

Бекітемін
«Облыстық қан
орталығы» КМК директоры
_____ Садвакасов Т.М.
« ____ » _____ 20__ ж.

**«Облыстық қан орталығы» КМК
2018 жылға арналған
жылдық есептемесі**



Мазмұны

| | | |
|-----------------|--|-------------|
| 1. БӨЛІМ | КӘСІПОРЫН ТУРАЛЫ | |
| 1.1. | Ұйымның және көрсетілетін медициналық қызметтер туралы қысқаша сипаттама (миссия, болашаққа көзқарас, есептік жыл цифрларда) | 4-20 бет. |
| 1.2. | Даму стратегиясы (стратегиялық мақсаттар мен міндеттер) | 20 бет.. |
| 2. БӨЛІМ | КОРПОРАТИВТІК БАСҚАРУ (корпоративтік басқарылатын ұйымдар үшін) | |
| 2.1. | Корпоративтік басқару құрылымы, байқау кеңесінің/директорлар кеңесінің құрылымы | 20 бет. |
| 2.2. | Ішкі аудит қызметінің құрамы мен әрекеті | 21-22 бет. |
| 3. БӨЛІМ | КӘСІПОРЫННЫҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБЫЛЕТТІЛІГІН БАҒАЛАУ | |
| 3.1. | Қызметтің түйіндік көрсеткіштері (даму жоспары бойынша) | 22-26 бет. |
| 3.2. | Негізгі медико-экономикалық көрсеткіштері (соңғы 3 жылда) | 26-27 бет. |
| 4 БӨЛІМ | ҚАРЖЫЛЫҚ ЕСЕПТЕМЕ ЖӘНЕ ҚАРЖЫ ҚАРАЖАТЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ. БЮДЖЕТТІҢ КІРІС БӨЛІГІН АРТТЫРУ МЕХАНИЗМІ | |
| 4.1. | Қаржы жағдайы туралы есептеме (қаржылық-экономикалық көрсеткіштер) | 27 бет.. |
| 4.2. | Пайда, шығын және жиынтық кіріс туралы есептеме | 28 бет. |
| 4.3. | Капиталдағы өзгерістер туралы есептеме | 28 бет. |
| 4.4. | Ақша қаражаты қозғалысы туралы есептеме | 28 бет. |
| 4.5. | Негізгі құралдарды пайдалану тиімділігін бағалау | 28 бет. |
| 4.6. | Кіріс көлемінде бюджеттен тыс қаржы үлесін арттыру | 29 бет. |
| 5 БӨЛІМ | ПАЦИЕНТТЕР | |
| 5.1. | Пациенттерді тарту (бекіту) | 30 бет. |
| 5.2. | Пациенттердің медициналық қызметтерге қанағаттанушылықтары, шағымдармен жұмыс. | 30 бет. |
| 5.3. | Пациенттермен жұмыс, емдеуге жатқызылған пациенттердің құрылымын басқару. | 30 бет. |
| 5.4. | Пациенттердің қауіпсіздігі | 31 бет. |
| 5.5. | Пациенттермен жұмыс жасауда қатерлерді басқару | 32-36 бет.. |

| | | |
|----------------|---|------------|
| 6 БӨЛІМ | КАДРЛАР. ЫНТАЛАНДЫРУДЫҢ КЕШЕНДІ ЖҮЙЕСІ ЖӘНЕ ПЕРСОНАЛДЫ ДАМУ | |
| 6.1. | HR-менеджмент тиімділігінің негізгі көрсеткіштері: түйінді мамандарды оқыту және қайта даярлау, кадрлар тұрақсыздығы (барлық санат бойынша), қызметкерлердің еңбек талаптарына қанағаттанушылықтары | 36 бет. |
| 6.2. | Еңбекке сараланған ақы төлеу, оның ішінде еңбек ақы төлемінің бонустық жүйесі | 37 бет. |
| 6.3. | Материалдық емес ынталандыру, оның ішінде әлеуетті арттыру (инвестицияның үлесі және кадрларды ұстау) | 37 бет. |
| 6.4. | Персоналмен жұмыс қатерін басқару | 37-38 бет. |
| 7 БӨЛІМ | ҰЙЫМНЫҢ РЕСУРСТАРЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ | |
| 7.1. | Клиниканы, зертханалық қызметті, бейінді қызметтерді аккредиттеу (ұлттық және/немесе халықаралық) | 38 бет. |
| 7.2. | Пациенттері құрылымын басқару (салмақтық коэффициенттер бойынша саралау, стационар алмастырғыш технологияларды дамыту) | 39 бет. |
| 7.3. | Дәрілік препараттарды, медициналық бұйымдарды басқару. | 39-40 бет. |
| 7.4. | Жаңа технологиялар, патенттер, ғылыми және клиникалық зерттеулер. | 40 бет. |
| 8 БӨЛІМ | ҚОСЫМША | 41-44 бет. |

1. БӨЛІМ КӘСІПОРЫН ТУРАЛЫ

1.1 Ұйымды және көрсетілетін медициналық қызметтерді қысқаша сипаттау (миссия, болашаққа көзқарас, есептеме жыл цифрда)

МИССИЯ

«Донорлық қозғалыс, жоғары технология, зияткерлік әлеует және кәсіпқойлық арқылы адам өмірін сақтау "

БОЛАШАҚҚА КӨЗҚАРАСЫМЫЗ:

Жоғары деңгейдегі медициналық қызмет көрсетілетін, сапаның халықаралық стандарттарына сай келетін, қанның қауіпсіз компоненттерін шығаратын алдыңғы қатарлы өңірлік қан орталығы.

ІСКЕРЛІК ЭТИКА ПРИНЦИПТЕРІ

- Құзыреттілік және кәсібилік;
- Патриотизм;
- Айқындық;
- Жауапкершілік және адалдық;
- Адалдық және шыншылдық;
- Тұлғаға құрмет.

«Облыстық қан орталығы» КМК 18.04.2013 жылғы № 000979 лицензияға сәйкес келесі медициналық қызметті көрсетеді:

- Қан және оның компоненттерін дайындау, консервілеу және қайта өңдеу;
- Қан және оның компоненттерін сақтау және тарату;
- Зертханалық диагностика:
 - адамның иммунтапшылығы вирусын анықтау;(АИТВ-диагностика)
 - жалпы клиникалық зерттеулер
 - серологиялық зерттеу
 - бактериологиялық зерттеу
 - биохимиялық зерттеу
 - иммунологиялық зерттеу
- Ересек тұрғындарға трансфузиология бойынша консультативтік-диагностикалық медициналық көмек көрсету

Орталықта 10 құрылымдық бөлімше істейді:

- Донорларды толықтыру бөлімшесі
- Қанды тестілеу бөлімшесі
 - Қанды дайындау бөлімшесі
 - Жұқпалы ауруларды аңқтау зертханасы
 - Қан компоненттерін карантиндеу, жарамсыздарын алу, уақытша сақтау блогымен өнімдерді беру бөлімшесі
 - Сапаны бақылау бөлімшесі
 - Персоналдарды басқару қызметі
 - Ұйымдастыру-әдістемелік жұмыс бөлімі
 - Қаржылық-экономикалық бөлім
 - Шаруашылық бөлімі

Кадрлық ресурстардың біліктілік сипаттамалары

Медициналық және әкімшілік-басқару персоналдың кадрлық әлеуетін арттыру бәсекеге қабылеттіліктің мен экономикалық тұрақты дамудың түйінді элементтері болып табылады. Қызметкерлердің жалпы саны 133 адам, оның ішінде:

- дәрігерлер- 2018 - 25 (2017 жыл - 22, 2016 жыл - 25);
- орта медицина қызметкерлері - 2018 - 37 (2017 жыл – 34, 2016 жыл - 37);
- кіші медицина персоналдары - 2018 - 21 (2017 ж.. – 20, 2016 жыл -20);
- басқа медицинаға қатысы жоқ персоналдар - 2018 - 50 (2017 ж. – 49, 2016 жыл -50).

2018 жылы жоғары білімі бар 3 маман жұмысқа қабылданды, 3 дәрігер жұмыстан шықты (соның ішінде өз еркімен - 2, зейнеткерлік жасқа жеткен - 1). Зейнеткерлік жасқа жеткен қызметкерлер саны - 7 (соның ішінде дәрігерлер -1, басқа персоналдар - 7). Дәрігер кадрлардан жетіспеушілік 1 дана (провизор), қажеттілігі 2 дана (зертханашы-дәрігер).

Орталықтың штаттық кестесі 195,75 (2017ж.) дан 195,25 (2018ж.) дейін 0,5 бірлікке қысқартылды:

| АТАУЫ | 2016 жыл | 2017 жыл | 2018 жыл |
|-----------------------------|----------|----------|----------|
| Дәрігерлер, барлығы | 25 | 22 | 25 |
| Оның ішінде 2 санатты | 1 | 2 | 3 |
| Оның ішінде 1 санатты | 3 | 4 | 5 |
| Оның ішінде, жоғары санатты | 2 | 3 | 3 |
| Оның ішінде, санатсыздар | 19 | 13 | 14 |

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| Дәрігерлердің санаттылықтары (%) | 24 | 41 | 44 |
| Дәрігерлік штаттардың жинақтылықтары (%) | 100 | 100 | 100 |
| Орта медициналық персоналдар | 37 | 34 | 37 |
| Оның ішінде, 2 санатты | 5 | 6 | 7 |
| Оның ішінде 1 санатты | 6 | 7 | 9 |
| Оның ішінде, жоғары санатты | 10 | 10 | 13 |
| Оның ішінде, санатсыздар | 16 | 11 | 8 |
| ОМП санаттылықтары (%) | 57 | 68 | 78 |
| ОМП жинақтылықтары (%) | 100 | 100 | 100 |

Біліктілікті арттыру - қажеттіліктен 100%. Дәрігерлердің санаттылығы 41% дан 44% ға көтерілді, ОМП 68% дан 78% ға көбейді. Орталықта кадрлық құрамды оқыту және жұмыстарын күшейту бойынша жоспарлы жұмыстар жүргізілген.

Оқыту мен аттестаттауды қаржыландыру

| Атауы | 2016 жыл | | 2017 жыл | | 2018 жыл | |
|--|-------------------|----------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|
| | Қызметкерлер саны | Сома (тенге) | Қызметкерлер саны | Сомасы (тенге) | Қызметкерлер саны | Сома (тенге) |
| Дәрігерлердің жыл сайынғы біліктіліктерді арттыруы, қайта даярлау | 6 | 206 520 | 8 | 861 360 | 9 | 1 150 422 |
| Орта медициналық қызметкерлердің жыл сайынғы біліктіліктерді арттыруы, қайта даярлау | 13 | 75 000 | 9 | 163 800 | 12 | 236 600 |
| Дәрігерлерді аттестациядан өткізу | 3 | - | 4 | 76 574 | 3 | 44 700 |
| Орта медицина қызметкерлерін аттестациядан өткізу | 2 | 21 300 | 6 | 79 824 | 9 | 146 449 |
| Барлығы | 24 | 302 820 | 27 | 1 181 558 | 33 | 1 547 371 |

2018 жылы біліктілікті арттыру және қайта даярлаудан 12 дәрігер өтті, 9 дәрігер оқытылды; орта медицина қызметкерлерінен біліктілікті арттыру курсынан 13 өтті, оқығаны 12 Біліктілік санатын алған 3 дәрігер және 9 орта медицина қызметкерлері.

«Облыстық қан орталығы» КМК ғимараты «100 мектеп 100 аурухана» бағдарламасын жүзеге асыру шеңберінде құрылды, аумағы 1,9 га, әкімшілік ғимараты мен қосалқы бөлмелерінің ауданы - 13 272 кв.м.

«Облыстық қан орталығы» КМК ғимараты:

1)Бас корпус:

Блок А –әкімшілік-қызметтің және қосалқы бөлмелерден, техқабаттан тұратын 2 қабатты ғимарат;

Блок Б- донорларға және донорлық қанмен жұмыс істеуге арналған, техқабатпен жертелесі бар 2 қабатты.

2)Қосалқы ғимараттар блогы:

Бір қабатты ғимарат, донорлардан қан алуға және қанды тұтынуыға жеткізу үшін экспедицияға кіре беріс алдында автокөлікті сақтауға, жинақтауға, жабдықтауға және техқарауға арналған.

Материалдық-техникалық жабдықтау - 85% жалпы сомаға 1 352 253 мың. теңге оның ішінде:

- медициналық және технологиялық жабдық 662 бірлік, сомасы 445 570 мың. теңге;

- ғимараттар және басқа да негізгі құралдар, сомасы 906 683 мың. теңге.

Медициналық жабдықтарға техникалық және сервистік қызмет жабдықтарға қойылатын техникалық талаптарға сәйкес жүргізіледі.

Медициналық және техникалық жабдықтардың техникалық және сервистік қызмет көрсетуіне кететін шығын сомасы 33 860 мың. теңге, оның ішінде жыл бойынша:

| Атауы | 2016 жыл | | 2017жыл | | 2018 жыл . | |
|---|----------------|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|
| | Жабдықтар саны | Сома (мың. теңге) | Жабдықтар саны | Сома (мың. теңге) | Жабдықтар саны | Сома (мың. теңге) |
| Техникалық қызмет көрсету, медициналық және технологиялық жабдықтарды жөндеу (мың. теңге) | 36 | 6 597 | 37 | 12 755 | 43 | 14 454 |

2015-2017 кезеңде жабдықтар сатып алынды:

| Атауы | 2016ж. | 2017ж. | 2018ж. |
|-------------------------------------|---------|---------|----------|
| Барлығы, соның ішінде | 6 906,8 | 4 586,0 | 18 606,5 |
| Центрифуга ELM1 CM-6MT | - | - | 240 |
| Ламинарлық шкаф | - | - | 1 758,1 |
| Қан құрамындағы гемоглабин деңгейін | - | - | - |

| | | | |
|---------------------------------------|---------|---------|----------|
| тексеретін Фотометр | | | |
| "Compodock" стерильді байланыс құралы | - | - | 4 500 |
| Зертханалқы таразы | - | - | 471,5 |
| КСҚ и принтерлер | - | - | 636,9 |
| Сервер құрылғысы | 6 906,8 | - | - |
| Ноутбук | - | 241,0 | - |
| Автокөлік жабдықтары | - | 4 345,0 | 11 000,0 |

2016-2018жж. қаржы-шаруашылық қызметін талдау

2016 жылдан кәсіпорынның жалпы қаржыландыруы 78,5 % пайызға өсті, оның ішінде 81,6 % ТММКК шеңберіндегі қызметтер, ақылы қызметтер 0,1% өсті.

| Қаржыландыру түрлері | 2016ж. | 2017ж. | 2018ж. | 2016 жылдың (-,+) ауытқулары |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|------------------------------|
| Барлығы, соның ішінде | 549 761,0 | 910 013,4 | 953 168,7 | + 403 407,7 |
| Мемлекеттік тасыпыс | 498 012,9 | 859 709,3 | 904 389,9 | + 406 377,0 |
| Ақылы қызметтер | 48 748,1 | 50 304,1 | 48 778,8 | + 30,7 |

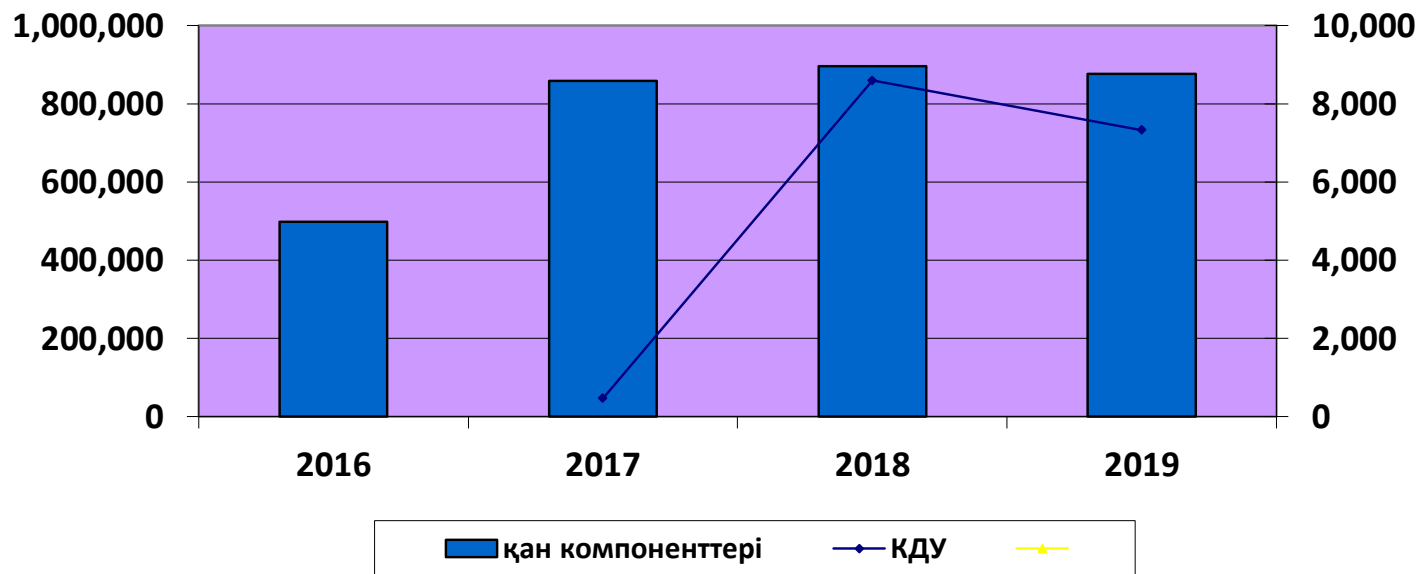
2016-2018ж.ж ТМККК шеңберінде қаржыландыруды талдау

| ТМККК бағдарламасы | 2016ж. | 2017ж. | 2018ж. | 2016 жылдың (-,+) ауытқулары |
|---|-----------|-----------|-----------|------------------------------|
| Барлығы, соның ішінде | 498 012,9 | 858 359,8 | 904 389,9 | + 406 377,0 |
| Қан, оның компоненттері және препараттарының өндірісі | 498 012,9 | 857 897,8 | 895 794,1 | + 397 781,2 |
| ҚДҚ қызметтері | - | 462,0 | 8 595,8 | + 8 595,8 |

«Жергілікті денсаулық сақтау ұйымдарына арналған қан, оның компоненттері және препараттарының өндірісі» бағдарламасы бойынша ТМККК қаржыландыруы 2016 жылмен салыстырғанда 81,6 % өсті.

ҚДҚ 2017 жылы қызметтер енгізілген. Қаржыландыру 2017 жылмен салыстырғанда 2018 жылы 8 133,8 мың теңгеге өсті.

ТМККК қаржыландыру динамикасы (мың.теңге)



Жалақы қоры 2018 жылы 172 025,0 мың.теңге 2017 жылмен салыстырғанда 14125,2 теңгеге көп. Оның ішінде 3 944,6 мың. теңге ынталандыру төлем ретінде төленді 19 141,4 мың теңге сыйақы ретінде жұмсалды.

Жалақы қоры 2017 жылы 157 889,8 мың.теңгені құрады, ол 2016 жылға қарағанда 3 408,9 мың.теңгеге көп. Ынталандырушы төлем ретінде 2016 жылы 2 646,1 мың теңге және 10 146,8 мың теңге сыйақы төленді.

Ынталандыру төлемақысы ретінде 2016 жылы 652,1 мың. теңге және 4 692,0 мың теңге сыйақы төленді.

2016-2018 жж. Облыстық қан қызметінің жұмысына талдау жасау

«Облыстық қан орталығы» КМК Қарағанды облысындағы қан компоненттері өндірісі бойынша жалғыз ұйым болып табылады және қан компоненттері мен диагностикалық стандарттармен 52 медициналық ұйымдарды қамтамасыз етеді.

Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасының медициналық ұйымдарға трансфузиологиялық көмек көрсету бойынша мониторингті ұйымдастыру бойынша «Облыстық қан орталығы» КМК жыл сайынғы бұйрықтарына сәйкес «Облыстық қан орталығы» КМК 2017 жылы 39 медициналық ұйымдарға тәжірибелік және әдістемелік көмек көрсетті (2016ж-38, 2017-39) және В және С гепатиттеріне анықталған оң нәтижелері анықталған қан компоненттері реципиенттері мен донорларды тексеру және трансфузиологи сұрақтары бойынша 29 амбулаториялық-емханалық ұйымдарға (2016ж-25, 2017-25 көмек көрсетті. Медициналық ұйымдарда жұмысшылар тобының сапарлары ұйымдастырылған,

трансфузиологиялық көмектің ұйымдарының мәселелері зерделеніп, ҚР ДСМ бекітілген қолданыстағы нормативтердің қызметіне сәйкестіктері зерттелді (лицензияның болуы, тиісті кадрлардың, маман сертификаттарының болуы, медициналық құрылғылармен жабдықталу, зертханалық зерттеу нәтижелерін өткізу, медициналық құжаттамалар жүргізу, реципиенттерді зерттеу, амбулаториялық-емханалық деңгейде трансфузиологиялық инфекцияларға донорларды тексеру). 2017 жылы 2 селекторлық жиналыс өткізілді, онда медициналық ұйымдарға трансфузиологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру және қан компоненттері, реагенттерімен қамтамасыз ету бойынша сұрақтар қарастырылды. (2016ж- 3, 2017ж – 2, 2018ж -2).

«Облыстық қан орталығы» КМК қан және оның компоненттерін құюмен айналысатын облыстық медициналық ұйымдарының дәрігерлеріне арналған қан тоы мен резус-факторды анықтау әдістемесін меңгеретін «Трансфузиологияның өзекті мәселелері» тақырыбы бойынша 3-күндік күндізгі тағылымдама өткізу ұйымдастырылды. 2018 жылы- 21 дәрігер оқыды (2016ж - 81, 2017 - 87)

Медицина қызметкерлеріне арналып өндірістік трансфузиология бойынша семинарлар өткізілді.

1) «Тромбоциттерді клиникалық қолдану. Медицина ғылымдарының докторы, Н.И. Пирогов атындағы Ұлттық медициналық-хирургиялық орталықтың ФИПУ-дің жедел медициналық зерттеулер институтының трансфузиология және қан құю проблемалары кафедрасының доценті С.Р.Мадзаеваның қатысуымен «Трансфузиондықтан кейінгі сепсис»

2) «Гемостазды интегралды бағалау әдісі ретінде тромбоэлюстография әдісі». Мәскеу қаласының қоғамдық денсаулық сақтау департаментінің штаттан тыс трансфузиологы А.Б.Булановтың қатысуымен.

Медициналық зертхананы 07.11.2018 ж. ҚР СТ ИСО 15189-2015 талаптарына сәйкестігіне аккредиттеу туралы өтініш берілді. № 18-11 / 10509.

2017 жылдың маусым айында Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің қан мен оның компоненттерін алушылардың зертханалық тексерулеріне қойылатын заңды талаптардың сақталуын қамтамасыз ету мақсатында кешенді аудит жүргізілді. «Қан өнімдерін өндіруді ұйымдастыруды басқару», «Қан және оның құрамдас бөліктерін дайындау, оның ішінде аппараттық әдістерді қолдану», «Қан құрамдарын алу, оларды өңдеу және сақтау», «Қан өнімдерін сату» бағыттары бойынша бағалау нәтижелеріне сәйкес қандай да бір ақауларды анықтаған жоқ.

Медициналық қызметтің сапасын арттыру мақсатында 2017 жылдың қараша айында Облыстық қан орталығы қан қызметі саласында жұмыс істейтін денсаулық сақтау ұйымдары үшін Ұлттық аккредиттеу стандарттарына сәйкестігіне аккредиттелді. Аккредиттеу нәтижелері бойынша ҚР ҰЭМ-нің 08.12.2017 ж. № 172-ПО бұйрығымен. бірінші санат тағайындалады.

2018 жылы медициналық ұйымдардың өтініші бойынша 22360 доза компонент және 2 литр қан препараты (2016: 20963 доза және 178,15 литр, 2017, 23775 доза және 118,7 литр қан өнімдері) берілді.

Донор қанының жинағы қан орталығында және сыртқа шығу жағдайларда жүзеге асырылады. 2018 жылы донорлар саны 44 (8,9%) ұйымдастырылды және 995 қан донорынан (2016 - 1141 доза және 585,333 литр, 2017 - 609 доза және 312,4 литр) 605,165 литр қан сақталды. 100% қан жинауды қайырымдылық арқылы жүзеге асырды. 2017 жылға дейін тегін телеарналарды дамыту үшін 2 телевизиялық бағдарлама, 2 мақала жарияланды, 500 буклеттер таратылды, әлеуметтік желілерде (ВК, mail.ru, ОК.ru, Facebook, твиттер, Instagram) жұмыс ұйымдастырылды, донорларды шақыру үшін телефон қоңыраулары жасалды. SMS ескертулері, автоматты қоңырау шалу жүйесі, сайт жұмыстары жасалды.

Донорлар мен донациялар

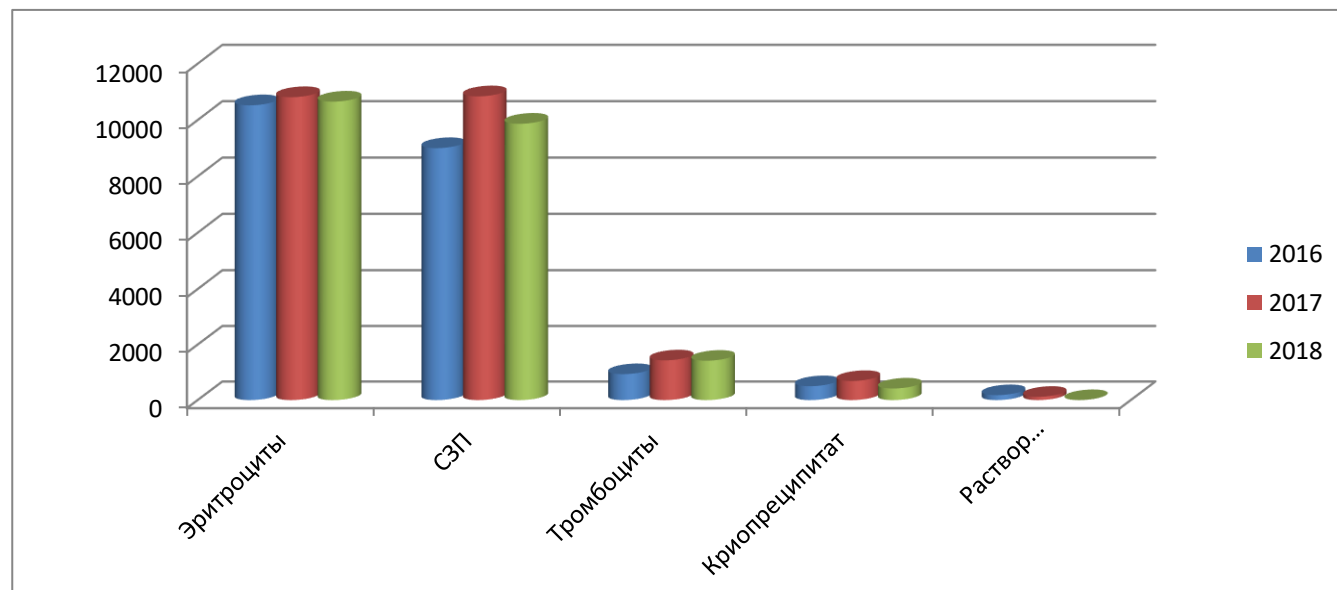
| Атауы | 2016 жыл. | | 2017 жыл | | 2018 жыл. | |
|---|-----------|-----------------------|----------|-----------------------|-----------|-----------------------|
| | Абс. | Сумма (тыс. тенге) | Абс. | Сумма (тыс. тенге) | Абс. | Сумма (тыс. тенге) |
| Консервіленген қанды дайындау (л) | 7002,9 | | 7486,3 | | 7264,3 | |
| Консервіленген қанды дайындау (д) | 13287 | | 11631 | | 11197 | |
| Барлық донорлар | 8890 | | 7908 | | | |
| Барлық донациялар, оның ішінде: | 13287 | | 11631 | | | |
| • Қан донациясы | 13026 | 7 081 | 11469 | 7 241 | 11006 | 6 948 |
| • Жасушылар донациясы | 37 | 20 | 162 | 118 | 157 | 114 |
| • Плазмалар донациясы | 224 | 122 | 0 | 0 | 34 | 22 |
| Өтеусіз донациялар | 13202 | 6 862 | 11631 | 7 253 | 11197 | 7 084 |
| Ақылы донациялар | 85 | 361 | 25 | 106 | 0 | 106 |
| 1000 тұрғынға шаққандағы донациялар көрсеткіші | 10 | | 8 | | 8,1 | |
| ҚР бойынша 1000 тұрғынға шаққандағы донациялар көрсеткіші | 15 | | 12 | | 11,6 | |

МҰ қан компоненттерімен қамтамасыз ету үшін 2016-2018 ж.ж ТМККК шеңберінде жалпы соммасы 2 251 704 мың теңге бөлінді, сонымен бірге жылдар бойынша:

| Атауы | 2016ж | 2017ж | 2018ж |
|---|---------|---------|---------|
| Жергілікті мекемелер үшін қан және оның компоненттерін өндіру (мың,теңге) | 498 013 | 857 897 | 895 794 |

ТМККК қаржыландыру 2016-2017 жылдары литрларда консервіленген қанды дайындалды, 2018 жылы ТМККК қаржыландыру қан компоненттерін беру қауіпсіз қан компоненттерін қамтамасыз етудің қосымша әдістерін қолдану арқылы дозаларда өткізіледі.

2016-2018 ж.ж. аралығында медициналық мекемелерге берілген қан компоненттері:



2018 жылы медициналық мекемелерге 2016 және 2017 жылдармен салыстырғанда қан компоненттері аз көлемде берілді, оның ішінде:

Эритроциттер 2017 жылмен салыстырғанда(10813д); 10654 доз, 159 дозаға (1,5%) аз,
СЗП - 2017 жылмен салыстырғанда 9869доз, 973дозаға (9%) аз, (10842д);
Тромбоциттер 2017 жылмен салыстырғанда 1419 доз, 13дозаға (0,9%) аз, (1432 д);
Криопреципитаталар, 2017 жылмен салыстырғанда 418 дозаға (39,2%)аз, (688 д);
Альбумин 2017 жылдан 2 литра, 117 литровға аз.

Қан компоненттерінің қауіпсіздігін қамтамасыз ету

Трансфузиялық терапияның иммунологиялық және инфекциялық қауіпсіздігін арттыру үшін жаңа технологиялар мен заманауи жабдықтар пайдаланылады, оның ішінде:

«Info DONOR» автоматтандырылған ақпараттық жүйесі қызмет етеді, ол келесіге мүмкіндік береді: донорлыққа абсолютті қарсы көрсетілімдері бар тұлғаларды шегеру, донорларды визуалды бірдейлендіру, жеке куәліктің деректерін автоматты түрде есептеу, кабинеттерге визуалды шақыру, автоматты жарамсыздықтарды алу, зертханалық зерттеу нәтижелерін есебімен таңбалау, дайындалған қан компоненттерін бақылау.

2016 жылы трансмиссивтік инфекцияға 2 кезеңдік скрининг донорлық қан үлгілеріне ИХЛА және ПЦР жабық түрдегі автоматты талдауыштарда өткізілді, донорлық қан үлгілерінің скринингтік үлгісі 100% құрайды.

Трансмиссивтік инфекцияларды зерттеу

| Атауы | 2016 жыл | | 2017 жыл | | жыл. | |
|--|----------|----------------------|----------|----------------------|------|----------------------|
| | (%) | Сома (мың. теңге) | (%) | Сома (мың. теңге) | (%) | Сома (мың. теңге) |
| ИФА (ИХЛА) әдісімен донорлық қан үлгілерінің скрининг үлгісі: | | | | | | |
| -жабық типтегі автоматты жүйелерде | 100 | 88 249 | 100 | 97 886 | 100 | 105 326 |
| - ашық типтегі автоматты жүйелерде | 0 | | 0 | | 0 | |
| жабық типтегі автоматты жүйелерде ПЦР әдісімен донорлық қан үлгілерінің скрининг үлесі | 100 | 83 329 | 100 | 88 769 | 100 | 76 876 |

1. Қан үлгілеріне иммуногематологиялық зерттеулері 100% автоматты талдауыштарда жүргізіледі.
2. Қан компоненттерінің қауіпсіздігі келесі әдістері арқылы қамтамасыз етіледі:
 - қан компоненттерінің лейкофилтрациясы;
 - жаңадан мұздатылған карантинизациялау;
 - плазмалар мен тромбоциттердің вирусинактивациясы.

Қан және оның компоненттері қауіпсіздігін қаржылық қамтамасыз ету көрсеткіштері

| Қауіпсіздікті қамтамасыз ету әдістемесі | Қан компоненттері | 2016 жыл | | 2017 жыл | | 2018 жыл | |
|---|-------------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|
| | | % | Сомасы (мың теңге) | % | Сомасы (мың теңге) | % | Сомасы (мың теңге) |
| Лейкофилтрация | Тромбоциттер | 100 | 80 873 | 100,0 | 144 802 | 100 | 109 684 |
| | Эритроциттер | 33,0 | | 90,0 | | 99,8 | |
| | Плазма | 19,0 | | 41,0 | | 100 | |
| Карантинизация | Жаңа мұздатылған плазма | 81 | 18 096 | 96,0 | 21 370 | 95,6 | 23 452 |
| Вирусинактивация | Плазма | 0 | | 4,0 | 14 916 | 4,4 | 39 546 |
| | Тромбоциттер | 0 | | 92,9 | 61 785 | 100 | 59 821 |
| Жиыны | | | 98 969 | | 242 873 | | 232503 |

2016-2018жж медициналық ұйымдарға берілетін қан өнімдері құнының динамикасы

| № п/п | Қан компоненттері атауы | 2016 жыл | | 2017 жыл | | 2018 жыл | |
|----------|--|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
| | | доза | Сомасы (мың теңге) | доза | Сомасы (мың теңге) | доза | Сомасы (мың теңге) |
| 1. | Эритроцитті құрамды компоненттері, оның ішінде: | 10524 | 163 539 | 10813 | 292 751 | 10 285 | 296 474 |
| | - лейкосүзгілі | 3421 | 75 146 | 9746 | 278 463 | 10 285 | 296 474 |
| 2. | Барлық түрдегі жаңа мұздатылған плазма, оның ішінде: | 9004 | 288 942 | 10842 | 420 123 | 9 499 | 418 194 |
| | - карантиндірілген | 7296 | 228 829 | 5922 | 197 516 | 109 | 4 605 |
| | - лейкосүзгілік, карантиндірілген | 1708 | 60 113 | 4484 | 192 198 | 8 961 | 384 095 |
| | - лейкосүзгілік, вирусбелсендірілген | 0 | | 436 | 30 409 | 377 | 26 294 |
| | жаңа мұздатылған плазма аферездік вирусбелсендірілген (доза) | 0 | | 0 | | 52 | 3 199 |
| 3. | Барлық түрдегі тромбоциттер, оның ішінде: | 934 | 61 470 | 1432 | 168 622 | 1 466 | 178 651 |
| | - лейкосүзгілік | 934 | 61 470 | 102 | 6 713 | | |
| | - лейкосүзгілік, вирусбелсендірілген | 0 | | 1330 | 161 909 | 1 466 | 178 651 |
| 4. | Альбумин 10% | 176,3 | 16 891 | 118,7 | 12 456 | 5 | 105 |
| 5. | Криопреципитат карантиндірілген | 501 | 9 007 | 688 | 32 498 | 400 | 18 894 |
| | Жиыны | 20963 | 539 849 | 23775 | 926 450 | 21 650 | 912 318 |

2016-2018жж. кезеңде өнімге жалпы сомасы 2 378 617 мың теңге берілді.

Сапаны бақылау

Сапаны бақылаудың негізгі міндеті - қан өнімдері сапасын бақылауды қамтамасыз ету, өндірісті жою және нормативтік құжаттамалардың талаптарына сәйкес келмейтін қан өнімдерін шығаруды жою мақсатында әрекет етеді.

Сапаны бақылау шығындары

| № р/с | Атауы | 2016 жыл | | 2017 жыл | | 2018 жыл | |
|----------|----------------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|
| | | % | Сомасы (мың теңге) | % | Сомасы (мың теңге) | % | Сомасы (мың теңге) |
| 1 | Сапаны зертханалық бақылау | 85,1 | 7 304 | 98,4 | 9 771 | 100 | 11 337 |
| 2 | Бактериологиялық бақылау | 100 | 220 | 100 | 698 | 100 | 333 |
| | Жиыны | | 7 524 | | 10 469 | | 11 670 |

Қан өнімдері сапасын зертханалық зерттеу деңгейі есеп беру кезеңінде 85,1% бастап 100% өсті. Бактериологиялық сапаны бақылау деңгейі 100% құрайды.

Кәсіпорын қосымша зертханалық талдау және емшаралар бойынша қызметтер көрсетілетіні (плазмаферез, ВЛОК, аутогемотерапия және т.б.):

| Атауы | 2016 жыл | 2017 жыл | 2018 жыл |
|----------------------------|----------|----------|----------|
| Медициналық ұйымдар (саны) | 34 | 35 | 36 |
| Жеке тұлғалар (саны) | 1 641 | 1 997 | 1999 |

2016-2018жж. Кезеңде қызметтің аталмыш түрлері 105 медициналық ұйымдарға 5 637 жеке тұлғаларға көрсетілді.

Ұсынылған деректерде заңды тұлғалардың 44%, жеке тұлғалардың 0 % өскенін көруге болады.

Кәсіпорын қан компоненттерін жүзеге асырады және бәсекелестік негізде келесі қызмет түрлерін көрсетеді: зертханалық зерттеулер – иммуногематологиялық, серологиялық, биохимиялық, иммунохемилюценттік (жабық типтегі аппаратта) иммуноферменттік талдаулар мен қызмет көрсетудің өзге түрлері:

- мамандарды бағыттау бойынша халықтың әлеуметтік осал санаты үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері бойынша қызметтерді жеткізуші: полимераздық тізбекті реакция;
- ТМККК қызметтерін көрсетуге қосалқы орындаушы және/немесе МӘМС жүйесі;
- медициналық ұйымдарға ақылы қызметтер;
- жеке тұлғаларға ақылы қызметтер.

SWOT – талдау

| | Күшті тұстары: | Осал тұстары: |
|-------------------------------------|--|--|
| Клиенттер | <ul style="list-style-type: none"> • Медициналық ұйымдарға арналған қан компоненттері өндірісі бойынша жалғыз ұйым. • Донорлар үшін қолайлы жағдай тудыратын қан орталығының инфрақұрылымдарын дамыту • Өткізілетін медициналық қызметкерлер спектрін кеңейту: зертханалық зерттеулер, емдік плазмаферез, ВЛОК. | <ul style="list-style-type: none"> • Қан компоненттеріне қажеттіліктерді медициналық ұйымдардың дұрыс жоспарламауы. • Медициналық ұйымдарда қан компоненттері қорларына және пайдалануға АСУ (бағдарлама) болмауы. |
| Персоналды оқыту және дамыту | <ul style="list-style-type: none"> • Білікті кадрлардың болуы. • Мамандарды алыс және таяу шетелде оқыту. • Астана қ. және ҚР басқа қан орталықтары ТҒЗО мамандарымен тәжірибе алмасу | <ul style="list-style-type: none"> • Дәрігерлердің санаттылық деңгейі жеткілікті түрде жоғары емес(44,0%). • Кадрлар тұрақсыздығы |
| Үрдістер | <ul style="list-style-type: none"> • Облыстың медициналық ұйымдарын қан компоненттерімен уақтылы қамтамасыз ету. • Донорлық қанды зерттеу үшін, қан және оның компоненттерімен дайындау және қайта өңдеу үрдістері заманауи медициналық жабдықтармен жабдықтау. • Донорлық қан үлгілерінің толық көлемде зерттеу жүргізу (иммуногематологиялық және трансфузиялық инфекциялар). • Қан және оның компоненттері қауіпсіздіктерін қамтамасыз ету әдістерін пайдалану: лейкофилтрация, вирусинактивация, карантинизация. <ul style="list-style-type: none"> - плазмалар және эритроциттер лейкофилтрациясы 100% - тромбоциттер вирусинактивациясы 100% - плазмалар карантинизациясы 95,2% • Донация ақауы 3% (рұқсат етілген мәнде – 7%). Жарамдылық мерзімі өткен өнімдері есептен шығару 0,05% (рұқсат етілген мәнде 10%). • Зертханалық зерттеу сапасын сырттай бағалауға қатысу (ВОК). • Сапа менеджменті жүйесінің болуы. • Қан компоненттері сапасын зертханалық және бактериологиялық | <ul style="list-style-type: none"> • Қан және оның компоненттері қауіпсіздігінің қамтамасыз ету әдістерін пайдалану кемінде 100%: <ul style="list-style-type: none"> -вирусинактивациялар СЗП 4,8% • Жабдықтарды техникалық қызмет көрсетуді толық қамтымау • Қорғаныс құралдардың болмауы (плазмаларға арналған қораптар). • Қажетті жабдықтардың болмауы (ҚР ДСМ 10.11.2009ж. №684 «Донорлық қан және оның компоненттері сапасы мен қауіпсіздігін бақылау Ережесін бекіту туралы» 29.05.2015ж. № 417 бұйрығына елтірілген өзгерістермен): <ol style="list-style-type: none"> 1)рН метр жабық жүйесі, СО2 шығусыз (рН деңгейін анықтау үшін); 2)автоматтық және жартылай автоматты коагулометр (VIII фактор мен фибриноген белсенділік деңгейін анықтау үшін • АИС«Info DONOR» ақпараттық бағдарламасы мен кешенді медициналық ақпараттық жүйелер |

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| | бақылау, санитарлық-бактериологиялық және өндірістік бақылау. Қан компоненттері сапасын бақылау 100% құрайды. <ul style="list-style-type: none"> АИС«Info DONOR»ақпараттық жүйелерін жүзеге асыру және кешенді медициналық ақпараттық жүйелер (КМАЖ). | (КМАЖ) |
| Қаржылар | <ul style="list-style-type: none"> Мемлекеттік бюджеттен тұрақты және уақтылы қаржыландыру, орындалған жұмыстар үшін қызметтерді сатып алушыларға уақтылы төлем. Еңбек ақы төлемдерінің тарифтік жүйесі. ТМККК қосалқы орындаушыларының шарттары бойынша кіріс Ақылы қызметтерден келетін кірістер | <ul style="list-style-type: none"> ТМККК бойынша медициналық ұйымдарды компоненттермен қамтамасыз етуге қаржыландырудың жеткіліксіздігі ҚР ДСМ бекітілген зертханалық зерттеулердің төмен құны. Халықтың қымбат тұратын қызметтерге төлеу қабылеттілігінің төмендігі |
| | Мүмкіндіктер: | Қатерлер: |
| Клиенттер | <ul style="list-style-type: none"> Донорларды қаржылай ынталандыру Қызметтерді тұтынушылар санын арттыру. | <ul style="list-style-type: none"> Донорларды жеткіліксіз қаржыландырмау Сирек кездесетін қан тобы бар донорлардың аз болуы |
| Персоналды оқыту және дамыту | <ul style="list-style-type: none"> Жас мамандар арасында көтерме ақша қаражаты төлемдерін ұйымдастыру. Жас мамандарға бекітілген НҚА жоғары төлем төлеу | <ul style="list-style-type: none"> Кадрлардың меншікті клиникаларға кетуі |
| Үрдістер | <ul style="list-style-type: none"> Өзгертілген иммундық статустқа арналған қан компоненттері R - сәулелеу. Жаңа технологияларды-өзек жасушаларын өндірісін енгізу СТ РК ISO 15189-2015 талаптарына сәйкес зертхананы аккредиттеу. АИС «Info DONOR» ГИС-те ақпараттық жүйесін интеграциялау. Қан компоненттері өндірісін арттыру. | <ul style="list-style-type: none"> Материалдық-техникалық жабдықталудың жеткіліксіздігі Жабдықтарға техникалық қызмет көрсетулердің уақытында болмауына байланысты өндірістік үдерістердің тоқтауы. ММБ импорттауға байланысты және баға өзгерісіне байланысты қатер. |
| Қаржылар | <ul style="list-style-type: none"> ТМККК және ақылы қызметтер шеңберінде медициналық қызметтер саны (34/38) мен түрін арттыру (12948/13080). | <ul style="list-style-type: none"> ТМККК жеткіліксіз көлеміне байланысты қаржы жүктемесіне байланысты медициналық ұйымдардың дебиторлық қарыздары; ММБ және жабдықтарды импорттауға байланысты шығын материалдарының тұрақсыз түсуі Ұлттық валютаның ауытқуына байланысты ММБ құнының артуы |

2018 жыл цифрларда

- Барлық қан донорлары– 7349
- Барлық қан және оның компоненттері донациясы -11197
- Донация ақауы 3% (рұқсат етілген мәнде – 7%).
- Өнімдерді жарамдылық мерзімі өтуіне байланысты есептен шығару 0,05% (рұқсат етілген мәнде 10%).
- Донорлық қан үлгілерін толық көлемде зерттеу.
- Зертханалық зерттеулер сапасын сыртта бағалауға қатысу (ВОК).
- Білікті кадрлардың болуы
- Сапа менеджменті жүйесінің болуы .
- АИС«Info DONOR» ақпараттық жүйесін жүзеге асыру
- 2018 жылда келіп түскен қаржы қаражаты 930 100,2 мың теңгені құрайды, пайда 10 938мың теңге.

Кесте 2 – Мүмкіндіктер матрицасы

| Мүмкіндіктерді қолдану ықтималдықтары | Мүмкіндіктер ықпалы | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| | Күшті (С) | | Күшті (С) |
| Жоғары (В) | <ul style="list-style-type: none"> • Жас мамандар арасында көтерме ақша қаражаты төлемдерін ұйымдастыру. • Қан компоненттері өндірісін арттыру | <ul style="list-style-type: none"> • Қызметтерді тұтынушылар санын арттыру. • Жаңа технологияларды-өзек жасушаларын өндірісін енгізу | <ul style="list-style-type: none"> • ТМККК және ақылы қызметтер шеңберінде медициналық қызметтердің саны мен түрлерін арттыру |
| Орта (С) | <ul style="list-style-type: none"> • Астана қ. және ҚР басқа қан орталықтары ТҒЗО мамандарымен тәжірибе алмасу | <ul style="list-style-type: none"> • СТ РК ISO 15189-2015 талаптарына сәйкес зертхананы аккредиттеу. | <ul style="list-style-type: none"> • Қаржының, басқару менеджментінің жаңа әдістерін енгізу |
| Төмен (Н) | <ul style="list-style-type: none"> • АИС «Info DONOR» ГИС-те ақпараттық жүйесін интеграциялау. | <ul style="list-style-type: none"> • Донорларды қаржылай ынталандыру • Өзгертілген иммундық статустқа арналған қан компоненттері R - сәулелелеу. | <ul style="list-style-type: none"> • Жас мамандарға бекітілген НҚА жоғары төлем төлеу |

Кесте 2 – Қатер матрицасы

| Вероятность реализации угроз | Влияние угроз | | |
|------------------------------|---|--|---|
| | Критическое (К) | Тяжелое (Т) | Легкое (Л) |
| Жоғары (В) | <ul style="list-style-type: none"> • Сирек кездесетін қан тобы бар донорлардың аз болуы | <ul style="list-style-type: none"> • Қан компоненттеріне қажеттіліктерді медициналық ұйымдардың дұрыс жоспарламауы. • Жабдықтарға техникалық қызмет көрсетулердің уақытында болмауына байланысты өндірістік үдерістердің тоқтауы. | |
| Орта (С) | <ul style="list-style-type: none"> • ТМҚҚК бойынша медициналық ұйымдарды компоненттермен қамтамасыз етуге қаржыландырудың жеткіліксіздігі • ТМҚҚК жеткіліксіз көлеміне байланысты қаржы жүктемесіне байланысты медициналық ұйымдардың дебиторлық қарыздары; | <ul style="list-style-type: none"> • ММБ және жабдықтарды импорттауға байланысты шығын материалдарының тұрақсыз түсуі • Материалдық-техникалық жабдықтың жеткіліксіздігі • Аккредиттеу өткізуді қамтамасыз ету үшін қаржыландырудың жеткіліксіздігі | <ul style="list-style-type: none"> • Кадрлардың меншікті клиникаларға кетуі |
| Төмен (Н) | | <ul style="list-style-type: none"> • Ұлттық валютаның ауытқуына байланысты ММБ құнының артуы • Ұсынылған тауарларға ақы төлемеу | <ul style="list-style-type: none"> • Дәрігерлердің санаттылық деңгейі жеткілікті түрде жоғары емес (44,0%) . |

1.2. Даму стратегиясы (стратегиялық мақсаттар)

«Облыстық қан орталығы» КМК стратегиялық 4 бағытта жұмыс істейді:

Стратегиялық бағыт 1: Қаржы қаражатын тиімді бағалау.

Мақсат 1.1: *Активтерді тиімді пайдалану және кредиторлық қарыздардың болмауы .Кәсіпорын кірісінің артуы (индикаторлар - 3)*

Стратегическое направление 2: *Клиенттер*

Мақсат 2.1: Пациенттерге бағдарланған медициналық көмек көрсету жүйесін құру (индикаторлар – 3)

Стратегиялық бағыт 3: *Кадрлық саясатты жүзеге асыру және кадрларды басқару жүйесін жетілдіру*

Мақсат 3.1: *Білікті мамандармен қамтамасыз ету (индикаторлар - 8)*

Стратегиялық бағыт 4: *Обеспечение внутренних процессов*

Мақсат 4.1: *Өнімділікті жақсарту (индикаторлар - 2)*

Мақсат 4.2: *Қан және оның компоненттеріне облыстың медициналық ұйымдарын қамтамасыз ету (индикаторлар - 4)*

Мақсат 4.3: *Қан компоненттері қауіпсіздігін қамтамасыз ету (индикаторлар - 3)*

Мақсат 4.4: *Шығарылатын қан компоненттері мен медициналық қызметтерді басқару жүйесін жетілдіру (индикаторлар - 2)*

2 БӨЛІМ. КОРПОРАТИВТІК БАСҚАРУ

2.1. Корпоративтік басқару құрылымы, байқау кеңесі/директорлар кеңесі (корпоративтік басқаруды ұйымдастыру үшін)

«Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ 29.12.2018 ж. №929-ө бұйрығымен келесі құрамда басқау кеңесінің құрамы бекітілді:

1. Амиркулова С.А. – «Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ стационарлық көмекті дамыту және үйлестіру жөніндегі бөлімнің басшысы;
2. Тапин С.К. - директор КГУ «База специального медицинского снабжения»;
3. Нурбеков А.Н. – «Шарапат» ҮЕҰ төрағасы;
4. Садвакасов Т.М. - «Облыстық қан орталығы» КМК директоры.

Байқау кеңесінде қоғамдық тәуелсіз мүшелер үлесі 30 % құрайды. 2018 жылы отырыстар – 4 (2017ж. -4, 2016ж. -5).

2018ж. ішінде отырыстарда 10 мәселе қарастырылып, шешілді:

1. 2018 жылға арналған байқаушы кеңестің жұмыс кестесін бекіту.
2. 2017 жылға арналған даму жоспарын іске асыру туралы есептің жобасын үйлестіру.
3. 2017 жылға арналған жылдық қаржылық есептілікті бекіту.
4. Қаржы қаражатын 2018 жылғы бірінші тоқсанда игеру..
5. ММБ сатып алу өткізу бойынша есептеме.
6. Медициналық қызметкерлер күні қарсаңында жалақы қорын үнемдеу есебінен қызметкерлерге сыйақы төлеу.
7. Бірінші жартыжылдықта қаржы ресурстарын пайдалану және 2018 жылдың екінші жартысының жоспары.
8. **2018ж. Бірінші жарты жылдығына қан компоненттерімен ТМККК қамтамасыз етуді орындау.**
9. 2018 жылға арналған шығын фактісі
10. Кәсіпорынның 2019ж. арналған даму жоспарын қарастыру.
11. Кәсіпорын қызметкерлерінң сыйақы төлеу:
 - Медицина қызметкерінің күні қарсаңында еңбек ақы қорында үнемдеу есебінен;
 - Қазақстан Республикасының Тәуелсіздік күні қарсаңына– ақылы қызметтер есебінен 50% мөлшерінде «Облыстық қан орталығы» КМК бекітілген «Еңбек ақы төлемдері туралы Ережеге» сәйкес.

2.2 Донорларды қолдау және ішкі бақылау Қызметінің құрамы мен әрекеті

Донорларды қолдау және ішкі бақылау Қызметі (бұдан әрі - Қызмет) - Донорларды қолдау және ішкі бақылау Қызметінің жұмысы туралы бекітілген Ережеге және стандарттарға сәйкес ұсынылатын медициналық қызметтер мен өндірілетін өнімдердің сапасын ұдайы жақсартуды қамтамасыз ету бойынша қызмет әрекетін жүзеге асырады.

Төрағасы: Сабирова Л.Е. – директордың орынбасары

Төрағаның орынбасары: Чернышова О.Г. – донорларды толықтыру бөлімшесінің меңгерушісі

Хатшы: Никитина Е.П. – сапаны бақылау бөлімінің сапа жөніндегі менеджері

Құрамы: Икласова Р.С. – ЖА жәе ҚСУС блогымен өнімдерді беру бөлімшесінің меңгерушісі

Хамитова К.А. – қанды тестілеу бөлімшесінің меңгерушісі

Пужеева Е.П. – жұқпалы ауруларды алдын-алу зертханасының меңгерушісі

Лукьянченко Н.Г. – қан дайындау бөлімшесі меңгерушісінің м.а.

Денисенко Т.Н. – сапаны бақылау бөлімінің дәрігер - зертханашысы

Никифорова И.А. – әдіскер-дәрігер

Қызметтің жұмыс бағыты:

- Қан және оның компоненттері донорларының, халықтың және медициналық ұйымдардың мәселелерінің шешу (шағымдары, рекламациялар). 2016-2018жж. шағымдар болған жоқ.

- Ескерту, шектек, болашақ қатерлерді азайту және олардың салдарынан туындаған шығындар, қатерлер мониторингі. 2018 жж. келесі қатерлер нақтыланды: электр энергиясын өшіру – 8; гемоконтейнердің бүтіндігін механикалық бұзу плазмамен – 80; жұмыстағы ақаулар ПЦР Cobas s201 - 8; Architect – 6; лифтің істен шығуы –4; суыту істен шығуы– 5. Барлық қатерлердің басталу жағдайлары бойынша тиісті түзету шаралары жүргізілді, ОҚО, медициналық ұйымдар мен реципиенттер үшін жағымсыз салдар орын алған жоқ.

- Барлық донорлар, келушілер қауіпсіздік деңгейін ұйымдастыру ОҚО көрсететін медициналық қызметтерге қанағаттану деңгейлерін сауалнама жүргізілу арқылы зерделенді. 2016 жылы 200 донорға және 83 қызметкерге, 2017 жылы 160 донорға және 76 қызметкер, 2018 жылы 1120 донорға және 70 қызметкерге сауалнама жүргізілді. Сауалнама жүргізілу қорытындысы бойынша күрделі мәселелер анықталған жоқ.

- Денсаулық сақтау саласында бекітілген стандарттарға, комиссиялық бағалауға жататын жағдайларды талқылауға ішкі аудит жүргізілді. 2016 жылы ОҚО құрлымдық бөімшелеріне 15 аудит, 2017 жылы - 15, 2018 жылы – 23 аудит жүргізілді. Донорлар картасының аудиті: 2016 жылы – 3846 карта, 2017 жылы – 2864 карта, 2018 жылы – 2316 карта. Аудит нәтижелері ОҚО директорына ұсынылды, сондай-ақ сәйкессіздіктерді жою және алдын-алу бойынша басқару шешімдерін қабылдауға байланысты ОҚО медицина кеңесі мен Қызмет отырысында қарастырылды.

- ОҚО өндірістік қызметінің сәйкессіздігін ескертуге, анықтауға және оюға бағытталған бағдарламалық шараларды әзірлеу, орындау және бақылау, сондай-ақ өнімдерді ұсыну мен қызметтерді көрсету барысында сапаны және тиімділікті арттыру. Гемотрансфузиялық терапияны көрсететін медициналық ұйымдардың қызметкерлері мен әлеуетті жеткізушілер арасында қан және оның компоненттері донорларымен ақпараттық-түсіндірмелі жұмыс жүргізіледі. «Сенім телефоны» жұмыс істейді, холлда ҚОДСБ жедел байланыс туралы ақпараттары бар 3 постер орналасқан, «сұрақ-жауап» айдарымен «ОҚО» КМК ресми сайты жұмыс істейді. Екінші қабаттың холында Қызмет туралы ақпараттық стенд орналасқан, бірінші қабатта ұсыныстар мен шағымдарға арналған жәшік орналасты, тұрақты мониторинг жүргізіледі.

- Тегін медициналық көмектің кепілдік берілетін көлемі ережесі сақталады. 2016-2018 жылдары қан компоненттері бойынша мемлекеттік тапсырыстың көлемі толығымен орындалды.

- Кадрлық және материалдық-техникалық ресурстарды пайдалану жағдайы мен тиімділігі бағалау. СОП-тарды орындау мен бағалауға медициналық персоналға жазбаша сауал қойылады, сауал нәтижелері оқыту кестелерін жоспарлау үшін пайдаланылады. Жабдықтардың метрологиялық тексерістерінің кестесі мен мерзімі 2016-2018 жылдары толығымен сақталды, метрологиялық тексеріске жататын барлық жабдықтардың тиісті сертификаттары бар.

3 БӨЛІМ. КӘСІПОРЫННЫҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБЫЛЕТТІЛІГІН

3.1. Қызметтің түйінді көрсеткіштері (даму жоспары бойынша)

С Стратегиялық бағыт 1: *Қаржы қаражатын тиімді пайдалану*

Мақсат 1.1: *Активтерді тиімді пайдалану мен кредиторлық қарыдың болмауы. Кәсіпорын кірісін арттыру*

Мақсатты индикаторлар

| № р/сп | Атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|-----------|---------------------------------------|---------------------|----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Активтер пайдасы (ROA) | % | 1 | 1 | 0,8 | 0 | Жетті |
| 2 | Кредиторлық қарыздың болмауы | % | 0 | 0 | 0 | 0 | Жетті |
| 3 | Ақылы қызметтерден келген кіріс үлесі | % | 9 | 9 | 5,5 | 8,8 | Жетті |

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 3 индикатордан 3 индикатордың жетуі байқалады.

Стратегиялық бағыт 2: Клиенттер

Мақсаты 2.1: Пациенттерге бағдарланған медициналық көмек көрсету жүйесін құру

| № р/с | Мақсатты индикатор атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|------------------------------|---|---------------------|----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Мақсатты индикаторлар | | | | | | | |
| 1 | Медициналық ұйымдардың өндірілген қан компоненттерінің сапасы мен көрсетілетін қызметтердің қанағаттану деңгейі | % | 100 | 100 | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Мекемені аккредитау | иә/жоқ | иә | иә | иә | жоқ | Жетті |
| 3 | Негізделген шағымдардың болмауы | Саны | 0 | 0 | 0 | 0 | Жетті |

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 3 индикатордан 3 индикатордың жетуі байқалады.

Персоналды оқыту және дамыту

Стратегиялық бағыт 3: Кадрлық саясатты жүзеге асыру және кадрларды басқару жүйесін жетілдіру

Мақсат 3.1: Білікті кадрлармен қамтамасыз ету

| № р/с | Мақсатты индикатор атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|----------|--------------------------|---------------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|
|----------|--------------------------|---------------------|----------------------|------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|--|---|-----|-------|------|------|------------|
| | Целевые индикаторы | | | | | | |
| 1 | Ұйым қаржысы есебінен біліктіліктен өткен қызметкерлер үлесі | % | 100 | 100 | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Дәрігерлер және медициналық қызметкерлердің біліктілігі | % | 55 | 55/61 | 55 | 41 | Жетті |
| 3 | Өндірістік персоналдың қанағаттану деңгейі | % | 80 | 80 | 80 | 0 | Жетті |
| 4 | Кадрлармен жасақталу: жалпы (қызметкерлердің барлық саны бойынша) | % | 90 | 90 | 90 | 90 | Жетті |
| 5 | Өндірістік персоналдардың тұрақсыздығы | % | 15 | 11 | 20 | 20 | Жетті |
| 6 | Мамандарға орташа жалақының экономиканың орташа жалақысына қатынасы | % | 1,4 | 1,5 | 1,38 | 1,35 | Жеткен жоқ |
| 7 | Біріктіру коэффициенті | % | 1,4 | 1,4 | 1,4 | 1,5 | Жетті |
| 8 | Ағылшын тілінің Intermediate деңгейін меңгерген клиникалық мамандардың үлесі | % | 0 | 0 | 0 | 0 | Жетті |

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 8 индикатордан 8 индикатордың жетуі байқалады.

Стратегиялық бағыт 4: Ішкі процестерді қамтамасыз ету
Мақсат 4.1: Өнімділікті жақсарту

| № р/с | Мақсатты индикатор атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|-------|--|---------------|-------------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикаторлар | | | | | | |
| 1 | Қоғамдық қадағалау кеңесінде тәуелсіз мүшелердің үлесі | % | 30 кем емес | 30 | 0 | 0 | Жетті |
| 2 | Стандартты корпоративтік құжаттар пакетінің болуы (4) | иә/жоқ | иә | иә | иә | иә | Жетті |

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 2 индикатордан 2 индикатордың жетуі байқалады.

Мақсат 4.2: Медициналық ұйымдардың қан және қан компоненттеріне қамтамасыздандыру

| № р/с | Мақсатты индикатор атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|------------------------------|--|---------------|-------------------|---------------|--------------------|-------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Мақсатты индикаторлар | | | | | | | |
| 1 | Өтеусіз донациялар | % | 99 | 100 | 99,6 | 99 | Жетті |
| 2 | Барлық жиналған қаннан алынған қан үлесі | % | 7 % кем емес | 3,0 | 7 % кем емес (2,6) | 7,4 | Жетті |
| 3 | Мерзімі аяқталғаннан кейін есептен шығарылған қан жасушаларының үлесі. | % | 10% кем емес | 0,05 | 10% кем емес (4,3) | 9,5 | Жетті |
| 4 | Жинау деңгейі СЗП | % | 67,5 | 79,1 | 67,4 | 64,2 | Жетті |

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 4 индикатордан 4 индикатордың жетуі байқалады.

Мақсат 4.3: Қан компоненттерінің қауіпсіздігін қамтамасыз ету

| № р/с | Мақсатты индикатор атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|------------------------------|--|---------------|-------------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Мақсатты индикаторлар | | | | | | | |
| 1 | Донорларды зертханалық зерттеу деңгейі (Нв, гр.кр, резус фактор, АЛаТ, жалпы ақуыз, ақуыз фракциялары, жалпы қан талдауы, бруцеллез) | % | 100 | 100 | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Донорлық қан үлгілерін иммуногематологиялық зерттеу жүргізу деңгейі - скрининг а/э антидене | % | 100 | 100 | 100 | 100 | Жетті |

| | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-------|
| 3 | Қан компоненттері қауіпсіздігі үшін жабық типтегі ИХЛА және ЦР әдісімен донорлық қан үлгілері | % | 100 | 100 | 100 | 100 | Жетті |
|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-------|

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 3 индикатордан 3 индикатордың жетуі байқалады.

Мақсат 4.4: Шығарылатын қан компоненттері мен медициналық қызметтерді басқару жүйесін жетілдіру

| № р/с | Мақсатты индикатор атауы | Өлше м бірлік | 2018 жылға жоспар | Факт 2018 жыл | 2017 жылға жоспар | 2016 жылға жоспар | Жету туралы мәліметтер |
|------------------------------|---|---------------|-------------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Мақсатты индикаторлар | | | | | | | |
| 1 | Қан өнімдері сапасын бақылау деңгейі | % | 100 | 100 | 99,2 | 92,5 | Жетті |
| 2 | Медициналық жабдықтарға және ақпараттық жүйелерге техникалық қызмет көрсету деңгейі | % | 100 | 100 | 100 | 100 | Жетті |

Өткізілген іс-шаралар нәтижесінде негізгі міндеттер бойынша осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде 2 индикатордан 2 индикатордың жетуі байқалады.

3.2. Негізгі медико-экономикалық көрсеткіштер (соңғы 3 жылда)

Соңғы 3 жыл үшін медико-экономикалық көрсеткіштер

| № | Атауы | Факт 2016 жыл | Факт 2017 жыл | Факт 2018 жыл |
|---|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| 1 | Пациенттердің қанағаттану деңгейі | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Персоналдың қанағаттану деңгейі | 75 | 80 | 80 |

| | | | | |
|----|---|---------------------|-----------------------|----------------------|
| 3 | Қан компоненттері қауіпсіздігі үшін жабық типтегі ИХЛА және ПЦР әдісімен донорлық қан үлгілері тестілеу деңгейі | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Эритроциттер лейкофльтрациялау деңгейі | 33 | 90 | 100 |
| 5 | Плазманы лейкофльтрациялау деңгейі | 19 | 41 | 100 |
| 6 | Тромбоциттер вирусинактивациясы деңгейі | 0 | 92,9 | 100 |
| 7 | Вирусинактивация деңгейі | 0 | 4 | 4,8 |
| 8 | Қан өнімі сапасын бақылау деңгейі | 92,5 | 99,2 | 100 |
| 9 | Есеп беру кезеңіндегі кірістер | 615 655,5 мың теңге | 1 029 813,0 мың теңге | 1 038 926, мың теңге |
| 10 | Есеп беру кезеңіндегі шығыстар | 698 734,0 мың теңге | 1 009 881,7 мың теңге | 1 027 988, мың теңге |
| 11 | Ақылы қызметтерден түскен кіріс | 48 748,1 мың теңге | 50 304,1 мың теңге | 48 778,8 мың теңге |
| 12 | Төленбеген кредиторлық қарыз | 0 | 0 | 0 |

4 БӨЛІМ. ҚАРЖЫ ЕСЕПТЕМЕСІ ЖӘНЕ ҚАРЖЫ ҚАРАЖАТЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ. БЮДЖЕТТІҢ КІРІС БӨЛІГІНІҢ МЕХАНИЗМІ.

4.1. Қаржы жағдайы туралы есеп (қаржылық-экономикалық көрсеткіштер)

Қаржылық менеджмент тиімділігін арттыру, оның ішінде бюджеттік шығындар тиімділігін бағалау

Іс-шара 1.

Қаржы қаражатын тиімді пайдалануға арналған кәсіпорынның кірісі мен шығысын бақылау.

2018 жылы кірістен 887 865,0 мың теңге алу жоспарланды, , іс жүзінде 953 168,7 мың теңге, қалдығы 01.01.2018 ж. 68 273,5 мың теңгені құрайды. Барлық кіріс 1 027 988,7 мың теңгені құрайды.

Қаржы қаражаты кәсіпорын дамуының кезектен тыс міндеттерін шешуге бағытталған. Ай сайын қаржы ресурстарын тиімді пайдалану мақсатында өндіріс шығындарына талдау жасалады.

Іс-шара 2.

Ішкі және сыртқы қаржылық бақылау. Кәсіпорынның қаржылық шығындары туралы заңнаманы қамтамасыз ету және сақтау, бюджет қаржысын мақсатсыз пайдалануға жол бермеу мақсатында, ішкі аудит туралы комиссия құрылды. "Ішкі қаржылық аудит туралы ереже" әзірленді. Әр жасалған қаржылық аудит бойынша хаттама жасалды.

4.2 Пайда, шығын және жиынтық кіріс туралы есептеме

Іс-шара 1. ТМККК және ақылы қызметтерден түскен кіріс.

ТМККК түскен кіріс 2018 жылы 904 389,9 мың теңгені құрайды, оның ішінде : қан, оның компоненттері мен препараттарын дайындау 895 794,1 мың теңге, клиникалық-диагностикалық қызметтері 8 595,8 мың теңге.

2017жылмен салыстырғанда ТМККК ойынша кіріс 44 680,6 мың теңгеге артты.

2018 жылы ақылы қызметтер бойынша атқарылған жұмыс нәтижесінде есеп беру кезеңінде ақылы қызметтерден **сол қалыпта қалғаны** байқалады. Сондай-ақ, 2019 жылы ТМККК шеңберінде жеке клиникалардың қаржыландыруға берілуіне байланысты ақылы қызметтерден кірістердің төмендеуі күтіледі. 2018 жылы ақылы медициналық қызметтерден келіп түскен нақты кірістер сомасы 48 778,8 мың теңгені құрады, жоспар кезінде – 28 361,0 мың теңге.

Жиынтық кіріс 1 038 926,7 мың теңге.

Нақты шығын 1 027 988,7 мың теңге.

Жұмыс нәтижелері бойынша 2018 жылы сомасы 10 938,0 мың теңге пайда түсті.

Іс-шара 2. Маркетинг саясатын жетілдіру.

«Облыстық қан орталығы» КМК сайтта ақпаратты жаңарту бойынша тұрақты жұмыстар атқарылады. Клиниканың ресми парақшалары «Facebook», «Instagram» әлеуметтік желілерінде бар. Облыстың емдеу мекемелерін қамтамасыз ететін клиниканың жұмысы туралы буклеттер, плакаттар, лифтеттер, бейнероликтер бар, сондай-ақ облыстың халқы арасында таратылады.

4.3. Капитал өзгерісі туралы есеп.

Капитал 76 053,7 мың теңгеге азайды және 1 976 440,3 мың теңгені құрайды. Төмендеу резервке енгізілген негізгі құралдардың 192 789,3 мың теңге сомасындағы құнсыздануымен байланысты.

4.4. Ақша қаражатының қозғалысы туралы есебі.

01.01.2018 ж. ақша қаржысының қалдығы 17 555,2 мың теңгені құрайды. Есеп беру кезеңінде 906 335,0 мың теңгеге ақша қаражаты түсті, істен шығуына 930 100,2 мың теңге кетті. Ақша қаражатының қалдығы 31.12.2018 ж. 68 273,5 мың теңгені құрайды.

4.5. Негізгі құралдарды тиімді пайдалануды бағалау

Негізгі құралдарды тиімді пайдалану негізгі қордың орташа жылдық толық құнына бір жылда (кәсіпорын деңгейінде) өнімдерді шығару көлемінің қатынасы ретінде есептелетін қор қайтарымы көрсеткішін сипаттайды:

| Көрсеткіштер | 2017ж. | 2018ж. | Жылдағы өзгерістер |
|--|-------------|-------------|--------------------|
| 1. Көрсетілген қызметтер көлемі (мың теңге.) | 910 013,4 | 953 168,7 | + 360 252,4 |
| 2. Негізгі қордың орташа жылдық сомасы (мың теңге) | 1 693 587,1 | 1 461 932,1 | - 231 655,0 |
| 3. Қор қайтарымы (теңге) (1:2) | 0,54 | 0,65 | - 0,13 |

Қор сыйымдылығы қор қайтарымының кері мөлшері болып табылады. Ол өндірілген өнімнен қанша негізгі өндірістік қорларының 1 теңгеден келетінін сипаттайды. Қор сыйымдылығы бұл бастапқы құнның шығарылған өнімнің көлеміне бөлінген өндірістік негізгі қордың орташа сомасы.

| Көрсеткіштер | 2017 ж. | 2018 ж. | Жылдағы өзгерістер |
|--|----------------|----------------|---------------------------|
| 1. Көрсетілген қызметтер көлемі (мың теңге.) | 910 013,4 | 953 168,7 | + 43 155,3 |
| 2. Негізгі қордың орташа жылдық сомасы (мың теңге) | 2 879 562,6 | 2 804 574,5 | - 74 988,1 |
| 3. Қор қайтарымы (теңге) (2:1) | 3,16 | 2,94 | - 0,22 |

Қор сыйымдылығының төмендеуі еңбекті үнемдеуді білдіреді. Қормен жарақтандырылу қор қайтарымы мен қор сыйымдылығына зор әсер етеді. Қормен жасақталу қызметкерлердің еңбекпен жабықталу деңгейін сипаттау үшін қолданылады.

| Көрсеткіштер | 2017 ж. | 2018 ж. | Жылдағы өзгерістер |
|---|----------------|----------------|---------------------------|
| 1. Қызметкерлердің орта тізімдік саны | 132 | 132 | 0 |
| 2. Негізгі қордың орта жылдық сомасы (мың теңге.) | 2 879 562,6 | 2 804 574,5 | - 74 988,1 |
| 3. Қормен жасақталу (теңге) (1:2) | 21 814 | 21 246 | - 567 |

Сонымен қатар, бастапқы мәнге қаржы индикаторлары иеленді:

- «Активтердің кірістілігі» (жоспар бойынша 1 %, факт – 1%).
- «Ақылы қызметтерден табыс үлесі» (жоспар – 9 %, факт – 9 %).
- «Несиелік берешектің жоқтығы» (жоспар бойынша 0,00 теңге, факт -0,00 теңге)

4.6. Кіріс көлемінде бюджеттен тыс қаржы үлесін арттыру

Есеп беру жылы ақылы қызметтерден түскен кірістер 48 778,8 мың теңгені құрайды (жоспар 28 361 мың теңге.). Жоспармен салыстырғанда ақылы қызметтерден түсетін табыстың 72% -ға артуы байқалады.

5.БӨЛІМ ПАЦИЕНТТЕР

5.1 Пациенттерді (донорларды) тарту

2018 жылы 11197 донордан 7349 донация өткізілді, 2017 жылмен салыстырғанда мемлекеттік тапсырыстың көлемінің азаюына байланысты 434 донацияға азаю байқалады.

Донорлар саны 2018жылы - 7349 (2017 жылы - 7908), оның ішінде бастапқы 2437 (2017 жыл - 2363), донор санының 559 (7,6%) азаюы байқалады, оның ішінде бастапқы 74 (3%).

Тұрақты донорлар 2018 жылы 264 (2,3%), 2017 жылмен салыстырғанда тұрақты донорлар саны 43 (16,2%) артты.

Өтеусіз донорлар санының арту тенденциясы 2018 жылы 100%, 2017 жылы - 99,8%, ақылы донациялар саны 0%, 2018 жылы, 2017жылы - 0,2%.

2. Пациенттердің медициналық қызметтерге қанағаттанушылықтары, шағымдармен жұмыс

Қызме көрсету сапасын арттыру мақсатында пікірлер мен шағымдар негізінде Кәсіпорын ай сайын қан өнімдерін жанама әсерлерге алу және құйылған гемотрансфузиялық ортаның асқынулары бойынша, гемоөнімдердің сапасы, қан компоненттері мен препараттарына қажеттіліктермен қанағаттану, трансфузиялық ортаға өтінімдер жасау бойынша медициналық ұйымдардан ақпарат жинақтайды. 2016 және 2018жж. құйылған гемотрансфузиялық ортаның жанама әсерлері мен асқынулары, гемоөнімдер сапасына наразылықтар болған жоқ. Қан компоненттері мен препараттарына қажеттілік толық көлемде қанағаттандырылды.

Қызмет көрсету сапасын бағалау үшін тұтынушыларға сауалнама өткізу жылына 2 рет болады. Сауалнама нәтижелері бойынша 60 тұтынушы:

1. Қан өнімдеріне уақтылы өтінім толтыруға қанағаттану - 100%
2. Өнім сапасына наразылық - 0
3. Персонал құзыреттілігіне қанағаттану - 100%
4. Өнімді беру кезінде жұмыс талабына қанағаттану - 100%.

ОҚО жұмыс сапасына және ұсынылатын өнімдерге шағымдар мен рекламациялар 2016-2018жж. келіп түскен жоқ. Өндіріс барысында қызметкерлердің қанымен (мейіріділік, сыпайылық) көзқараспен қанағаттанған - 100%. 2018 жылы ОҚО анықтама сипатында 36 өтініш келіп түсті, 2017 жылы – 29, 2016 ж.–85 қалған өтініштер қанағаттандырылды. Қан өнімдерін алу уақытында персоналдың қарым-қатынасына қанағаттану (қайырымдылық, сыпайылық) - 100%.

Қызмет сапасын жақсарту үшін ОҚО тоқсан сайын донорларға сауалнама жүргізеді, жүргізілген сауалнамалар нәтижелері бойынша 2016-2018жж. ОҚО қызмет сапасына қан және оның компоненттері донорларының қанағаттануы 100% .

5.3. Пациенттермен жұмыс, емдеуге жатқызылатын пациенттердің құрылымын басқару (аталмыш критерилер құзыретке жатпайды).

5.4. Пациенттер қауіпсіздігі

2018 жылы донорлар қауіпсіздігіне арналған келесі іс-шаралар атқарылды:

ҚР 1995 жылғы 30 тамыздағы Конституциясына сәйкес (1998 жылғы 7 қазанда, 2007 жылғы 21 мамырда, 2011 жылғы 2 ақпанда келтірілген өзгертулер және толықтыруларға сәйкес), (II бөлім. Адам және Азамат, 12,13,16,17,18 баптар.), Қазақстан Республикасының «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 18.09.2009 ж. № 193 – IV кодексіне, Қазақстан Республикасының ҚР ДСМ м.а. 2009 жылғы 10 қарашадағы «680 «Қан және оның компоненттерін беру (донациялау) алдында донорларды медициналық тексеру ережесін бекіту туралы» бұйрығына ҰР ДСМ 29.05.2015ж. № 417 бұйрығымен келтірілген өзгертулер және толықтыруларға сәйкес, мемлекеттік және орыс тілдерінде донордың құқықтары мен міндеттері туралы жазбаша мазмұны бар. Донорларға олардың құқықтары туралы ақпарат тіркеу орнында, донорлар сауалнама толтыратын столдарда, 2,3 қабаттағы холда ақпараттар бар. Донор құқығы туралы буклеттер бар.

Ақпараттық стенде орналасқан өтініштерді беру тәртібі әзірленді.

Қызметкерлер донорлар құқығы мен олардың ережелерді сақтаулары туралы мәлім етілген. Танысу парақтары бар. «Құпия ақпараттарлы басқару» нұсқаулығы бойынша, «Құпия ақпараттармен жұмыс жасау тәртібі» СОП бойынша әзірленген нұсқамаға сәйкес донор туралы құпия ақпараттар қамтамасыз етіледі. Қызметкерге жұмысқа тұру барысында құпия ақпараттардың сақталуын қатамасыз ету бойынша талаптар түсіндіріледі, «Құпия ақпараттарды таратпау туралы міндеттемелерге» қол қояды. Персонал бірінші басшының бұйрығымен, тәсілдік нұсқаулық пен СОП құпия ақпараттармен жұмыс жасауды үйренген соң құпия ақпараттары бар жұмысқа рұқсат алады. Құпия ақпараттары бар жұмыс бойынша тестілеуден өтеді.

Донордың қан тапсыруға келісімін алған соң және зертханалық зерттеулерді жүргізген соң, донор сауалнамасында және донор картасында қол қойылып расталады.

Дәрігерлерге, орта және кіші медициналық персоналдарға арналған 16 стандартты операциялық процедуралар (СОП тар) донорларды, донорлық қанды қан өнімдерін дайындау және қайта өңдеу және т.б. зерттеу процедуралары қайта қарастырылды. ОҚО барлығы 176 СОП және 19 донорлар, донорлық қан мен қан компоненттері бойынша және т.б. қабылданды және пайдаланылады.

Сапаның 41 индикаторы енгізілген.

Қан компоненттерін иммунологиялық және инфекциялық қауіпсіздігін арттыру үшін жаңа технологиялыр мен заманауи жабдықтар пайдаланылады, оның ішінде:

1. «Info DONOR» автоматтанырылған ақпараттық жүйесі қызмет етеді, ол: донорлыққа абсолютті қарсы көрсетілімдері бар тұлғаларды шегеріп тастайды, донорларды визуалды бірдейлердіреді, жеке куәліктер деректерін автоматты түрде санайды, кабинеттерге визуалды шақырады, автоматты түрде зертханалық зерттеу нәтижелері есебінен жарасымсыздарды алады, таңбалайды, дайындалған қан компоненттерін бақылайды.

2. 2016 жылдан бастап трансмиссивтік инфекцияға жабық типтегі автоматты талдауыштарда ИХЛА және ПЦР әдісімен донорлық ққан үлгілеріне 2-кезеңдік скрининг жасалады, донорлық қан үлгілерінің скрининг үлгісі 100% құрайды.

3. 2017 жылғы мамырдан бастап қан үлгілерін гиммуногематологиялық зерттеу 100% автоматты талдауыштарда өтеді.

4. Қан компоненттері қауіпсіздігі келесі әдістерді қолдану жолымен қамтамасыз етіледі:

- қан компооненттері лейкофльтрациясы;
- жаңа мұздатылған плазманың карантинизациясы;
- плазма мен тромбоциттердің вирусинактивациясы.

Облыстық ОҚО медициналық қызмет көрсету сапасын арттыру мақсатында 2018 жылдың қараша айында зертхананы аккредитациялау туралы СТ РК ИСО 15189-2015 талаптарына сәйкес «Медициналық зертханалар.Сапаға және құзыретке қойылатын талаптар» өтініш берілді.

5.5. Қатерлерді басқару

ОҚО қатерлер салдарын алдын-алу және жою үрдістерін жетілдіру бойынша жұмыстар атқарады. ОҚО қатерлерді бақсрау саясаты мен факторларынан тұратын қатерлерді басқару жоспары бар. Жоспар стратегиялық және кешенді жоспарлардан тұратын ақпараттардан, клиникалық көрсеткіштер мен жағымсыз оқиғаларды талдаулардан алынды. Қатерлерді басқару жоспары ОҚО әр бөлімшелерінде бар, жоспарға сәйкес қызметкерлердің білімі тексеріледі және іс-шаралар атқарылады. Қатерлерді басқару жоспарына мониторингті донорларды қолдау және ішкі бақылау қызметі жүргізеді. Іс-шараларды атқару және жағымсыз оқиғалардың болуына мониторингі тоқсан сайын жүргізіледі, ақпараттар қызметкерлер мен комиссиялардан келіп түседі, талдау деректері қоршаған жағдайларды талдайды.

Қатерлерді басқаруды талдау

| Туындауы мүмкін қатер атауы | Осы қатер ықпал етуі мүмкін мақсат | Қатерлерді басқару бойынша шаралар қабылдамау жағдайының туындауы мүмкін салдары | Қатерлерді басқару бойынша жоспарланған іс-шаралар | Қатерлерді басқару бойынша іс-шаралардың нақты орындалуы | Орындалмау себептері |
|--|--|--|---|---|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. Сыртқы қатерлер: | | | | | |
| ТМККК көлемінің жеткіліксіздігі салдарынан қаржы жүктемесімен байланысты медициналы ұйымдардың | Активтерді тиімді пайдалану және дебиторлық қарыздардың болмауы. Кәсіпорын кірісінің артуы. Тұтынушылар және | Тауарлар мен қызметтерді жеткізушілер алдында міндеттерді орындамау. Ақылы | Шарттық міндеттерді орындалуын бақылау. Тауарлар мен қызметтердің уақтылы төлемдерін талдау | Шарттық міндеттердің орындалуын бақылау, тауарлар мен қызметтерге төлемдер. | |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| дебиторлық қарыздарының болуы | қызмет түрлері саңының кеңеюі. | қызметтердің дамымауы | | | |
| Жабдықтар мен ММБ импортқа тәуелді болуына байланысты шығын материалдарының тұрақсыз түсуі. | Облыстың медициналық ұйымдарын қажеттіліктерін қан және оның компоненттерімен қамтамасыз ету. Қан компоненттері қауіпсіздігін қамтамасыз ету. | Облыстың медициналық ұйымдарын қан компоненттеріне өтінімдерін қамтамасыз етпеу ПҚА сәйкес келмейтін компоненттерді беру Өндірістік үрдістің тоқтауы | ММБ жеткізушілерімен шарттық міндеттердің орындауларын бақылау.ММБ запастары болуын бақылау. | Шарттық міндеттерді уақтылы орындау: жеткізу-төлем кестесін сақтау. Қоймадағы шығын материалын азамайтын запасын ұстану. | |
| Ұлттық валтаның ауытқуына байланысты ММБ құнының артуы | Қан компоненттері қауіпсіздігін қамтамасыз ету | ММБ запасының болмауы | ММБ жеткізушілерімен шарттық міндеттемелер талаптарын орындау бойынша бақылау | Шарттық міндеттемелер талаптарын сақтау бойынша бақылау жасау | |
| Қанның сирек тобымен донорлардың жеткіліксіздігі | Облыстың медициналық ұйымдарын қан және оның компоненттерімен қамтамасыз ету | Облыстың медициналық ұйымдарын қан компоненттеріне өтінімдерін қамтамасыз етпеу | Ақылы негізде донацияға донорларды шақыру 2018ж. ақылы донациялар саны 0% -, 2017 ж. бұл көрсеткіш - 0,2% (25д. оның 11631д.) көрсеткіш 0,8% төмендеді. (85д. оның 11631д.,құрады | Донорлық қозғалысты дамыту бойынша іс-шаралар өткізу. Тұрақты негізде қанның сирек тобы бар әлеуетті донорлардан 2018ж. тіркелім толықтырылады. 108 адамнан тұратын RH (-) сирек қан тобы бар донорлар тізіліміне енгізілді; Донорлар телефон қоңырауы немесе СМС хабарламасы арқылы трансфузиялық инфекцияларға қан тапсыруға немесе қайталап зерттеуге шақырылады; | - |

2. Ішкі қатерлер:

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| <p>Уақтылы жабықтарды жоспарлы техникалық қызмет етпеуі</p> | <p>Қан компоненттері қауіпсіздігін қамтамасыз ету</p> | <p>Жабдықтардың істен шығуы; Өндірістік үрдістің тоқтауы; Облыстың медициналық ұйымдарын өтінімдерін қамтамасыз етпеу; Қан компоненттерін сақтау, реагенттер мен қан үлгілерінің сақталуы режимінің бұзылуы; Қаржылық шығынға ұшырау</p> | <p>Істен шығу себебін анықтау Басшылыққа және инженерлік қызметке хабарлау. СОПқа сәйкес әрекет ету: «Қызметкерлердің қандай да бір сервистің істен шығу кезінде әрекет ету тәртібі», «Жабдықтарды пайдаланудан шығару тәртібі»; Жабдықтарға жөндеу жүргізу; «Жабдықтарды пайдалануға енгізу тәртібі» СОП сәйкес іс-шаралар жүргізу</p> | <p>Қызмет көрсету бойынша шарт жасалады және орындалады; Техникалық қызмет ету және жабдықтарды метрологиялық тексеру кестесіне сәйкес іс-шаралар жасалады. Персоналдарды оқыту, Жабдықтармен жұмыс жасау барысында пайдалану және қауіпсіздік техникасы ережесін орындау және сақтау; Тәсілдік нұсқамаға сәйкес іс-шаралар орындалады: «Техникалық құралдарды басқару», «Жабдықтардың сыни маңыздылығын басқару»</p> | |
| <p>Өрттің туындауы</p> | <p>Облыстың медициналық ұйымдарын қан және оның компоненттерімен қамтамасыз ету</p> | <p>Өндірістік үрдістің тоқтауы; Облыстың медициналық ұйымдарын өтінімдерін қамтамасыз етпеу Материалдық залал; Персоналдың, донорлардың және келушілердің</p> | <p>Шұғыл әрекет ету шараларын басқару және үйлестіруге жауапты: 1) апаттық қызметті және персоналға шұғыл байланс жүйесін пайдалан отырып, хабарлайды; 2) эвакуациялау стандарттарына сәйкес қажеттілік болғанда ғимараттан адамдарды</p> | <p>Персонал өрт кезінде әрекет ету өртке қарсы қауіпсіздік техникасын оқиды; Ғимаратта көшірудің запас жолдары қамтамасыз етілген; ОҚО ғимараты және шатры монолит бетоннан тұрады; (өртке төзімді материал). Ішкі және сртқы эвакуациялық баспалдақтар бар. Щит есіктер өртке төзімді материалмен қапталған ОҚО өртке қарсы келесі құралдармен қамтамасыз етілген: 59 тиісті орындарда және тисті</p> | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|---|---|--|
| | | денсаулығы мен өмірін жоғалту; | және қан компоненттерін шығарады; Өрт қауіпсіздігін басқару бойынша іс-шаралар атқарылады. | <p>жазулармен өрт сөндіру мен өрт қолғаптары бар өрт шкафтары, тұрған орындары эвакуациялау жоспарларында көрсетілген, аумақта тұрған орны көрсетілген 2 өрт гидранты бар. Эвакуациялау жоспарлары блок бойынша әрбір қабатта орналасқан.</p> <p>Сигнал 2000 хабарламасымен өрт сигнализациясы бар.автоматты өрт сигнализациясына жыл сайынғы қызмет көрсету шарты жасалған. Өрт сөндіру құралдарының жай-күйін есепке алу және өрт сигнализациясын тексеруді есепке алу журнаы бар.</p> <p>Тез жанатын заттар, газ баллондары және басқа да әлеуетті қауіпті материалдар және химиялық заттар қауіпсіздік техникасы нұсқаулықтарына сәйкес сақталады және пайдаланылады:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) жүйелі сұрыпталады және таңбаланады; 2) бөлмелерді жабу және герметикалық оқшаулау; 3) газ баллондарды сақтауға арналған жабу механизмдері немесе қоршаулары бар контейнерлерді пайдалану, оларға рұқсат тек өкілетті тұлғаларға ғана болады; 4) жертөледегі арнайы поддондардағы еденнің бойымен химикаттар сақталады; <p>«Өрт қауіпсіздігін басқару» тәсілдік</p> | |
|--|--|--------------------------------|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | нұсқамасы бойынша іс-шаралар орындалады. | |
|--|--|--|--|--|--|

Донорлық карталарды сараптау бойынша жұмыс келесі талаптарға сай болды: тоқсан сайын және медициналық құжаттаманы толтыру сапасының жылдық қорытынды мониторингі; бақылаушы және аумақтық ұйымдарға шұғыл хабарламаларды берудің уақтылылығын қадағалау.

2018 жылы тәуекелдер тіркелді: электр қуатын өшіру – 8; контейнерлерің компоненті бар жағдайда бұзылуы – 80; ақаулық ПЦР Cobas s201 - 8;ИХЛА; Architect – 6; лифт ақаулары – 4; суытқыш ақаулары – 5; Тәуекелдер туындаған барлық жағдайларда ОҚО тиісті түзету шаралары қабылданды, медициналық ұйымдар және алушылар үшін теріс салдар болмады.

6. БӨЛІМ. КАДРЛАР. ЫНТАЛАНДЫРУДЫҢ КЕШЕНДІ ЖҮЙЕСІ МЕН ПЕРСОНАЛДЫҢ ДАМУЫ

6.1. HR-менеджмент тиімділігінің негізгі көрсеткіштері: түйінді мамандарды оқыту және қайта даярлау, кадрлар тұрақсыздығы (барлық санаттар бойынша), қызметкерлердің жұмыс талаптарына қанағаттанушылықтары

Түйінді мамандарды оқыту және қайта даярлау:

Кадрлардың кәсіби деңгейін арттыру мақсатында есеп беру кезеңінде ел ішінде ұйымның 29 қызметкері оқу оқыды, ол қызметкерлердің жалпы санының 23% құрайды, дәрігерлер – 9, ОМП – 12, ӘБП – 2, өзгелері – 6 адам. Сондай-ақ 16 қызметкер республикалық және облыстық деңгейде конференциялар мен семинарларға қатысты.

Есеп беру кезеңінде кейбір индикаторлар бойынша жағымды динамика байқалады: оқудан/қайта даярлаудан өткен персоналдың үлесі жоспарлы мәндермен салыстырғанда артады. Персоналдың қанағаттанушылықтарын анықтау мақсатында жыл сайын персоналдарды басқару қызметі еңбек шарты мен жұмыс берушіге қанағаттанушылық мәніне байланысты персоналдарға сауалнама жүргізіледі. Кадрлардың тұрақсыздығы есеп беру жылында 20% құраса, жоспар кезінде «кемінде» 11%, оның арасында дәрігерлердің тұрақсыздық деңгейі – 3,9%, ОМП – 1,3%, КМП – 2,6%, өзгелері – 3,2%.

6.2 Еңбекке сараланған төлемді енгізу, оның ішінде еңбекке бонустық төлеу жүйесі

Еңбекке сараланған ақы төлеу жүйесі кәсіпорынға 2013 жылы енгізілді
2018 жылы қосымша материалдық ынталандыру түрінде төленді:

КВФ артуы - 3 944,6 мың теңге, ол 2017ж. қарағанда 1 298,4 мың теңгеге көп ;

Сыйақы -19 141,4 мың теңге, ол 2017ж. қарағанда 8 994,6 мың теңгеге көп.

КВФ азайту және айыппұ санкциялары 2018 жылы 900,6 мың теңгеге болды, ол 2017 жылға қарағанда 423,1 мың теңге болды.

6.3 Материалдық емес ынталандыру, оның ішінде әлеуетті арттыру

Корпоративтік мәдениетті дамыту және корпоративтік құндылықтарды қолдау:

Ұйымда тұрақты негізде корпоративтік мәдениетті дамыту және корпоративтік құндылықтарды қолдау бойынша іс-шаралар өткізілді. Қызметкерлер жұмысқа қабылданғанда Әдеп кодексі және деонтологияны оқуға міндетті. Ол жерде кәсіби қызметтер мен корпоративтік мәдениет көрсетіледі.

Есеп беру кезеңінде 4 корпоративтік іс-шаралар «Халықаралық әйелдер күні», «Наурыз мейрамы», «Медицина қызметкер күні», «Тәуелсіздік күні» байланысты өткізілді.

Денсаулық сақтау басқармасының сұранысы бойынша Медицина қызметкері күні мен Тәуелсіздік күнін мерекелеу құрметіне орай, Ұйым қызметкерлерін құрмет грамоталарымен, алғыс хаттармен және бағалы сыйлықтармен марапаттау бойынша жұмыстар атқарылды.

Қызметкерлерді дамытудың жеке жоспары тиісті жылға құрылды.

Есеп беру кезеңінде барлық өз еріктерімен жұмыстан шыққан қызметкерлер саны 15, оның ішінде ӘБП – 2, дәрігерлер – 3, ОМҚ – 1, КМҚ – 2, өзгелер - 7. Белгілі себептермен кеткен қызметкерлер саны – 3, оның ішінде жұмыстан шығу себептеріне байланысты: 2 қызметкер – зейнетке шығу, 1– басқа қалаға көшу

6.4 Қатерлерді басқару

Медициналық және медициналық емес персоналдардың қауіпсіз және эргономикалық талаптарды қамтамасыз ету.

Есептік кезеңде:

- Еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау саласында басқарушы құрамды оқыту (5 қызметкерді оқыту);
- Өрт-техникалық минимумда саласында өрт қауіпсіздігі үшін қызметкерлер мен жауапты тұлғаларды оқыту (3 қызметкерді оқыту)
 - Еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау саласында қызметкерлердің білімдерін тексеру (60 қызметкер емтиханнан өтті);
 - Электр қондырғыларын пайдалану кезінде қауіпсіздік техникасының нормалары мен ережелерін білу бойынша аттестаттау өткізілді (3 қызметкер аттестаттаудан өтті);
- «Қазақстан Республикасының аумағында күдікті заттар мен радикалдық құрылымдардың әрекетін анықтау» тақырыбы бойынша ай сайынғы семинарлар өткізілді (айына бір бөлімшеден)– 92 адам.

Есептік кезеңде КП және төтенше жағдайлар бойынша жұмыстар жүргізілді:

- «Күдікті объектілерді анықтау» және «Күрес кезінде ұсталған әрекеттер» тақырыптарында 2 дәріс өткізді - 92 адам;
- Азаматтық қорғау бойынша семинар өткізілді - 60 адам қатысты;
- «Діни экстремизм мен терроризмнің алдын алу» тақырыбында семинар - 56 адам қатысты;
- УЗ ҚО өкілінің қатысуымен 9 адамнан тұратын бару бригадасының командалық-штабтық жаттығуы өткізілді;
- «Өрт болған ғимараттан эвакуациялау» тақырыбында командалық-штабтық жаттығуларға 100 адам қатысты, оған Қарағанды қаласының ТЖД өкілі қатысуымен;
- Өртке қарсы қызметке (3 өрт сөндірушілермен, 3 өрт сөндіру бригадасы) бірге 80 адам қатысты, арнайы тактикалық және төтенше жағдайларда оқытуы жүргізілді.

Кәсіптік жарақаттар мен кәсіптік аурулар, соның ішінде 2018 жылы жазатайым оқиғалар тіркелген жоқ.

7 БӨЛІМ. ҰЙЫМНЫҢ РЕСУРСТАРЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ

7.1. Клиниканы, зертханалық қызмет, бейінді қызметті (ұлттық және/немесе халықаралық) аккредиттеу

Медициналық қызметті сапаны арттыру мақсатында 2017 жылы қан қызметі саласында әрекетті жүзеге асыруға, денсаулық сақтау ұйымы үшін, Ұлттық аккредиттеу стандарттарға сәйкес өтті.

Қан орталығы аккредиттеу нәтижелері бойынша бірінші санат берілді.

2018 жылы кәсіпорын қаржы ресурсы сома 930 100,2 мың теңгені, оның ішінде:

-ТМККК орындау шеңберінде - 886 955,9 мың теңге;

-ақылы қызметтер көрсетуге қаржы -43 144,3 мың теңге.

Кәсіпорын қызметкерлерінің біліктіліктерін арттыруға және дәрігерлер мен орта медициналық қызметкерлерді қайта даярлауға қаржы 1547,4 мың тең дәрігерге және ге кетті.

Өндірістік персоналдан біліктілікті арттыруға және қайта даярлауға 9 дәрігер және 12 орта медициналық қызметкерлер өтті, біліктілікті арттыру 4 дәрігер мен 9 медициналық қызметкерлер біліктілік санаттарын алды. басқа қызметкерлерден 8 қызметкер біліктілігін арттырды. Республикалық және облысық семинарға дәрігерлерден 16 адам қатысты.

Жыл сайынғы медициналық қарау 115 қызметкерлерге шығындар сомасы 220 мың теңгені құрайды.

Донорлық қозғалысты дамытуға 2018 жылы 269 мың теңге қаланың көшелерінде баннерлер және дыбыстық жарнамаға кетті.

Медициналық ұйымдарды қамтамасыз ету үшін қанның сирек тобына қанның сирек тобымен әлеуетті донорларды тіркеу бойынша акция өтті. Аталмыш акцияға 107 мың теңге сомада қаржы кетті.

Плазманың карантиндеу үлесін арттыру үшін, бақылау зерттеуге донорларды қайтару талап етілсе, бұл мақсатта СМС арқылы хабарлау және қоңырау шалуға кететін шығын 421 мың теңгені құрайды.

Қан компоненттері қауіпсіздігі үшін жабық типтегі ИХЛА және ЦР әдісімен донорлық қан үлгілерінің екі этапты скрининг, қан компоненттерінің лейкофльтрация және вирусинактивация, сондай-ақ донорлық қанға иммуногематологиялық, серологиялық, биохимиялық және гематологиялық зерттеу жүргізіледі.

Затраты на обеспечение безопасности составили:

-екі этапты скрининг ИХЛА және ПЦР - 182 202 мың теңге;

-лейкофльтрация - 109 684 мың теңге;

-вирусинактивация - 79 367 мың теңге;

-иммуногематологиялық, серологиялық, биохимиялық және гематологиялық зерттеу - 82 683 мың теңге құрайды.

2018 жылы сапаны бақылауға кеткен шығындар 11 670 мың теңгені құрайды.

Сервистік және техникалық қызмет көрсету 2017 жылы 15 медициналық құрылғылар 14 179,0 мың теңге сомда болды және 27 құрылғылар мен жабдықтарға кеткен шығын 275 мың теңгені құрады.

"Инфодонор" бағдарламалық қамтамасыз ету тасымалдау 2018 жылы шығындар 6000,0 мың теңгені құрайды.

7.2. Ауруханалардың құрылымын басқару (салмақтық коэффициенттер бойынша саралау, стационар алмастырғыш технологияларды дамыту) (осы критерийлер құзырында емес).

7.3. Дәрілік препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды басқару.

«Облыстық қан орталығы» КМК 31.01.2018 жылғы № 27-п бұйрығына сәйкес формулярлық комиссия қызмет етеді. Отырыс жылына 2 рет өткізіледі (қажеттілік бойынша кезектен тыс отырыстары өткізілуі мүмкін). Комиссия 8 адамнан тұрады. 2018 жылғы қорытынды бойынша 2 отырыс өткізілген (2017ж. - 3 отырыс; 2016ж. – отырыс).

Формулярлық комиссияның негізгі мақсаты болып дәрілік заттардың формулярлық тізімін әзірлеу және тұрақты жаңарту болып табылады. Формулярлық комиссия жыл сайын ДЗ және ММБ тиімді бағалайды сатып алу, сақтау, дәрілік заттар мониторингі) және жылдық есептемеге қоса алғанда есептемелерді айқындалады.

Дәрілік формулярды құру нысанын Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы әзірлейді. Дәрілік формулярды ОҚО директоры бекітеді және Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы келістіреді.

«Облыстық қан орталығы» КМК 12.09.2017ж. № 215-п бұйрығымен кіріс бақылау өткізу бойынша комиссия жұмыс істейді. Жылына 2 рет отырыс өтеді, кейде туындаған мәселелерге байланысты өтеді. 2018 жылдың қорытындысы бойынша 2 отырыс өтті (2017ж. - 3 отырыс; 2016г. – отырыс). Негізгі мақсаты болып нормативтік-құқықтық талаптарға сай келмейтін, техникалық құжаттамаларға, жеткізу шарттарын және өндірістік емес шығындарды қысқартатын материалдар өнімдері өндірісінде пайдалануды жою болып табылады. Кіріс бақылаушының материалдары, өнімдер, ДЗ және ММБ тізіміне сәйкес жүргізіледі. ОҚО кіріс бақылау бойынша комиссия мүшелері бекіткен және әзірлеген тәсілдік «Дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар кіріс бақылау жүргізу тәртібі» нұсқаулығымен жүргізіледі 2018ж. кіріс бақылау комиссиясы 671 процедура өткізді, қан өнімдері өндірісіне пайдаланатын материалдар 2017ж. – 667, в 2016ж. – 415, аталмыш кезеңде қабылданған өнімдердің сәйкессіздігі анықталмаған.

7.4. Жаңа технологиялар, патенттер, ғылыми және клиникалық зерттеулер.

«Облыстық қан орталығы» КМК материалдық-техникалық базаны нығайтуға арналған қолайлы инвестициялық тартымдылыққа ие: көбінесе қан компоненттері сапасын қамтамасыз ету және озық технологияларды дамыту. 2018 – 2022жж. ішінде жаңа технологияларды енгізу тұжырымдалады:

- өнімнің жаңа түріндегі өндіріс бойынша - өзектік жасушалар;
- қан компоненттерін R-сәулелеу.

Стратегиялық жоспарларға сәйкес стратегиялық бағыттардың мақсатты жету нәтижелері

*Стратегиялық бағыт 1: Қаржы қаражатын тиімді пайдалану**Мақсат 1.1: Активтерді тиімді пайдалану және кредитордық қарыздың болмауы. Кәсіпорын кірісін арттыру.*

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Активтер пайдасы (РАО) | % | Есептеме | Қаржы бөлімі | 1,0 | 1,0 | Жетті |
| 2 | Мерзімі өткен берешек | теңге | Есептеме | Қаржы бөлімі | 0 | 0 | Жетті |
| 3 | Ақылы қызметтерден түскен кірістер | % | Есептеме | Қаржы бөлімі | 9,0 | 9,0 | Жетті |

*Стратегиялық бағыт 2: Клиенттер**Мақсат 2.1: Пациенттерге бағдарланған медициналық көмек көрсету жүйесін құру*

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|---|---------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Медициналық ұйымдардың өндірілген қан компоненттерінің сапасы мен көрсетілетін қызметтердің қанағаттану деңгейі | % | Пікір | ОКК | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Мекемені аккредиттеу | иә/жоқ | Куәлік | ОКК | иә | иә | Жетті |
| 3 | Негізделген шағымдардың болмауы | саны | Шағым | ОКК | 0 | 0 | Жетті |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| | | | Жарнама Ақпарат | | | | |
|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|

Персоналды оқыту және дамыту

Стратегиялық бағым 3: Кадрлық саясатты жүзеге асыру және кадрларды басқару жүйесін жетілдіру

Мақсат 3.1: Білікті кадрлармен толықтыру

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|--|---------------|------------------------|--------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Ұйым қаржысы есебінен біліктіліктен өткен қызметкерлер үлесі | % | Статистикалық деректер | ПБҚ | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Дәрігерлер және медициналық қызметкерлердің біліктілігі | % | Статистикалық деректер | ПБҚ | 55 | 61 | Жетті |
| 3 | Өндірістік персоналдың қанағаттану деңгейі | % | Статистикалық деректер | ПБҚ | 80 | 80 | Жетті |
| 4 | Кадрлармен жасақталу: жалпы (қызметкерлердің барлық саны бойынша) | % | Статистикалық деректер | ПБҚ | 90 | 90 | Жетті |
| 5 | Өндірістік персоналдардың тұрақсыздығы | % | Статистикалық деректер | ПБҚ | 15 | 11 | Жетті |
| 6 | Мамандарға орташа жалақының экономиканың орташа жалақысына қатынасы | % | Жоспар | Қаржы бөлімі | 1,4 | 1,5 | Жетпеген |
| 7 | Біріктіру коэффициенті | % | Статистикалық деректер | ПБҚ | 1,4 | 1,4 | Жетті |
| 8 | Ағылшын тілінің Intermediate деңгейін меңгерген клиникалық мамандардың үлесі | % | Есеп | ПБҚ | 0 | 0 | Жетті |

Стратегиялық бағыт 4: Ішкі процестерді қамтамасыз ету

Мақсат 4.1: Өнімділікті жақсарту

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|--|---------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Қоғамдық қадағалау кеңесінде тәуелсіз мүшелердің үлесі | % | Бұйрық УЗКО | ПБҚ | 30 кем емес | 30 | Жетті |
| 2 | Стандартты корпоративтік құжаттар пакетінің болуы (4) | иә/жоқ | - | ПБҚ | иә | иә | Жетті |

Мақсат 4.2: Медициналық ұйымдардың қан және қан компоненттеріне қамтамасыздандыру

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|--|---------------|--------------------------------|---------------------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Өтеусіз донациялар | % | Донор картасы ААЖ «Info DONOR» | ОКД | 99 | 100 | Жетті |
| 2 | Барлық жиналған қаннан алынған қан үлесі | % | Есеп ААЖ «Info DONOR» | ОВП блокпен КВ және ВХ КК | 7 % кем емес | 3% | Жетті |
| 3 | Мерзімі аяқталғаннан кейін есептен шығарылған қан жасушаларының үлесі. | % | есеп | ОВП блокпен КВ және ВХ КК | 10% кем емес | 0,05% | Жетті |
| 4 | Жинау деңгейі СЗП | % | ААЖ «Info DONOR» | ОВП блокпен КВ және ВХ КК | 67,5 | 79,1 | Жетті |

Мақсат 4.3: Қан компоненттерінің қауіпсіздігін қамтамасыз ету

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|--|---------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Донорларды зертханалық зерттеу деңгейі (Нв, гр.кр, резус фактор, АЛаТ, жалпы ақуыз, ақуыз фракциялары, жалпы қан талдауы, бруцеллез) | % | Бұйрық | ОТК | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Донорлық қан үлгілерін иммуногематологиялық зерттеу жүргізу деңгейі - скрининг а/э антидене | % | Бұйрық | ОТК | 100 | 100 | Жетті |
| 3 | Қан компоненттері қауіпсіздігі үшін жабық типтегі ИХЛА және ЦР әдісімен донорлық қан үлгілері | % | Бұйрық | ЛДИ | 100 | 100 | Жетті |

Мақсат 4.4: Шығарылатын қан компоненттері мен медициналық қызметтерді басқару жүйесін жетілдіру

| № | Мақсатты индикатор атауы | Өлшем бірлігі | Ақпарат көзі | жауаптылар | 2018ж жоспар | Факт 2018ж | Жету статусы |
|---|---|---------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Мақсатты индикатор | | | | | | |
| 1 | Қан өнімдері сапасын бақылау деңгейі | % | Есеп | ОКК | 100 | 100 | Жетті |
| 2 | Медициналық жабдықтарға және ақпараттық жүйелерге техникалық қызмет көрсету деңгейі | % | Есеп | ОКК | 100 | 100 | Жетті |

