

«Медициналық қызметтер (көмек көрсету) 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 сәйкес құрылымдық бөлімшелердің ішкі индикаторларын бағалау (өзгерістер мен толықтырулармен) ШЖҚ «№1 Қалалық емхана» КМК 12 қорытындысы бойынша 2022 жылдың айлары.

* Кызыл түспен индикатордың орындалмауы көрсетілген

*Сары түспен индикатордың орындалуына жақын мән белгіленеді.

*Жасыл түспен индикатордың орындалуы белгіленген

№ р/н	Көрсеткіштердің атауы	Ақпараттың мерзімділігі	Ақпарат дереккөзі	Орындалуы	Шекті мәні
1.	Еңбекке қабілетті жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу саны	жылына 1 рет	Еңбек, әлеуметтік қорғау және көші-қон комитетінің аумақтық департаментінің деректері	2021ж.- 11,4% 2022ж.- 11,3%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткішінің мәнін 1,0%-ге азайту
2.	МСАК ұйымдары деңгейінде медициналық қызметтер көрсету ақаулары бар ана өлімінің көрсеткіші	тоқсан сайын	Ана өлімін есепке алу картасы (2009-1/у нысаны +сыртқы сараптама нәтижелері	2021ж. - 0 2022ж. - 0	0
3.	Фертильді жастағы әйелдер арасында экстрагенитальды патологиясы бар сау әйелдердің көрсеткіші	тоқсан сайын	МКАП, амбулаториялық пациенттің статистикалық картасы, МИС, АЖ, ЭРДБ	2021ж.- 812/405-50% 2022ж.- 1046/731-69,8%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда көрсеткіштің 5% - ға артуы
4.	Жүктілікке абсолютті қарсы көрсетілімдері бар әйелдерді контрацепциямен қамту көрсеткіші	тоқсан сайын	МКАП, АЖ, РБЖФВ ФЖӘАА	2021ж. 83/83=100% 2022ж. 65/65=100%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады
5.	Босануға қатысты түсік түсіру деңгейінің көрсеткіші	тоқсан сайын	СКВС, АЖ, ЭРСБ	2021ж.- 47/812=5,7% 2022ж.- 47/739=6,3%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткішінің мәнінің 5%-ға төмендеуі (0,6%-ға өсу)

6.	Өңірлендіру қағидаты бұзылған жүкті әйелдерді емдеуге жатқызу көрсеткіші (тәулік бойы стационардың деректері бойынша)	тоқсан сайын	СКВС (босануды көрсете отырып, аурулардың халықаралық жіктелуі бойынша диагноз), АЖ, ФЖӘАА	2021ж. - 0 2022 ж. - 0	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткішінің мәнін 5%-ға азайту
7.	МСАК деңгейінде медициналық қызмет көрсету ақаулары бар нәресте өлімінің көрсеткіші	тоқсан сайын	Тірі туылған, өлі туылған және 1 жасқа дейінгі қайтыс болған баланы есепке алу картасы	2021ж - 8,5% 2022ж. 13,4%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткішінің мәнінің 5%-ға төмендеуі (4,9% - ға өсу)
8.	МСАК медицина қызметкерлерінің (дәрігерлерінің, орта медицина қызметкерлерінің) ИВБДВ бағдарламасы бойынша оқытылу көрсеткіші	жылына 1 рет	кадр бөлімінің есебі	2021ж. - 0 2022ж.-2 (5,8%)	Индикатордың мәні кемінде 70%
9.	Индикатордың мәні кемінде 70 % Показатель посещаемости врачом новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома (патронаж)	тоқсан сайын	МКАП, МИС	202ж.-98% 2022ж.-77,6%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады
10.	ЖИИ, ЖРИ бар 5 жасқа дейінгі балаларды шұғыл емдеуге жатқызу көрсеткіші	тоқсан сайын	АЖ, ЭРСБ	2021ж- 3,1% 2022ж.- 2,8%	Алдыңғы көрсеткішпен салыстырғанда көрсеткіштің мәні 5%-ға азаяды. Индикатордың мәні 2,8%-дан аспайды.
11.	Оқу көрсеткіші ИВБДВ бағдарламасына сәйкес қауіптілік белгілері бойынша 5 жасқа дейінгі балалардың ата	тоқсан сайын	Дені сау бала кабинетінің журналы	2021ж. - 100% 2022 ж - 100%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады

	аналары				
12.	Жатыршілік диагноз қойылмаған жаңа туған нәрестелердегі туа біткен ақаулардың саны	тоқсан сайын	МАКАП, жүкті әйелдің, босанатын әйелдің, босанған әйелдің, МАЖ-ның жеке картасы	2021ж. - 0 2022ж. - 1	Индикатор мәні нөлге ұмтылады
13.	АИТВ жұқтырған аналардан,цитостат иктерді қабылдайтын аналардан бас тартқан, түсік тастаған және туылған балаларды қоспағанда, 6 айлық балаларды тек қана емшек сүтімен емізу көрсеткіші	тоқсан сайын	МКАП, МИС	2021ж. - 98% 2022ж.- 98,4%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады
14.	АИТВ жұқтырған аналардан, цитостатиктерді қабылдайтын аналардан туған бас тартқан балалар мен балаларды қоспағанда, 2 жасқа дейінгі балаларды емшек сүтімен емізу көрсеткіші	тоқсан сайын	МКАП, МИС	2021ж. - 94% 2022 ж.- 94,3%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда көрсеткіштің 5% -ға артуы
15.	Өкпе туберкулезімен алғаш анықталған науқастар арасында дамыған жағдайлардың көрсеткіші	тоқсан сайын	АЖ, ЭРДБ	2021ж. - 0 2022 ж. - 0	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда осы кезең көрсеткішінің мәнін 5%-ға азайту
16.	Туберкулезбен ауыру қаупі жоғары халық топтарын флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткіші	жылына 1 рет	Флюорографи ялық тексерулер жүргізу жоспары, флюорографи ялық тексерулерді тіркеу журналы, есепті Нысандар,	2021 ж. - 100% 2022 ж. -113%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады

			МАЖ		
17.	Міндетті контингентті флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткіші	жылына 1 рет	Флюорографиялық тексерулер жүргізу жоспары, флюорографиялық тексерулерді тіркеу журналы, есепті нысандар, МАЖ	2021ж. - 99,9% 2022 ж- 100%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады
18.	Туберкулезбен ауыратын науқастарды туберкулезбен ауыру қаупі жоғары халықтың топтары арасында флюорография әдісімен анықтау көрсеткіші	тоқсан сайын	Флюорографиялық зерттеулерді тіркеу журналы, МИС	2021ж.-1(0,08%) 2022ж.-2(0,01%)	Индикатордың мәні кемінде 2 құрайды
19.	Микроскопия әдісімен тексерілген адамдар арасында туберкулезге күдікті науқастарды анықтау көрсеткіші	тоқсан сайын	МСАК зертханаларына арналған зертханалық тіркеу журналы, зертханалық зерттеуге, консультациялық қызметтерге, емдеуге жатқызуға, басқа стационарға ауыстыруға Жолдау, МИС, АЖ, ҰБТҚ	2021ж.-5,8% 2022 ж.- 11,4%	Индикатордың мәні 5-10 % құрайды
20.	МСАК деңгейінде терапияны тоқтатқан туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	тоқсан сайын	МКАП, МИС	2021ж.- 0 2022 ж.-1	Индикатор мәні нөлге ұмтылады
21.	3-4 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткіші	жылына 1 рет	АЖ, ЭРОБ	2021ж. - 7% 2022 ж. - 5,5%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда көрсеткіштің 5% -ға төмендеуі

22.	1-2 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткіші	жылына 1 рет	АЖ, ЭРОБ	2021ж. - 53,5% 2022ж. - 67,3%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда көрсеткіштің 1% - ға артуы
23.	Қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың 5 жылдық өмір сүру деңгейі	жылына 1 рет	АЖ, ЭРОБ	2021ж. - 51,0% 2022 ж. - 51,6%	Индикатордың мәні кемінде 50% құрайды
24.	Медициналық қызмет көрсету сапасына негізделген өтініштердің көрсеткіші	тоқсан сайын	Өтініштерді тіркеу журналы	2021ж. - 1 2022 ж. - 1	Индикатордың мәні 3,0 - ден аспауы керек
25.	Жүрек-тамыр жүйесі ауруларының асқынулары бар науқастарды емдеуге жатқызу көрсеткіші: артериялық гипертензия, миокард инфарктісі, инсульт	тоқсан сайын	СКВС, АЖ, ЭРСБ	2021ж. - 21,9% 2022ж. - 28,9%	Алдыңғы кезеңмен салыстырғанда есепті кезең көрсеткішінің мәнінің 10%-ға төмендеуі (7,0% - ға өсу)
26.	Ауруханаішілік инфекцияларды эпидемиологиялық тексеру көрсеткіші	ай сайын	Инфекциялық бақылау комиссиясының отырысында жағдайларды талдау хаттамасы	2021ж. - 100% 2022ж. - 100%	Индикатордың мәні 100%-ға ұмтылады (болған жоқ)
27.	Ауруханаішілік инфекциялардың пайда болу және таралу себептері мен факторларын анықтау көрсеткіші	ай сайын	Инфекциялық бақылау комиссиясының отырысында істерді талдау хаттамасы	2021ж. - 100% 2022ж. - 100%	Индикатордың мәні 80% - ға ұмтылады (болған жоқ)
28.	Мақсатты инфекцияларға қарсы 5 жасқа дейінгі балаларды иммундаумен қамту көрсеткіші	ай сайын өсуіне қарай	Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 30 мамырдағы № 415 бұйрығымен бекітілген № 4 есептік нысан,	2021ж. - 96% 2022ж. - 96,2%	Индикатордың мәні бір жыл ішінде 100% - ға ұмтылады

			профилактика лық егулерді есепке алу журналы, МИС		
29.	3 кезеңдегі медициналық оңалтумен қамту көрсеткіші	ай сайын өсуіне қарай	МКАП, МИС	2021ж.-0 (болмады) 2022ж.-80 оқиға	Индикатордың мәні жылына 85%-ға ұмтылады

2022 жылдың 12 айындағы ішкі индикаторларды ретроспективті бағалау қорытындысы бойынша ШЖҚ «№1 Қалалық емхана» КМК келесі индикаторлары **орындалды**:

- ана өлімі - жоқ;
- ЭПП бар сауыққан әйелдердің көрсеткіші-алдыңғы кезеңмен салыстырғанда көрсеткіштің 5% -дан астамға артуы (19,8%);
- жүктілікке абсолютті қарсы көрсетілімдері бар әйелдерді контрацепциямен қамту көрсеткіші -100%;
- ЖМБ аймақтандыру принципі бұзылған жүкті әйелдерді ауруханаға жатқызу көрсеткіші (№1 ҚЕ перзентханаларының деректері бойынша аймақтандыру принципін бұзу тіркелген жоқ);
- ЖИИ, ЖРИ-мен 5 жылға дейін шұғыл госпитализация өсімінің болмауы бойынша көрсеткішке қол жеткізілді;
- ИВБДВ бағдарламасына сәйкес қауіп белгілері бойынша 5 жасқа дейінгі балалардың ата- аналарын оқыту көрсеткіші 100%- ға жетті;
- 6 айлық балаларды тек ана сүтімен қоректендіру көрсеткіші 98,4%-ға дейін жетеді (100% - ға ұмтылу);
- 2 жасқа дейінгі балаларды тек ана сүтімен қоректендіру көрсеткіші 94,3% - ға дейін жетеді (100% - ға ұмтылу);
- ЖРВИ өкпе туберкулезімен алғаш анықталған науқастар арасында асқынған жағдайлардың көрсеткішіне қол жеткізілді;
- туберкулез ауруының жоғары қаупі бар халық топтарын флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткішінің 100%-ға дейінгі ұмтылысы (қазіргі уақытта 113%);
- міндетті контингентті флюорографиялық тексерумен қамту көрсеткіші 100 %- ға жетті;
- туберкулезбен ауыратын науқастарды флюорография әдісімен туберкулезбен ауыру қаупі жоғары популяциялар арасында анықтау көрсеткішіне қол жеткізілді және 0,01%;
- ЖҚА микроскопия әдісімен зерттелген адамдар арасында туберкулезге күдікті науқастарды анықтау көрсеткішіне қол жеткізілді (индикатордың мәні 10% -11,4% -дан асады);
- МСАК деңгейінде терапияны үзген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны 1-ҚЕ құрайды (индикатордың мәні нөлге ұмтылады);
- ара 3-4 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткіші (көрсеткіш алдыңғы кезеңмен салыстырғанда 5%-ға, бізде 1,5% - ға төмендеуге ұмтылады);

- ЖҚА 1-2 сатыдағы қатерлі ісіктермен алғаш анықталған науқастардың көрсеткішіне қол жеткізілді, 67,3 %; құрады;
- қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың 5 жылдық өмір сүру көрсеткішіне қол жеткізілді, 51,6 % құрады;
- медициналық қызмет көрсету сапасына негізделген өтініштер көрсеткішіне қол жеткізілді (3-тен аспайды);
- ауруханаішілік инфекциялардың болмауы көрсеткішіне қол жеткізілді;
- ЖҚА мақсатты инфекцияларға қарсы 5 жасқа дейінгі балаларды иммундаумен қамту көрсеткішіне 96,2 % дейін жетеді;
- ТМД медициналық оңалтумен 3 кезеңмен қамту көрсеткішіне қол жеткізілді (80 жағдай).

Келесі көрсеткіштер орындалмады:

- еңбекке қабілетті жастағы адамдардың мүгедектікке алғашқы шығу жолы-мәнді төмендетпей көрсеткіш;
- балл босануға қатысты түсік жасату деңгейінің көрсеткіші 6,3%-ға жетті (яғни 0,6%-ға өсім байқалды);
- нәрестелер өлімінің көрсеткіші айтарлықтай 4,9%-ға 13,4%-ға дейін өсті;
- МСАК медицина қызметкерлерінің (дәрігерлердің, орта медицина қызметкерлерінің) ИВБДВ бағдарламасы бойынша оқыту көрсеткіші мүлдем орындалмады (оқыту жоспарланған, 2 қызметкер 5,8% оқытылған);
- дәрігердің алғашқы 3 күнде жаңа туған нәрестелерге келу көрсеткіші 100%-ға ұмтылу кезінде 77,6% құрады(көрсеткіш балалар мен олардың аналарының бекітілуіне байланысты);
- жаңа туған нәрестелердегі жатыршілік диагностикаланбаған ақауларды анықтау көрсеткішіне қол жеткізілмейді (1 жағдай бар);
- жүрек-қантамыр жүйесі ауруларының асқынулары бар науқастарды емдеуге жатқызу көрсеткішінің мәні 7,0%-ға 28,9%-ға дейін өскені байқалды.

Құрылымдық бөлімшелердің ішкі индикаторларын бағалау қорытындысы бойынша 7 индикатордың орындалмағаны анықталды. Біз 3 айға түзету іс-шараларының жоспарын жасадық.