

Құрылымдық бөлімшелердің ішкі индикаторларын бағалау "Медициналық қызметтер (көмек) сапасына ішкі және сыртқы сараптамаларды ұйымдастыру және жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 3 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-230/2020 бұйрығына (өзгерістер мен толықтырулармен) сәйкес, ШЖҚ-дағы "№1 Қалалық емхана" КМК-да- 2022 жылдың 3 айының 3 қорытынды бойынша.

\*Қызыл түспен индикатордың орындалмағаны белгіленген

\*Сары түспен индикаторды орындауға жақын мәні белгіленген

\*Жасыл түспен индикатордың орындалғаны белгіленген

№ р/	Көрсеткіштің атауы	Ақпарат ың мерзімді лігі	Ақпарат көзі	Орындалуы	Шекті мәні
1.	Еңбекке қабілетті жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу саны	жылына1 рет	Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитеті аумақтық департаментінің деректері	2021ж.-7-2,5% 2022ж.-9-3,2%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткіші мәнінің 1%-ға азаюы %
2.	МСАК ұйымдары деңгейінде медициналық қызметтер көрсетуде ақаулары бар ана өлім-жітімінің көрсеткіші	тоқсан сайын	Ана өлімін есепке алу картасы (2009-1/у +нысаны сыртқы сараптама нәтижелері	2021ж. - 0 2022ж. - 0	0
3.	Фертильдік жастағы әйелдер арасында экстрагениталдық патологиясы бар сауықтырылған әйелдердің көрсеткіші	тоқсан сайын	МКАР, амбулаториялық науқастың статистикалық картасы, МИС,ИС ЭРДБ	2021ж.-1213-7,2% 2022 ж.-1560-10,4%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда көрсеткіштің 5%-ға өсуі
4.	Жүктілікті	тоқсан	МКАП,	2021ж.-	100 %-ға

	көтеруге абсолютті қарсы көрсетілімдері бар әйелдердің контрацепциямен қамту көрсеткіші	сайын	ИС,ФЖӘРБ	83/83=100% 2022ж.- 63/63=100%	Индикатордың мәні 100 %-ға жетеді
5.	Босануға қатысты түсік түсіру деңгейінің көрсеткіші	тоқсан сайын	СКВС, ИС, ЭРСБ	2021ж.- 12/194=6,1% 2022ж.- 15/183=8,1%	Есепті кезеңнің көрсеткіші мәнінің алдыңғым ен салыстырғанда 5% - ға азаюы (№1 МК-да 2,0% - ға өсуі байқалды )
6.	Өңірлендіру қағидаты бұзылған жүкті әйелдерді емдеуге жатқызу көрсеткіші (тәулік бойы жұмыс істейтін стационар деректері бойынша)	тоқсан сайын	СКВЖ (босануды көрсете отырып, аурулардың халықаралық жіктемесі бойынша диагноз), АЖ, ФЖӘРТ	2021ж.-0 2022ж.-0	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткіші мәнінің 5% - ға азаюы
7.	Показатель младенческой смертности, с дефектами оказания медицинских услуг на уровне ПМСП МСАК деңгейінде медициналық қызметтер көрсетуде	тоқсан сайын	Тірі, өлі туған және 1 жасқа дейінгі қайтыс болған баланы есепке алу картасы	2021ж. - 9,3% 2022ж. - 3,6%	Есепті кезеңнің көрсеткіші мәнінің алдыңғым ен салыстырғанда 5% - ға азаюы (5,7% - ға төмендеуі )

	ақаулары бар нәрестелер өлім-жітімінің көрсеткіші				
8.	МСАК медицина қызметкерлерінің (дәрігерлердің, орта медицина қызметкерлерінің ) БЖАЫҚ бағдарламасы бойынша оқытылу көрсеткіші	жылына 1рет	кадр бөлімінің есебі	2021ж. - 0 2022ж. - 0	Индикатордың мәні 70 %-дан кем емес
9.	Перзентханадан шығарылғаннан кейінгі алғашқы 3 күнде жаңа туған нәрестелер дәрігерінің келу көрсеткіші (патронаж)	тоқсан сайын	МКАП, МИС	2021ж. - 92% 2022ж. - 85%	Индикатордың мәні 100%-ға жетеді
10.	ЖИИ, ЖИА бар 5 жасқа дейінгі балаларды шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіші	тоқсан сайын	АЖ, ЭРСБ	2021ж.- 82% 2022ж.- 90%	Есепті кезеңнің көрсеткіші мәнінің алдыңғымен салыстырғанда 1% - ға азаюы (1-ҚЕ-да 8% - ға өсуі байқалды)
11.	Оқу көрсеткіші БЖАЫҚ бағдарламасына сәйкес қауіптілік	тоқсан сайын	Дені сау бала кабинетінің журналы	2021ж.- 90% 2022ж.- 90%	Индикатордың мәні 100 %-ға жетеді

	белгілері бойынша 5 жасқа дейінгі балалардың ата- аналары				
12.	Құрсақішілік диагностикаланба ған жаңа туған нәрестелердегі туа біткен даму кемістіктерінің саны	тоқсан саын	МКПП, жүкті, босанатын, босанған әйелдердің жеке картасы, МАЖ	2021ж.- 0 2022ж.- 0	Индикато рдың мәні нөлге ұмтылады
13.	Бас тартылған,тастан ды және АИТВ жұқтырған аналардан,цитост атиктер қабылдайтын аналардан туған балаларды қоспағанда, 6 айлық балаларды тек қана емшек сүтімен қоректендіру көрсеткіші	тоқсан саын	МКАП, МИС	2021ж.- 99% 2022 ж.- 98%	Индикато рдың мәні 100 % -ға жетеді
14.	Бас тартылған тастанды балалар мен АИТВ жұқтырған аналардан, цитостатиктер қабылдайтын аналардан туған балаларды қоспағанда, 2 жасқа дейінгі балаларды емізуді алу көрсеткіші	тоқсан саын	МКАП, МИС	2021ж.- 85% 2022ж.- 82,3%	Алдыңғы кезеңмен салыстыр ғанда көрсеткіш тің 5% - ға өсуі
15.	Өкпе туберкулезімен алғаш анықталған	тоқсан саын	ИС, ЭРДБ	2021ж.- 0 2022ж.- 0	Алдыңғы кезеңмен салыстыр

	науқастар арасында асқынған жағдайлардың көрсеткіші				ғанда осы кезең көрсеткіші мәнінің 5% - ға азаюы
16.	Туберкулезбен ауыру қаупі жоғары халықтың топтарын флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткіші	жылына 1 рет	Флюорографиялық зерттеп-қарауды жүргізу жоспары, флюорографиялық зерттеп-қарауды тіркеу журналы, есеп беру нысандары, миссионерлік	2021ж.- 99,8% 2022ж.- 100%	Индикатордың мәні 100%-ға жетеді
17.	Міндетті контингентті флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткіші	жылына 1 рет	Флюорографиялық зерттеп-қарауды жүргізу жоспары, флюорографиялық зерттеп-қарауды тіркеу журналы, есептік нысандар, МАЖ	2021ж.-101% 2022ж.- 105%	Индикатордың мәні 100%-ға жетеді
18.	Туберкулезбен ауыру қаупі жоғары халық топтары арасында флюорография әдісімен туберкулезбен ауыратын науқастарды анықтау көрсеткіші	тоқсан сайын	Флюорографиялық тексерулерді тіркеу журналы, аруы МАЖ	2021ж.- 0 2022ж.- 2,2%	Индикатордың мәні кемінде 2 құрайды
19.	Микроскопия әдісімен тексерілген адамдар арасында туберкулезге күдікті науқастарды анықтау көрсеткіші	тоқсан сайын	БМСК зертханалары үшін зертханалық тіркеу журналы, зертханалық зерттеуге, консультациялық қызметтерге, ауруханаға жатқызу, басқа	2021ж.-0 2022ж.-Gxpert 15,3%; скопич, БК+ 7,6%	Индикатордың мәні 5-10%

			стационарға ауыстыру, МИССИС, НРБТ		
20.	МСАК деңгейінде терапияны тоқтатқан туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	тоқсан сайын	МКАП, МИС	2021ж.-0 2022ж.-0	Индикато рдың мәні нөлге ұмтылады
21.	3-4 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткіші	жылына 1рет	ИС, ЭРОБ	2021ж.-3 (10,0%) 2022ж.- 3(10,3%)	Алдыңғы кезеңмен салыстыр ғанда көрсеткіш тің 5% - ға азаюы
22.	1-2 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткіші	жылына 1рет	ИС, ЭРОБ	2021ж.-22 (73,3%) 2022ж. 22 (75,9%)	Алдыңғы кезеңмен салыстыр ғанда көрсеткіш тің 1% - ға өсуі
23.	Қатерлі ісіктермен ауыратын науқастардың 5 жылдық өмір сүру көрсеткіші	жылына 1рет	ИС, ЭРОБ	2021ж. - 57,8% 2022ж.- 58,6%	Индикато рдың мәні 50%-дн кем емес
24.	Медициналық қызмет көрсету сапасына негізделген өтініштердің көрсеткіші	тоқсан сайын	Өтініштерді тіркеу журналы	2021ж.- 0 2022ж.-0	Индикато рдың мәні 3,0 аспауы тиіс
25.	Жүрек-қантамыр	тоқсан	СКВС, ИС, ЭРСБ	2021ж.- 22,5%	Есепті

	жүйесі аурулары асқынған науқастарды емдеуге жатқызу көрсеткіші: артериялық гипертензия, миокард инфарктісі, инсульт	сайын		2022ж.- 23,6%	кезең көрсеткішінің мәнін алдыңғымен салыстырғанда 10% - ға азайту
26.	Ауруханаішілік инфекцияларды эпидемиологиялық тексеру көрсеткіші	ай сайын	Инфекциялық бақылау комиссиясының отырысында жағдайларды талдау хаттамалары	2021ж.- 100% 2022ж.- 100%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады (болған жоқ)
27.	Ауруханаішілік инфекциялардың туындау және таралу себептері мен факторларын анықтау көрсеткіші	ай сайын	Инфекциялық бақылау комиссиясының отырысында жағдайларды талдау хаттамалары	2021ж.- 100% 2022ж.- 100%	Индикатордың мәні 80%-ға ұмтылады (болған жоқ)
28.	5 жасқа дейінгі балаларды мақсатты инфекцияларға қарсы иммундаумен қамту көрсеткіші	ай сайын өсуде	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 4 есептік нысан, Профилактикалық егулерді есепке алу журналы, МИСС	2021ж.- 94% 2022ж.- 92,2%	Индикатордың мәні жылына 95%-ға ұмтылады
29.	3 кезеңді медициналық оңалтумен қамту көрсеткіші	ай сайын өсуде	МКАП, МИС	2021ж.-0 (болған жоқ) 2022ж.-16 келесі	Индикатордың мәні жылына 85%-ға ұмтылады

*2022 жылдың 6 айында ішкі индикаторларды ретроспективті бағалау қорытындысы бойынша ШЖҚ-дағы "№1 Қалалық емхана" КМК-да келесі индикаторлар орындалды:*

- ана өлімі-жоқ;
  - ЕМК бар әйелдердің саны өткен кезеңмен салыстырғанда 3,2%-ға артты;
  - жүктіліктің абсолютті қарсы көрсетілімдері бар әйелдердің контрацепциямен қамтылуының көрсеткіші-100%;
  - аймақтандыру қағидасын бұзған жүкті әйелдерді ауруханаға жатқызу көрсеткіші (№1 ҚЕ перзентханалардың деректері бойынша аймақтандыру қағидасын бұзу тіркелген жоқ);
  - сәби өлімі - 5,7%-ға дейін төмендеді%;
  - ИВБДВ бағдарламасына сәйкес қауіптілік белгілері бойынша 5 жасқа дейінгі балалардың ата-аналарының білім алу көрсеткіші 90%-ға жетті%;
  - жаңа туылған нәрестелерде диагноз қойылмаған ақаулар анықталмады, жатырышылық-көрсеткішке қол жеткізілді;
  - 6 айлық балаларды тек қана емізу көрсеткіші 98%-ға дейін жетеді (100% - ға ұмтылу).;
  - 2 жасқа дейінгі балаларды тек қана емізуді алу көрсеткіші 82,3%-ға дейін жетеді (100% - ға ұмтылу);
  - өкпе туберкулезімен алғаш анықталған науқастар арасында асқынған жағдайлардың көрсеткішіне қол жеткізілді;
  - 100-ге дейін туберкулез ауруының жоғары қаупі бар халықтың топтарын флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткішінің ұмтылысы%;
  - міндетті контингентті флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткіші 100% орындалды%;
  - аталған көрсеткіш микроскопия әдісімен тексерілген адамдар арасында туберкулезге күдікті науқастарды анықтау көрсеткішіне қол жеткізілді (индикатордың мәні 10% - дан аспайды және 7,6% - ды құрады);
  - №1 ҚЕ МСАК деңгейінде терапияны үзген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны тіркелген жоқ;
  - 1-2 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткішіне қол жеткізілді;
  - аталған шара қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың 5 жылдық өмір сүру көрсеткішіне қол жеткізді;
  - комиссия медициналық қызмет көрсету сапасына негізделген өтініштер көрсеткішіне қол жеткізді (негізделген өтініштердің болмауы);
- ауруханаішілік инфекциялардың болмауы бойынша көрсеткішке қол жеткізілді;*
- аталған көрсеткіш 5 жасқа дейінгі балаларды мақсатты инфекцияларға қарсы иммундаумен қамту көрсеткішіне қол жеткізілді;
  - медициналық оңалтумен 3 кезеңді қамту көрсеткішіне қол жеткізілді.

*2022 жылдың 6 айында ішкі индикаторларды ретроспективті бағалау қорытындысы бойынша ШЖҚ-да "№1 Қалалық емхана" КМК-да 8 ішкі индикатор орындалған жоқ:*



- еңбекке қабілетті жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығуы - көрсеткіш мәнінің 0,7% - ға артуы;%;
- тууға қатысты түсік деңгейі көрсеткішінің 2,0%-ға дейін өскені байқалды%;
- БЖАЫҚ бағдарламасы бойынша МСАК медицина қызметкерлерінің (дәрігерлердің, орта медицина қызметкерлерінің) білім көрсеткіші мүлдем орындалмады;
- алғашқы 3 күнде жаңа туған нәрестелерге дәрігердің келу көрсеткішіне қол жеткізілмеді, ол 85% құрады%;
- 5 жасқа дейінгі балаларды ЖИИ, ЖРИ шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіші 8% - ға 90% - ға дейін өскені атап өтілді%;
- флюорография әдісімен туберкулезбен ауыратын науқастарды туберкулез ауруының жоғары қаупі бар халық топтары арасында анықтау көрсеткішіне қол жеткізілмейді және 2,0% (2,2%)индикаторынан асып түседі;
- 3-4 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткіші (көрсеткіш алдыңғы кезеңмен салыстырғанда 5%-ға кемуге ұмтылады, №1 ҚЕ-да 0,3%-ға (10,3%)өсім байқалды);
- жүрек-қантамыр жүйесі аурулары асқынған науқастарды емдеуге жатқызу көрсеткіші мәнінің 1,1% - ға артуы байқалады.

Құрылымдық бөлімшелердің ішкі индикаторларын бағалау қорытындысы бойынша түзету іс-шараларының жоспары жасалады.