

Бақылау кеңесі отырысының №4 Хаттамасы
Шаруашылық жүргізу құқығындағы «№23 Қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны Алматы қалалық денсаулық
сақтау басқармасы

11 қазан 2023 ж.

Алматы қаласы

Жиналыс Алматы қаласы денсаулық сақтау басқармасы шаруашылық жүргізу құқығындағы «№23 қалалық емханасы» мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорнының бастамасымен өтуде.

Жиналыс күні – «11» қазан 2023 жыл, сағат 11:00.

Өткізу орны – Алматы қаласы. Жалайыри көшесі, 34 (онлайн).

Кворум құрылды.

Қатысқандар - 10 адам (Бақылау кеңесінің 4 мүшесі, хатшы және 6 шақыртушы)

Қатыспағандар – 1 (бос орын).

Жиналысқа қатысушылар:

Қадағалау кеңесінің мүшелері:

1. Искакова Гульнара Долдашевна – БК төрайымы.

2. Мухамеджанова Гульнара Балтабаевна

3. Укибай Майра Сейілгазықызы

4. Данишкин Жаслан Тюлюгунович

Шақырылғандар:

1. Ашен Сауле Ахатқызы

2. Абдильдаева Айнура Маратқызы – бас есепші.

3. Ақылбаева Гаухар Ақтанбековна - директордың емдеу ісі жөніндегі орынбасары.

4. Ахметұлы А. – заңгер.

5. Беймишова Перизат Оналбаевна – экономист.

6. Ясаков Иван Сергеевич – сарапшы дәрігер.

Күн тәртібі:

1) 2023 жылдың 3 тоқсанындағы жұмыс қорытындысы – баяндамашы, директордың емдеу ісі жөніндегі орынбасары Г.А.Ақылбаева.

2) Қаржы-шаруашылық қызметті талқылау, 2023 жылға арналған даму жоспарын нақтылау және 2024 жылға арналған даму жоспарын бекіту - баяндамашы– баяндамашы, бас есепші Абдилдаева А.М.

3) Коммуналдық мемлекеттік кәсіпорындардың қарамағында қалған таза кіріс бөлігін бөлу нормативтерін бекіту туралы мәселені талқылау. - баяндамашы экономист Беймишова П.О.

4) ҚДСБ ШЖҚ «№23 Қалалық емхана» МКК-ның ұйымдық құрылымын өзгертулермен бекіту. – баяндамашы заңгер Ахметұлы А.

5) Өртүрлі.

Бірінші сұрақ бойынша директордың емдеу-алдын алу ісі жөніндегі орынбасары Г.А.Ақылбаева ұзақ мерзімді кредиторлық берешектің жоқтығын, есепті кезеңде дәлелді шағымдардың жоқтығын хабарлады (ДКМҚД деректері бойынша), медициналық ұйымдардың медициналық құрал-жабдықтармен қамтамасыз етілу деңгейі 95%, қашықтықтан көрсетілетін медициналық қызметтердің үлесі халық саны 7% құрайды, медициналық кескіндерді өңдеу, сақтау және беру жүйелерін енгізген және цифрлық медициналық құрылғылармен (PACS) біріктірілген медициналық ұйымдардың үлесі бар. Бала өлімі 7 күннен 5 жасқа дейін, алғашқы медициналық-санитарлық көмек деңгейінде алдын алуға болатын – болмауы, бастапқы медициналық-санитарлық көмек деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі жағдайларының болмауы – жоқ, үйде нәресте өлімінің болмауы – жоқ, науқастарды стационарға жатқызу деңгейі. жалпы халық қан айналымы жүйесі ауруларының асқинуларымен стационарға жатқызылды: миокард инфарктісі, инсульт – 20,04%, скринингтік тексерулермен қамту 100%, жылдық жоспар 33601-100%, 9 айға жоспар 25200, №23 ЖПБ бойынша орындалу 30024-89,4%, Көру локализациясының катерлі ісіктерінің алғашқы анықталған жағдайлары 1- 2 кезең - 81,82% - қалыпты шек 74,9%. Науқастарды ауруларды басқару бағдарламасымен қамту – (АББ) нозологияларымен Артериялық гипертензия, Созылмалы жүрек жеткіліксіздігі, Қант диабеті – 43%/42%, қалыпты шекті көрсеткіші (бағдарлама бойынша) науқастардың диспансерлік есепте тұрған кемінде 30%. топ алты айға, жылына 40%. Балалар арасындағы семіздікпен сырқаттанушылық (0-14 жас) – 6,2, сол жастағы 100 мың халыққа қалыпты шек 148,7, туберкулезбен сырқаттанушылық – 13/28,2 қалыпты шек 100 мың халыққа шаққанда 33,7, денсаулық сақтау ұйымдарына бару саны. алғашқы медициналық-санитарлық көмек, бір тұрғынға жылына – 9 айда 4,455 болуы керек, №23 Қалалық емхана бойынша 4,9. Қазақстан Республикасының ұлттық екпе күнтізбесі бойынша зерттелетін халықты вакцинациямен, ревакцинациямен қамту – жылдық жоспар – 95%, 9 айға – 47,5, No23 Мемлекеттік бағдарлама бойынша орындалу – 49,2%, Егумен қамтуды арттыру. жеке және пәнаралық пренаталдық күтіммен жүкті әйелдер - 88, 3% норма шегі 86% кем емес, Проактивті бақылау және скринингпен бір жылға дейін қамтуды арттыру - 89,2% норма шегі 89% кем емес, ұлғайту. мүмкіндігі шектеулі балаларды медициналық оңалтумен қамту - 9 айда -26,24% болуы керек Барлығы 287 мүгедек бала оңалтуды алды - 76-26,5%, Жасырын туберкулезді жұқтырғандардың профилактикалық емделгендер арасындағы үлесі – 15 бала, 2 бас тартылған, 13 қабылданған – 86,7%, Бактерия бөлінбестен жаңадан анықталған туберкулезбен ауыратындарды амбулаторлық емдеумен қамту – барлығы – 12 науқас, 5 статистикалық жағдай, 7 – амбулаторлық – 58,3%.

2023 жылдың 9 айында «№23 Қалалық емхана бойынша КРІ қол жеткізілді, 100%-дан 95,2%-ға орындалды.

Екінші сұрақ бойынша бас есепші А.М.Абдильдаева №23 Қалалық емхананың қаржылық-шаруашылық жағдайы туралы келесіні мәлімдеді: бүгінгі таңда - 81 629,00 млн. тенге құрайды. Бір жылға жергілікті бюджет жоспары – 6395, 9 айға жоспар 4796,25, 9 айға факт – 0. ӘМСҚ қаражаты – жылға жоспар 1 761 405,24, 9 айға жоспар – 1 321 053,93, факт – 1 271 863,66. Жылға ақылы қызмет көрсету жоспары – 36 500,00, 9 айға – 27 375,00, нақты – 35 047,04. **Жалпы кіріс:** жылдық жоспар – 1 804 300,24, 9 айға жоспар – 1 353 225,18, нақты – 1 306 910,70. Шығындардың жалпы сомасы: жылға жоспар 1 778 186,45, 9 айға жоспар - 1 333 639,84, нақты 1 312 383,41.(№1 қосымшада толық кесте) Айырмашылық қазан айындағы қаржыландыру түсімінің әлі де болмауына байланысты. Дебиторлық берешек уақытылы өтелді.

Бақылау кеңесінің мүшесі Ж.Т. Данишкин статистика бөліміне жинақтардың есебін жүргізуді ұсынды.

Бақылау кеңесі мүшелеріне 2023 жылға арналған даму жоспарын нақтылау және 2024 жылға арналған даму жоспарын бекіту қарауға ұсынылды.

Үшінші сұрақ бойынша экономист Беймишова П.О. хатқа сәйкес, Қоғамдық денсаулық сақтау департаментіне коммуналдық кәсіпорындардың қарамағында қалған таза табыстың бір бөлігін бөлу нормативтерін бекіту мәселесін талқылау қажеттігін хабарлады. Даму жоспарын толтыру кезінде таза табысты бөлу жолы бар. Беймишова П.О. - Менің ойымша, таза пайданы қорлар арасында бөлудің қажеті жоқ. Себебі бұл баланстың құрылымын өзгертеді. Балансты төмендегідей толтырамыз: Жарғылық капитал, резервтер және бөлінбеген пайда. Бөлінбеген пайданы қорларға жіберетін болсақ, емхананы сатқанда министрліктер, науқастар, инвесторлар оны қалай пайдаланады? Ал баланс құрылымын зерттегенде олар пайда көрмейді. Қоғамдық денсаулық сақтау департаменті стандарттың таратылып, бекітілуін сұрайды, ал әкімдік бұл мәселе Ұлттық жиналыста қаралып жатқанын жазып, өндірісті дамыту қорына 60 пайыз, шығынды жабуға 5 пайыз ұсынып отыр.

Осы мәселе бойынша Ж.Т. Данишкин пайданы бөлу туралы Қоғамдық денсаулық сақтау департаментінен шынымен де осындай сұраныс болғанын атап өтті, 6-қосымшада даму жоспарын бөлу 3 бөлікке бөлінген: 1-бонус, 2-дамыту, бюджетке 3-5%. . Пайданы бөлу үшін жоспар болуы керек және бұл жоспардың орындалуын бақылау қажет.

М.С. Укибай таза пайда сомасын заңға сүйене отырып мамандарды дамытуға және қолдауға немесе қызметкерлерге сыйақыға бөлуді ұсынды.

Г.Д. Искакова таза пайданы келесідей бөлуді ұсынды: 2022 жылдың қорытындысы бойынша бюджетке 5%, дамуға 60%, БК мүшелеріне сыйақыға 3% және қызметкерлерге сыйлықақыға 32%.

Төртінші сұрақ бойынша А. Ахметұлы Алматы қаласы әкімдігінің 2023 жылғы 10 мамырдағы № 2/293 қаулысына сәйкес емхананың атауына өзгерістер енгізілгенін және осыған байланысты ҚДСБ ШЖҚ №23 қалалық

емхана МКК жаңа Жарғысы мен ұйымдық құрылымы бекітілгенін хабарлады. Айта кетсек келесі өзгерістер енгізілді: Қоғамдық денсаулық басқармасы - Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасы болып, бас дәрігер - директор болып өзгертілді.


Шешім қабылданды:

1. 2023 жылдың 3 тоқсанындағы жұмыс нәтижелеріне көңіліміз толады
2. 2023 жылдың 9 айына «№23 қалалық емхана» бойынша кірістер мен шығыстар туралы есеп көрсету және 2023 жылға арналған даму жоспарын нақтылауды келісу, 2024 жылға арналған жоспар ұсынылған нұсқада бекітілді.
3. Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасына таза пайданы бөлу туралы ұсыныс хат жолдау.
4. өзгертулерге байланысты ҚДСБ ШЖҚ №23 қалалық емхана МКК жаңа ұйымдық құрылымын бекітілсін.
5. Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасына бас дәрігер Ашен С.А. орнына жаңадан Бакылау кеңесінің жаңа құрамы туралы ақпарат сұраныс хат жолдансын.

Бакылау Кеңесінің төрайымы

Хатшы

Бакылау Кеңесінің мүшелері:



Искакова Г.Д.



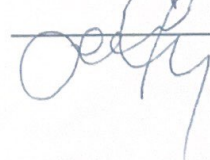
Маратқызы Ш.



Мухамеджанова Г.Б.



Укибай М.С.



Данишкин Ж.Т.