

**Некоммерческое акционерное общество
«Национальный центр детской реабилитации»**

**ОТЧЕТ
за I полугодие 2023 года**

г. Астана 2023 г.

Выводы:

1. Обществом разработан и утвержден Стратегический план на Совете директоров (от 10 мая 2023г.), в том числе 11 ключевых показателей, из них, 8* показателей вновь вводимые в результативность Общества.

2. Определена новая миссия и видение Общества

3. Из 11 ключевых показателей на высоком уровне достигнуты показатели:

✓ удовлетворенность пациентов, медицинской помощью – 93%

✓ эффективность мультидисциплинарной комплексной реабилитации в критериях МКФ, больше R-1, оценка состояния пациента после проведенной реабилитации- 92%

✓ средний индекс Хирша врачебного персонала по Web of Science либо Scopus -0,20.

4. Общество успешно оказывает специализированную мультидисциплинарную реабилитационную помощь детскому и взрослому населению Республики Казахстан в рамках ОСМС и на платной основе.

➤ Обоснованные случаи ранней выписки составили 32,8%, это переводы, сопутствующие заболевания, лечение в других организациях (не перевод), нарушение режима, в 2022 г. -27,8%. Частично обоснованные ранние выписки 60,2%, в 2022году 72,1%. Необоснованные 6,8%, это по желанию сопровождающего. Из основных причин ранней выписки наибольший процент 24,6% – по семейным обстоятельствам. 16,4% – перевод в другие учреждения. 13,6% по состоянию здоровья сопровождающего. В сравнении с 2022годом основные причины ранних выписок аналогичные.

➤ Эффективность реабилитации с использованием международной классификации функционирования во всех отделах, выписаны с хорошими результатами по когнитивным нарушениям 1,14, по двигательным 1,15.

➤ Преобладающей нозологической формой является ЦП (48,1%), ЗППР (24,4%), РАС (6,3%), ВПР ЦНС (5,4%) и б.Дауна (4,6%). В 2023 году отмечается тенденция к увеличению доли детей с ЗППР, а также снижение доли ЦП. Ведущей формой ЦП является спастическая диплегия (34,9%), на 2 месте гемипаретическая форма (22,8%), Гиперкинетическая форма занимает 3 место (20,3%), вытеснила атонически - астатическую форму. В сравнении с 2022годом, на первом месте спастическая диплегия (40,2%), на 2 месте гемипаретическая форма (21,7%), Атонически - астатическая форма занимает 3 место (18,5%).

➤ Наиболее частой сопутствующей патологией за оба отчетных периода, остаются заболевания верхних дыхательных путей: острые фарингиты, назофарингиты, которые составляют 48,8% (2023) как и в прошлом году (46,4%).

➤ Количество повторно осмотренных детей педиатром в сравнении с прошлым годом, в 5,5 больше первично осмотренных (2022году в 5,4раза). Количество первично осмотренных в 2023году больше на 15% (134%), 119% в 2022году. Процент осмотренных больше процента осмотренных связано с тем, что у одного пациента может быть сразу несколько нозологий заболевания.

➤ В сравнении с 2022 годом (491- 28,4%), в 2023 году диетологом осмотрено 257 детей, что составляет 11,9%. Из них 161 детей-62,6% составляют дети с наличием ДМТ различной степени. С дисфагией 33,5% - это 86 пациентов. 58 детей (22,5%)- с пищевой аллергией. Количество детей, получавшие смесь, с повышенным количеством белка в качестве дополнительного питания - 93/24,6%, это на 108 пациентов меньше (16,3%), чем в 2022г (201/40,9%). Количество назначенных смесей меньше, чем в 2022году связано с тем, что закупки по смеси на 2023год разыгрались позже.

➤ Осмотренных психиатром детей составило в 2023 году 260-12%, в сравнении с 2022годом 219-10,6%, что на 1,4% больше. По нозологиям большее количество детей осмотрено с диагнозом: F84.8 Другие общие расстройства развития, F84.0 Детский аутизм –в 2023году 147 случаев 56,5%, в 2022году 116случаев 52,9%, на 3,6%. Отмечается рост впервые выявленных детей с данной нозологией. Заболеваний с умственной отсталостью за оба отчетных периода по 9 случаев, в процентном соотношении 3,4% и 4,1% соответственно.

➤ Количество консультаций вне НЦДР было проведено 93, из них большее количество к травматологу (18), по 12 к хирургу, нейрохирургу и инфекционисту, к лор-врачу 11, к стоматологу (10).

➤ Средний балл УКР за 2023 год составляет 0,95 баллов, а в 2022 году был 0,95 баллов, что является хорошим показателем качества реабилитации.

5. На постоянной основе осуществляются мероприятия по учебно-воспитательному и коррекционно-развивающему развитию детей и подростков.

6. Утверждена Программа управления качеством и безопасности пациентов.

7. Пересмотрены и утверждены ключевые показатели результативности на 2023 год.

8. Из 38 мониторируемых индикаторов исполнено 18 (47%), частично исполнено 20 (53%), 2 индикатора запланированы на второе полугодие.

9. Отмечается увеличение количества инцидентов на 9 случаев, также увеличение потенциальных ошибок на 1%. Проведен анализ корневых причин по инцидентам со значительным вредом здоровью (переломы)

10. Коллективом активно проводится подготовительная работа к прохождению национальной аккредитации, а также к институциональной аккредитации дополнительного образования Общества.

11. В Обществе соблюдаются стандарты JCI. Налажена 3 уровневая экспертиза реабилитационных карт.

12. Общество активно внедряет инновационные технологии в области реабилитологии и проводит продолжение начатых проектов по внедрению в клиническую практику- 7 проектов.

13. Проведена работа по недопущению и нераспространению инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Ежегодно осуществлялся строгий контроль за приёмом больных детей согласно утверждённому перечню документов и необходимых результатов анализов.

14. Согласно утвержденного плана производственного контроля проведены исследования смывов, проб воздуха, дез. растворов, а также отбирались пробы с ИМН на стерильность. Доля положительных смывов не превысила допустимые нормы. В целях профилактики и борьбы с инфекционными и паразитарными заболеваниями систематически осуществлялась профилактическая дезинсекция и дератизация площадей Центра, а также близлежащей территории.

15. В результате эффективной работы и обеспечения надлежащего инфекционного контроля в Обществе не зарегистрировано инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

16. Пересмотрены и актуализированы учебно-методические комплексы по 16 образовательным программам, 10 – находятся в разработке.

17. Специалисты Общества активно участвуют в совершенствовании нормативно-правовой базы, регулирующей оказание реабилитационной помощи детскому населению.

18. Специалисты Общества осуществляют организационно-методическую, координационную поддержку и помощь медицинским организациям, оказывающим реабилитационные услуги детскому населению областей и городов республиканского значения.

19. На постоянной основе ведется освещение актуальной информации на сайте и в социальных сетях Общества.

План работы Центра на 2 полугодие 2023г.

1. Проводить ежеквартально анализ соответствия операционного плана к заданным индикаторам.

2. Не допустить процент уволенного персонала до 23%.

3. Завершить внедрение новых инновационных проектов по плану.

4. Продолжить работу на сайте Общества, социальных сетях. Усилить работу по широкому освещению в СМИ деятельности стационарной помощи, пропаганде здорового образа жизни, ОСМС и др.

5. Продолжить работу проактивного анализа возможных медицинских ошибок, разбор инцидентов и потенциальных инцидентов и проекта «Создание атмосферы дружелюбия в среде МДК- пациент-родитель» с целью улучшения в отделениях сервиса услуг и качества удовлетворенности пациента.

6. Сохранить устойчивость финансово-хозяйственной деятельности и рентабельности доходов.

7. Рассмотреть вопросы развития медицинского туризма в Обществе (заключение меморандумов с странами ближнего и дальнего зарубежья по услугам оказания реабилитационной помощи).

8. Получить институциональную аккредитацию образовательной деятельности и реаккредитацию на соответствие Национальным стандартам.

9. Проведение проектов по улучшению качества и безопасности пациентов: FOCUS PDCA, RCA, FMEA.

10. Обеспечить поддержку культуры безопасности, поощрение подачи отчетов об инцидентах, анкетирование по культуре безопасности; проведение трейсеров; систематическое обучение работников политикам и алгоритмам; анкетирования по удовлетворенности условиями труда; аттестации сотрудников на знание вопросов инфекционного контроля, стандартов аккредитации, неотложных состояний (ноябрь).

11. Осуществлять подготовку к прохождению реаккредитации JCI.

12. Продолжить работу по вопросам обучения по программам дополнительного образования и в части повышения индекса Хирша.

13. Проводить регулярную работу с регионами для улучшения отбора детей, направленных на реабилитационное лечение в Общество:

➤ по своевременному предоставлению списков пациентов на портал госпитализации;

➤ по своевременному направлению выписок из амбулаторных карт в Общество для согласования госпитализации;

➤ по соблюдению сроков госпитализации;

➤ по соблюдению требований перечня документов для госпитализации;

➤ по соблюдению показаний и противопоказаний;

➤ по корректности выдачи квот с уходом.

14. Отработать вопрос регистрации пациентов с диагнозом ЗППР, РАС, НСТ и их неравномерным поступлением из регионов, с внештатными реабилитологами, неврологами регионов и главным внештатным сурдологом МЗ РК в связи с увеличением числа указанных случаев.

15. Своевременно делать закупки на предстоящий год белковых смесей и жизненно необходимых препаратов (преднизолон, дексаметазон). Для пациентов с нарушением жевания, глотания и с гипотрофиями использовать специальные молочные смеси, загустители. Для пациентов с наследственными заболеваниями использовать специальные безбелковые продукты на основе кукурузного крахмала.

16. Усилить работу с врачами по регистрации побочных эффектов на ЛС и соблюдению «Руководство по назначению антибактериальной терапии» с учетом клинических протоколов с участием клинического фармаколога.

17. Расширить лекарственный формуляр по профилактике и лечению катара дыхательных путей с учетом доказательной базы.

18. С целью улучшения качества оказания реабилитационных услуг в специализированном отделе «Камкор» необходимо:

- приобрести диагностический набор АДОС

- установить кодовый замок на входную дверь в отдел

- Проводить обучение всех сотрудников отдела на регулярной основе по АВА терапии.

19. Улучшить логистику процессов закупок и доставки товаров, особенно хозяйственные и канцелярские товары (салфетки, бумажные полотенца, резиновые перчатки).

20. Для обеспечения пациентов кипятком (для разведения молочных смесей, соблюдение питьевого режима) приобретать на регулярной основе (по мере выхода из строя) бойлеры ёмкостью 40-50 л.

21. Приобрести специальные стулья и столы для детей с дисфагией и нарушениями питания с поддержкой головы и фиксацией туловища с учетом возраста в столовую Общества.

22. Осуществить закуп нового оборудования для налаживания работы постурографии (работает частично, затрудняет работу специалиста).

23. Осуществить закуп новых костюмов ДПК и мотомедов, т.к. требуют замены (педальки у мотомеда часто ломаются, костюмы ДПК изношены) -

24. Расширять деятельность по оказанию платных услуг.

25. Продолжить дальнейшее осуществление 100%-ного охвата детей психологической коррекцией, игро-, музыкотерапией.

26. Пройти очередную аттестацию педагогических работников на получение I и Высшей квалификационных категорий.

27. Продолжить работу в информационных системах МЗРК и комплексной медицинской информационной системе, а также проводить аудит заполнения выписных эпикризов в электронных реабилитационных картах. Осуществлять плановое предоставление полугодовых отчетных статистических форм №14,17,21,30 в электронном формате в Астанинский филиал ННЦРЗ.

28. Продолжить организационно-методическую работу в регионах в рамках исполнения приказов МЗРК.

Проблемы:

1. Текучесть кадров со стороны инструкторов ЛФК, эрготерапевтов, врачей ФМР (уходят в частные центры) (регулярно подаем вакансии в кадры для сайта epbek.kz)

2. Укомплектовать штат сотрудников (врачей ФМР, эрготерапевтов, техников ортезистов, инструкторов ЛРР, инструкторов ЛФК, увеличить штат эрготерапевтов в кабинет бытовой адаптации (т.к. нет лицензии в данное время на образовательную деятельность не можем обучить на базе ННЦР новых сотрудников)