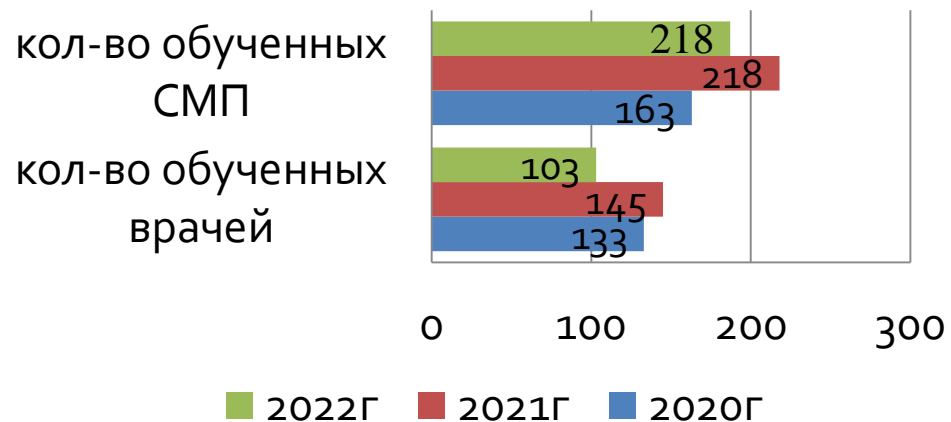
Процент укомплектованности



Процент категорийности

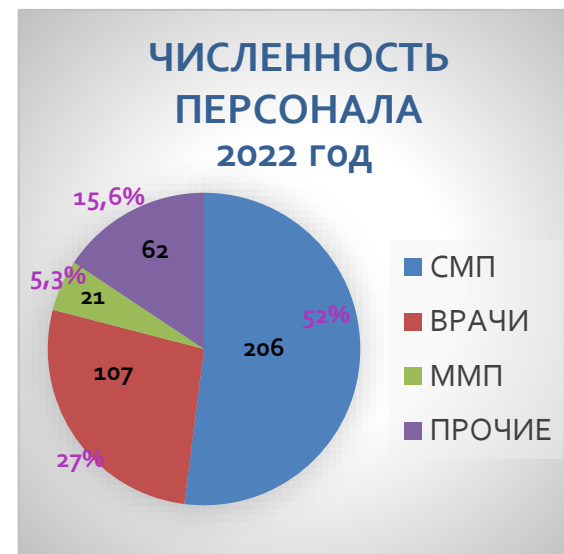
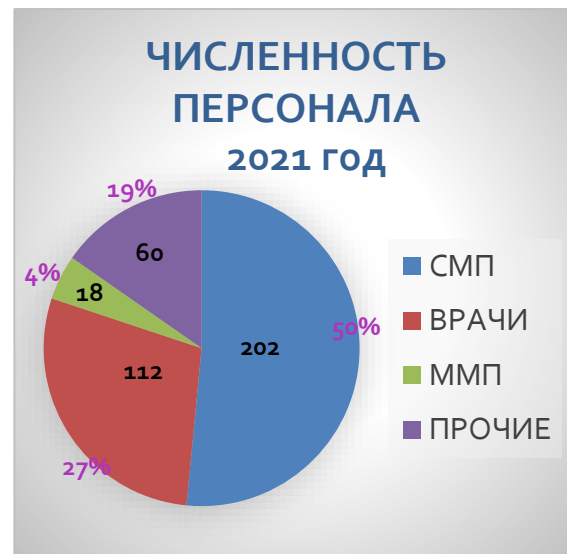
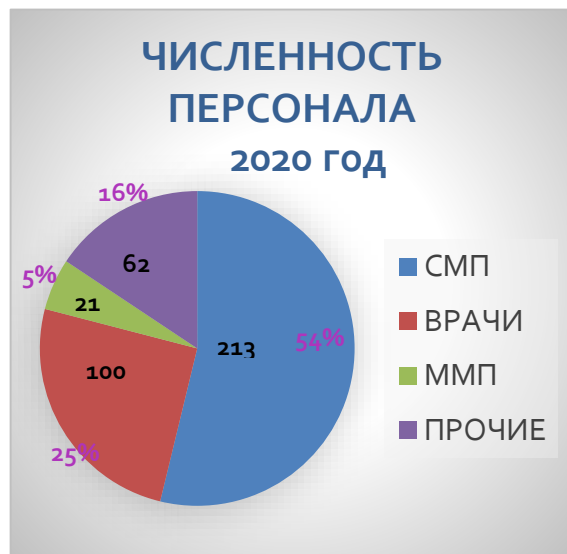


ОБУЧЕНИЕ КАДРОВ



За счёт средств республиканского бюджета на базе НИИ Кардиологии и внутренних болезней, ВШОЗ, ННЦФЗ, УМЦ, Высшего медицинского колледжа с начала года обучено 290 специалиста, из них: 103 врача, 187 медсестер. В общей сложности на учебу сотрудников израсходовано 7,6 млн тенге. Своевременное повышение квалификации сотрудников позволяет повышать качество оказываемых услуг, что несомненно отражается на конечных результатах показателей поликлиники.

Анализ кадрового потенциала



Анализ финансово-хозяйственной деятельности

Финансирование

Местный бюджет

Медицинские
работники
районного
военкомата

Республиканский бюджет

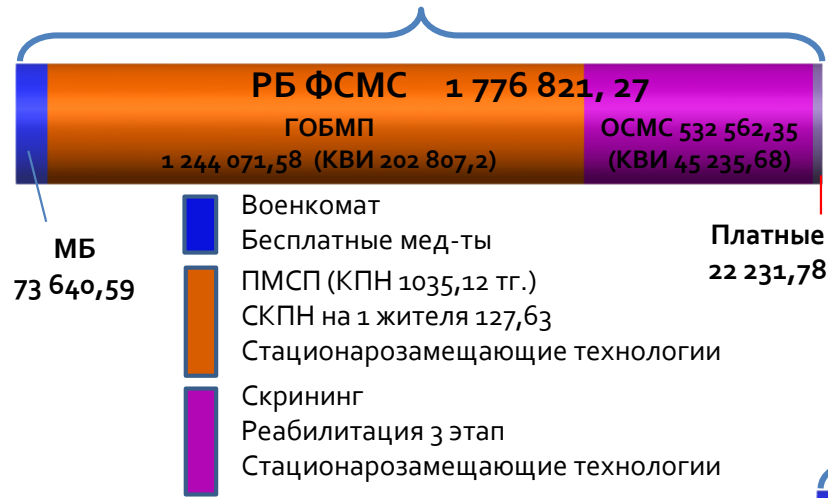
Подушевое финансирование
Стационарзамещающая
помощь
Скрининговые,
профилактические осмотры
СКПН
КДУ

Внебюджетные средства

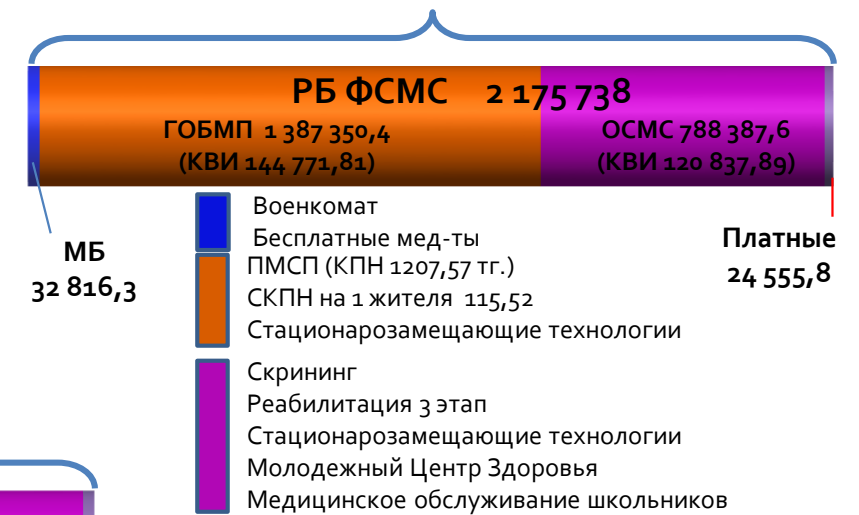
Оказание
платных услуг

Анализ финансово-хозяйственной деятельности

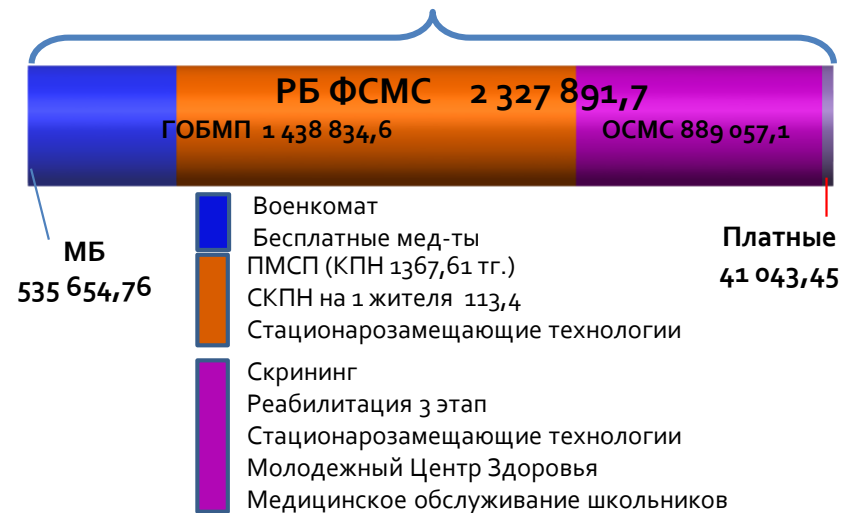
2020Г – 1 872 506,7 тыс.тг



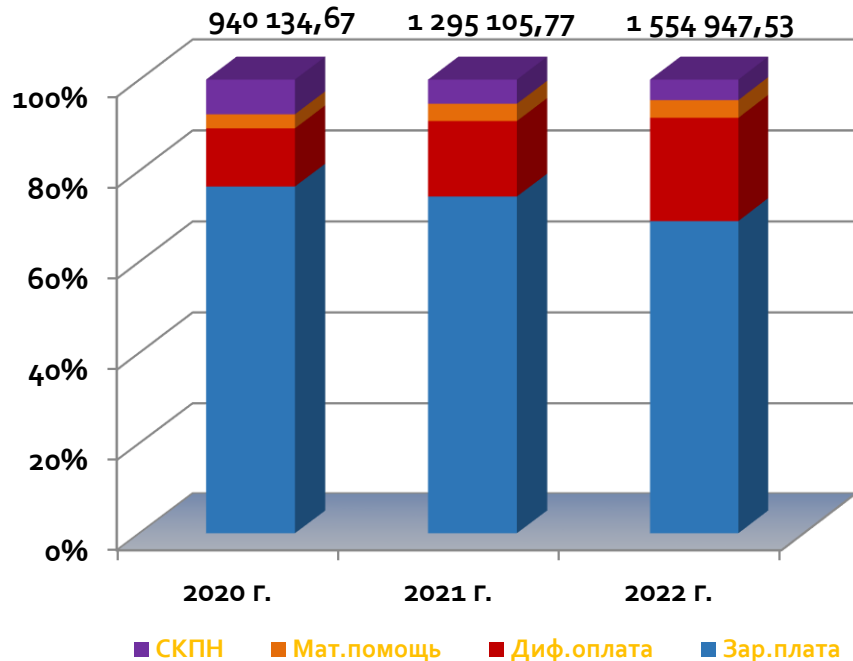
2021Г – 2 233 110,1 тыс.тг



2022Г – 2 904 589,9 тыс.тг



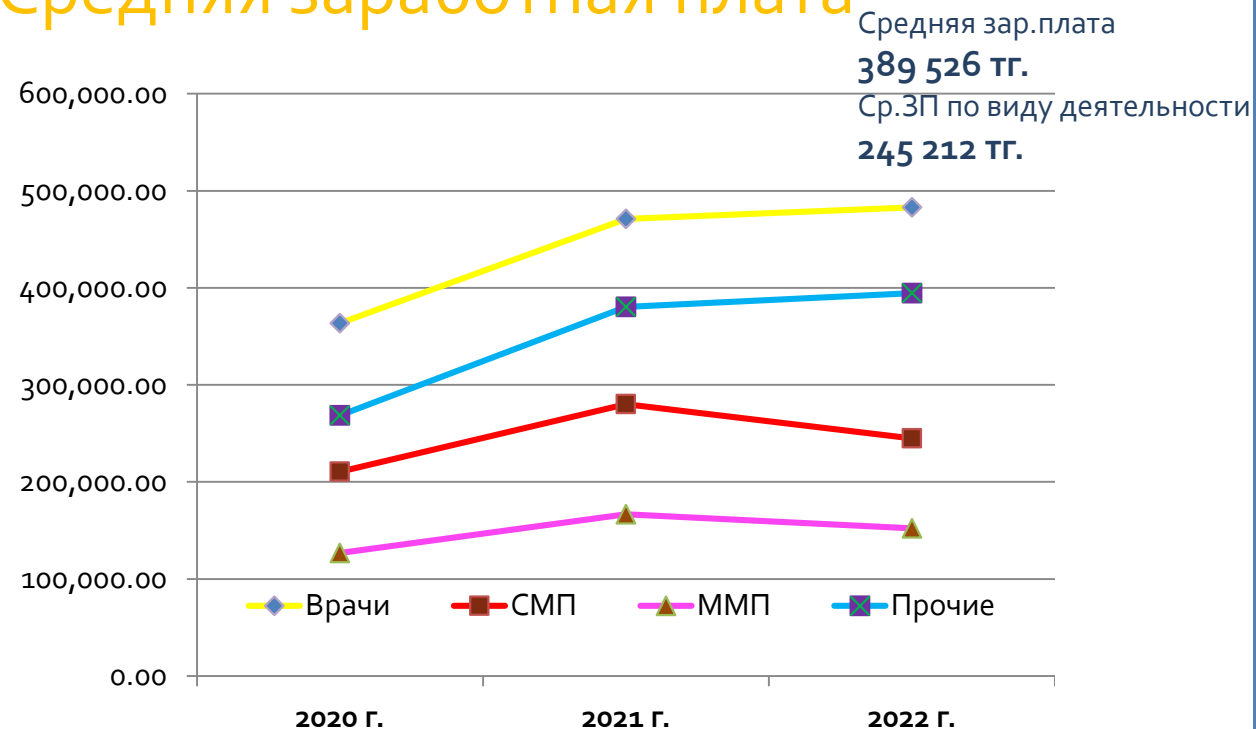
Фонд оплаты труда



*в тыс.тенге

	2020г	2021г	2022г
СКПН	71 650,82	69 239,07	70 298,16
Мат. помощь	29 129,14	49 664,87	61 111,75
Диф. оплата	120 631,6	214 695,34	353 651,89
Зар. плата	682 580,22	896 969,9	1 069 880,67
Выплата надбавок по КВИ	36 360,02	64 536,59	

Средняя заработная плата

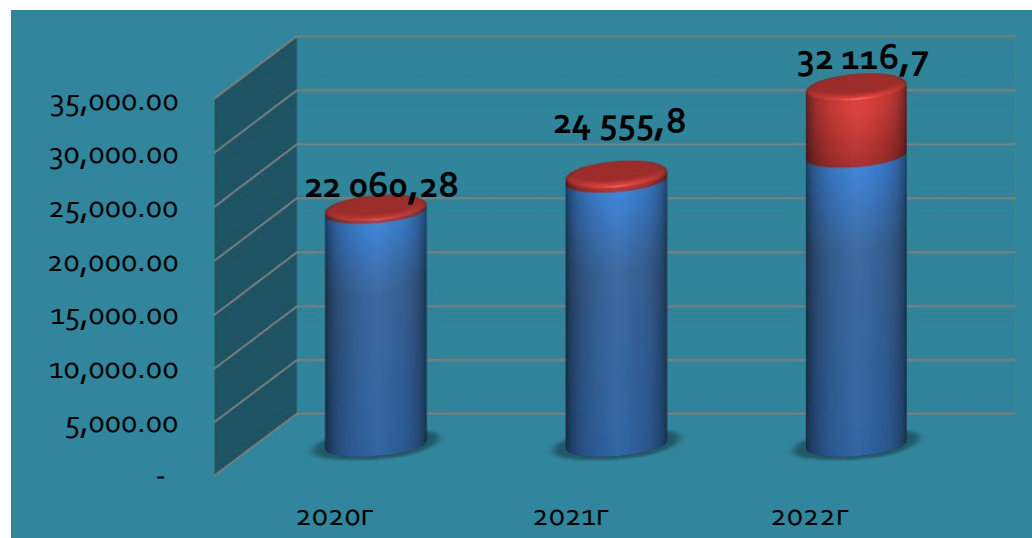


*в тенге

	Врачи	СМП	ММП	Прочие
2020г	363 516	210 494	126 904	268 510
2020г. с КВИ	371 550	223 652	143 258	269 968
2021г	470 942	280 132	166 520	380 308
2021г. с КВИ	491 768	300 941	177 704	385 527
2022г	482 991	244 672	152 308	394 562

Внебюджетные средства

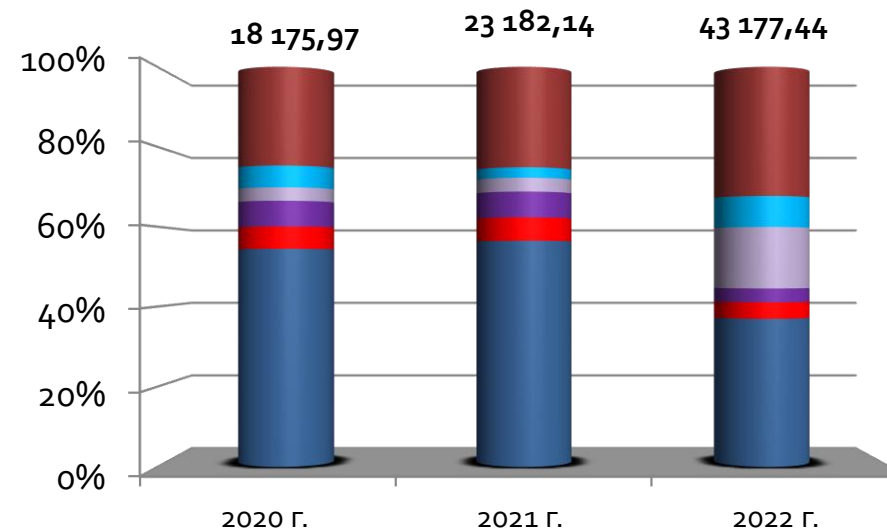
Доходы от платных услуг



■ Медицинские услуги ■ Возмещение коммунальных услуг

В доходы платных услуг входят медицинские услуги поликлиники, что составляет 98,6% от общего объема, а также возмещение коммунальных услуг за аренду помещения 1,4%.

Расходы по платным услугам



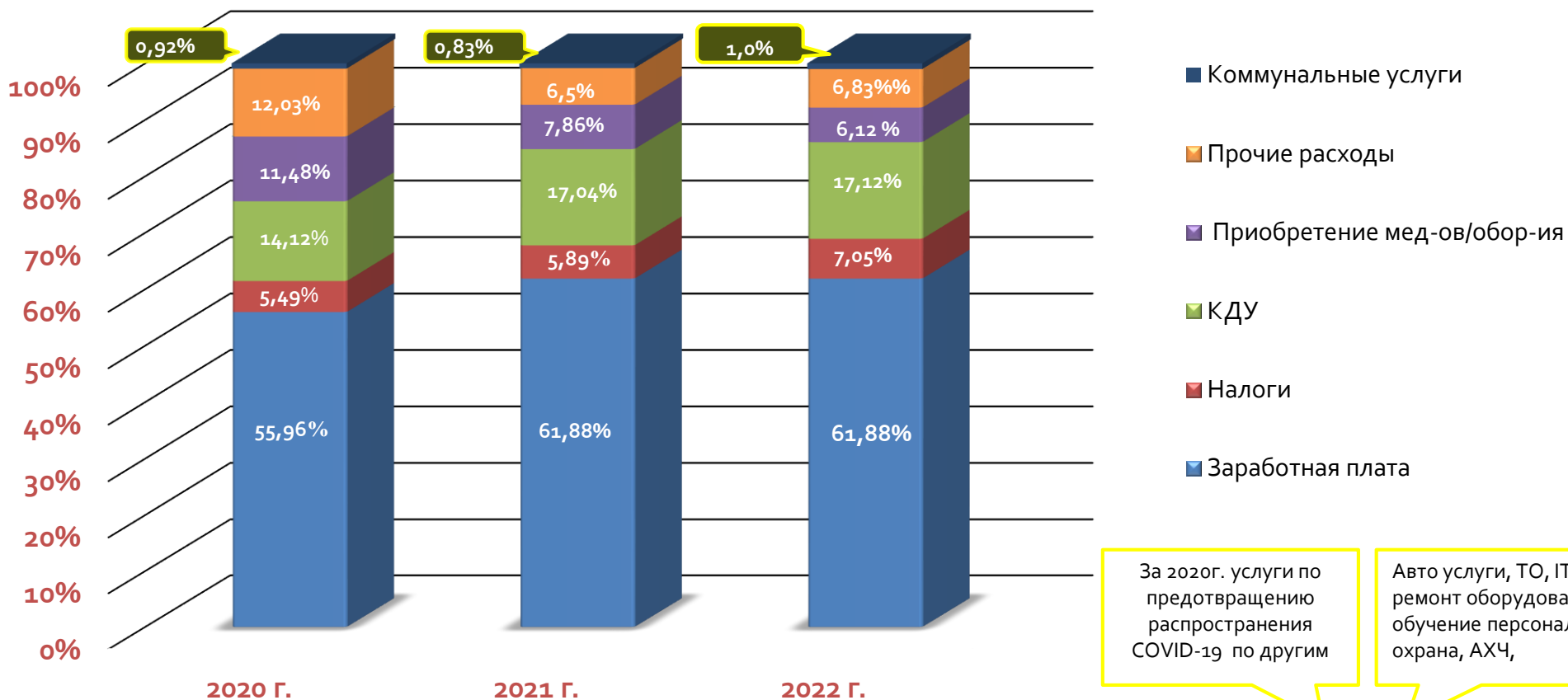
■ Зар.плата ■ Налоги
 ■ Приобретение мед-тов/ИМН ■ Ком.услуги
 ■ Приобретение ТМЗ/ОС ■ Прочие расходы

лаб. исследования, охрана, услуги по ТО, ИТ, аккредитация, ремонтные работы, АХЧ, канцтовары, бланки

	Заработная плата	Налоги	Коммунальные услуги	Приобретение мед-тов/ИМН	Приобретение ТМЗ/ОС	Прочие расходы
2020г	9 899,60	1 017,39	610,31	1 168,05	988,62	4 492,00
2021г	13 092,12	1 357,80	800,72	1 494,30	607,30	5 829,90
2022г	15 953,53	1 779,39	6 640,94	1 498,84	3349,13	13 955,56

*расходы по платным услугам

Отчет об использовании средств



За 2020г. услуги по предотвращению распространения COVID-19 по другим

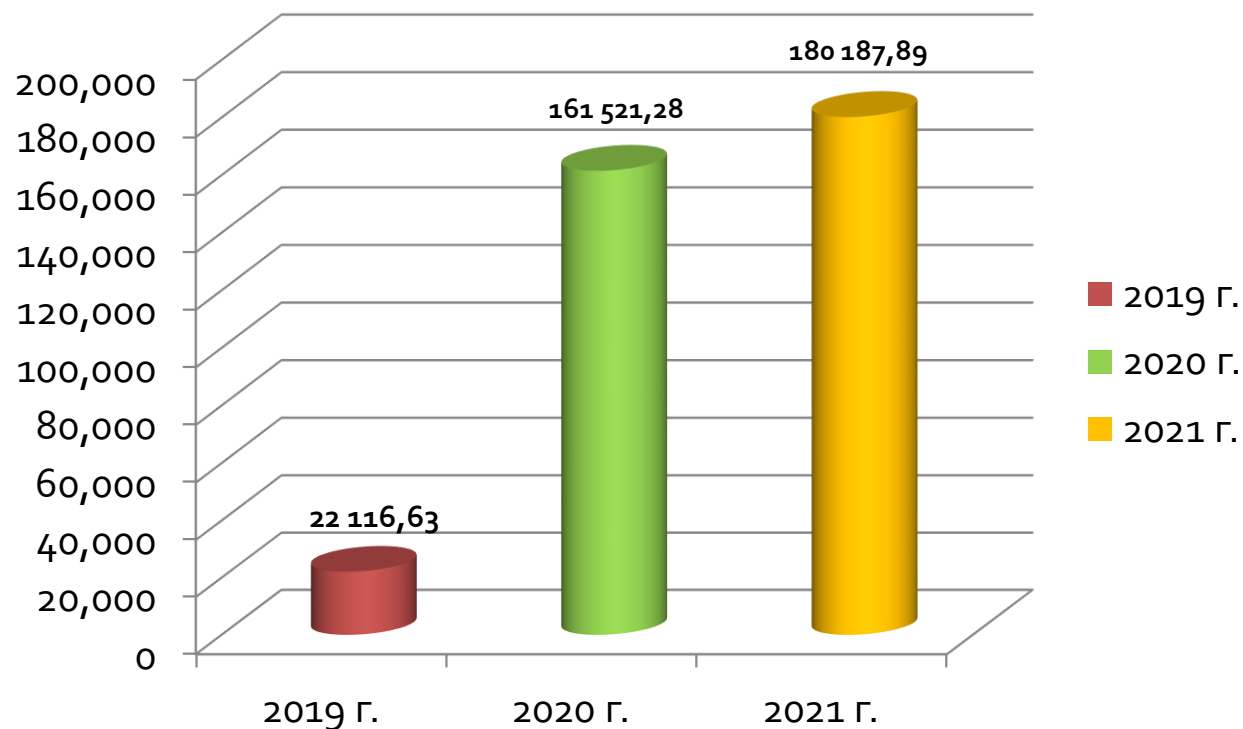
Авто услуги, ТО, IT, ремонт оборудования, обучение персонала, охрана, АХЧ,

Период	Зарботная плата	Налоги	Приобретение медикаментов/оборудования	Центр. поставка бесплатных медикаментов	КДУ	Прочие расходы	в том числе коммунальные расходы
2020 Г.	920 226,0	90 321,0	142 995,8	67 235,0	232 267,2	243 661,3	15 072,2
2021 Г.	1 281 870,4	121 979,9	162 823,9	22 438,1	353 061,2	134 547,5	17 219,9
2022 Г.	1 540 970,93	166 657,93	184 515	145 897,7	472 027,5	83 983,7	17 881,8

Отчет по основным направлениям деятельности

Отчет об эффективном использовании бюджетных средств

Прибыль



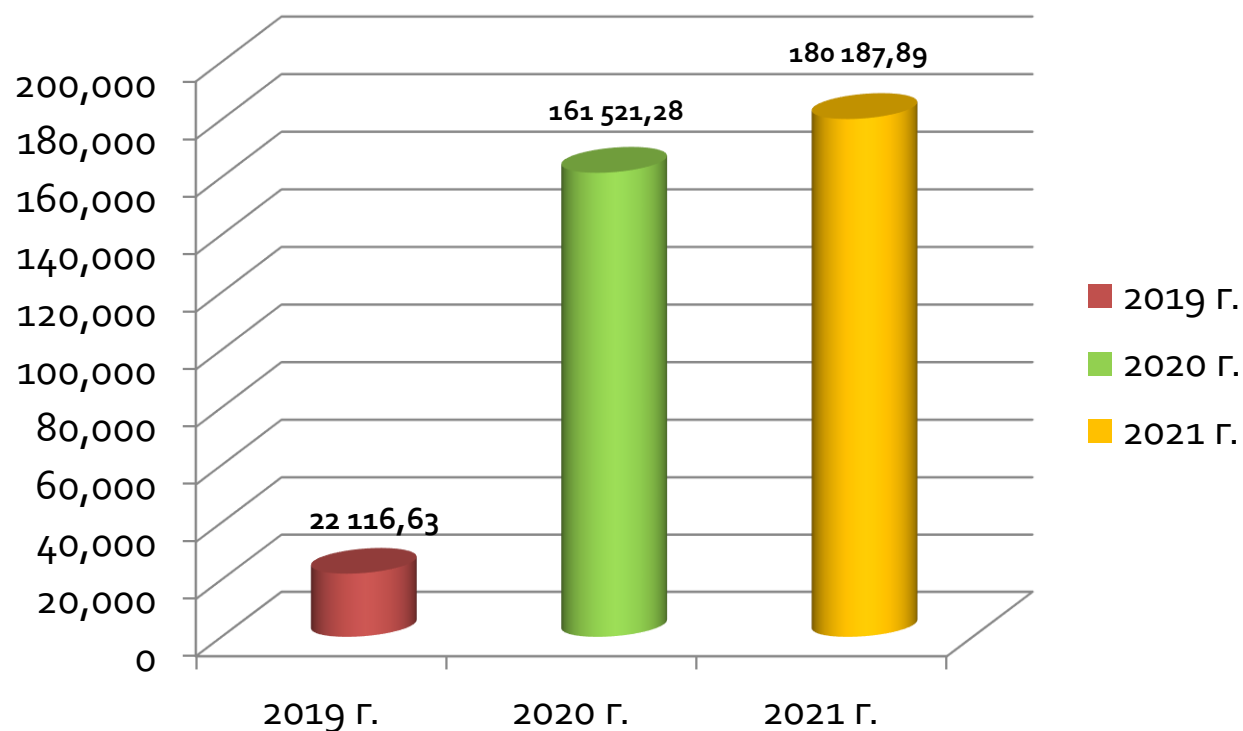
Экономическо-финансовая деятельность ГП№10 развивается с положительной динамикой и поддерживает безубыточный объем предоставляемых услуг. Показателями выше перечисленного (безубыточности) за последние три года являются:

- отсутствие длительной просроченной кредиторской задолженности;
 - по итогам отработанного месяца выплачивается диф.оплата;
 - наблюдается динамика повышения средней заработной платы персонала поликлиники;
 - с введением системы ОСМС прибыль организации за 2021 год увеличилась, в связи с чем организация заняла второе место по прибыли среди других поликлиник города;
 - согласно экспертного заключения поликлиника была удостоена почетного звания «Лучшее предприятие Казахстана 2022», а также получила звание «Звезда качества».
- На 2022 год плановая сумма прибыли составляет 182 119,28 тыс.тенге.

5. Отчет по основным направлениям деятельности

Отчет об эффективном использовании бюджетных средств

Прибыль



Экономическо-финансовая деятельность ГП№10 развивается с положительной динамикой и поддерживает безубыточный объем предоставляемых услуг. Показателями выше перечисленного (безубыточности) за последние три года являются:

- отсутствие длительной просроченной кредиторской задолженности;
- по итогам отработанного месяца выплачивается диф.оплата;
- наблюдается динамика повышения средней заработной платы персонала поликлиники;
- с введением системы ОСМС прибыль организации за 2021 год увеличилась, в связи с чем организация заняла второе место по прибыли среди других поликлиник города;
- согласно экспертного заключения поликлиника была удостоена почетного звания «Лучшее предприятие Казахстана 2022», а также получила звание «Звезда качества». На 2022 год плановая сумма прибыли составляет 182 119,28 тыс.тенге.

Ключевые показатели деятельности (по плану развития) достижение показателей государственной программы здравоохранения

Наименование	2020г.	2021г.	2022г.	Пороговое значение
Общая смертность	5,4	4,4	3,1	6,85
Материнская смертность	0	0	0	0
Детская смертность от 7 дней до 5 лет предотвратимая на уровне ПМСП	0	0	0	0
Смертность от БСК	130,1	126,8	117,4	178
Заболеваемость туберкулезом	16,8	16,8	9,7	21,8
Смертность от туберкулеза	0	0	0	0
Смертность от ЗНО	81,6	87,9 (79,2)	76,7	68,8
5-летняя выживаемость больных с ЗНО	52,6	53,9	55,6	54,7
Ранняя выявляемость ЗНО (1-2 стадия)	66,4	65,0	65,5	65,6
Число прикрепленного населения на 1 ВОП	1 631	1 602	1615	1650

✓ Снижение смертности от БСК связано с охватом пациентов по ПУЗ до 62%, все пациентов обучены самоконтролю

Ранжирование ЗНО

	Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями					Показатели смертности злокачественными новообразованиями					Число впервые выявленных больных ЗН I-II стадии					Число впервые выявленных больных ЗН IV- стадии					Удельный вес больных ЗН живущих 5 и более лет	
	2021		2022		Динамика %	2021		2022		Динамика %	2021		2022		Динамика %	2021		2022		Динамика %	2021	2022
	Абс.	на 100 тыс. нас.	Абс.	на 100 тыс. нас.		Абс.	на 100 тыс. нас.	Абс.	на 100 тыс. нас.		Абс.	Уд.вес. %	Абс.	Уд.вес. %		Абс.	Уд.вес. %	Абс.	Уд.вес. %		Абс.	Уд.вес. %
ГП№10	133	213,3	142	226,9	6,4	63	101,0	48	76,7	-24,1 ↓	86	64,7	93	65,5	1,3 ↑	13	9,8	11	7,7	-20,7 ↓	53,8	55,6
Г.Алматы	4482	224,2	4950	232,8	3,8	1560	78,0	1464	68,8	-11,8	2715	61,5	3170	65,6	6,6	394	8,9	389	8,0	-9,9	54,0	54,7

Смертность от ЗНО показатель выше городского, по сравнению с 2021 годом тенденция к снижению: данный момент работает 2 онколога, на уровне прикрепления иногородних лиц с запущенными стадиями онкологии на контроле.

Основные показатели работы ЖК

ЖФВ - 16532

Число беременных

- Состоит на учете на конец года беременных – 464 (3 – 0.6% с АПП), из них 97,9% прошли психопрофилактическую подготовку.
- Ранняя явка - 815 (87.7%), (город-88.7%)

Всего находились под наблюдением – 1487, родов – 1030 (из них 10 двоен), с АПП – 3, роды благополучно разрешены. Срочных родов – 960 (93.2%). Преждевременных – 70 (6.8%), город – 6,3% Материнская смертность -0

Проведено 21 консилиумов, 71 семинаров, из них с выездом совместно с психологами 13, в онлайн режиме-20- в 8 школах и 2-х колледжах, 71 заседаний АТПК. Результат – улучшение преемственности между ВОП и ЖК.

Перинатальная смертность - 7 -6.7‰, (город-6.2‰), из них 7 недоношенных.

РНС 3- 3.1‰, город – 1,1‰, 2 случая у одной беременной с двойней (24 недели-ИЦН), 1 в ГКБ№7 по мед.показаниям (22 недели с диагнозом тромбоцитопеническая пурпура)

Мертворождаемость 4 -3,8‰, город-5.1‰. 1 случай в сроке 26 недель(отказ от госпитализации), 2 случая в сроке 27 недель ИЦН, 3 случая- 24 недели критическое маловодие, 4 случая -25 недель - инфекция мочевыводящих путей

Состояло на конец года на учете с гинекологической патологией – 1768 (10,6%),

Оздоровлено -1089 (61.5%) Стационарно-62, амбулаторно – 39, имеется в наличии 3 кольпоскопа, прошли обучение 88,2% врачей акушер-гинекологов

Вновь взято – 228.

Охват контрацепцией женщин -6621 (42%), с АПП 71, контрацепция-98.4%, социально неблагополучных - 11 (100%), многорожавших – 168 (78,3%).

Всего аборт – 92, из них 84 -91.3% мед. аборт в условиях дневного стационара, 8 (8,7%) в стационаре(по медико-генетическим и социальным показаниям).

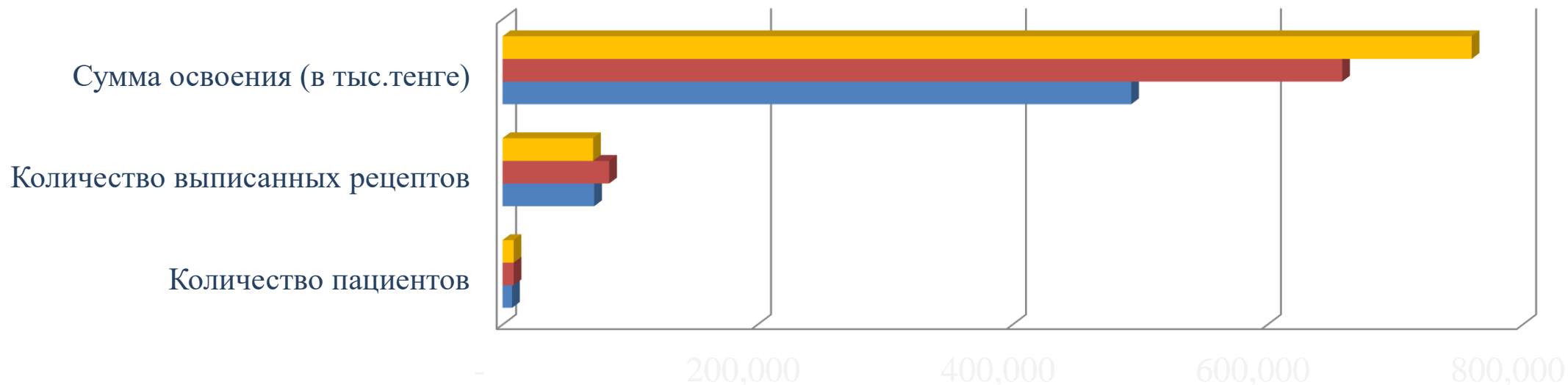
Индикаторы, влияющие на выплату стимулирующего компонента подушевого норматива

Наименование	2020 г.	2021 г.	2022 г.	Пороговое значение
Сумма СКПН на 1 жителя	115,65	115,91	113,40	110
Детская смертность от 7 дней до 5 лет предотвратимая на уровне ПМСП	0	0	0	0
Своевременно диагностированный туберкулез легких	100%	100%	100%	100%
Уровень госпитализации больных с осложнениями заболевания ССС	31,4%	22,5%	19,14%	21,7%
Охват патронажными посещениями новорожденных в первые 3 суток после выписки из роддома	93,5%	95,8%	97,4%	100%
Скрининговый охват населения	76%	100%	100%	100%
Доля заполнения электронного паспорта здоровья	97,2%	98%	98,3%	95%
Увеличение доли цифровизации лечебного процесса	98%	98%	98%	95%
Охват пациентов программой управления заболеваниями	63%	70%	62%	40%
Увеличение удельного веса ВОП из общего количества врачей ПМСП	39%	39,1%	39,1%	39%
Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации	71,7	97,2	81,8	74,9%
Удельный вес детей до 5 лет, госпитализированных с осложнениями острых респираторных заболеваний	1,8	2,6	2,3	2,8

План развития на 2022 – 2024 гг.

<u>Показатели</u>	<u>2023г.</u>	<u>2024г.</u>	<u>2025г.</u>
Снижение материнской смертности на уровне ПМСП	0,0	0,0	0,0
Снижение младенческой смертности	3,00	2,80	2,70
Уровень первичного выхода на инвалидность	27,50	27,30	27,00
Заболевание ожирением (0-14 лет)	68,50	68,30	68,00
Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи	71,00	74,00	77,00
Увеличение охвата детей до 1 года проактивным наблюдением и скринингом	65,00	67,00	70,00
Увеличение охвата беременных женщин индивидуальным и междисциплинарным дородовым наблюдением	70,00	75,00	80,00
Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей с ограниченными возможностями	25,00	30,00	35,00

Амбулаторно-лекарственное обеспечение (АЛО)



	Количество пациентов	Количество выписанных рецептов	Сумма освоения (в тыс.тенге)
■ 2022 г.	8,657	71,026	760,112.1
■ 2021 г.	8,710	83,652	658,662.4
■ 2020 г.	7,471	71,892	493,153.2

По местному бюджету орфанным заболеваниям на 2022 год - 526 491 551тг., остаток: 389 036 170тг.

Препарат Голодирсен от Мышечной дистрофии перешел на 2023 год, так как поступление в ноябре месяце 2023года.

СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ ПАЦИЕНТОВ И ВНУТРЕННЕГО АУДИТА

Вектора работы службы поддержки пациентов:

- 1.Информация с телефонами доверия в общедоступных местах для населения и в регистратуре в том числе.
- 2.Оперативное реагирование на обращения по принципу «здесь и сейчас».
- 3.Ежемесячный выборочный анализ качества оформления медицинской документации.
- 4.Прием граждан заместителем главного врача по лечебной работе, постоянное общение с пациентами через социальные сети, телефоны доверия.
- 5.Проведение ежеквартального анкетирования пациентов с целью определения уровня удовлетворенности и выявления дефектов в медицинской помощи.

За 12 месяцев 2022 года проведено анкетирование 360 пациентов. Процент удовлетворенности пациентов 71,3%

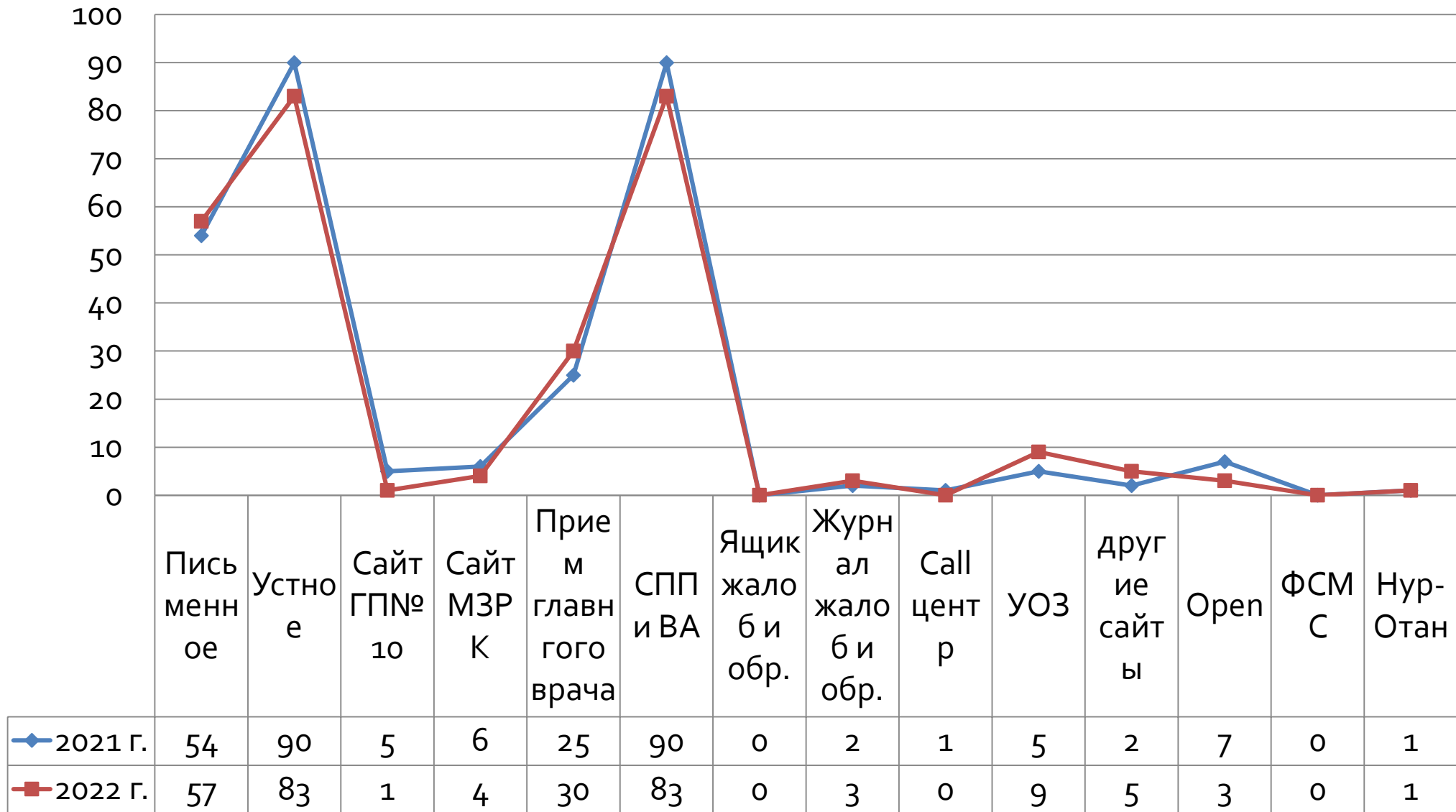
Экспертировано – 6511 медицинских карт для оценки качества оказанных медицинских услуг пациентам.

№ п/п	Наименование	Количество
1	Эл.мед. карта амбулаторного больного	3570
2	История развития ребенка (ф.№112-д/у)	450
3	Эл. мед. карта больного стационара на дому	400
4	Эл.мед. карта больного дневного стационара	988
5	Эл.мед. карта амбулаторного больного (онкологические запущенные формы)	16
6	Эл.мед.карта амбулаторного больного (умершие на дому трудоспособного возраста)	10
7	Эл.мед. карта амбулаторного больного (первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста)	27
8	Индивидуальная карта беременной и родильницы (ф. №11/у)	1050

Наиболее часто встречающиеся дефекты:

- качество сбора анамнеза заболевания и жизни;
- качество ведения медицинской документаций;
- не проводится интерпретация лабораторных и инструментальных исследований;
- необоснованное отклонение от лечебно-диагностических мероприятий от стандартов в области здравоохранения;

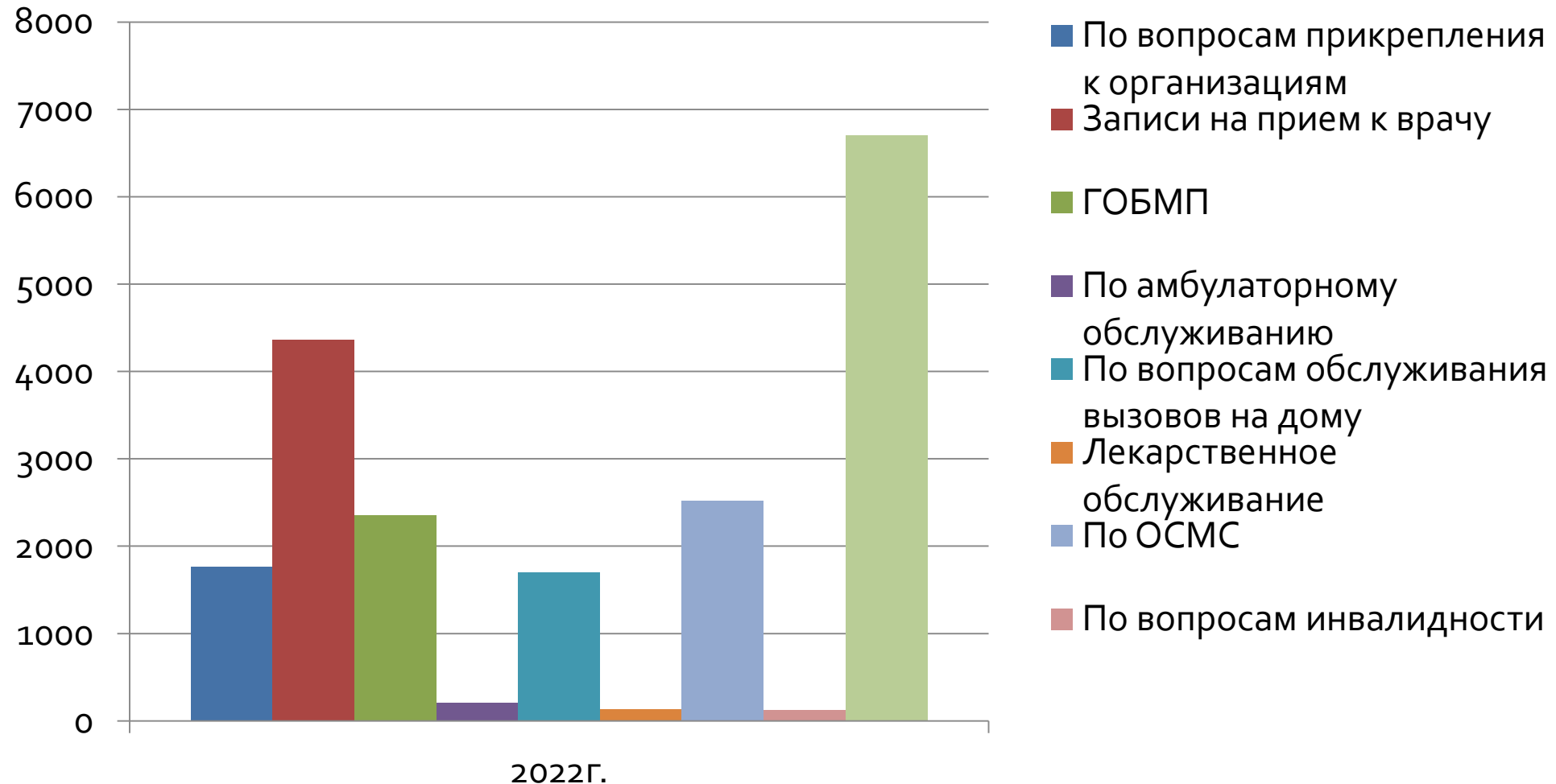
Работа с обращениями граждан



Отчет по обращаемости в Call- центр поликлиники

Функционирует **Call центр** (222-02-10; 373-28-40) поликлиники для обращений лиц по вопросам оказания медицинской помощи населению на 1 этаже, расположен возле регистратуры, оператор отвечают на все входящие обращения, при затруднении ответа, звонок переадресует заместителю главного врача, врачу эксперту, заведующим структурными подразделениями. При невозможности решить вопрос немедленно, ответ дается в течение часа в виде «обратной связи».

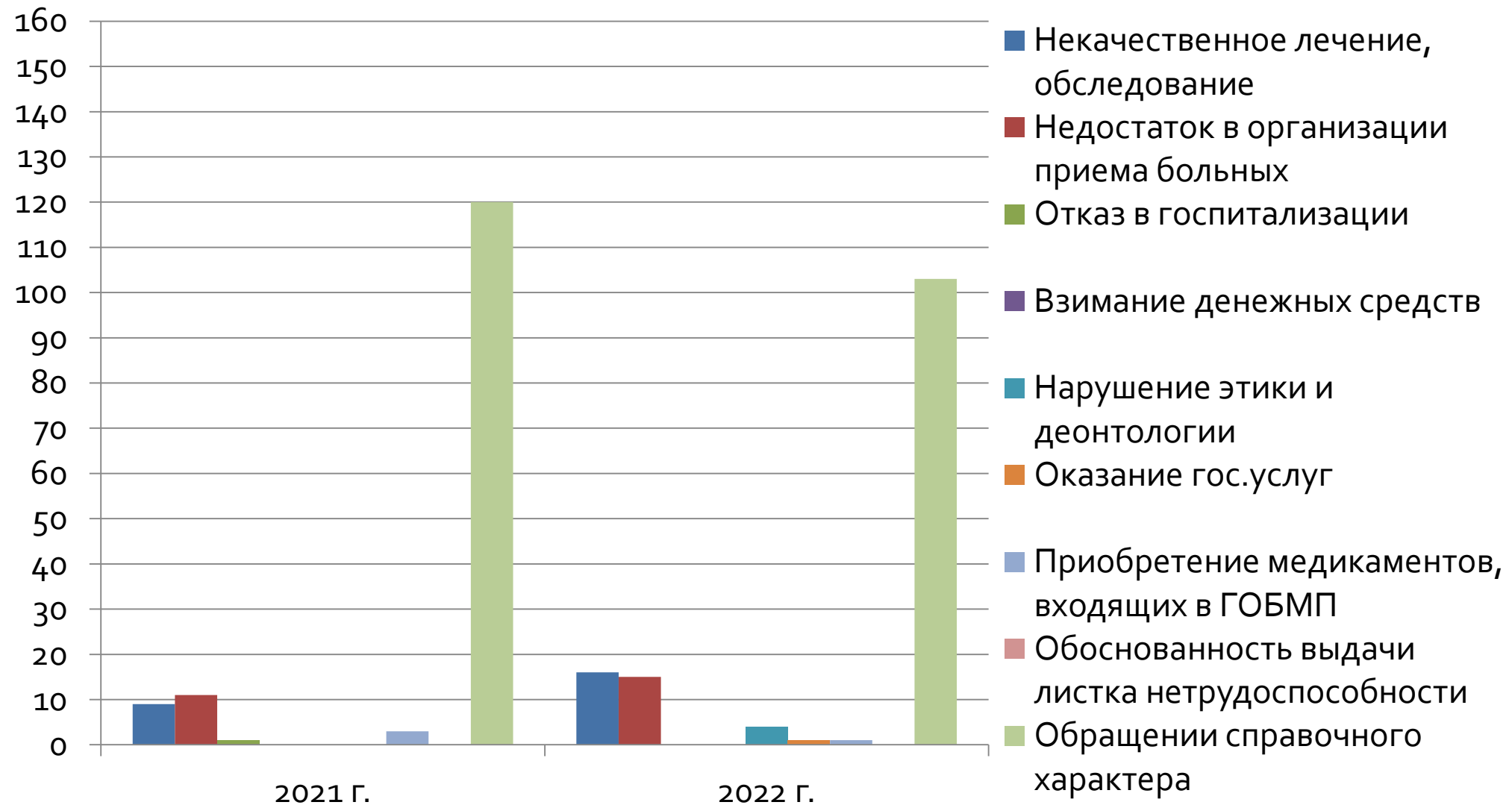
В «Call center» поликлиники с января 2022г., по 31.12.2022 г., было 19890 обращений (в 2021 году 13791).



Работа с обращениями граждан

- Функционирует **общественная приемная (385-29-38)** поликлиники для приема населения по различным вопросам и вопросам организации медицинского обслуживания населения.
- **За 12 месяцев в общественную приемную ГП №10** обратились 402 человека по телефону и по прямому обращению.
- Для предотвращения конфликтных ситуаций созданы и функционируют:
 - сайт КГП на ПХВ «Городская поликлиника №10» – www.10gp.kz
 - e-mail: **gkkr10@inbox**
 - установлен ящик обращений физических (юридических) лиц.
 - заведен «Журнал учета обращений физических (юридических) лиц»;
 - проведение встреч с населением, дни открытых дверей, комплексные медицинские осмотры и т.д.
 - Отзывы пациентов от КМИС, обращения по Qoldau24/7, E-otinish, Open Алматы.

Информация о характере обращений



План работы

Плановые мероприятия на 2023 – 2024 годы:

Реализация проекта МИОМОС

- Постоянный мониторинг фокус-групп по выявлению предложений, оперативному реагированию на нужды пациентов для улучшения медицинского обслуживания и удовлетворенности пациентов.

Развитие амбулаторной реабилитации

- Совершенствование оказания амбулаторной реабилитации пациентам перенесших ОИМ ,ОНМК и травмы: мульти- дисциплинарный подход и динамическое наблюдение с последующим оздоровлением пациентов, перенесших ОИМ ,ОНМК и травмы, с развитием амбулаторной реабилитации; расширение возможности реабилитации больных с применением физических методов оздоровления, лечебной физкультуры.

Дальнейшая работа Центра лучших практик

- Повышение эффективности на основе работы Центра лучших практик: дальнейшее совершенствование принципов независимых сестринских практик, работа мульти-дисциплинарной команды, расширение спектра и качества оказываемых услуг

Внедрение в организации понятия «медицинаяка сестр расширенной практики»

- На фоне реформирования сестринской службы РК, доработка организационной структуры и внесению правок в штатное расписание на основе нормативных правовых актов

Информационно-разъяснительная работа по ПУЗ, УПМП

- На регулярной основе проводить информационно-разъяснительную работу по ПУЗ, УПМП на основе обучающих и иллюстративных материалов, а также публикации в СМИ и социальных сетях

Задачи, направления развития

Внедрение и реализация нормативно-правовых актов на амбулаторно-поликлиническом уровне

Внедрение стратегии развития человеческих ресурсов

Интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд пациента на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП (интеграция наркологической, фтизиатрической и психиатрической помощи). В целях усовершенствование мульти-дисциплинарных команд продолжить дальнейшее взаимодействие с кафедрами университетов

Доступное обеспечение медицинскими услугами прикрепленного населения в рамках ГОБМ и ОСМС

Соблюдение требований и принципов работы медицинских информационных систем

Новая модель организации сестринского дела

- С 1 октября введен новая модель сестринской службы - Медицинская сестра расширенной практики, специалист с послесредним (прикладной бакалавриат) образованием в области сестринского дела.
- С уровнем прикладного бакалавриата они ведут самостоятельный прием, тем самым разгружая врачей ВОП
- Работают с пациентами, состоящими на диспансерном учете с хроническими формами заболевания

Новая роль медсестры расширенной практики

- проводит сестринское обследование;
- составляет план сестринских вмешательств для пациента;
- организует, мониторирует эффективность и контролирует обучение пациента и членов семьи процедурам общего ухода и управлению заболеванием;
- С пациентами проводят работу по реабилитации, по профилактике, чтобы не было осложнений.

Ежемесячный мониторинг работы медицинских сестер расширенной практики

Индивидуальный прием пациентов МРП		Обучение пациента и членов семьи процедурам общего ухода		Вызов на дом больных с хроническими формами заболевания		Активный патронаж больных с хроническими заболеваниями на дому	
Октябрь	Ноябрь	Октябрь	Ноябрь	Октябрь	Ноябрь	Октябрь	Ноябрь
817	792	445	522	21	11	446	551

Преимущества данной модели

- Повышение удовлетворенности пациентов работой медсестер
- Снижение частоты развития осложнений
- Снижение частоты потенциально предотвратимых госпитализации
- Снижение частоты вызовов врачей на дом

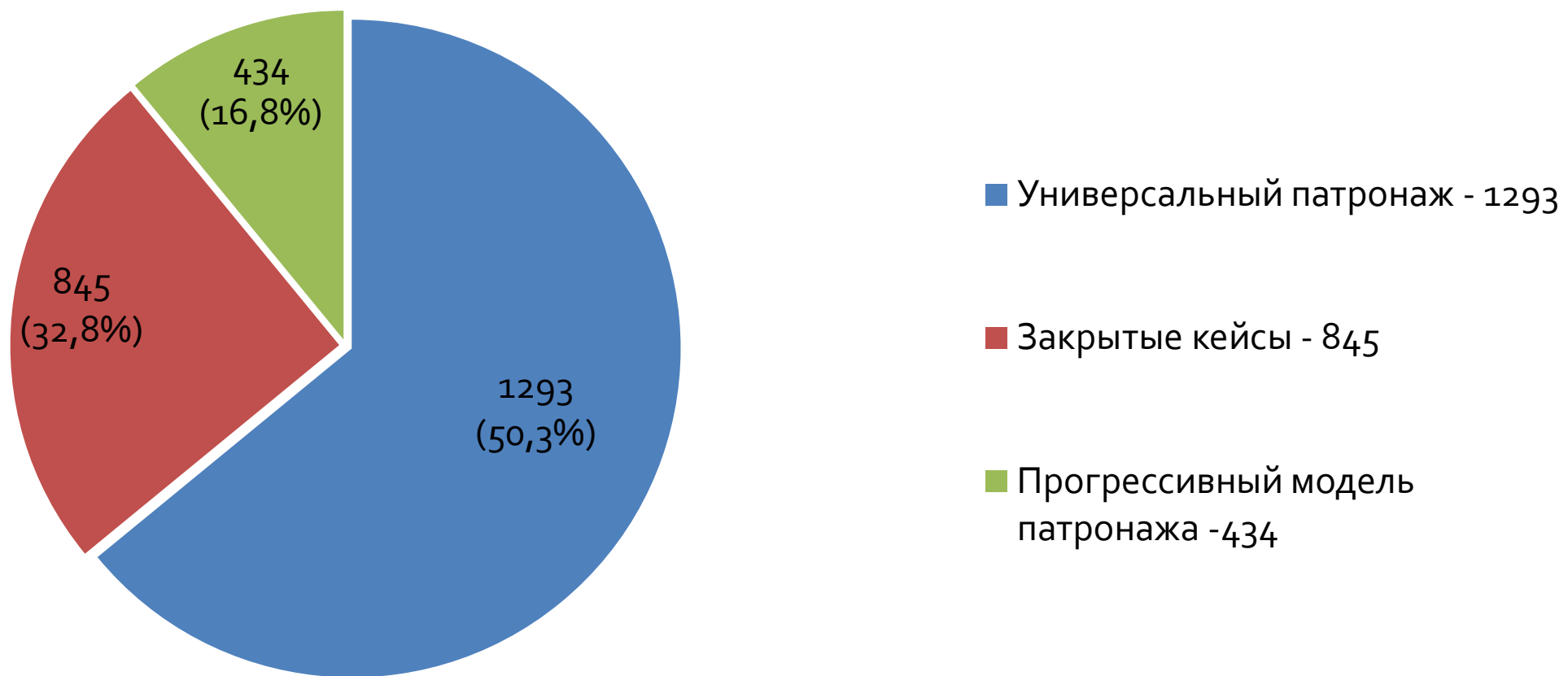
Универсально-прогрессивная модель патронажной службы

- В поликлинике продолжает свою работу универсально-прогрессивная модель патронажной службы. Усиленную поддержку получают те семьи, которые испытывают социально - экономические трудности , психо-социальный стресс, для того, чтобы они могли позаботиться о себе и своих детях, для обеспечения оптимального роста и развития.



Показатель работы УПМП

2022 ГОД



Оценки качества работы патронажной службы

Закрытый кейс	Закрытый кейс	Закрытый кейс
<i>патронаж детей до года</i>	<i>психо-социальный стресс</i>	<i>социально - экономические трудности</i>
<p>Ребенок 3 месяца. После роддома не было грудного вскармливание . В квартире полная антисанитария. Мама оставляет ребенка на 5 годовалую дочку и ухаживает по своим делам. Отец работает вахтовым методом. Женщина находится в депрессивном состоянии. Патронажная медсестра передала все данные ВОП врачу на участок. В настоящее время доктор регулярно выписывает смесь Хумана. На патронаж ходят СОЦ работники. Женщина навела в квартире порядок. Трехкратно психолог провела коррекции с мамой .В квартире порядок ребенок ухожен ,мама спокойна.</p>	<p>Беременные 32 года. Первые роды ,не хотела вставать на учёт, считает себя неполноценной, имеются риски депрессии, медицинские риски. Беременная не хотела вставать на учет потому что была в ссоре со своим мужчиной, с которым поссорились, хотела сделать медицинский аборт .Патронажная медсестра совместно с психологом провела трехразовый патронаж на дому .Женщина успокоилась ,встала на учет по беременности. В настоящее время беременность 20 недель узаконили брак и ждут первенца.</p>	<p>Вагнер Никита 4 года. При патронаже медицинской сестрой было выявлено. Ребенок проживает с бабушкой с братом и дядей ,часто болеет при осмотре х образное развитие ног, на лице гримаса плаксивости. Ребенок плохо разговаривает , замкнут .В доме кошка, шерсть по всей квартире, вещи разбросаны, ребенком никто не занимается, влажная уборка не проводится, везде пыль грязь запах мочи, бабушка требует пособие по инвалидности. Данные переданы психологу ,который проводил не одно кратно посещение этой семьи .Семья совместно с соц работником прошли комиссию по ПМПК и другие медицинские организации .В настоящее время на ребенка оформили инвалидность, семья получает пособие по инвалидности и с ребенком занимаются медицинские работники логопед, дефектолог.</p>

Реализация проекта МИОМОС

- В 2022 году реализован проект «МИОМОС»-механизм общественного мониторинга и обратная связь с населением.
- **Цель проекта:**
- Получение прямой обратной связи и диалога поставщиков с пользователями медицинских услуг на местном уровне
- Вопросы организационно-управленческого характера
- Проблемы касающиеся сферы здравоохранения

Реализация проекта МИОМОС

- На регулярной основе проводились встречи с населением и медицинским персоналом для информирования о проводимой работе. За период внедрения МИОМОС проведено 8 фокус-групп с населением и мед персоналом.
- Заседания фокус-группы из представителей населения, проводились координаторами ГП 10 с целью определить проблемы, с которыми сталкиваются пациенты при обращении в МО.

➤ Задачами фокус-группы из представителей населения являлись содействие повышению доступности качества и эффективности оказания услуг диспансерным больным и разработка рекомендаций и предложений для системы здравоохранения по повышению удовлетворенности населения.



Приоритет-оперативное реагирование

- Нехватка узких специалистов-укомплектован 99,4%
- Очередь на диагностическое обследование – приобретен дополнительно УЗИ аппарат
- Очередь на анализы и прием для беременных – открыты дополнительные пункты забора крови
- Проблемы со страхованием населения
- ОСМС –Продолжается активная информационно-разъяснительная работа о системе ОСМС среди населения прикрепленных к Городской поликлинике №10.
- Лекарственное обеспечение, пациенты приходят за лекарствами по несколько раз – мониторит МРП
- Недостача холтер аппаратов - в 2022 году приобрели 3 аппарата
- Большой спрос на МРТ – заложен в план развития

Спасибо за внимание!