

Бекітемін
Астана қаласы әкімдігінің
«Қалалық фтизиопульмонологиялық
орталығы» ШЖҚ МҚК директоры
А. Б. Цепке
2025 жылғы «__» _____



Астана қаласы әкімдігінің «Қалалық
фтизиопульмонологиялық орталығы» ШЖҚ МҚК
2025-2028 жылдарға арналған
Стратегиялық жоспары

Астана қ. - 2025 ж.

Мазмұны

1 БӨЛІМ. КІРІСПЕ

- 1.1 Миссия
- 1.2 Көру
- 1.3 Құндылықтар жүйесі

2 БӨЛІМ. АҒЫМДАҒЫ ЖАҒДАЙДЫ ТАЛДАУ

- 2.1 Ағымдағы жағдайды талдау (сыртқы және ішкі факторлар)
- 2.2. SWOT талдау
- 2.3. Тәуекелдерді басқаруды талдау

3 БӨЛІМ. СТРАТЕГИЯЛЫҚ БАҒЫТТАР, МАҚСАТТАР ЖӘНЕ НЫСАНАЛЫ ИНДИКАТОРЛАР

- 3.1 Стратегиялық бағыт 1 (қаржы)
- 3.2 Стратегиялық бағыт 2 (пациенттер)
- 3.3 Стратегиялық бағыт 3 (персоналды оқыту және дамыту)
- 3.4 Стратегиялық бағыт 4 (ішкі процестер)

4 БӨЛІМ. ҚАЖЕТТІ РЕСУРСТАР

1.1. Миссия

Біздің миссиямыз - халықтың өмір сүру сапасын жақсартуға ықпал ететін медициналық-әлеуметтік туберкулезге қарсы көмек көрсетудің тиімді жүйесін құру.

1.2. Көру

Өз қызметін азаматтарға туберкулезге қарсы мамандандырылған көмек көрсету негізінде жүзеге асыра отырып, Астана қаласының аумағында туберкулез эпидетін жою.

1.3 Құндылықтар мен этикалық қағидаттар: ҚФО мемлекеттік органдармен, лауазымды адамдармен және қызметкерлермен, серіктестермен, басқа да мүдделі тұлғалармен қарым-қатынаста стратегиялық маңызды корпоративтік шешімдер қабылдау үшін де, лауазымды адамдар мен қызметкерлер кездесетін күнделікті жағдайларда да медициналық этика кодексінің талаптарын қабылдайды және ұстанады.

Негізгі құндылықтар:

1) **Пациентке бағдарлану.** Пациенттер үшін сапаны, қауіпсіздікті және ыңғайлылықты қамтамасыз ете отырып, әрбір пациенттің қадір-қасиетін құрметтеу және жоғары кәсібилік негізінде медициналық қызметтер көрсету.

2) **Сапа стандарттары.** Медициналық қызмет көрсетуді қамтамасыз етудің барлық аспектілері бойынша медициналық қызметтер сапасының озық стандарттарына сәйкестігі.

3) **Құзыреттілік және кәсібилік.** ҚФО қызметкерлерінің тиісті білімі, жұмыс тәжірибесі, салмақты және жауапты шешімдер қабылдау қабілеті болуы тиіс. ҚФО өз қызметкерлері үшін кәсіби білім мен дағдылар деңгейін арттыру, кәсіби, шығармашылық қабілеттерін іске асыру, әлеуетін және мансаптық өсу мүмкіндігін дамыту үшін жағдайлар жасайды.

4) **Ашықтық.** ҚФО ұйым туралы ақпараттың барынша ашықтығына, ашықтығы мен сенімділігіне, оның жетістіктері мен қызметінің нәтижелеріне ұмтылады. Сонымен бірге коммерциялық және дәрігерлік құпияны құрайтын ақпарат пен ақпараттың жария етілмеуін қадағалайды.

5) **Құрмет пен жанашырлық.** Бұл қызметтік және еңбек міндеттерін орындау кезінде ҚФО лауазымды тұлғалары мен қызметкерлері басшылыққа алатын негізгі қағидат. Медициналық мейірімділіктің, жанашырлықтың және науқас адамға көмектесуге деген ұмтылыстың дәстүрлі принциптерін сақтау.

6) **Жауапкершілік пен сенімділік** халықтың, қызметкерлердің, мемлекеттің күтуін іске асыруға және тұрақты дамуға бағытталған.

1. Астана қаласы әкімдігінің «Қалалық фтизиопульмонологиялық орталығы» ШЖҚ МКК ағымдағы ахуалын талдау.

1.1. Ағымдағы жағдайды талдау (сыртқы және ішкі факторлар)

2024 жылдың қорытындысы бойынша Астана қаласы бойынша туберкулез бойынша тұрақты эпидемиологиялық жағдай байқалады.

Мәселен, **сырқаттанушылықтың** 2023 жылғы 100 мың тұрғынға шаққанда 35,0-ден 2024 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда 34,2-ге дейін **2,3%-ға төмендеуі** байқалады. (ҚР – 100 мың тұрғынға шаққанда 33,4).

Көрсеткіш	2022 жыл	2023 жыл	2024 жыл	+/-
Туберкулезбен сырқаттанушылық (абс./ 100 мың тұрғынға)	452	486	504	-2,3%
	34,2	35,0	34,2	

2023 жылғы 100 мың тұрғынға шаққанда 47,2-ден 2024 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда 43,3-ке дейін **таралудың 8,3% - ға төмендеуі**. (ҚР – мың тұрғынға 44,6).

Көрсеткіш	2022 жыл	2023 жыл	2024 жыл	+/-
Туберкулездің таралуы (абс./ 100 мың тұрғынға)	598	655	639	-8,3%
	45,2	47,2	43,3	

Өлім-жітім көрсеткішінің 2023 жылғы 100 мың тұрғынға шаққанда 1,7-ден 2024 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда 0,9-ға дейін **47,1%-ға төмендеуі**. (ҚР – 100 мың тұрғынға 1,0)

Көрсеткіш	2022 жыл	2023 жыл	2024 жыл	+/-
Туберкулезден болатын өлім (абс./ 100 мың тұрғынға)	22	24	14	- 47,1%
	1,7	1,7	0,7	

Өлім құрылымы. Абсолютті сандарда 2024 жылы туберкулезден 14 адам қайтыс болды, 2023 жылы 24 адам қайтыс болды.

Д-есеп топтары	2022 жыл		2023 жыл		2024 жыл	
	Абс. саны	%	Абс. саны	%	Абс. саны	%
1А жаңа жағдайлар	3	13,6	6	25,0	3	21,4

1А қайталанған жағдайлар	10	45,5	9	37,5	3	21,4
1В жаңа жағдайлар	3	13,6	0	0	0	0
1В қайталанған жағдайлар	6	27,3	6	25,0	8	57,2
1Г (созылмалы)	0	0	3	12,5	0	0
БАРЛЫҒЫ	22	10	24	100	14	100
Аутопсия	18	81,8	18	75,0	11	78,6

Қайтыс болған адамдардың 57,2%-ы дәріге төзімді туберкулездің қайталанған жағдайлары бар науқастар.

2024 жылы халықты флюорографиялық зерттеу жоспары 97,1% – ға орындалды (2023 ж-101,1%). Туберкулездің жалпы анықталуы – 1000 тексерілгенге 0,9 (2023 жылы – 0,7) құрады. Бұл ретте тәуекел тобының жоспары 2024 жылы 97,8% - ға орындалды (2023 ж. – 101,1%). Тәуекел тобындағы туберкулездің анықталуы 2024 жылы қаралған 1000 адамға шаққанда 2,7 құрады (2023 жылы -3,2).

	2022 жыл	2023 жыл	2024 жыл
ФГ жоспары (абс. саны)	450 708	473 227	280 950
Орындау (абс. саны)	455 220	478 610	272 929
%	100,1	101,1	97,1
Туберкулез анықталды (абс. саны)	296	334	232
ФГ тиімділігі (1000 тексерілгенге)	0,6	0,7	0,9
Тәуекел тобының ФГ жоспары (абс. саны)	48 308	51 423	67 414
Орындау (абс. саны)	48 814	51 995	65 961
%	101,0	101,1	97,8
Тәуекел тобында туберкулез анықталды (абс. саны)	134	167	180
Тәуекел тобындағы	2,7	3,2	2,7

ФГ тиімділігі (1000 тексерілгенге)			
Міндетті контингенттің ФГ жоспары	183 717	189 768	213 536
Орындау (абс. саны)	184 808	194 380	206 968
%	100,6	102,4	96,9
Туберкулез анықталды (абс. саны)	50	48	52
ФГ тиімділігі (1000 тексерілгенге)	0,3	0,2	0,3

Туберкулезге күдікті шағымдармен, G-Xpert әдісімен тексерумен адамдарды 100% қамту байқалады.

	2022 жыл	2023 жыл	2024 жыл
Туберкулезге күдікпен МСАК-қа жүгінді (абс. саны)	4 410	5 069	4 354
G-Xpert зерттелген (абс. саны)	3 998	5 069	4 354
қамту %	90,7	100	100
G-Xpert оң анықталды (абс. саны)	183	320	215
G-Xpert тиімділігі (%)	4,6	6,3	4,9

2024 жылы туберкулинді диагностикалау жоспарының 2023 жылғы 100% - дан 2024 жылдың қорытындысы бойынша 98,2% - ға дейін шамалы орындалмағаны байқалады. Бұл ретте Манту оң сынамасы бар балалардың АТР-мен қамтылуының 2023 жылғы 53,9% - дан 2024 жылы 84,7% - ға дейін өсуі байқалады.

	2022 жыл	2023 жыл	2024 жыл
Туберкулинді диагностикалау жоспары (абс. саны)	96 405	102 043	98 521
Жоспарды орындау (абс. саны)	90 961	103 927	96 058
Орындау %	94,4	101,8	97,5
Оң Манту даңғылы (абс. саны)	29 674	30 144	27 133

АТР өткізілген (абс. саны)	8 593	16 255	22 985
АТР қамту %	29,0	53,9	84,7
Оң АТР анықталды (абс. саны)	220	306	503
Туберкулез анықталды	16	10	24
ПЛ Тағайындалған (абс. саны.)	132	149	230
ПЛ қамту %	97,8	97,4	92,4

Белсенді туберкулезбен ауыратын науқастарға жергілікті бюджеттен әлеуметтік қолдауы «ҚР-дағы фтизиатриялық және пульмонологиялық қызметтерді дамытудың 2023-2025 жылдарға арналған Жол картасы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2022 жылғы 28 желтоқсандағы №1195 бұйрығының 15-тармағына сәйкес МСАК ұйымдарының учаскелік фтизиатрлары жасайтын тізімдер негізінде көрсетіледі.

Астана қаласы мәслихатының 2017 жылғы 12 желтоқсандағы 221/25-VI «Астана қаласы азаматтарының жекелеген санаттарының мөлшерін белгілеу және тізбесін айқындау қағидалары туралы» шешіміне сәйкес, 2019 жылғы 30 мамырдағы № 385/50 - VI өзгерістер мен толықтырулармен **2019 жылғы тамыздан бастап** пациенттерге әлеуметтік көмек 10 АЕК мөлшерінде ай сайынғы ақшалай төлемдер түрінде, науқастың банк картасына ақшалай қаражатты аудару арқылы көрсетіледі, бұл 7,4% құрады (Индикатор 4,0% - дан кем емес).

2024 жылдың қорытындысы бойынша МСАК ұйымдарымен бірлескен жұмыс нәтижесінде ҚФО мен «Астана қаласының қоғамдық денсаулық сақтау басқармасы» ММ арасында тиімділік индикаторларына қол жеткізу туралы меморандумның мынадай нысаналы көрсеткіштеріне қол жеткізілді.

№	Көрсеткіштер	Өлшем бірлігі	2023 ж. жоспар	2023 ж. факт	Қол жеткізілді/ Қол жеткізілген жоқ	2024 ж. жоспар	2024 ж. факт	Қол жеткізілді/ Қол жеткізілген жоқ
1	Туберкулезбен сырқаттанушылық	100 000-ға халық саны	44,0	35,0	қол жеткізілді	39,9	34,2	қол жеткізілді
2	Туберкулезден болатын өлім	100000-ға халық саны	2,1	1,7	қол жеткізілді	2,0	0,9	қол жеткізілді

3	Хирургиялық белсенділік	%	75,2	85,3	қол жеткізілді	75,4	77,3	қол жеткізілді достигнут
4	Стационардағы өлім-жітім	%	4,0	4,4	қол жеткізілген жоқ	3,9	2,8	қол жеткізілді
5	Амб. кезеңде ТБ ауыратын науқастарға әлеуметтік көмек көлемі	%	7,2 кем емес	7,5	қол жеткізілді	7,3 кем емес	7,4	қол жеткізілді

2.2 Астана қаласы әкімдігінің «Қалалық фтизиопульмонологиялық орталығы» ШЖҚ МКК қызметіне әсер ететін **сыртқы орта факторлары** кәсіпорынның дамуына әсер ете отырып, сыртта болатын факторлар мен жағдайлардың жиынтығы болып табылады:

1. Қалада туберкулезге қарсы іс-шараларды үйлестіруді жүзеге асыратын фтизиопульмонологиялық орталықтың табиғи монополизмі осыған байланысты бәсекелестіктің болмауы;

2. Географиялық орналасуы: Қазақстан Республикасының Орталығы, астана, халықтың көші-қоны қаладағы туберкулезбен сырқаттанушылық пен өлім-жітім көрсеткіштеріне әсер ететін маңызды әлеуметтік факторлар болып табылады;

3. Емделушінің өзі емес, үшінші тараптың (мемлекеттің) емделуіне ақы төлеу;

4. Туберкулезді диагностикалаудың жаңа заманауи әдістерінің, сондай-ақ емдеудің жаңа жеке тәсілдерінің халыққа қолжетімділігі емдеудің жоғары тиімділігін күтуге негіз береді. Сонымен қатар, елордада маңызды рөл атқаратын әлеуметтік факторлар (қала ішіндегі және өңірлер арасындағы көші-қон; қаланың МСАК-на бекітілмеуі; елордаға өзге мақсаттармен келген халықтың денсаулығына қамқорлықтың басымдығы) емдеудің күтілетін табыстарына әрдайым қол жеткізуге мүмкіндік бермейді.

5. Кәсіпорынның қызметіне бақыланбайтын факторлар үлкен әсер етеді (дәрілік заттарға, медициналық мақсаттағы бұйымдарға, тауарлар мен қызметтерге арналған конкурстық рәсімдердің нәтижелеріне тәуелділік. Реагенттерге, шығыс материалдарына, жабдыққа сервистік қызмет көрсетуге, жоғары дәрежелі қорғаныш респираторларын, дезинфекциялау құралдарын сатып алуға, желдету жүйесіне жыл сайынғы техникалық қызмет көрсетуге жыл сайын өсіп отыратын құн).

Ішкі факторлар:

ҚФО шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорын мәртебесіне ие және кәсіпорынның Жарғысын басшылыққа ала

отырып, қолданыстағы заңдарға, заңға тәуелді актілерге және нормативтік құқықтық құжаттарға қатаң сәйкес әрекет етеді.

ҚФО-да көрсетілетін туберкулез кезіндегі медициналық көмек мынадай міндеттерді көздейді:

1) фтизиопульмонологиялық қызметтің ұйымдастырушылық, әдістемелік, профилактикалық, емдеу-диагностикалық қызметін және дамуын үйлестіру, мониторингілеу, талдау;

2) туберкулезбен ауыратын адамдарға профилактикалық, консультациялық-диагностикалық, емдік, оңалту көмегін көрсету;

3) аурулардың және денсаулыққа байланысты проблемалардың халықаралық статистикалық жіктемесіне сәйкес «туберкулез» диагнозын қою 10 қайта қарау;

4) туберкулездің зертханалық диагностикасын ұйымдастыру;

5) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Фтизиопульмонология Ұлттық ғылыми орталығы» ШЖҚ РМК (бұдан әрі – ФҰҒО) мамандарының қатысуымен консультациялар ұйымдастыру;

6) туберкулезбен ауыратын адамдарды көрсетілімдер бойынша ФҰҒО-ға жіберу (күрделі дифференциалды-диагностикалық және клиникалық жағдайлар, түпкілікті диагноз қою мүмкіндіксіздігі, дәріге төзімді туберкулездің қайталанған жағдайлары, емдеу схемаларын түзету емдеудің тиімсіздігі, өтп қабылдауға елеулі жағымсыз құбылыстар, хирургиялық емдеу);

7) стационарлық және амбулаториялық жағдайларда медициналық көмектің өзара іс-қимылы мен сабақтастығын қамтамасыз ету;

8) ТТП үздіксіз қамтамасыз ету (қажеттілікті анықтау, өтінім жасау, сатып алу, сақтау, бөлу, дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді үйлестіру);

9) туберкулезге қарсы іс-шаралардың тиімділігін талдау;

10) туберкулез кезінде қорғауды, коммуникацияны және әлеуметтік жұмылдыруды жүргізу;

11) туберкулезді бақылауда ведомствоаралық және сектораралық өзара іс-қимылды ұйымдастыру.

ҚФО инфекциялық бақылау мен халықаралық стандарттардың барлық талаптарына жауап беретін заманауи емдеу-диагностикалық кешен болып табылады.

ҚФО 6 клиникалық бөлімшеден, параклиникалық және қосалқы қызметтерден (рентгендік диагностикалық бөлімше, эндоскопиялық бөлімше, клиникалық-бактериологиялық зертхана), қабылдау – консультациялық бөлімшеден тұратын 240 төсектік тәулік бойы стационарды қамтиды. ҚФО құрамында операциялық блок; 12 төсектік анестезиология, реанимация және қарқынды терапия бөлімшесі; дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету бөлімі; әкімшілік-шаруашылық бөлімі; ұйымдастыру-әдістемелік бөлімі жұмыс істейді.

Халықаралық талаптарға сәйкес стандарттау бойынша белсенді жұмыс жүргізілуде: диагностика мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес емдеу; ішкі саясатқа, стандартты операциялық процедураларға, алгоритмдерге сәйкес қызмет.

Медициналық қызметтер көрсету және туберкулезге қарсы көмек көрсету сапасын басқару шеңберінде пациенттерді қолдау және ішкі бақылау (аудит) қызметі бөлімі, туберкулезге қарсы іс-шараларды мониторингілеу және бағалау тобы (МиО тобы) жұмыс істейді.

**Стационар құрылымында төсек қоры келесідей бөлінген
(31.12.2024 ж.):**

№	Бөлімше	Тәулік бойы стационар	Қалпына келтіру емдеу және оңалту үшін тәулік бойы стационар	Күндізгі стационар
1	№ 1 өкпе-терапия бөлімшесі сезімталдығы сақталған туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу үшін, оның ішінде бактерия бөлетін науқастарды емдеуге арналған 35 төсек және бактерия бөлмейтін науқастарды емдеуге арналған 5 төсек	40		
2	№ 2 өкпе-терапия бөлімшесі дәріге төзімді туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу үшін, оның ішінде симптоматикалық емдеуге арналған 2 төсек; туберкулезбен ауыратын	50		

	науқастарды емдеуге арналған 5 күндізгі стационар төсегі			5
3	Өкпе-хирургиялық бөлімше	35		
4	Туберкулездің өкпеден тыс түрлерінің хирургия бөлімшесі, оның ішінде: - сүйек-буын туберкулезін қоса алғанда, ересек науқастарға арналған 16 туберкулез төсек; - ересектерге арналған 4 травматологиялық төсек; - ересектерге арналған 2 хирургиялық төсек - ортопедиялық операциялар мен жарақаттардан кейін пациенттерді медициналық оңалтудың 2 кезеңін жүргізуге арналған 3 төсек (тәулік бойы стационар).	22	3	
5	Пульмонологиялық бөлімше , оның ішінде: - 57 ересектерге арналған пульмонологиялық; - пневмониямен, оның ішінде коронавируспен (тәулік бойы стационар) ауырған науқастарды медициналық оңалтудың 2 кезеңін жүргізуге	57	3	

	арналған 3 төсек.			
6	Туберкулездің және көп дәріге төзімді туберкулездің сезімтал түрлері бар балалар мен жасөспірімдерді емдеуге арналған бөлімше	30		
	Барлығы:	234 төсек	6 төсек	5 төсек

31.12.2024 ж. Астана қ. ҚФО төсек қоры 240 төсек құрады: 210+30
(уақытша пульмонологиялық):

- фтизиатриялық блок - 120 төсек;
- хирургиялық блок - 60 төсек (оның ішінде қамтуда оңалтудың 2 кезеңін жүргізуге арналған 3 төсек);
- пульмонологиялық блок - 60 төсек (27 тұрақты + 30 уақытша), оның ішінде оңалтудың екінші кезеңін жүргізуге арналған 3 төсек.

ЛТО-2 жанында туберкулезбен ауыратын науқастарға арналған 5 төсектік күндізгі стационар.

Бөлімшелер ҚР Денсаулық сақтау министрінің 30.11.2020 ж. № 214 «Туберкулездің алдын алу жөніндегі іс-шараларды өткізу қағидаларын бекіту туралы» бұйрығына сәйкес жұмыс істейді. Пациенттерді ауруханаға жатқызу олардың инфекциялық мәртебесіне сәйкес жүргізіледі. Жаңадан келген пациенттерде дәріге төзімділік анықталған кезде олар туберкулездің тұрақты түрлерін емдеу үшін бөлімшелерге ауыстырылады. Бөлімшелерде пациенттер емдеу-диагностикалық іс-шараларды, туберкулезге қарсы препараттармен химиотерапияны, туберкулездің өкпе және өкпеден тыс түрлерімен хирургиялық емдеуді алады.

Стационарда бөгде адамдардың ҚФО аумағына рұқсатсыз кіруіне жол бермеу мақсатында объектіні күзету ұйымдастырылды және қамтамасыз етілді, 8 күзет бекеті бар. ҚФО үй-жайлары кіруді басқару жүйесімен жабдықталған. ҚФО бүкіл аумағына тәулік бойы бейнебақылау жүргізілуде, 32 сыртқы камера және 192 ішкі камера орнатылды. Күзет қызметінің қызметкерлері кәсіпорынды сағаттық негізде аралайды. Күзет қызметінің қызметкерлері ішкі байланысқа ие. Өрт қауіпсіздігі қағидаларының сақталуы қамтамасыз етіледі, ТЖ және өрт жағдайларына нұсқаулықтар әзірленіп, қолданылады. Адамдарды эвакуациялау схемалары және төтенше жағдай кезінде ескерту схемасы бар. Барлық ҚФО үй-жайлары сөйлеу құлақтандыру жүйесімен, автоматты өрт түгін датчиктерімен жабдықталған, ҚФО медициналық және медициналық емес қызметкерлерінің қатарынан жауапты тұлғаларға тікелей бекітілген өрт шкафтары бар.

Көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасын жақсарту және пациенттердің қанағаттанушылығын зерттеу мақсатында ай сайын пациенттерге сауалнама жүргізіледі. 2024 жылы сауалнама 523 пациентте жүргізілді (68,2%), көрсетілетін медициналық қызметтерге қанағаттану барлық респонденттердің 97,3% -і құрады.

Тәуекелдерді басқару жоспары әзірленді, осы жоспардың іс-шараларының орындалуына мониторинг жүргізіледі. Тәуекелдерді басқару жоспарына сәйкес пациенттер үшін қауіпсіз жағдайлар сақталады: пандустардың, арбалардың, жүрмейтін пациенттерге арналған каталкалардың болуымен пациенттердің құлау қаупі төмендетілді; дәрілік заттарды қате тағайындаудың %-ы төмендетілді; операция бөлмесінде дұрыс емес есептеулер (таңғыштар, тампондар және т. б.) саны есепке алынады; ағзадағы «ұмытылған» хирургиялық құралдар мен материалдардың саны нөлге дейін төмендетілді. Пациенттердің негізделген шағымдары жоқ, пациенттердің шағымдары үшін себептердің санын азайту бойынша жұмыстар үнемі жүргізілуде.

Туберкулезбен ауыратындар туралы деректер «Туберкулезбен ауыратындардың ұлттық тіркелімі» (бұдан әрі – ТАҰТ) ақпараттық жүйесіне енгізіледі. ҚФО-дағы науқастарды стационарлық емдеу туралы деректер «Акгюн» ақпараттық жүйесіне енгізіледі. Есептік және есеп беру құжаттама «Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы» ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 30 қазандағы № 175 бұйрығына сәйкес жүргізіледі.

ҚФО бактериологиялық зертханасы зерттеу жүргізу талаптарына толық жауап береді. Туберкулезді молекулалық диагностикалаудың және GeneXpert MTB/RIF; GeneXpert MTB/XDR; LPA қоса алғанда, туберкулезге қарсы препараттарға төзімділікті анықтаудың дәстүрлі және жаңа жылдам әдістері бар.

Рентгендік диагностикалық бөлім Optima CT 660 компьютерлік томографымен (64 тілім) жабдықталған.

2.2 SWOT талдау

Ағымдағы жағдайды талдау, тікелей ортаны, яғни ҚФО (туберкулезге қарсы қызмет) ішкі ортасын зерттеу, сондай - ақ қоршаған ортаның оң және теріс факторларын талдау SWOT талдауы негізінде стратегияларды әзірлеуге мүмкіндік береді.

**Астана қаласы әкімдігінің «Қалалық фтизиопульмонологиялық
орталығы» ШЖҚ МКК
SWOT талдауы**

Сипаттама	Күшті жақтары	Әлсіз жақтары
Пациенттер	1. Пациенттердің медициналық көмек көрсету сапасына қанағаттануының жеткілікті жоғары деңгейі (97,3% ДДҰ стандарты бойынша 40%). 2. Бактерия бөлгіштерді ауруханаға жатқызудың жоғары көрсеткіші (100%). 3. Медициналық қызмет көрсету сапасын бақылау ведомстволарына негізделген шағымдардың болмауы. 4. Қолданыстағы ресми сайт және әлеуметтік желілердегі беттер. 5. Туберкулезді анықтау мен диагностикалаудың заманауи диагностикалық әдістерінің қолжетімділігі. 6. Дәрілік сезімталдықты ескере отырып, туберкулезді емдеудің жеке және қысқа режимдерін белсенді енгізу. 7. Туберкулезге қарсы препараттармен үздіксіз қамтамасыз ету. 8. Емдеуді ұйымдастырудағы пациентке бағдарланған тәсіл (МСАК – та тікелей бақыланатын емдеу пункттері, бейнебақыланатын емдеу).	1. Емдеуге жеткіліксіз міндеттеме, емдеуден шығу қаупі. 2. Пациенттердің денсаулығы үшін ортақ жауапкершілігі төмен. 3. Туберкулезбен ауыратын науқастарда созылмалы қатар жүретін патологияның болуы, бұл стационарлық емнің құнын, ұзақтығын арттырады және емдеу тиімділігін төмендетеді. 4. Науқастарды емдеудің толық курсы аяқтауға ынталандырудағы қиындықтар, әсіресе әлеуметтік осал топтарда. 5. Жақын адамның жеткіліксіз қатысуы науқастың ортасы емдеу процесіне. 6. Елордада халықтың едәуір көші-қоны, көбінесе МСАК ұйымында пациенттердің тіркелмеуі. 7. Белгілі бір тұрғылықты жері жоқ пациенттерде ЖСН болмауы сәйкестендіруді, медициналық құжаттаманы жүргізуді және медициналық және әлеуметтік қызметтерге қол жеткізуді қиындатады.
Процестер	1. Қазіргі заманғы материалдық-техникалық базаның болуы. 2. ТМҚКК шеңберінде туберкулезге қарсы көмекті кедергісіз ұсыну.	1. Материалдық-техникалық жабдықтың тозуы, оған қызмет көрсетудің жоғары құны. 2. Ақпараттық жүйелер мен

	3. Диагностикадан хирургиялық емдеуге дейін кешенді көмек көрсету мүмкіндігі. 4. Диагностикалық зерттеулердің нәтижелерін жедел ұсыну. 5. Клиникалық хаттамалардан емдеу - диагностикалық іс-шаралардың негізсіз ауытқуларының болмауы. 6. Алдын алуға болатын өлім жағдайларының болмауы. 7. ВБИ болмауы. 8. ҚФО инфекциялық бақылау жүйесі. 9. Порталдардағы және ҚР ДСМ АЖ-дағы деректердің дұрыстығы мен сенімділігі. 10. «АКГЮН» жергілікті ақпараттық жүйесін енгізу және жетілдіру. 11. Тиімді медициналық менеджмент, ішкі бақылау. 12. МиО босатылған тобы (туберкулезге қарсы жүргізілетін іс-шараларды мониторингілеу және бағалау).	МАЖ арасындағы толық емес интеграция. 3. МАЖ 1 С бухгалтерлік есептің толық интеграциясының болмауы.
Оқыту және дамыту	1. Жоғары білікті қызметкерлердің болуы. 2. Gene-Xpert - рифампицинге төзімділікпен байланысты groV кодонындағы гендік мутацияларды анықтау арқылы кешеннің МБТ ДНҚ-сын анықтау үшін нақты уақыттағы ПЦР өткізетін автоматтандырылған жүйені енгізу. 3. Екінші қатардағы препараттарға төзімділікпен байланысты гендердегі мутацияларды анықтау және сирек кездесетін микроб бактерияларының түрлерін саралау әдістемесін енгізу (GenoType MTBDR plus VER 1).	1. МСАК-тағы жанама әсерлерді жою үшін амбулаториялық емдеу кезеңінде сүйемелдеу препараттарының болмауы. 2. Медициналық персоналдың біліктілігін тұрақты арттыру үшін жеткіліксіз қаржыландыру және ҚФО мүмкіндіктері шектеулі. 3. Медицина қызметкерлерінің жүктемесі, өз дамуына уақыт тапшылығы.

	4. ВАСТЕС және Лейвенштейн-Йенсен арқылы туберкулезді диагностикалаудың мәдени әдістерін қолдану. 5. МСАК деңгейінде Диаскинтест диагностикалық тестін енгізу. 6. Фтизио - хирургтардың инновациялық технологияны-силикон импланттарының көмегімен торакопластиканы меңгеруі; сондай-ақ өкпе үлесінің торакоскопиялық атипті резекциясын енгізу – кең кесуді қоспағанда, өкпенің бір бөлігін алып тастау. 7. Республиканың туберкулезге қарсы қызметінде тұңғыш рет жұтқыншақ абсцесін минималды инвазивті трансоральды қол жетімділікпен (ауыз қуысы арқылы) алып тастай отырып, мойын омыртқасындағы операцияны ҚФО-ға енгізу. 8. Анестезиологтардың лапаротомия кезіндегі біріктірілген жұлын және эпидуральді анестезия инновациялық әдістемесін меңгеруі. 9. Инновациялық технологияларды енгізу - тантал жиегі бар бронхоблокация, силикон имплантын қолдана отырып торакопластика. 10. Фтизиатрларды жаңа және қайта тағайындалған туберкулезге қарсы препараттармен емдеу және клиникалық мониторинг бойынша оқыту. 11. Дәрі-дәрмекке төзімді туберкулезбен ауыратын науқастар үшін ЖРВИ емдеудің жеке режимін және ЖРВИ емдеудің қысқа	
--	---	--

	режимін енгізу. 12. Туберкулезге қарсы препараттардың жағымсыз құбылыстарын уақтылы анықтау және алдын алу (фармакологиялық қадағалау). 13. Қашықтықтан бейнебақылаумен (ВНЛ) ННЛ-ны енгізу. 14. Персоналды тыныс алу органдарының аурулары кезінде тыныс алуды қолдау әдістеріне үйрету. 15. «Акгюн» МАЖ-да барлық медициналық персоналды оқыту және дағдыларын жетілдіру. 16. Персоналды инфекциялық бақылау талаптары мен нормаларына оқыту. 17. ВБИ бақылау және қадағалау жүйесін дамыту. 18. Персоналдың материалдық және материалдық емес уәждемесі.	
Қаржы	1. Қаржылық тұрақтылық (республикалық бюджеттен қаржыландыру); 2. Бюджеттен тыс қаражаттан және ақылы қызметтер көрсетуден түсетін кірістердің өсуі; 3. Жергілікті бюджеттен жабдықтарды жоспарлы сатып алу.	1. Кредиторлық берешектің болуы; 2. Туберкулезбен ауыратын науқасқа арналған кешенді тариф мөлшерінің жаңа ғимараттағы шығыстар деңгейіне сәйкес келмеуі; 3. Жергілікті бюджеттен қосымша қаржыландыруды ескере отырып, кешенді тарифті қайта қараудың болмауы; 4. Бағаның өсуін, сондай-ақ

		инфляцияны ескере отырып, тарифтерді қайта қараудың болмауы; 5. Корпоративтік мәдениет, персоналды басқару бойынша тренингтерде персоналды оқытуды жүргізу үшін қаржы қаражатының болмауы.
--	--	---

Сипаттама	Мүмкіндіктер	Қауіптер
Пациенттер	1. Халықтың туберкулез мәселелері бойынша хабардарлығын арттыру үшін түрлі медиа-ресурстарды тарта отырып, кең ақпараттық жұмыс жүргізу; 2. Туберкулезді бақылаудағы ведомствоаралық өзара іс-қимылды кеңейту; 3. «Жоғары тәуекел» топтарында туберкулезді ерте анықтау, сондай-ақ емдеуге бейімділігін арттыру мәселелеріне азаматтық қоғамды белсенді тарту; 4. Пациенттер мен олардың отбасы мүшелерінің хабардарлығын арттыру үшін цифрлық технологияларды пайдалануды кеңейту; 5. Амбулаториялық кезеңде пациенттерге әлеуметтік қолдау көрсету.	1. Халықтың, оның ішінде туберкулез бойынша есепте тұрған пациенттердің жоғары ішкі және өңіраралық көші-қоны; 2. Туберкулезге қатысты қоғамдағы стигма; 3. Әлеуметтік факторлардың емдеу мотивациясына әсері (материалдық-тұрмыстық жағдай, жұмысынан айырылу, отбасылық және жеке мәселелер); 4. Пациенттерде әртүрлі тәуелділіктердің болуы (алкогольдік, есірткілік).
Процестер	1. Елде Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының Стратегияларына сәйкес фтизиопульмонологиялық қызметті дамыту бағыттарын айқындайтын стратегиялық құжаттардың болуы (ҚР ДСМ 28.12.2022 ж. № 1195 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасында фтизиатриялық және пульмонологиялық қызметтерді	1. Жеткізушілердің, оның ішінде бірыңғай дистрибьютердің дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды уақтылы сатып алуы мен жеткізуіне тәуелділігі; 2. «СК-Фармация» ЖШС тарапынан туберкулезге қарсы препараттарды,

	дамытудың 2023-2025 жылдарға арналған Жол картасы). 2. Қала деңгейінде туберкулезді жою мәселелеріне саяси бейілділік (ZERO TB бастамасына қосылу ниеті туралы саяси декларация 26.10.2018 ж.); «Қазақстандағы туберкулезді тоқтату» ұлттық әріптестігін дамыту шеңберінде Қазақстандағы туберкулезді тоқтату ұлттық әріптестігі мен Астана қаласындағы туберкулезді тоқтату серіктестігі арасындағы өзара түсіністік және ынтымақтастық туралы Меморандумға қол қойылды. (10.10.2024); 3. Туберкулезді анықтау және емдеу мәселелерінде туберкулезге қарсы қызметті МСАК-пен интеграциялау; 4. Қаладағы барлық туберкулезге қарсы іс-шаралардың үйлестірушісі ретінде ҚФО функциясын нормативтік реттеу; 5. Қалада туберкулезге қарсы іс-шараларды мониторингілеу және бағалау жүйесін құру; 6. Туберкулез мәселелері бойынша ведомствоаралық және сектораралық ынтымақтастық; 7. Күрделі және ағымдағы жөндеу жүргізу, заманауи жабдықтарды сатып алу арқылы ҚФО материалдық-техникалық базасын жақсарту мүмкіндіктері.	сондай-ақ туберкулезді жылдам молекулалық-генетикалық диагностикалау үшін шығыс материалдарын жеткізуді кешіктіру тәуекелдері;; 3. Көлденең интеграция аяқталғаннан кейін МСАК құрамындағы фтизиатриялық кадрларды үйлестіру мен басшылықтың жеткіліксіздігі; 4. Түрлі ведомстволар мен бизнес құрылымдардың туберкулез мәселелеріне қызығушылығы жеткіліксіз.
Оқыту және дамыту	1. Дәрігерлік кадрлардың, медбикелердің біліктілігін арттыру жолымен кадрлық әлеуетті арттыру үшін мүмкіндіктердің болуы; 2. Медициналық жоғары оқу орындары мен медициналық колледждердегі Бос орындар жәрмеңкелеріне қатысу;	1. Стационардың қашықтығына және жетудің күрделілігіне байланысты кадрлардың ауысуы (орта және кіші медициналық персонал); 2. Қызметкерлер үшін қызметтік тұрғын үймен

	3. Жергілікті бюджет қаражаты есебінен жақын және алыс шетелдердің клиникаларында дәрігерлер мен ОМҚ оқыту үшін мүмкіндіктердің болуы; 4. Кәсіпорынның экономикалық кеңесінің шешімі бойынша тұрғын үйді жалға алудың 50% -ата төлеу; 5. ҚФО-да тәулік бойы жұмыс істейтін стационар төсектерін аша отырып, пульмонологиялық бейінді дамытуда қаланың денсаулық сақтау жүйесінде қажеттіліктің болуы (пульмонология бөлімшесі, кеуде диагностикалық операциялары); 6. Өңіраралық кеуде және туберкулездің өкпеден тыс түрлерінің хирургиясын дамыту; Развитие межрегиональной торакальной хирургии и хирургии внелегочных форм туберкулеза 7. ЖИТС, туберкулез және безгекпен күрес жөніндегі жаһандық қормен ынтымақтастық.	қамтамасыз етудің жеткіліксіздігі.
Қаржы	1. Ресурс үнемдеу технологияларын енгізу (электр қуаты, қазандық газына ауыстыру). 2. Байқау кеңесімен және уәкілетті органмен келісу бойынша кәсіпорынның мақсаттарына қаржы қаражатын қайта бөлу. 3. Шығыстарға талдау жүргізу және үнемді өндіріс қағидаттарын енгізу (Lean-технологиялар). 4. Бірлесіп орындау шарттары бойынша көрсетілетін клиникалық-диагностикалық қызметтер спектрін кеңейту. 5. Ақылы қызметтер көрсетуді кеңейту арқылы бюджеттен тыс қаржыландыруды ұлғайту.	1. Медициналық қызмет көрсетудің төмен тарифі. 2. Белсенді науқастардың саны азайған кезде бюджетті секвестрлеу қаупі туындайды. 3. Амбулаториялық емдеу кезеңін кеңейту кезінде амбулаториялық кезеңде қаржы қаражатын басым бағыттарға қайта бөлу тетігі жоқ. 4. Емдеудің жаңа режимдерін енгізген кезде бактериологиялық зертханаға шығындар едәуір артады, бұл бюджет тапшылығы қаупін

		тудырады. 5. Жабдықтарды, дәрілік заттарды, медициналық және медициналық емес бұйымдарды жеткізушілердің бағасының өсуі 6. Азық-түлік жеткізушілерінің бағасының өсуі. 7. Коммуналдық қызметтер тарифтерінің өсуі.
--	--	--

SWOT қарапайым матрица

Күшті жақтары	Әлсіз жақтары
<u>Науқастар</u> 1. Пациенттердің медициналық көмек көрсету сапасына қанағаттануының жеткілікті жоғары деңгейі (ДДҰ стандарты бойынша 87,3% 40%); 2. Туберкулезді анықтау мен диагностикалаудың заманауи диагностикалық әдістерінің қолжетімділігі; 3. Туберкулезге қарсы препараттармен үздіксіз қамтамасыз ету.	<u>Науқастар</u> 1. Емдеуге жеткіліксіз міндеттеме, емдеуден шығу қаупі.
<u>Процестер</u> 1. Қазіргі заманғы материалдық-техникалық базаның болуы. 2. ТМҚКК шеңберінде туберкулезге қарсы көмекті кедергісіз ұсыну. 3. Туберкулезбен ауыратын науқастарды есепке алуға арналған ақпараттық порталдың болуы, «АКГЮН» жергілікті ақпараттық жүйесін енгізу және жетілдіру.	<u>Процестер</u> 1. Ақпараттық жүйелер мен МАЖ арасындағы толық емес интеграция.
<u>Оқыту және дамыту</u> 1. Персоналды оқыту, құзыреттілікті және практикалық дағдыларды арттыру жүйесінің болуы; 2. Туберкулезді диагностикалау мен емдеудің инновациялық әдістерін енгізу.	<u>Оқыту және дамыту</u> 1. Медициналық персоналды үнемі көтеру үшін жеткіліксіз қаржыландыру және шектеулі мүмкіндіктер. 2. Медицина қызметкерлерінің жүктемесі, өз дамуына уақыт

	тапшылығы.
<u>Қаржы</u> 1. Қаржылық тұрақтылық (республикалық бюджеттен қаржыландыру); 2. Бюджеттен тыс қаражаттан және ақылы қызметтер көрсетуден түсетін кірістердің өсуі.	<u>Қаржы</u> 1. Жергілікті бюджеттен қосымша қаржыландыруды және инфляция деңгейін ескере отырып, кешенді тарифті қайта қараудың болмауы.
<u>Мүмкіндіктер</u>	<u>Угрозы</u>
<u>Науқастар</u> 1. Туберкулезді бақылаудағы ведомствоаралық өзара іс-қимылды кеңейту; 2. «Жоғары тәуекел» топтарында туберкулезді ерте анықтау мәселелеріне азаматтық қоғамды белсенді тарту, сондай-ақ емдеуге бейімділігін арттыру.	<u>Науқастар</u> 1 Туберкулезге қатысты қоғамдағы стигма; 2. Әлеуметтік факторлардың емдеу мотивациясына әсері (материалдық-тұрмыстық жағдай, жұмысынан айырылу, отбасылық және жеке мәселелер, көші-қон).
<u>Процестер</u> 1. Елде Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының стратегияларына сәйкес фтизиопульмонологиялық қызметті дамыту бағыттарын айқындайтын стратегиялық құжаттардың болуы (ҚР ДСМ 28.12.2022 ж. № 1195 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасында фтизиатриялық және пульмонологиялық қызметтерді дамытудың 2023-2025 жылдарға арналған Жол картасы). 2. Қала деңгейінде туберкулезді жою мәселелеріне саяси міндеттеме (ZERO TB саяси декларациясы және Туберкулезді тоқтату меморандумы.).	<u>Процестер</u> 1. Жеткізушілердің, оның ішінде бірыңғай дистрибьютердің дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды уақтылы сатып алуы мен жеткізуіне тәуелділігі; 2. Көлденең интеграция аяқталғаннан кейін МСАК құрамындағы фтизиатриялық кадрларды үйлестіру мен басшылықтың жеткіліксіздігі.
<u>Оқыту және дамыту</u> 1. Дәрігерлік кадрлардың, медбикелердің біліктілігін арттыру жолымен кадрлық әлеуетті арттыру үшін мүмкіндіктердің болуы; 2. Кәсіпорынның экономикалық кеңесінің шешімі бойынша тұрғын үйді жалға	<u>Оқыту және дамыту</u> 1. Стационардың қашықтығына және жетудің күрделілігіне байланысты кадрлардың ауысуы (орта және кіші медициналық персонал) ; 2. Қызметкерлер үшін қызметтік

алудың 50% -ата төлеу; 3. Аймақаралық кеуде хирургиясын және туберкулездің өкпеден тыс түрлерінің хирургиясын дамыту.	тұрғын үймен қамтамасыз етудің жеткіліксіздігі.
<u>Қаржы</u> 1. Ресурс үнемдеу технологияларын енгізу (электр қуаты, қазандық газына ауыстыру); 2. Байқау кеңесімен және уәкілетті органмен келісім бойынша кәсіпорынның мақсаттарына қаржы қаражатын қайта бөлу; 3. Ақылы қызметтер көрсетуді кеңейту арқылы бюджеттен тыс қаржыландыруды ұлғайту.	<u>Қаржы</u> 1. Белсенді науқастардың саны азайған кезде бюджетті секвестрлеу қаупі туындайды; 2. Жабдықтарды, дәрі-дәрмектерді, медициналық және медициналық емес өнімдерді, коммуналдық қызметтерді жеткізушілердің бағасының өсуі, бұл бюджет тапшылығына әкеледі.

Толық SWOT талдауы (шешім матрицасы)

SWOT талдау стратегиясын әзірлеу үшін келесі алгоритм негізінде барлық факторлар өзара байланысты:

1. Күшті жақтары + мүмкіндіктері (серпіліс стратегиясы);
2. Күшті жақтары +қауіптер (өтпелі кезең Стратегиясы № 1);
3. Әлсіз жақтары +мүмкіндіктері (өтпелі кезең Стратегиясы № 2);
4. Әлсіз жақтары + қауіптер (күресу стратегиясы).

Факторлар	Күшті жақтар	Әлсіз жақтар
Мүмкіндіктер	Серпіліс стратегиясы Фтизиопульмонология орталығын диагностикалық және емдік мүмкіндіктерін кеңейте отырып терапевтік бейіндегі кереуеттер ашыла отырып көпсалалы клиникаға тыныс алу медицинасы орталықтарына	Өтпелі кезең Стратегиясы № 2 Мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс және халықаралық донорлар есебінен пациенттерді анықтауға және емдеуді ұйымдастыруға бағытталған бірқатар туберкулезге қарсы іс-шараларды жүргізуге азаматтық секторды

	айналдыру	тартуды кеңейту.
Қауіптер	№ 1 өтпелі кезең стратегиясы Қоғамды тарту, сектораралық және ведомствоаралық өзара іс-қимылды күшейту, сондай-ақ туберкулезге қарсы іс-шаралар мен жүргізіліп жатқан реформаларды саяси қолдау арқылы әлеуметтік факторлармен және қаржыландырудың жетіспеушілігімен байланысты тәуекелдерді азайту.	Өмір сүру стратегиясы Туберкулез мәселелерінде саяси міндеттемені арттыру реформаларға бастамашылық жасауды және туберкулезге қарсы қызметке бағытталған ресурстар көлемін қайта қарауды қамтамасыз етуге мүмкіндік береді.

2.3 Тәуекелдерді басқаруды талдау

Басқарушылық шешімдер қабылдау кезінде тәуекелдерді басқару процесінің негізгі мақсаты-тәуекелдердің әсер ету дәрежесін қолайлы деңгейге дейін төмендету арқылы стратегиялық жоспарды тұтастай іске асыру, мақсаттарға, нысаналы индикаторларға және нәтижелер көрсеткіштеріне табысты қол жеткізу ықтималдығын арттыру.

Тәуекелдерді басқару ықтимал тәуекелдерді азайту, сондай-ақ көрсетілетін қызметтердің сапасын арттыру мақсатында қажет. Осы мақсатта ГЦФ ішкі саясаты, ай сайынғы тәуекелдерді бақылау және бағалау, тәуекелдерге дайындықты бағалау, FMEA бойынша талдаумен тәуекелдерді аутсорсинг қолданылады.

Оқиғалар зерттеліп, талданады. Тәуекелдердің әсері (әрқайсысының салдары) жедел талданады. Анықталған проблемаларды жою бойынша іс-шаралар жоспары жасалады.

Тәуекел-менеджменттің маңызды құрамдас бөліктерінің бірі-жүйелік трейсерлер негізінде: ғимараттардың қауіпсіздігі бойынша; инфекциялық бақылау бойынша; дәрілік заттарды пайдалану бойынша; Медициналық қызметтердің сапасын жақсарту бойынша мониторингтерді жүзеге асыру.

Тәуекелдерді басқаруды талдау қойылған мақсаттарға жетудегі тәуекелдер дәрежесін бағалау үшін қажет.

Тәуекелдерді басқаруды талдау

Ықтимал тәуекелдің атауы	Осы тәуекелге әсер етуі мүмкін мақсат	Тәуекелдерді басқару бойынша шаралар қабылданбаған жағдайда ықтимал салдарлар	Тәуекелдерді басқару бойынша жоспарланған іс-шаралар	Тәуекелдерді басқару жөніндегі іс-шараларды нақты орындау	Орындалмау себептері
Сыртқы тәуекелдер					
Қаржы тәуекел	Қаржылық тұрақтылықты арттыру және активтерді тиімді басқару, туберкулезге қарсы қызметтің тиімді жұмысын арттыру	Қаржыландыруды секвестрлеу, емдеуге жатқызу көлемін азайту, дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді төмендету, жалақыны уақтылы төлемеу, кредиторлық берешекті қалыптастыру	Шығындарды азайту стратегиясы, үстеме шығындарды азайту, маңызды экономикалық операциялардан бас тарту. Активтердің өтімділік деңгейін арттыру.	Қаржы қаражатын ұтымды пайдалану, қайта қарау және қаржыландыру жоспарларын оңтайландыру, ішкі қаржылық аудит	
Төтенше жағдайлар қаупі	Тиімді аурухана менеджменті	Автоматтандырылған жүйелердің ақауы, пациенттер мен персоналдың өміріне қауіп төнуі	Қауіпсіздікті бақылау; мо, ТЖ, Өрт қауіпсіздігі бойынша персонал үшін жүйелі трейсерлер, оқыту іс-шараларын жүргізу	Барлық деңгейдегі қоршаған орта қауіпсіздігін жүйелі бақылау. Ғимараттардың қауіпсіздігі жөніндегі комиссияның жұмысы	
Техноген қауіпті	Тиімді аурухана менеджменті	Тіршілікті қамтамасыз ету жүйелерінің ақауы, апаттық жағдайлар	Коммуналдық жүйелерді ұстау арқылы жағдайды шешу; жылыту маусымы алдында гидравликалық сынақтарды уақтылы жөндеу; электр,	Барлық деңгейдегі қоршаған орта қауіпсіздігін жүйелі бақылау. Ғимараттардың қауіпсіздігі жөніндегі комиссияның жұмысы.	

			сумен резервтік қамтамасыз ету.		
Ішкі тәуекелдер					
Құлау қаупі	Тиімді аурухана менеджменті	Қоршаған орта қауіпсіздігі, құлаудың алдын алу бағдарламасын жүзеге асыру	Жылына кемінде 2 рет жоспарлы тексерулер, ақпараттық белгілер, барабар жарықтандыру, қоршаған аумақты тәртіппен және тазалықта ұстау, мүмкіндігі шектеулі адамдар үшін қолжетімді қоршаған орта	Құлаудың алдын алу бағдарламасы (қол жетімді орта, ақпараттық белгілер, құлау қаупін бағалау, сәйкестендіру білезіктері, стикерлер медициналық қызметкерлерді сүйемелдеу)	
Дәрігерлік қателікпен байланысты тәуекел	Дәріге төзімді нысандардың таралуының алдын алу, туберкулездің дамыған түрлерінің үлес салмағының төмендеуі. Туберкулезге қарсы қызмет жұмысының сапасы мен тиімділігін арттыру. Тиімді аурухана менеджменті	Диагностиканың дұрыс жүргізілмеуі. Медициналық көмектің тиісінше көрсетілмеуі. Медициналық араласудың қолайсыз нәтижесі. Ақпараттық жүйедегі ақаулар. МАЖ медициналық құжаттамасына ақпаратты уақтылы және қате енгізу, тағайындауларды уақтылы орындамау	Жүйелі ішкі аудит жүргізу, бал мониторингі. құжаттама. Клиникалық практикаға жіберілген мамандардың бастапқы білімі мен дағдыларын бағалау. Үздіксіз аспирантура. Оқыту семинарлары. СОП, ішкі саясатты қатаң орындаңыз. Оқиғалар мен медициналық қателер туралы есептер	Медициналық қателерді бақылау жүйесі: стационарлық науқастың медициналық карталарының аудиті, бекітілген медициналық қателер тізілімі, медициналық қателер туралы есеп.	
ОМҚ көрсеткен медициналық қызметтерге	Тиімді аурухана менеджменті	Медициналық көмектің тиісінше көрсетілмеуі. Медициналық	Тұрақты ішкі аудит арқылы медбикелердің жұмысын бақылау. Ішкі	Оқиғалар туралы есептер. Комиссиялық талдау, түзету шараларын	

байланысты тәуекелдер		араласудың қолайсыз нәтижесі, медициналық манипуляцияларды орындамау	сараптама жүргізу, медбикелердің жұмыс сапасын бағалау. Мейірбикелер кеңесінің медициналық қателер жағдайларын талдаумен түзету іс-шараларын жүргізумен жұмысы. Мейіргерлік конференциялар, тәлімгерлік, аттестаттау өткізу. Әр 5 жыл сайын біліктілікті арттыру.	қабылдау. Электрондық құжаттаманың сақтық көшірмесін жасау. МАЖ мамандарын техникалық сүйемелдеу, кеңес беру және қолдау	
ВБИ-нің алдын алу бойынша жұмыстың болмауына немесе жеткіліксіз болуына байланысты тәуекелдер	Тиімді аурухана менеджменті	Медициналық көмектің тиісінше көрсетілмеуі. Инфекциялық бақылау талаптарын сақтамау. Хирургиялық жараның инфекциясы, инфекциядан кейінгі абсцесс, флебит. Науқастың стационарда болу мерзімінің ұлғаюы, стационарда ЖБИ-ден өлім-жітімнің өсуі. Қосымша қаржылық шығындар	Инфекциялық бақылау талаптарын сақтау. Қанмен және дене сұйықтықтарым ен жұмыс істеудің әмбебап сақтық шараларын сақтау. СОП-ті қатаң орындау. Санның сақталуын ішкі бақылау.эпидемиологиялық және дез.зарарсыздандыру режимдері. Персоналға нұсқамалар , аттестаттар өткізу. Оқыту тренингтері.	Инфекциялық бақылау жөніндегі комиссияның жұмысы. Инфекциялық бақылау бағдарламасын орындау	
Нозокомиялық	Қаладағы туберкулез	Медициналық көмектің	Инфекциялық бақылау	Ауруханаға жатқызу және	

инфекцияны ң алдын алу бойынша жұмыстың болмауына немесе жеткіліксіз болуына байланысты тәуекелдер	бойынша эпидемиологиялы қ жағдайды тұрақтандыру және жақсарту. Туберкулездің дәріге төзімді түрлерінің таралуының алдын алу	тиісінше көрсетілмеуі. Науқастардың нозокомиялық инфекциясы.	талаптарын сақтау. Пациенттердің ағымын сақтау. Бейінді госпитализация. Ерте босату	пациенттердің қозғалысын бақылау	
Медициналы қ персоналдың денсаулығы на қауіп төндіретін қауіптер	Профилактикалы қ, эпидемияға қарсы, диагностикалық, емдеу және оңалту іс- шараларын жүргізуде облыста туберкулезге қарсы қызмет жұмысының сапасы мен тиімділігін арттыру	Кәсіби қызмет кезінде байланыс. Төтенше жағдайлар, өндірістік жарақаттар, кәсіптік сырқаттанушыл ық аллергиялық реакциялар, қызметкерлерді ң еңбекке жарамсыздығы, қосымша қаржылық шығындар.	Инфекциялық бақылау талаптарының шараларын сақтау. Қауіпсіздік техникасы, эмбебап шараларды пайдалану, сақтық ережелерін сақтау . Жұмыс орындарында СОП, қауіпсіздік техникасы бойынша нұсқаулықтард ың болуы, нұсқамалар, оқыту семинарларын өткізу, Жабдықтың анықталған ақаулары туралы хабарламаларды есепке алу. Оқиғалар туралы есептер. Жеке қорғаныс құралдарын пайдалану. Медициналық кәсіби тексерулер	Нұсқаулық, оқыту семинарлары, аттестаттау өткізу. Жеке қорғаныс құралдарын пайдалануды бақылау. Тыныс алуды қорғау бағдарламасы.	
Пациенттер мен	Тиімді аурухана менеджменті	Жанжалды жағдайлардың	Пациенттердің құқықтарын	Этикалық комиссияның	

жанжалды жағдайлардың туындау қаупі		пайда болуы. Науқастардың шағымдары. Пациенттердің бал беру сапасына қанағаттанбауы қызметтер. Медицина қызметкерлерінің халықтың сенімін төмендету. Психоэмоционалды жүктемелер.	сақтау. Әдеп кодексінің қағидаттарын сақтау. Функционалдық міндеттерін нақты орындау. Деонтология этикасы бойынша қызметкерлерді оқыту. «Мұнда және қазір» қағидаты бойынша жанжалдарды шешу	жұмысы. Пациенттердің қанағаттануын бақылау. Электрондық сауалнама (ең ақпараттық және шынайы). Оқыту іс-шаралары. Пациенттердің құқықтарын қорғау саясаты. Пациенттердің құқықтары мен міндеттері туралы пациенттерге арналған ақпараттық стендтер.	
--	--	---	--	--	--

1. Стратегиялық бағыттар, мақсаттар және нысаналы индикаторлар.

Стратегиялық жоспарлау индикаторлық негізде медициналық көмектің сапасы мен қолжетімділігін арттыру арқылы нысаналы көрсеткіштерге қол жеткізу үшін туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсетуге бағытталған.

Бағдарламалық мақсаттар:

1-мақсат: кәсіпорынның қаржылық тұрақтылығы.

1.1-міндет: басқару мен қаржыландырудың тиімділігін арттыру.

1.2-міндет: материалдық-техникалық әлеуетті арттыру.

2-мақсат: өңірдегі туберкулез бойынша эпидемиологиялық жағдайды жақсарту.

2.1-міндет: туберкулезге қарсы бағдарламаның іске асырылуын мониторингілеу және бағалау.

2.2-міндет: жеке және қысқа емдеу курстарын енгізу, сондай-ақ дәріге төзімді туберкулезбен ауыратын науқастарды амбулаториялық емдеуді кеңейту арқылы облыстың туберкулезге қарсы қызметін реформалау.

3-мақсат: дәріге төзімді нысандардың таралуының алдын алу, туберкулездің жаңа жағдайлары арасында қараусыз қалған нысандардың үлес салмағын төмендету.

3.1-міндет: жаңа медициналық технологияларды, заманауи әдістер мен тәсілдерді енгізу, дәрілік заттарды диагностикалау мен емдеудің заманауи тиімді технологияларына қолжетімділікті жақсарту.

4-мақсат: қаланың туберкулезге қарсы қызметінің профилактикалық, эпидемияға қарсы, диагностикалық, емдеу іс-шараларын жүргізудегі жұмысының сапасы мен тиімділігін арттыру, туберкулезді ерте уақтылы анықтауға және амбулаториялық кезеңде емдеуге МСАК тарту.

4.1-міндет: емдеудің амбулаториялық кезеңінде туберкулезбен ауыратын науқастарға әлеуметтік көмек стандарттарын анықтауды, мигранттарға медициналық көмек көрсетуді, «Санат Әлемі» ҚҚ ҮЕҰ және АИТВ-ның алдын алу орталығымен бірлескен іс-қимылдарды қамтитын туберкулезге қарсы күрес жөніндегі ведомствоаралық және сектораралық ынтымақтастықты күшейту.

5-мақсат: тиімді медициналық менеджмент: медициналық көмек көрсетудің пациентке бағытталған жүйесін құру, көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін үздіксіз жақсарту.

5.1-міндет: туберкулезді бақылаудың барлық деңгейлерінде электрондық есеп және есептілік жүйесін енгізу және дамыту.

5.2-міндет: кадрлық әлеуетті арттыру. Жоғары білікті кадрлар пулын қалыптастыру.

Теңгерімді көрсеткіштер жүйесінің 4 стратегиялық бағытын қолдана отырып нысаналы индикаторлар пайдаланылады: қаржы; пациенттер; персоналды оқыту және дамыту; ішкі процестер.

Қаржылық қызмет көрсеткіштерін жақсарту ұйымның жоғары мақсаттары болып табылады. Стратегиялық бағыттардың міндеттері мен параметрлерін анықтау қаржылық мақсаттармен өзара байланысты, бұл жақсы нәтижелерге әкеледі.

Қаржылық тұрақтылықты арттыру мақсатын орындау үшін активтерді тиімді басқару, сапа сараптамасы бойынша айыппұл санкцияларына жол бермеу, ақылы қызметтер көрсету бойынша кірістерді ұлғайту, ресурстарды ұтымды пайдалануды бақылау жүйесін ұйымдастыру (Коммуналдық қызметтер, дәрілік заттар мен ММБ-ны есепке алу, стационарды ағымдағы ұстауға арналған шығыстар), диагностика хаттамасына сәйкес зертханалық зерттеулердің толық көлемін орындау қажет емдеу, кіріс бөлігін ұлғайту.

Пациентке бағытталған тәсіл Қызмет тұтынушыларының талаптары мен тілектеріне бағытталған. Сапа стратегиясы және менеджмент жүйесін

жетілдіру-бұл қызмет сапасын үздіксіз жақсарту, пациенттердің қанағаттануы мен адалдығына қол жеткізу үшін процестердің құрылымын оңтайландыру.

Халықаралық сапа стандарттарының талаптарын, пациенттер қауіпсіздігінің халықаралық мақсаттарын енгізу жолымен көрсетілетін барлық қызметтер сапасының жоғары деңгейіне қол жеткізу, өзін-өзі бағалау, сапаны ішкі және сыртқы бағалау жолымен менеджмент жүйесін үздіксіз жетілдіру.

Тәуекелдерді басқару бағдарламасын одан әрі дамыту, СОП-ты қайта қарау, үдерістер мен рәсімдерді автоматтандыруды қамтамасыз ету үшін ақпараттық ресурстарды ҰРБТ, БГ, ЭРСБК, МИС, АПП ақпараттық жүйелерін жетілдіру жолымен жетілдіру.

Медициналық ұйымның ұзақ мерзімді тиімді жұмыс істеуі персоналды дамыту мен оқытуға, мамандарды үздіксіз оқыту және біліктілігін арттыру, еңбекті ынталандыру арқылы қанағаттану мен қабілеттерді дамытуға, сондай-ақ ұйымның инфрақұрылымын дамытуға (инновациялық технологияларды енгізу) инвестицияларды талап етеді.

Кәсіпорындардың негізгі құндылықтарына персоналдың адалдығын арттыру үшін жағдай жасау үшін персоналды ынталандырудың тиімді жүйесін қамтамасыз ету қажет. Медициналық қызметтерді сапалы жаңа деңгейде көрсету үшін медициналық мамандықтар бойынша да, денсаулық сақтаудағы менеджмент мәселелері бойынша да медициналық персоналдың кәсібилігіне, біліктілігін арттыруды дамытуға назар аудару қажет. Кәсіпорынды білікті кадрлармен қамтамасыз ету үшін медициналық білім беру мекемелерімен (университеттер, академиялар, колледждер) жұмысты күшейту қажет. Түлектерді бөлу жәрмеңкелеріне қатысу жас мамандарды тартуға және жұмысқа орналастыруға мүмкіндік береді.

Қолайлы және қауіпсіз еңбек жағдайларын қамтамасыз ету, міндетті медициналық тексерулер жүргізу, қызметкерлерді сақтандыру, жұмыс орындарына өндірістік бақылау жүргізу, зиянды еңбек жағдайларында жұмыс істейтін қызметкерлерді сүтпен қамтамасыз ету, демалыс бойынша емдік жәрдемақы төлеу жөніндегі жұмыс жалғастырылатын болады. Нәтижеліліктің негізгі көрсеткіштеріне қол жеткізу негізінде сараланған еңбекақы төлеу тетігі әзірленуде.

1.1. Стратегиялық бағыт 1 (қаржы)

1-мақсат: кәсіпорынның қаржылық тұрақтылығы

№	Нысаналы индикатордың атауы	Бірлік өлшеу	Ақпарат көзі	Жауапты	Ағымдағы жылдың фактісі	Жоспар (жылдар)			
						1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028

					(2024 жыл)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Нысаналы индикаторлар									
1	Даму жоспарын бекіту, даму жоспарын түзету мерзімдерін сақтау, даму жоспарының орындалуы бойынша тиісті есептің болуы	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	100	100	100	100	100
2	Мерзімі өткен кредиторлық берешектің болмауы (3 айдан астам)	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	16,5	100	100	100	100
3	Сатып алынған тауарлардың жалпы санынан «Қарапайым заттар экономикасы» тауарлары бойынша Мемлекеттік сатып алуларда жергілікті қамту үшін	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	27	Кемінде 20	Кемінде 20	Кемінде 20	Кемінде 20
4	Корпоративтік басқару жөніндегі ақпаратты МҰ сайтында орналастыруды қамтамасыз ету	%	ҚМ сайты, қаржылық есептілік	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	100	100	100	100	100
5	Ұйымды қаржыландырудың жалпы көлемінен еңбекақы төлеу қоры үшін	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық	56,2	65 артық емес	65 артық емес	65 артық емес	65 артық емес

				ық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары					
6	Бюджет қаражатын игеру	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	100	100	100	100	100
7	Тоқсан сайынғы негізде/жартыжылдық қорытындысы бойынша қызметкерлерге сараланған еңбекақы, ынталандыру төлемдерін төлеу	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	0,15	10	10	10	10
8	Медициналық ұйымдар ғимараттарының тозу деңгейін төмендету	%	Қаржылық есептілік, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	-	67	67,52	67,42	67,42

1.1-міндет: басқару мен қаржыландырудың тиімділігін арттыру

Нәтижелер көрсеткіштері

1	Бекітілген жоспардан нақты қаржыландыру	%	Қаржылық есептілік	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
2	Медициналық көмектің сапасыз көрсетілгені	%	ЭРСБ, СУКМУ, Меморандум	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	2,3	5	5	5	5

	үшін алынған қаржы қаражатының үлесі (5% - дан аспайды)		андумнан түсіру	әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары					
1.2-міндет: материалдық-техникалық әлеуетті арттыру									
1	Материалдық-техникалық базаны жаңартуға арналған шығыстардың үлесі	%	Қаржылық есептілік	Директордың экономикалық және әкімшілік-шаруашылық қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	2,0	3,0	3,0	3,0	3,0

1.2 стратегиялық бағыт 2 (пациенттер)

2-мақсат: Өңірдегі туберкулез бойынша эпидемиологиялық жағдайды тұрақтандыру және жақсарту.

№	Нысаналы индикатордың атауы	Бірлік өлшеу	Ақпарат көзі	Жауапты	Ағымдағы жылдың фактісі (2024 жыл)	Жоспар (жылдар)			
						1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Нысаналы индикаторлар									
1	Туберкулезбен сырқаттанушылықтың төмендеуі	100000 тұрғынға шаққанда	Статикалық деректері	ОМО (жыл сайын 5,0% - ға төмендеу)	34,2	32,5	30,9	29,4	27,9
2	Туберкулезден болатын өлім-жітімнің төмендеуі	100000 тұрғынға шаққанда	Статикалық деректері	ОМО	0,9	0,9	0,8	0,8	0,7
2.1-міндет: Туберкулезге қарсы бағдарламаның іске асырылуын мониторингілеу және бағалау.									
Нәтижелер көрсеткіштері									
1	Ересек-жасөспірім халықты проф. тексерулер	%	Есептік деректер	ОМО	97,1	100	100	100	100

1	МБТ бар сезімтал туберкулезбен алғаш анықталған науқастардың емделу көрсеткіші (+)	%	«НРБТ» АЖ-дан түсіру	ОМО	91,3	Кем дегенде 85,0	Кем дегенде 85,0	Кем дегенде 85,0	Кем дегенде 85,0
2	Туберкулездің көп төзімді түрімен ауыратын науқастардың емдеудің тиімділігі	%	«НРБТ» АЖ-дан түсіру	ОМО	84,1	Кем дегенде 80,0	Кем дегенде 80,0	Кем дегенде 80,0	Кем дегенде 80,0
3.1-міндет: жаңа медициналық технологияларды, заманауи әдістер мен тәсілдерді енгізу, М/ ШЛУ ТБ мен ТБ диагностикалау және емдеудің заманауи тиімді технологияларына қолжетімділікті жақсарту.									
Нәтижелер көрсеткіштері									
1	Бактерия бөлігіштерді ауруханаға жатқызу	%	Ішкі индикаторлар	МиО тобы	100	100	100	100	100
2	МСАК деңгейінде диагностиканың жылдам әдістерімен (молекулалық – генетикалық әдістермен) қамту	%	Есептік деректер	МиО тобы	100	100	100	100	100
3	Байланыс тұлғаларын тексерумен қамту	%	Есептік деректер	МиО тобы	100	100	100	100	100
4.	Тәуекелі жоғары топтарда флюорографиялық тексеру әдісімен туберкулезді анықтау	1000 тексерілгенге	Есептік деректер	МиО тобы	2,7	2,7	2,8	2,9	3,0

4-мақсат: Қаланың туберкулезге қарсы қызметінің профилактикалық, эпидемияға қарсы, диагностикалық, емдеу және оңалту іс-шараларын жүргізудегі, МСАК ұйымдарын туберкулезді ерте уақтылы анықтауға және амбулаториялық кезеңде емдеуге тартудағы жұмысының сапасы мен тиімділігін арттыру.

№	Нысаналы индикатордың атауы	Бірлік өлшеу	Ақпарат көзі	Жауапты	Ағымдағы жылдың фактісі (2024 жыл)	Жоспар (жылдар)			
						1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Нысаналы индикаторлар									
1	МСАК-қа мониторингтік сапарлар жоспарын орындау	%	Есептік деректер	ОМО меңгерушісі МиО тобы	100	100	100	100	100
4.1-міндет: емдеудің амбулаториялық кезеңінде туберкулезбен ауыратын науқастарға әлеуметтік көмек стандарттарын анықтауды, мигранттарға медициналық көмек көрсетуді, Астана қаласы бойынша ҚАЖК-мен, АИТВ инфекциясының алдын алу орталығымен бірлескен іс-қимылды қамтитын туберкулезге қарсы күрес жөніндегі ведомствоаралық және сектораралық ынтымақтастықты күшейту.									
Нәтижелер көрсеткіштері									
1	Туберкул езге қарсы бағдарламаның мониторингі	Жылына 40 сапар	МиО тобының есептері	МиО тобы	40	50	50	50	50

5-мақсат: Тиімді медициналық менеджмент: медициналық көмек көрсетудің пациентке бағытталған жүйесін құру, көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін үздіксіз жақсарту.

№	Нысаналы индикатордың атауы	Бірлік өлшеу	Ақпарат көзі	Жауапты	Ағымдағы жылдың фактісі (2024 жыл)	Жоспар (жылдар)			
						1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Нысаналы индикаторлар									
1	Пациенттердің медициналық қызметтердің сапасына қанағаттануы	%	Сауалнаманы талдау	СПП және ВЭ бөлімі	94,7	95,0	95,0	95,0	95,0
2	Шағымдар мен өтініштер	%	СПП және ВЭ	СПП және ВЭ бөлімі	0	0	0	0	0

	ің негізділігі		бөлімнің есебі						
3	Медициналық ұйымды аккредиттеудің болуы	Иә/ жоқ	Аккредиттеу туралы куәліктер	Директор	иә	иә	иә	иә	иә
5.1-міндет: туберкулезді бақылаудың барлық деңгейлерінде электрондық есеп жүйесін және есептілік енгізу және дамыту.									
Нәтижелер көрсеткіштері									
1	Пациенттерге сауалнама жүргізу	Стратификацияланған іріктеу	Сауалнамалар	СПП және ВЭ бөлімі	320	350	350	350	350
2	ҚР ДСМ, қала ДСБ сайттарын дағы, блогтарын дағы ақпараттар, шағымдар мониторингі	%	Өтініштер	СПП және ВЭ бөлімі	100	100	100	100	100
3	ЭРСБ, МАЖ, НРБТ ақпаратының сенімділігі	%	МАЖ	ОМО, СПП және ВЭ	100	100	100	100	100

1.3 стратегиялық бағыт 3 (персоналды оқыту және дамыту)

5-мақсат: Тиімді медициналық менеджмент: медициналық көмек көрсетудің пациентке бағытталған жүйесін құру, көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін үздіксіз жақсарту.

№	Нысаналы индикатордың атауы	Бірлік өлшеу	Ақпарат көзі	Жауапты	Ағымдағы жылдың фактісі (2024 жыл)	Жоспар (жылдар)			
						1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Нысаналы индикаторлар									
1	Дәрігерлік кадрлармен қамтамасыз ету	%	СУР	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	97,0	98,0	98,0	98,0	98,0
2	ОМҚ кадрлармен қамтамасыз	%	СУР	Адами ресурстарды басқару	97,0	98,0	98,0	98,0	98,0

	етілуі			бөлімінің бастығы					
3	Жалпы кадрлармен жасақтау (барлық санаттар бойынша)	%	СУР	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	95,4	95	95	95	95
4	Санаттылық (дәрігерлер)	%	СУР	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	80	85	85	85	85
5	Санаттылық (ОМҚ)	%	СУР	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	65	75	75	75	75
6	Айналым (дәрігерлер)	%	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	18	15	13	10	10
7	Айналым (ОМҚ)	%	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	19	19	19	19	18
8	Қызметкерлердің қанағаттануы	%	Сауалнаманы талдау	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	97,3	98	98	98	98

5.2-міндет: кадрлық әлеуетті арттыру. Жоғары білікті кадрлардың пулын қалыптастыру.

Нәтижелер көрсеткіштері

1	Жас мамандарды дәрігерлерді тарту	адам	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	2	2	2	2	2
2	ОМҚ кадрларын тарту	адам	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	2	2	2	2	2
3	Біліктілігін арттырудан, қайта даярлаудан өткен қызметкерлердің үлесі	адам	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	25	30	30	30	30
4	Шетелде мамандарды	адам	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды	2	3	3	3	4

	оқыту		ң есебі	басқару бөлімінің бастығы					
5	1,5-тен аспайтын араластыру коэффициентін қамтамасыз ету	Коэффициенті	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
6	Тұрғын үймен қамтамасыз ету	адам	HR-қызметінің есебі	Адами ресурстарды басқару бөлімінің бастығы	4	4	4	4	4

7.4. Стратегиялық бағыт 4 (ішкі процестер)

5-мақсат: Тиімді медициналық менеджмент: медициналық көмек көрсетудің пациентке бағытталған жүйесін құру, көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін үздіксіз жақсарту.

№	Нысаналы индикатордың атауы	Бірлік өлшеу	Ақпарат көзі	Жауапты	Ағымдағы жылдың фактісі (2024 жыл)	Жоспар (жылдар)			
						1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Нысаналы индикаторлар									
4	Төсек жұмысы	Күндер саны	Статистикалық мәліметтер	Медициналық бөлім бойынша директордың орынбасары	321,4	340,0	340,0	340,0	340,0
5	Науқастың болуының орташа ұзақтығы	Күндер саны	Статистикалық мәліметтер	Медициналық бөлім бойынша директордың орынбасары	24,0	24,0	24,0	24,0	24,0
6	Төсек айналымы	Күндер саны	Статистикалық мәліметтер	Медициналық бөлім бойынша директордың орынбасары	13,8	13,8	13,8	14,0	14,0
7	Аурухана өлімі	%	Статистикалық мәліметтер	Медициналық бөлім бойынша директордың орынбасары	2,8	2,8	2,7	2,6	2,5
5.1-міндет: туберкулезді бақылаудың барлық деңгейлерінде есептілік және электрондық есеп жүйесін енгізу және дамыту.									
Нәтижелер көрсеткіштері									
1	ВБИ	%	Есептік	Директорды	0	0	0	0	

	көрсеткіші		деректері	ң эпидемияға қарсы жұмыс жөніндегі орынбасары					0
2	Клиникалық хаттамалард ан емдеу - диагностика лық іс- шаралардың негізсіз ауытқу көрсеткіші	%	ЭРСБ, СУКМУ- дан түсіру	СПП және ВЭ бөлімі	0	0	0	0	0
3	Қолданыстағ ы заңнамаға сәйкес патологиялы қ- анатомиялы қ мәйіттер	%	Есептік деректері	Медицинал ық бөлім бойынша директорды ң орынбасары	100	100	100	100	100
4	МАЖ-да жұмыс істеу үшін компьютерлі қ жабдықтарм ен қамтамасыз ету	%	Есептік деректері	Директорды ң экономикал ық және әкімшілік- шаруашылы қ қамтамасыз ету жөніндегі орынбасары	100	100	100	100	100
6	Туберкулезд і диагностика лау мен емдеудің жаңа әдістерін енгізу	Абсо лютті саны	Есептік деректері	Медицинал ық бөлім бойынша директорды ң орынбасары	1	1	1	1	1

8. Ресурстар

№	Ресурстар	Бірлік өлше у	Ағымдағы жылдың фактісі (2024 жыл)	Жоспар (жылдар)			
				1-ші жыл 2025	2-ші жыл 2026	3-ші жыл 2027	4-ші жыл 2028
1	2	3	4	5	6	7	8

Қаржылық барлығы, оның ішінде		мың теңге	3 816 909	4 075 034	4 134 267	4 134 267	4 134 267
1.	Туберкулезбен ауыратын науқастарға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету	мың теңге/ %	3 199 449 / 84	3 441 226 / 84	3 059 358 / 74	3 059 358 /74	3 059 358 /74
2	ДЗ, МММ, шығыс материалдарын сатып алуға, эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге арналған қаржы қаражатының үлесі	%	23	23	23	23	23
3	Персоналдың біліктілігін арттыруды төлеуге арналған қаржы қаражатының үлесі	%	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
4	Қызметкерлер үшін азық-түлік сатып алуға арналған қаржы қаражатының үлесі	%	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
5	ЖЖМ, отын төлеуге арналған қаржы қаражатының үлесі	%	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
6	Ғимарат пен жабдықты ұстауға арналған шығыстардың үлесі	%	12,0	11,0	11,0	11,0	11,0
7	Жөндеу жұмыстарын жүргізуге арналған шығыстардың үлесі	%	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
8	Жалпы қаржыландырудағы ЕТҚ үлесі	%	56,2	60	60	60	60
9	Басқа шығыстардың үлесі	%	6,1	5,3	5,3	5,3	5,3