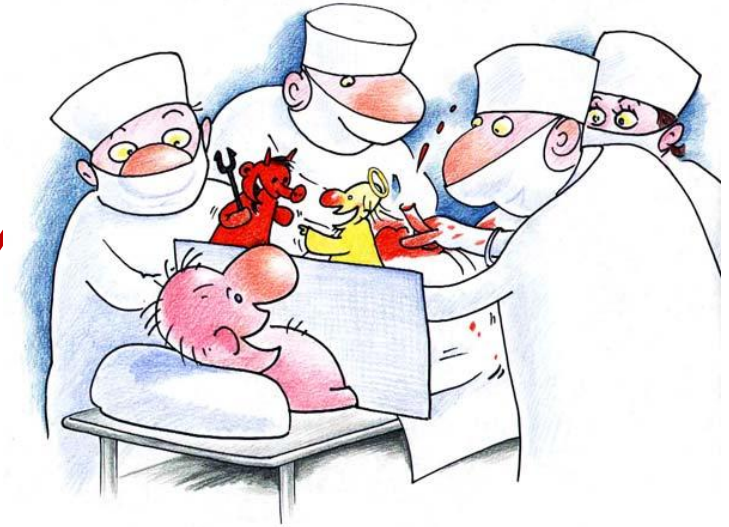


План развития Департамента Хирургия КФ «УМС»

Дженалаев Д.Б., д.м.н.

Руководитель отдела детской хирургии КФ «УМС»
ННЦМД

Департамент Хирургии



Миссия

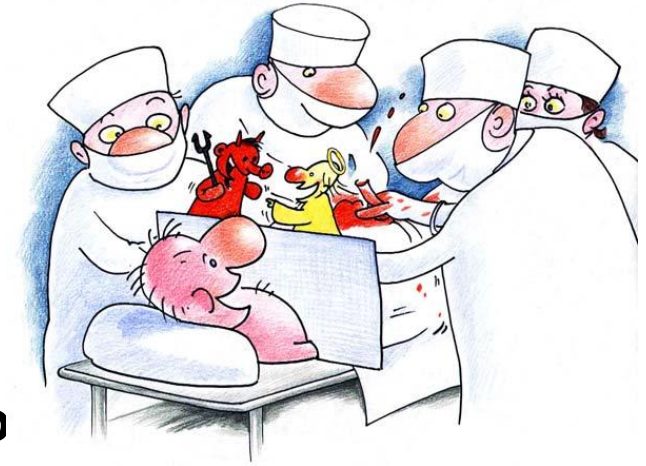
- **МИССИЯ:**

- Оказание высококачественной медицинской помощи, финансовая устойчивость путем внедрения модели интегрированного **академического медицинского центра**, включающего образование, исследования и клиническую практику и генерирующего научные достижения и инновации, для обеспечения превосходства в оказании пациент-центрированной и семейно-ориентированной медицинской помощи

- **ВИДЕНИЕ:**

- Лидерство в сфере оказания медицинских услуг путем внедрения передовых стандартов в рамках интеграции с академическим и научным потенциалом Назарбаев Университета

Департамент Хирургии

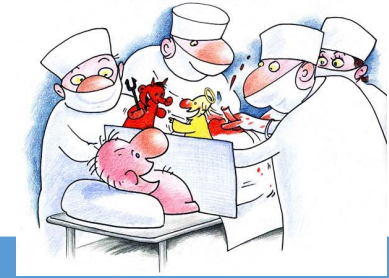


- объединяет всех врачей хирургического профиля КФ
- оказывает специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в хирургии (общая и детская хирургия, ортопедия и вертебрология, урология, нефрология, диализ и трансплантация, отоларингология, челюстно-лицевая хирургия, офтальмология) по следующим формам:
 - ✓ консультативно-диагностической помощи;
 - ✓ Стационарной помощи;
 - ✓ Стационарозамещающей помощи

Принципы деятельности

- Ориентированность на пациента
- Соблюдение профессиональной этики и моральных стандартов в обучении, исследованиях и работе с пациентами
- Коллективная работа для достижения общих целей
- Высокий профессионализм в оказании медицинской помощи, предоставлении образовательных услуг и проведении научных исследований
- Преемственность медицинской помощи





Год	Внедренные инновационные технологии
2012	<p>Эндоскопическое лигирование, склерозирование варикозно-расширенных вен пищевода при портальной гипертензии Трансплантация почки у детей Внутрипузырная трансуретральная пересадка мочеточечников у детей Перитонеальный диализ у новорожденных</p>
2013	<p>Трансплантация почки у детей с методикой лапароскопического забора донорской почки Торакопластика по методике Наса у детей</p>
2014	<p>Реконструктивно – пластические операции при гипоспадии и эписпадии сопровождающиеся недержанием мочи Комплексная хирургическая коррекция контрактур, деформаций нижних конечностей при детском церебральном параличе (селективные тенотомии, фибротомии, миотомии, транспозиция проксимальных сухожилий контрагированных мышц. Операция Страйера Пластика пищевода сегментом кишечника при атрезии пищевода, стенозах и стриктурах пищевода Трансплантация печени Эндопротезирование суставов у детей в детской онкологии</p>
2015	<p>Реконструктивно-пластические операции на гортани и трахее у детей при стенозах III-IV степени Технология временного блокирования зон роста длинных трубчатых костей у детей Применение динамической системы металлоэндокорректоров при оперативной коррекции сколиотической деформации позвоночника у детей младшего возраста Лапароскопическая коррекция при атрезии двенадцатиперстной кишки</p>
2016	<p>Устранение мобильной плоско-вальгусной деформации стоп А) Подтаранный артролиз, Б) Устранение плоско-вальгусной деформации стоп по Evans Применение вентральной фиксационной системы при оперативном лечении сколиотической деформации у детей Ретростеральная гастроэзофагопластика с антирефлюксным механизмом Торакоскопическая лобэктомия легкого у новорожденных Применение дистракционных аппаратов при врожденных и приобретенных микрогнатий нижней челюсти у детей</p>
2017-2018	<p>Лапароскопическое низведение толстой кишки при аноректальных пороках у детей Современные методы хирургической коррекции портальной гипертензии у детей (порто-системное шунтирование, мезопортальный анастомоз) Торакоскопический эзофаго-эзофагоанастомоз у новорожденных при атрезии пищевода</p>

Хирургическая служба на данный момент

ННЦМД

Руководитель отдела хирургии –
1,0

Старший ординатор-консультант отдела – 1,5
Старший ординатор по операционному
блоку – 1,0

Отделение ортопедии № 1 -
5,0

Отделение ортопедии № 2 –
4,0

Отделение урологии – 5,0

Отделение нефрологии,
диализа и трансплантации –
6,5

Отделение детской хирургии
– 13,0

врачебные
должности по
ННЦМД – 37,0

врачебные
должности по РДЦ
– 36,0

ИТОГО – 73,0

РДЦ

Отдел амбулаторной хирургии – 4,5

Отдел отоларингологии – 7,0

Отдел уронефрологии – 4,5

Отдел эндоскопии – 3,0

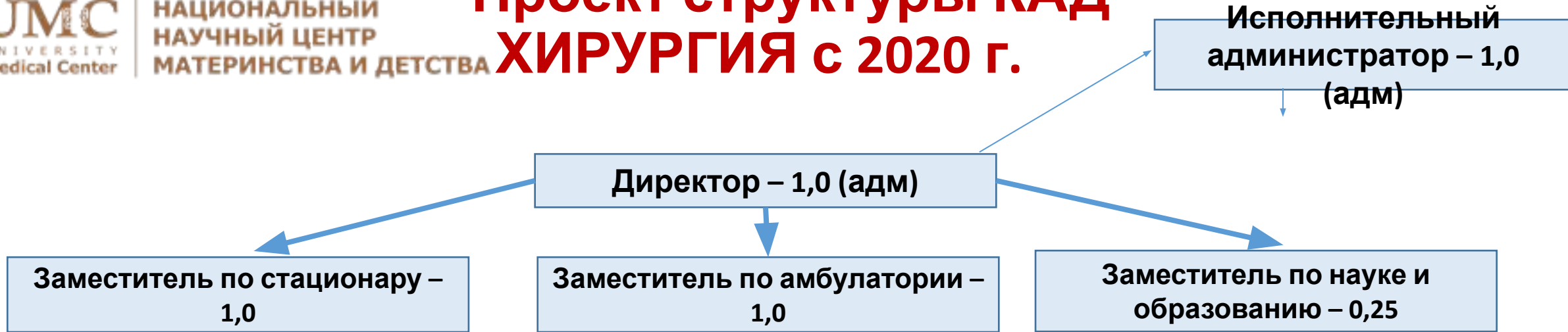
Отдел стоматологии – 3,0

Центр офтальмологии – 12,0

ЦСЗ Хайвилл – 1,0

Отдел Cheek-up – 1,0

Проект структуры КАД ХИРУРГИЯ с 2020 г.



- Отделение ортопедии № 1 – 5,0
- Отделение ортопедии № 2 – 4,0
- Отделение урологии – 5,5
- Отделение нефрологии, диализа и трансплантации – 6,5

- Отделение детской хирургии № 1 – 7,0
- Отделение детской хирургии и трансплантации № 2 – 7,0

- Центр офтальмологии – 12,0
- Отдел амбулаторной хирургии – 4,5

- Отдел отоларингологии – 7,0
- Отдел уронефрологии – 4,5
- Отдел эндоскопии – 3,0
- Отдел стоматологии – 3,0

Административный персонал – 2,0

Врачебный персонал – 71,25

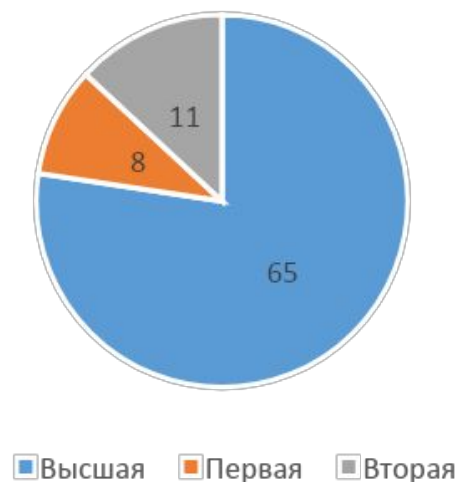
ИТОГО – 73,25



Кадровый потенциал

Ученая степень	Количество
ДМН	4
КМН	14
PhD	1

Квалификационные категории ВП



№	Специалисты
1	Детский хирург
2	Детский ЧЛХ хирург
3	Детский ЛОР хирург
4	Неонатальный хирург
5	Гепатолог
6	Трансплантолог
7	Детский уролог
8	Детский ортопед-травматолог
9	Хирург
10	Уролог
11	Отоларинголог
12	Офтальмолог
13	Стоматолог
14	Врач-эндоскопист
15	Травматолог
16	Нефролог
17	Сурдолог
18	Онколог

Основные статистические данные (отдел детской хирургии)

	2016	2017	2018
Выписано пациентов	4 843	4 894	5 214 – 106,5%
Средняя длительность пребывания	8,8	8,8	8,8
Работа койки	276,5	311,8	332,9
Оборот койки	31,5	35,3	37,9
Процент занятости койки	81,3%	92,2%	96,9%

Показатели хирургической деятельности по отделу

	Кол-во операций	Хирургическая активность	Среднее пребывание до операции	Послеоперационные осложнения	Умерло оперированных	Послеоперационная летальность
2016	3620	76,8	3,5	0,3	8	0,2
2017	3548	71,0	3,4	0,1	5	0,1
2018	3604	69,1	3,5	0,1	5	0,1

Financial indicators of the Department of Pediatric Surgery

	Fact for 2017	Plan for 2018	Plan for 2018 (% to previous year)
Implementation of the production plan for the guaranteed volume of medical care (thousand tenge)	1 407 724,11	1 456 718	1 507 599 (107,1%)
Fulfillment of the production plan for paid services (thousand tenge)	31 092 871	40 579 000	37 533 283 (120,7%)

CAD production plan (outpatient clinic)

	Guaranteed free medical care					
	Number of Services			Amount (tg.)		
	Plan	Fact	% execution	Plan	Fact	% execution
2017 year	78 578	39 483	50 %	60 160 149	53 057 415	88,2 %
2018 year	18 790	20 740	110,3 %	19 095 385	18 543 194	97 %

CAD production plan (outpatient clinic)

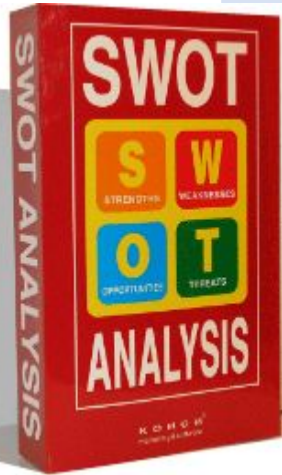
	PAID SERVICES					
	Number of Services			Amount (tg.)		
	Plan	Fact	% execution	Plan	Fact	% execution
2017 year	98 908	106 256	107,4 %	338 341 343	368 197 526	108,8 %
2018 year	77 401	81 427	105,2 %	281 251 958	301 961 741	107,3 %

Hospital substitute care

	2017		2018	
	Guaranteed free medical care	Paid services	Guaranteed free medical care	Paid services
Surgery	2 686 320,25	2 125 100,00	2 306 624,67	2 797 850,00
Urology	271 421,71	108 000,00	340 516,92	1 020 000,00
Otorhinolaryngology	100257,5634	12 296 000,00	0	8 280 000,00
Ophthalmology	59 379 494,53	12 513 060,00	73 952 408,15	9 157 050,00
TOTAL	62 437 494,054 tg.	27 042 216,0 tg.	74 523 587,74 tg.	21 254 900,0 tg.

Strengths

- ✓ Follow international standards for quality and safety of care (JCI);
- ✓ Affiliation with NU, clinical base of SMNU (access to databases, work with strategic partners, partnerships with schools and institutions) Attracting leading foreign experts and introducing new technologies within the framework of 024 BP "Targeted contribution to AO" NU " Modern infrastructure The degree of medical staff - 29%, categorization - 83% Organizational and methodological supervision of the regions Ability to provide surgical care at all levels



Weak sides

- ✓ Lack of internationally recognized highly qualified clinical researchers, leaders
- ✓ Lack of internationally recognized highly qualified clinical researchers, leaders
- ✓ Insufficiency of continuity between outpatient and inpatient care
- ✓ Insufficient coverage of medical care costs with KZG tariffs
- ✓ Lack of diagnostic and treatment protocols for some nosologies; existing protocols need improvement
- ✓ Lack of opportunities to provide medical care in a "one day clinic"
- ✓ Lack of emergency surgery to educate students
- ✓ Inadequate equipment, including simulation center
- ✓ Lack of knowledge of a foreign language
- ✓ Lack of involvement of doctors in research
- ✓ Insufficient capacity of specialists for conducting clinical trials

Opportunities

- ✓ Involvement in the system of voluntary medical insurance and compulsory medical insurance
- ✓ Expansion of the medical tourism market of border countries
- ✓ Positive socio-demogr. market trends in Nur-Sultan
- ✓ The growth of foreign highly skilled workforce
- ✓ VTMU annual growth

Threats

- ✓ Increased competition between honey. organizations (growth in the number of private medical organizations, including the number participating in the guaranteed volume of medical care)
- ✓ Low level of income diversification (more than 80% of revenues account for the services of the guaranteed volume of medical care)
- ✓ Annual cost recovery ratio with JCI accreditation
- ✓ The turnover of doctors, including outside of the Republic of Kazakhstan
- ✓ Socio-economic changes in the country (devaluation, deficit of the Republic of Belarus, change in the course of development of the healthcare system, etc.)

Strategic Goals and Indicators

№	Target indicators	Unit of measurement	2019	2020	2021	2022	2023
Goal 1. Development of integrated high-tech medical care in the field of surgery							
1	Number of new technologies introduced	quantitative	2	3	4	4	5
2	VTMU share	quantitative	21	23	25	28	30
Goal 2. Training leaders in surgery							
1	The number of doctors involved in the training of students of SMNU	quantitative	3	5	6	7	10
2	Number of author's educational programs for continuing education	quantitative	4	5	6	6	8
3	The proportion of doctors who speak English at the level of Upper-intermediate	specific gravity	5 %	10 %	15%	17%	20%
Goal 3. Development of research potential							
1	Number of research projects	quantitative	0	1	1	2	2
2	Number of international clinical trials	quantitative	0	1	1	1	1
3	Publications in international journals with impact factor above 1.0	quantitative	1	2	2	3	5

Growth points

- Increase the share of outpatient services
- Increase in the share of paid services
- Hospitalization of patients with the most “beneficial” KZG
- The development of high-tech services
- Educational services
- Advisory Services
- Scientific projects



Growth Points CAD Surgery 2019-2021

№	Name	What is necessary	Market demand	Competitors	Sources of financing	Note
1	Kidney transplantation in children	Training of nephrologists, urologists	Minimum 10-15 transplants per year	-	guaranteed volume of free medical care	
2	Liver transplantation in children	Purchase of equipment, tools, medical devices, training of doctors	Minimum 10-15 transplants per year	Institute of Surgery named after A.N. Syzganov	guaranteed volume of free medical care	
3	Surgical correction of scoliotic deformity in children	Purchase of medical devices, training of doctors	At least 100-120 operations per year	Research Institute of Traumatology and Orthopedics	guaranteed volume of free medical care	Timely procurement, training on minimally invasive techniques in leading centers
4	Endoprosthetics for oncological pathology of bones and joints in children	Purchase of medical devices, equipment and training of specialists	10-12 operations per year	Research Institute of Traumatology and Orthopedics	guaranteed volume of free medical care	

Growth Points CAD Surgery 2019-2021

№	Name	What is necessary	Market demand	Competitors	Sources of financing	Note
5	Surgical correction of congenital and acquired pathology of the lower jaw using distraction devices	Purchase of distraction apparatus	8-10 per year	-	guaranteed volume of free medical care	
6	Reconstructive plastic surgery for stenosis of the larynx and trachea in children	Purchase of equipment, medical devices, training of doctors	Minimum 10-15 per year	-	guaranteed volume of free medical care	
7	Creation of a “one-day hospital” (day hospital)	Material resources, human resources	High	City Outpatient Services	guaranteed volume of free medical care, list of services	A large percentage of patients in the Department of Surgery and Urology will go into this structure, thereby the departments will become only surgical
8	Establishment of an emergency surgical service	Human resources, equipment, tools, solving the issue of a separate room for the department, additional operating	High	City Children's Hospital No. 2	guaranteed volume of free medical care, list of services	It is necessary from the point of view of training students of ShMNU, residents Possible only when resolving these issues
9	Educational services (including visiting, online courses)	Human resources, marketing services	High	ASTANA MEDICAL UNIVERSITY	list of services	

Main problems

- Personnel, manager rates required
- Impossibility of flexible rotation of outpatients and inpatients
- Different payment system for paid services in the Republican Diagnostic Center and the National Scientific Center for Maternity and Childhood
- Insufficient material and technical base
- Disruptions in provision with medicines and medical devices
- Low tariffs Clinical cost groups





Thanks for attention