

О развитии здравоохранения Акмолинской области за 10 месяцев 2018 года



Кадровые ресурсы здравоохранения



62		163
15	село	14
23	подъемные (средства МО)	
2	подъемные (Есильский, Сандыктауский) «С дипломом - в село»	-
25 (40%) (Атбасарский, Жаркаинский, Целиноградский, Шортандинский, г. Степногорск, г. Кокшетау)	жильем обеспечено (МО)	4 (2,5%) (Аккольский, Астраханский)

Врачи **2018 год** **CMP**

1879	физических лиц	6468
25,4	обеспеченность на 10 тыс.нас.	87,5
98,6	укомплектованность, %	97,1
50	дефицит	248



Медицинскую помощь в области оказывают 8347 медицинских работников, 1879 врачей и 6468 СМР. Категорийность врачей составляет 51,4%, СМР 43,6% от общего числа. Обеспеченность врачами 25,4, СМР 87,5 на 10 тысяч населения.

Укомплектованность врачами - 98,6%, СМР- 97,1. Дефицит 50 врачей и 248 средних медицинских работника. В область прибыло 225 молодых специалистов (62 врача и 163 СМР), из них направлено в село 29 (15 врачей и 14 СМР). Подъемными по программе «С дипломом – в село» получили 2 молодых специалиста 168,3 тыс. тенге на каждого (Есильский, Сандыктауский районы), за счет средств медицинских организаций - 23 молодых врача на 2,6 млн.тенге (Медколледж-4, ГП1-16, МОБ-3).

25 врачей (40% от общего числа прибывших врачей) обеспечено жильем за счет медицинских организаций следующих районов:

- Жаркаинский, 1 врачу предоставлена 2-х комнатная квартира;
- Целиноградский, 1 врачу комната в общежитие;
- Шортандинский, 2 врачам предоставлена 1 и 2-х комнатная квартира;
городов:

- Степногорск, 2 врачам - арендовано жилье;
- Кокшетау, обеспечено 19 врачей: 6-м – арендовано жилье; 14-ти предоставлено общежитие.

Акиматами районов и городов молодые врачи жильем не обеспечены, за исключением Целиноградского района, предоставившего комнату в общежитие

Региональный перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения

Реорганизован Акмолинский противотуберкулезный диспансер им. Курманбаева на 312 коек - присоединение межрайонного противотуберкулезного диспансера г. Степногорск

Создан Областной центр психического здоровья на 719 коек - объединение:

- 1) областной психиатрической больницы,
- 2) областного наркологического реабилитационного центра,
- 3) Центра социально-психологической реабилитации наркозависимых лиц

Создана Многопрофильная областная больница на 775 коек - объединение:

- 1) областной больницы,
- 2) областного онкологического диспансера,
- 3) областного кожно-венерологического диспансера
- 4) областного перинатального центра

Создана Многопрофильная областная детская больница на 320 коек - объединение:

- 1) областной детской больницы,
- 2) областной больницы восстановительного лечения и медицинской реабилитации «Болашак»

Создана Многопрофильная городская больница на 270 коек - объединение Городской больницы и стационарной помощи Городской больницы споликлиникой № 2 реорганизованы:

поликлиника ВОВ в структурное подразделение Городской поликлиники, поликлиника Городской больницы № 2 в Центр первичной медико-санитарной помощи - самостоятельное юридическое лицо

завершается:

переименование 14 центральных районных больниц, Акмолинской областной больницы №2, Степногорской городской больницы



Результат проведенных мероприятий:

сокращено
7 ед. юридических лиц –
мед. организации

оптимизировано
135,75 шт.ед.

экономия
187,4 млн.тенге

Развитие корпоративного управления и конкурентоспособности

В области действует 39 государственных медицинских организаций, из них предприятий на праве хозяйственного ведения – 35 (90%). Соответствуют критериям для создания государственного предприятия на праве хозяйственного ведения с наблюдательным советом - 29 (83%).

Наблюдательные советы организованы в 16 медицинских организациях (55%)



Итоги реализации Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулық»

№	Индикатор	2017г.		план 2018 г.	факт 10 мес.
		план	факт		
1	Количество ДТП с пострадавшими <i>абсолютное число</i>	459	579	553	438
2	Младенческая смертность <i>на 1000 родившихся живыми</i>	7,45	7,69	7,59	6,5
3	Уровень потребления стационарной помощи, финансируемой в рамках ГОБМП, кроме социально значимых заболеваний <i>число койко-дней на 1000 населения</i>	1128	1142,6	1141,74	1076,1
4	Количество реализуемых проектов ГЧП, доверительного управления и приватизации в здравоохранении единиц	2	1	3	3
5	Смертность от травм, несчастных случаев и отравлений <i>на 100 000 населения</i>	103,52	112,4	102,65	88,6 <i>на 1.10.2018 г.</i>
6	Материнская смертность <i>на 100 000 родившихся живыми</i>	17,42	17,8	9	53,6
7	Общая смертность населения <i>на 1000 населения</i>	9,89	10,04	9,98	10,1 <i>на 1.10.18 г.</i>

По реализация Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық»: из 35 основных показателей по итогам 2017 годане достигнуто 7 показателей, по итогам 10 месяцев 2018 года 2 показателя (материнская смертность, общая смертность), недостижение показателей ожидается также по году.

На 01.11. зарегистрировано 5 случаев материнской смертности(Целиноградском, Аршалинском, Буландинском, Жарканском районах, в с.Красный яр), уровень показателя 53,6 на 100 тыс.населения

Общая смертность ЦП - 9,98

№	Район	данные статистики		среднегодовое население по статистике на 01.10.2018 г.	население по РПН на 16.11.2018 г.	показатель по населению РПН	откл. +/-
		2017 г.	январь-сентябрь				
1	Аккельский	11,57	12,3	25 897	26 770	11,74	873
2	Аршалинский	9,21	8,2	27 375	27 803	8,17	428
3	Астраханский	12,16	9,9	23 724	23 454	10,55	-270
4	Атбасарский	11,70	10,9	48 288	49 044	10,36	756
5	Биржан сал	14,00	14	34 426	30 957	12,22	-3 469
6	Буландинский	9,35	11,2	75 382	75 157	11,12	-225
7	Бурабайский	10,44	11,1	6 068	6 222	9,88	154
8	Еліңдікольский	10,74	9,9	14 469	14 660	13,22	191
9	Ерейментауский	10,40	11,5	26 565	26 878	11,34	313
10	Есильский	11,76	12,8	24 319	24 958	12,59	639
11	Жаксынский	10,07	8,8	19 156	17 683	9,15	-1 473
12	Жарканская	11,60	12,9	14 482	14 717	13,17	235
13	Зерендинский	8,58	6,8	38 689	25 795	10,21	-12 894
14	Кордакский	8,91	9	8 893	8 530	8,93	-363
15	Сайдытауский	12,82	9,8	21 837	22 330	10,30	493
16	Целиноградский	5,23	5	76 519	74 047	5,07	-2 472
17	Шортандинский	9,72	9,9	29 548	30 467	9,48	921
18	Степногорск	12,07	12,1	64 494	68 866	11,30	4 372
19	Кокшетау	9,63	10,7	159 783	204 348	8,39	44 563
ВСЕГО:		10,04	10,1	739 612	772 684	9,66	33 072

По показателю «Общая смертность» при подсчете показателя по Регистру прикрепленного населения его уровень составляет 9,66 (ЦП-9,98). По официальному подсчету Комитетом по статистике - 10,1, не достигнут.

Основная проблема - расхождение между данными статистики и РПН, в целом по области 33 тыс.человек.

Прописано больше чем фактически проживает в Жаксынском (-1473), Целиноградском (-2472), Биржан Сал (-3469), Зерендинском (-12894) районах. В Зерендинском районе разница из-за прикрепления населения к ГП №1 г.Кокшетау – по праву свободного выбора.

В городах Кокшетау (+ 44563) и Степногорск (+4372) фактически проживает больше чем прописано

Индикаторы по детству за 10 месяцев 2018 года

№	Наименование МО	младенческая смертность	неонатальная смертность %	досуточная летальность	детская смертность от управляемых причин	недостигнувшие индикаторы
Целевой индикатор		7,59	4,8	0	9,2	
область		6,5	4,6	0	15,1	1
1 Жарканинский ЦРБ		21,5	10,8	0	25	3
2 Степногорский РП		11,0	9,8	0	11,1	3
3 Есильский ЦРБ		12,4	4,1	0	50	2
4 Жаксынский ЦРБ		13,6	9,1	0	0	2
5 Шортандинский ЦРБ		10,4	10,4	0	0	2
6 Коргалжинский ЦРБ		7,4	7,4	0	0	2
7 Бурабайский РП		7,6	7,6	0	0	2
8 Аккольский ЦРБ		6,3	3,1	0	50	1
9 Зерендинский ЦРБ		5,6	2,8	0	50	1
10 Целиноградский РП		5,2	3,0	0	20	1
11 Биржан сал. ЦРБ		7,2	0	0	50	1
12 Аршалинский ЦРБ		2,6	0	0	100	1
13 Атбасарская ММБ		5,5	3,7	0	20	1
14 Егиндыкольский ЦРБ		0,0	0,0	0	100	1
15 ГП №1		5,5	4,1	0	0	0
16 Буландынский ЦРБ		5,6	2,8	0	0	0
17 ГП		4,1	4,1	0	0	0
18 Астраханский ЦРБ		7,2	3,6	0	0	0
19 Центр ЦМСП		5,9	0,0	0	0	0
20 Ерейментауский ЦРБ		3,1	0,0	0	0	0
21 Сандыктауский ЦРБ		0,0	0,0	0	0	0

По показателю младенческая смертность. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года уровень показателя снижен на 24,8 %, составил 6,5 на 1000 родившихся живыми(ЦП -7,59), в абсолютных цифрах с 82 до 66 случаев.

Несмотря на снижение показателя в целом по области, в районах: Жарканий (21,5), Жаксынскому (13,6), Есильскому (12,4), Шортандинский (10,4), Бурабайский (7,6), Коргалжинский (7,4), Биржан сал., Астраханский (7,2) и г.Степногорск(11,0) выше среднеобластного фактического уровня.

Детская смертность от управляемых причин по области составляет 15,1% (12 случаев) при ЦП 9,0, зарегистрированы по 2 случая в Есильском и Целиноградском районе, по 1 случаю в Аккольском, Аршалином, Атбасарском, Биржан сал., Егиндыкольском, Жаркаником, Зерендинском, г.Степногорск

Уровни регионализации перинатальной помощи по Акмолинской области



Для улучшения доступности, своевременности оказания медицинской помощи населению, охвата скорой неотложной помощи сельских населенных пунктов соответственно снижения показателя общей, материнской и младенческой смертности в регионе проведена определенная работа:

В области оказание перинатальной стационарной помощи женщинам и новорожденным в соответствие со степенью риска течения беременности и родов распределено по трем уровням:

14 МО-1 уровня, 3 МО-2 уровня (Атбасарская ММБ, Бурабайская ММБ, Степногорская ГБ), 3 МО-3 уровня (МОБ, АОБ №2, МОДБ)

Чаты беременных и послеродовых женщин



Охват 3 044 7770 женщинам

Открыт с согласия женщин чат для беременных и послеродовых женщин до 2-х месяцев. Ежедневно проводится мониторинг за течением беременности, при тревожных признаках имеется возможность немедленного реагирования, своевременно проводить информационно-разъяснительную работу. Охвачено 3044 женщин (44%).

Низкий процент охвата: Бурабайском (17%), Степногорск (21%), Атбасарском (25%), Сандыктауском (34%), Астраханском (37%), Аршалином (39%), Целиноградском (39%), Ерейментауском (40%)

Повышение квалификации специалистов



тема: «Критические состояния в акушерской практике» преподавателями НЦАГиП г. Алматы на базе МОБ обучено 35 специалистов (ВОП, акушер-гинекологов, акушерок);



тема: «Универсально-прогрессивная модель патронажной службы» преподавателями КазМУНО г. Алматы, национального тренера по ИВБДВ Ослановой З.М. обучено 80 специалистов (педиатров, ВОП, патронажных медсестер, психологов и социальных работников);



тема: «Инфекционные заболевания» с 29 октября т.г. обучено 47 специалистов (ВОП, инфекционистов, специалистов СМП) с приглашением преподавателей КГМУ



тема: «Формирование здоровья и жизненных навыков, а также превенция суицида несовершеннолетних» с приглашением тренеров с ОФ «Bilim Foundation» в октябре т.г. обучено 37 вновь прибывших ВОП

С целью повышения квалификации специалистов проведены обучающие курсы по приоритетным направлениям охраны материнства и детства, инфекционные заболевания, и превенции суицида среди несовершеннолетних, обучено 156 специалистов.

Также, для врачей анестезиологов-реаниматологов, травматологов, урологов, сосудистых хирургов в медицинских организациях проведены мастер-классы с приглашением специалистов Республиканских центров, обучено 57 специалистов на 2,3 млн.тг.

До конца года планируется провести обучение:

-по теме: «Критические состояния в акушерской практике» преподавателями НЦАГиП г. Алматы на базе МОБ для 38 специалистов

-по теме: «Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи» с приглашением специалистов с ОО «Казахская Ассоциация по половому и репродуктивному здоровью» г. Алматы для 34 специалистов

Обучение базовой сердечно-легочной реанимации



за счет средств местного бюджета 24,7 млн.тенге



- ✓ 34 врача-тренера обучены с выдачей [сертификата международного образца](#) и с правом обучения медицинских работников и парамедиков;
- ✓ открытие в каждой медицинской организации области мини симуляционных центров

34 врача-тренера обучены навыкам базовой сердечно-легочной реанимации с выдачей сертификата международного образца и с правом обучения медицинских работников и парамедиков, затрачено 24,7 млн.тг. Обучение проводили зарубежные коллеги из Израиля.

В дальнейшем в планах открытие мини-[симуляционных](#) центров в каждой медорганизации области, на приобретение тренажеров выделено 22,8 млн.тг.



Материально-техническое оснащение объектов здравоохранения, капитальные ремонты в 2018 году

Приобретение 236 ед. медицинского оборудования, 13 санитарного транспорта, 46 ед. физиотерапевтического оборудования для 23 МО на 1 255 млн.тенге

Степногорская ЦГБ
46 млн.тенге
оснащение 2-го уровня акушеро-гинекологического отделения

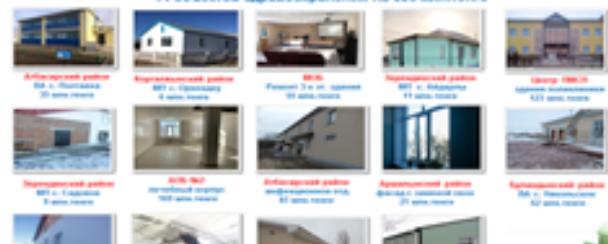
Молодежный центр при Городской поликлинике
21 млн.тенге

МОБ
256 млн.тенге
развитие кардиохирургической службы

Атбасарский ММБР
39 млн.тенге
открытие неонатального поста 2-го уровня

МОДБ
87 млн.тенге
оснащение 3-х сплетений

АОБ №2
499 млн.тенге
перинатика. 3 уровня оказания перинатальной помощи, развитие кардиохирургической службы



На Материально-техническое оснащение направлено 1,2 млрд.тенге, приобретено 236 ед.медицинского оборудования, 13 санитарного транспорта, 46 ед.физиотерапевтического оборудования для 23 МО.

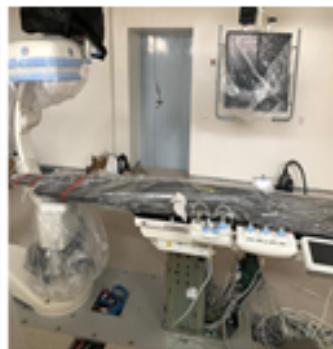
Для усиления 2-го уровня оказания перинатальной помощи, открытия неонатального поста в Атбасарской ММБР выделено 87,8 млн.тенге.

Для развития кардиохирургической помощи в Многопрофильную областную больницу приобретено ЭКМО (аппарат экстракорпоральной мембранный оксигенации), АИК (система для проведения вспомогательного кровообращения) и др.оборудование на 256,0 млн.тенге.

В целях оказания медико – психосоциальной помощи подросткам в Молодежный центр при Городской поликлинике оснащен 21,1 млн.тенге

Завершается капитальный ремонт 14 объектов здравоохранения на сумму 636 млн.тенге

Открытие Центра чрескожного вмешательства (ЧКВ)



На базе АОБ №2 до конца года планируется открыть центр чрезкожного вмешательства.

Цель: снижение смертности от болезни системы кровообращения, своевременное предоставление высокоспециализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда.

На данный момент завершается инсталляция мультифункциональной ангиографической установки на 298,4 млн.тг.

О развитии государственно-частного партнерства



30 автомобилей скорой медицинской помощи 790 млн.тенге, 2018-2023 гг.

компьютерный томограф на базе для Многопрофильной городской больницы Коншаку 381,7 млн.тенге, 2018-2021гг.



открытие гемодиализных центров в Степногорске, Атбасар с общей стоимостью проекта 87,0 млн.тенге, 2019-2025 гг.



В текущем году в рамках государственного частного партнерства реализуется 4 проекта:

поставка и сервисное обслуживание компьютерного томографа в Кокшетаускую многопрофильную городскую больницу на 381,7 млн.тенге;

поставка 30 передвижных медицинских комплексов для линейных бригад скорой медицинской помощи на 790 млн.тенге;

открытие 2-х гемодиализных центров в городах Степногорск (50 млн.тенге), Атбасар (37 млн.тенге) с общей стоимостью 87,0 млн.тенге

Бесплатное лекарственное обеспечение



СК-ФАРМАЦИЯ

поставка
432
наименований
препаратов

ТОО «Витайм»



учет и реализация 0,5
млрд.тенге, реализация 24
частные аптеки

Медицинским организациям



на амбулаторное
лекарственное обеспечение
направлено 5,1 млрд.тенге

В 2018 году на амбулаторное лекарственное обеспечение направлено 5,1 млрд. тенге, из них:

учет и реализация 0,5 млрд. тенге (ТОО «Витайм»),
закуп – 3,7 млрд. тенге (ТОО «СК-Фармация»),
для отдельной категории граждан (питание детей до года, больных фенилкетонурией, аптечки матери и дитя) – 0,2 млрд.тг. (МО),
экономия – 0,7 млрд.тг. – направлено на дополнительный закуп.

Поставщик ТОО «СК-Фармация», закуплено 432 наименования препаратов, реализацию препаратов осуществляют 24 частные аптеки.

На 01.11. выписано 651 257 бесплатных рецептов 72 тыс. пациентам на 2,5 млрд. тенге, кроме того обеспечены 3,5 тыс. больных с ВИЧ, туберкулез и онкологией на сумму 460 миллионов тенге.

Заявка на 2019 г. в сумме 5,0 млрд. тенге подтверждена в МЗ РК, подана в ТОО «СК-Фармация» на 438 наименований по 46 заболеваниям.

Имеется проблема с доставкой лекарственных средств до пациентов в сельской местности, для решения необходимо расширить сеть аптек-соисполнителей



На 2019 год заявлено 5,0 млрд.тенге на 438 наименований
по 46 заболеваниям (учет и реализация 0,5 млрд.тг.)

Инфраструктурное оснащение



В области 578 медицинских организаций, из них подключено к сети интернет 252 (44%), до районного уровня 35МО(100%), ниже районного 217(38%).

Обеспеченность компьютерами 75%, для 100 % оснащения необходимо дополнитель но 1355 ед. В текущем году из-за не добросовестного поставщика не состоялась поставка 762 компьютеров. Комплексными медицинскими информационными системами (КМИС) охвачено 32 медицинские организации или 100% от плана.

3 МО (Центр СПИД, крови, областная станция скорой помощи) используют специализированные информационные системы. Доступ КМИС также, имеют 16 частных медицинских организаций

Мобильное приложение DAMUMED

87 123 пользователей 21% от

интернет активного населения (ЦП-30%)

4 143 пользователей среди

беременных 67% (ЦП-30%)

18 325 пользователей среди

родителей детей до 5 лет 28% (ЦП-70%)



В мобильном приложении DamuMed зарегистрировано 87,1 тыс. пользователей (21% от интернет активного населения (417 тысяч человек)).

Из них 4,1 тыс. беременных женщин (67% от всех беременных женщин 6,2 тыс), 18,3 тыс. родителей детей в возрасте до 5 лет (28 % от 64 тыс)

С 1 ноября открыты дополнительно 5 постов скорой медицинской помощи (28,5 млн.тенге)



В целях реализации мероприятий, предусмотренных в Послании Главы государства народу Казахстана от 5 октября проводится следующая работа:

- по повышению доступности первичной медико-санитарной помощи населению селпростоличных районов и своевременному оказанию экстренной медицинской помощи с 1 ноября открыты 4 подстанции в Целиноградском районе (Талапкер, Кабанбай, Караптель, Коянды) и 1 пост в с.Жибек жолы Аршалинского района (возможность оказания скорой помощи при ДТП на участке трассы Караганда-Астана). Анализ первых 15 дней работы показал, что по Целиноградскому району - 23%, по Аршалинскому району - 42% от общего числа вызовов приходятся на вновь открытые подстанции.

В результате зона покрытия скорой неотложной помощью сельских населенных пунктов области увеличилась с 11,2% до 15,3%.

Кроме того, в октябре на базе АОБ №2 для обслуживания беременных женщин и новорожденных 8 пристоличных районов открыты филиал Областной санавиации

График обучения специалистов первичной медико-санитарной помощи по применению технологии программы управления заболеваниями

1. Обучение по применению технологий ПУЗ врачей и средних медицинских работников					
	2018 г. 4 кв.	2019 г. 1 кв.	2019 г. 2 кв.	2019 г. 3 кв.	Всего
Врачи общей практики	65	125	65	0	255
Врачи терапевты ПМСП	20	54	30	0	104
Средние медицинские работники	0	185	150	30	365
	85	364	245	30	724
2. Обучение педиатров ПМСП по осуществлению патронажа детей до 1 года					
Врачи педиатры	10	43	30		83
Средние медицинские работники	65	110	113		288
	75	153	143		371
3. Обучение средних медицинских работников (ВОП и врачей терапевтов) по осуществлению патронажа беременных					
Средние медицинские работники	70	145	150		365
Всего по области	230	662	538	30	1460

По повышению заработной платы на 20% медработникам, внедрившим новые подходы управления заболеваниями.

В нашей области повышение коснётся 442 врачей и 1018 медицинских сестёр участковой службы по мере их обучения навыкам управления хроническими заболеваниями.

Обязательное условие - наличие сертификата о прохождении обучения программе ПУЗ.

Для этого в текущем году планируется обучить 230 медицинских работников, 1230 медицинских работников поэтапно в 2019 году: 1 квартале 2019 г. - 662, во 2-м квартале - 538, в 3-м квартале - 30.

Среднемесячная зарплата участкового врача 104 тыс.тг. с учетом повышения будет составлять 124 тыс.тг., средних медицинских работников 90 тыс.тг. с учетом повышения 108 тыс.тг.

В целом на повышение заработной платы необходимо около 300 млн.тг.