

Заместителю председателя  
Главному врачу  
КГКП «ЦПМСП №17 г. Семей»  
ЛИ В.В.

Уважаемый Владимир Викторович!

КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата уведомляет Вас о заседании Наблюдательного Совета который состоится **01 июня 2018** г года в **12.00** по адресу г. Семей ул. Кабельный переулок 1.КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата.

#### Повестка дня заседания

- 1 Аудит финансовой отчетности за 2017 год, план развития на 2018 год форма 249 версия 1.2.3 и корректировка.
- 2 Отчет службы внутреннего контроля за 2017 год
- 3 Приобретение Анализатора в КДЛ.

2.Форма заседания наблюдательного совета – **очная.**

3.Члены наблюдательного совета могут проголосовать посредством направления письменного сообщения по повестке дня, в случае, когда не могут принять участия в заседании (очной форме).

Главный врач

Шамшин Е.М.

18.05.2018

Исп.Осланова Л.Х  
Секретарь наб.совета  
Тел: 309448  
87055010910

Председателю НС  
Главному врачу  
ТОО «Поликлиника Хаким»  
Тулеову К.А.

**Уважаемый Кажымухан Адылевич!**

КГП на ПХВ «Городская больница №2 г. Семей» УЗ ВКО акимата уведомляет Вас о заседании Наблюдательного Совета который состоится **01 июня 2018** г года в **12.00** по адресу г. Семей ул. Кабельный переулок 1. КГП на ПХВ «Городская больница №2 г. Семей» УЗ ВКО акимата.

**Повестка дня заседания**

1 Аудит финансовой отчетности за 2017 год, план развития на 2018 год форма 249 версия 1.2.3 и корректировка.

2 Отчет службы внутреннего контроля за 2017 год

3 Приобретение Анализатора в КДЛ.

2. Форма заседания наблюдательного совета – **очная.**

3. Члены наблюдательного совета могут проголосовать посредством направления письменного сообщения по повестке дня, в случае, когда не могут принять участия в заседании (очной форме).

Главный врач



Шамшин Е.М.

18.05.2018

Исп. Оспанова Л.Х  
Секретарь наб. совета  
Тел: 309448  
87055010910

Заведующему кафедрой  
пропедевтики внутренних болезней  
Даутову Д.Х.

**Уважаемый Даулет Хапасович!**

КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата уведомляет Вас о заседании Наблюдательного Совета который состоится **01 июня 2018** г года в **12.00** по адресу г. Семей ул. Кабельный переулок 1.КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата.

**Повестка дня заседания**

1 Аудит финансовой отчетности за 2017 год, план развития на 2018 год форма 249 версия 1.2.3 и корректировка.

2 Отчет службы внутреннего контроля за 2017 год

3 Приобретение Анализатора в КДЛ.

2.Форма заседания наблюдательного совета – **очная.**

3.Члены наблюдательного совета могут проголосовать посредством направления письменного сообщения по повестке дня, в случае, когда не могут принять участия в заседание (очной форме).

Главный врач



**Шамшин Е.М.**

18.05.2018

заместитель директора филиала  
по ВКО НАО «ФСМС»  
Токежановой Р.Т.

**Уважаемая Риза Талгатовна!**

КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата уведомляет Вас о заседании Наблюдательного Совета который состоится **01 июня 2018** г года в **12.00** по адресу г. Семей ул. Кабельный переулок 1.КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата.

**Повестка дня заседания**

- 1 Аудит финансовой отчетности за 2017 год, план развития на 2018 год форма 249 версия 1.2.3 и корректировка.
- 2 Отчет службы внутреннего контроля за 2017 год
- 3 Приобретение Анализатора в КДЛ.

2.Форма заседания наблюдательного совета – **очная.**

3.Члены наблюдательного совета могут проголосовать посредством направления письменного сообщения по повестке дня, в случае, когда не могут принять участия в заседании (очной форме).

**Главный врач**



**Шамшин Е.М.**

18.05.2018

Исп.Оспанова Л.Х  
Секретарь наб.совета  
Тел: 309448  
87055010910

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения  
«Городская больница № 2 города Семей» управления здравоохранения Восточно-  
Казахстанского областного акимата

**ПРОТОКОЛ №2**  
**ЗАСЕДАНИЯ ЧЛЕНОВ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА**

г.Семей

01.06. 2018 год

**Место проведения заседания:** Республика Казахстан, индекс 071409 г. Семей, ул. Кабельный переулок 1. КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» УЗ ВКО акимата

**Время открытия заседания:** 12 час.00мин.

**Время проведения заседания:** 13час.00мин.

**Форма проведения заседания:** очная

**Члены наблюдательного совета, принимающие участие в заседании:**

1. Тулеуов Кажымухан Адылевич, главный врач ТОО «Поликлиника Хаким».
2. Ли Владимир Викторович, главный врач КГКП «ЦПМСП №17 г Семей
3. Шамшин Ержан Магыпарович, главный врач КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей»
4. Даутов Даулет Хапасович заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней;
5. Токежанова Риза Талгатовна заместитель директора филиала по ВКО НАО «ФСМС»

**Приглашенные:**

- 1 Главный бухгалтер Городской больницы №2 г. Семей - Жакипбекова Б.У.
- 2 Есенгулова А.Б. зам главного врача по лечебной работе

**Повестка дня заседания**

- 1 Аудит финансовой отчетности за 2017 год, план развития на 2018 год форма 249 версия 1.2.3 и корректировка.
- 2 Отчет службы внутреннего контроля за 2017 год
- 3 Приобретение Анализатора в КДЛ.

**По первому вопросу выступила главный бухгалтер Предприятия Жакипбекова Б.У.**

Вниманию членов наблюдательного совета предложен Аудит финансовой отчетности за 2016 год.

Аудит финансовой отчетности «Городской больницы №2 г. Семей» за 2017год проведен независимой аудиторской компанией ТОО «Аудиторская фирма Багам - аудит» на основании договора о гос.закупках услуг по проведению аудита финансовой отчетности с 01 января 2017 года по 31 декабря 2017 года от 31.03.2018 №160

Финансовая отчетность Предприятия состоит из:

- Бухгалтерского баланса по состоянию на 31.12.2017г;
- Отчета о прибылях и убытках за 2017г;
- Отчета о движении денежных средств за 2017г;
- Пояснительной записки к годовой финансовой отчетности за 2017г;

Отчет составлен в соответствии с законодательством и нормативными актами РК и Международными стандартами финансовой отчетности.

Оценка системы бухгалтерского учета и внутреннего контроля: На основании проведенных аналитических и аудиторских процедур была произведена оценка риска

системы внутреннего контроля. Риск системы внутреннего контроля оценивается как «Низкий». Системы бухгалтерского учета соответствует объемам и характеру финансово – хозяйственной деятельности Предприятия во всех существенных аспектах. Инвентаризация, подтверждает во всех отношениях тождественность активов и пассивов, отраженных в бухгалтерском балансе по состоянию на 31 декабря.

Вывод: На основании изложенных аспектов, что бухгалтерский учет ведется в соответствии с требованием законодательства РК.

Постановили: Согласовать Аудит финансовой отчетности Предприятия за 2017 год.

План развития за 2017 год форма 249 версия 1 сдана в АО. Информационно-учетный центр .Версия 2 и корректировка будут сданы в мае – ноябрь 2018 года.

**Итого голосов по данному вопросу:**

**За – 5 голосов**

**Против – 0 голосов**

**Воздержался – 0 голосов**

**Решение принято – единогласно**

По второму вопросу выступила зам главного врача по лечебной работе Есенгулова А.Б..которая представила вниманию членов Наблюдательного Совета подробный отчет о службе внутреннего контроля за 2017 год.

Заместителем главного врача по лечебной работе, заведующими отделениями, главной мед.сестрой, старшими медицинскими сестрами отделений ежедневно проводится аудит качества ведения историй болезней, контроль обоснованности госпитализации, соответствие лечебно-диагностических мероприятий протоколам диагностики, лечения; контроль выполнения стандартов выполнения СОПов, контроль выполнения функциональных обязанностей, соблюдение сан.дез. режима; ежемесячно проводятся внутренние аудиты по выполнению внутренних индикаторов качества оказания медицинской помощи; ежеквартально-анализ выполнения индикаторов по Меморандуму. Проводятся заседания СУКМП. В каждом подразделении по совершенствованию вопросов организации работы и самоконтроля проведены обучающие семинары (Приказ МЗ РК от 27. 12.2011г. № 923 «Об утверждении методических рекомендаций по организации работы Службы внутреннего контроля (аудита) медицинских организаций», приказ №173 от 27.03.2015 года «Правила организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг»). Приказы по службе поддержки пациента, по организации внутренней экспертизы доведены до сотрудников на общебольничных планерках.

Подтверждением улучшения качества оказываемой медицинской помощи являются:

- Выполнение индикаторов качества по Меморандуму и плану развития
- индикаторы плана развития выполнены: индикаторы работы койки по стационару, оборота коек, среднего пребывания
- в результате мониторинга показателей данных индикаторов: данные соответствуют и лучше пороговых показателей.
- проводится оценка и анализ индикаторов качества по каждому отделению.
- По результатам ежемесячного анкетирования пациентов-99,2% пациентов удовлетворены оказываемой мед.помощью.
- обоснованных обращений за последние три года не было.
- за 2017 года было 4 обращений.1-в ККМФД-не обоснованное. Одно обращение по нарушению этических норм. Одно обращение по поводу оказания медицинской помощи. Одно- по нарушению стандарта приема-выдачи вещей с вещевого склада. Все обращения разобраны комиссией. Лица, подавшие обращения удовлетворены принятыми мерами, разъяснениями.
- случаев материнской смертности, детской смертности за последние три года не было.
- случаев больничной летальности за последние 3 года не было.

-в 2017 году был 1 случай ВБИ в педиатрическом отделении, разобран на заседании КИК. За 12 мес.2017 года показатель ВБИ-0,02. Ниже порогового (2%)

-случаев послеоперационной летальности не было,

-случаев послеоперационных осложнений не было.

-улучшилось качество ведения медицинской документации-повысилась категоричность врачебного и сестринского персонала.

-случаев повторного поступления пациентов по поводу одного и того же заболевания в течение месяца- не было.

-организована и работает служба поддержки пациентов.

-процент проведенных внутренних аудитов-100%. Отслеживание идет по индикаторам качества.

-рассмотрены все случаи подлежащие обязательной экспертизе. Это в основном-случаи краткосрочного пребывания пациентов из-за самовольного ухода пациентов, переводы в др.стационары. Случаи перевода в инфекционную больницу разобраны КИК.

-повысился уровень оснащения мед.оборудованием и достиг 86,6% по карте ТЭП.

- функционирует официальный сайт ЛПУ. Auruhana2.kz

- доведено до сведения пациентов о создании и функционировании Call-центра.

Обращений, жалоб по качеству оказываемой медицинской помощи к КГП на ПХВ «Городская больница №2г.Семей» -в Call-центр не было.

В КГП на ПХВ «Городская больница №2г.Семей» по приказу главного врача с 2009 года создана и работает служба внутреннего контроля, Служба поддержки пациента, которая контролирует и осуществляет все мероприятия по внутреннему аудиту по улучшению качества оказываемой медицинской помощи в соответствии с планом работы (проводит заседания СУКМП, мониторинг индикаторов, работу по качеству ведения медицинской документации, анализ соответствия ведения историй болезней стандартам, соответствия лечебно-диагностических мероприятий протоколам диагностики, лечения, анкетирование пациентов и пр.).

Врачами отделений ежедневно проводится самоконтроль историй болезней. Заведующими отделений проводится аудит всех выписанных историй болезней на соответствие протоколам диагностики и лечения, соответствия ведения мед.документации стандартам, обоснованности госпитализации, рациональное назначение лекарственных препаратов с проведением мониторингования и планами по устранению несоответствия. По материалам внутреннего аудита проводятся заседания СУКМП с рассмотрением вопросов по выявленным дефектам ведения мед.документации, несоответствия протоколам диагностики и лечения, вопросам улучшения качества мед.помощи и др. По решениям СУКМП: были разработаны план мероприятий по устранению выявленных проблемных вопросов, принимаются меры административного характера, проводилась оценка и анализ индикаторов качества, мониторинг индикаторов.

Всем персоналом стационара ведется ежедневно работа по претворению международных стандартов аккредитации, основная цель которой:

-повышение качества медицинской помощи населению Республики Казахстан и обеспечение безопасности оказываемых медицинских услуг; обеспечение безопасности условий труда медицинских работников.

В ноябре 2017 года КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей» прошла внешнюю комплексную оценку.

*Решением комиссии МЗ РК КГП на ПХВ «Городская больница №2 г.Семей», издан приказ №172-ОД от 08.12.2017 года «Об итогах аккредитации медицинских организаций», на основании данного приказа наш стационар аккредитован на соответствие международным стандартам с выдачей свидетельства об аккредитации сроком –на 3 года.*

По рейтингу, проводимом МЗ РК, среди всех лечебных учреждений по РК -КГП на ЦХВ «Городская больница №2 г.Семей» в 2016 году имело КР -0,84 и занимало 6 место. По итогам 2017 года КР-0,86 и занимает 7 место.

РЕШЕНИЕ: Работу Службы Внутреннего контроля считать удовлетворительной.

**Итого голосов по данному вопросу:**

**За – 5 голосов**

**Против – 0 голосов**

**Воздержался – 0 голосов**

**Решение принято – единогласно**

По третьему вопросу выступил главный врач Шамшин Е.М., который доложил, что согласно новым протоколам лечения нам необходимо выполнять несколько видов анализов., проанализировав рынок услуг выношу на решение членов Наблюдательного Совета о необходимости приобретения Анализатора Fineware FIA Meter Plus стоимостью . 1280000 тг. для исполнения протоколов лечения ГОБМП пациентам гинекологического, терапевтического, педиатрического профиля. За счет остатка средств 2017 года.

Выступил Ли В.В. – Какие исследования у Вас добавились согласно протоколов лечения ?  
Шамшин Е.М.- ХГЧ, прокальцитонины, D-dimer анализы

РЕШЕНИЕ: Разрешить приобретение анализатора стоимостью 1280000 тг за счет остатка средств 2017 года.


**Итого голосов по данному вопросу:**

**За – 5 голосов**

**Против – 0 голосов**

**Воздержался – 0 голосов**

**Решение принято – единогласно**

Председатель Наблюдательного Совета  Тулеуов К.А.

Зам. председателя Наблюдательного Совета:  Ли В.В.

Члены Наблюдательного Совета :  Токежанова Р.Т.

 Шамшин Е.М.

 Даутов Д.Х.

Секретарь Наблюдательного Совета :

 Оспанова Л.Х.