

Бекітілді



**ШЖҚ «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» КМҚ-ның
сайтында жариялау үшін денсаулық сақтау ұйымының қызметі туралы
2019 жылға
жылдық есебі**

МАЗМҰНЫ

1-ТАРАУ. КӘСПОРЫН ТУРАЛЫ

- 1.1. Ұйымның және ұсынылатын медициналық қызметтердің қысқаша сипаттамасы (миссиясы, көрінуі, сандардағы есептік жыл)
- 1.2. Даму стратегиясы (стратегиялық мақсаттар мен міндеттер)

2-ТАРАУ. КОРПОРАТИВТІК БАСҚАРУ (корпоративтік басқарылатын ұйым үшін)

- 2.1. Корпоративтік басқарудың құрылымы, байқау кеңесінің/директорлар кеңесінің құрамы
- 2.2. Құрамы және қызметі Ішкі аудиттің қызметі.

3-ТАРАУ. КӘСПОРЫННЫҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН БАҒАЛАУ

- 3.1. Қызметтің негізгі көрсеткіштері (даму жоспары бойынша)
- 3.2. Негізгі медициналық-экономикалық көрсеткіштер (соңғы 3 жыл ішінде)

4-ТАРАУ. ҚАРЖЫЛЫҚЕСЕПТІЛІК ПЕН ҚАРЖЫ ҚАРАЖАТЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ. БЮДЖЕТТІҢ КІРІС БӨЛІГІН АРТТЫРУ МЕХАНИЗМІ

- 4.1. Қаржы жағдайы туралы есеп (қаржы-экономикалық көрсеткіштер)
- 4.2. Пайда, залал және жиынтық табыс жөніндегі есеп
- 4.3. Капиталдағы өзгерістер жөніндегі есеп
- 4.4. Ақша қаражатының қозғалысы туралы есеп
- 4.5. Негізгі қаражатты пайдалану тиімділігін бағалау
- 4.6. Бюджеттен тыс қаражаттың кіріс көлеміндегі үлесін арттыру

5-ТАРАУ. ПАЦИЕНТТЕР

- 5.1. Пациенттерді тарту (бекіту)
- 5.2. Пациенттердің медициналық ұйымның қызметтеріне қанағаттанарлықта болуы. Шағымдармен жұмыс істеу.
- 5.3. Пациенттермен жұмыс істеу, емдеуге жатқызылған пациенттердің құрылымын басқару.
- 5.4. Пациенттердің қауіпсіздігі.
- 5.5. Пациенттермен жұмыс істеуде қауіп-қатерлерді басқару

6-ТАРАУ. КАДРЛАР. ПЕРСОНАЛДЫ ҰНТАЛАНДЫРУ МЕН ДАМЫТУДЫҢ КЕШЕНДІ ЖҮЙЕСІ

- 6.1. HR-менеджменті тиімділігінің негізгі көрсеткіштері: негізгі мамандарды оқыту және қайта даярлау, кадрлардың тұрақтамауы (барлық санаттар бойынша), жұмыскерлердің еңбек жағдайларына қанағат болуы
- 6.2. Сараланған ақы төлеуді, соның ішінде, ақы төлеудің бонустық жүйесін енгізу
- 6.3. Материалдық емес ұнталандыру, соның ішінде, әлеуетті арттыру (кадрларға тұрақтандыруға инвестициялардың үлесі)
- 6.4. Персоналмен жұмыс істеудегі қауіп-қатерлерді басқару

7-ТАРАУ. ҰЙЫМНЫҢ РЕСУРСТАРЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ

- 7.1. Клиниканы, зертханалық қызметті, бейінді қызметтерді (ұлттық және/немесе халықаралық)аккредиттеу.
- 7.2. Пациенттердің құрылымын басқару (салмақтық коэффициенттер бойынша саралау, стационар алмастыратын технологияларды дамыту).
- 7.3. Дәрі-дәрмектік препараттарды, медициналық бұйымдарды басқару.

ҚОСЫМШАЛАР

1-ТАРАУ. КӘСПОРЫН ТУРАЛЫ

1.1 Ұйымның және ұсынылатын медициналық қызметтердің қысқаша сипаттамасы (миссиясы, көрінуі)

Шаруашылық жүргізу құқығындағы «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» коммуналды мемлекеттік кәсіпорны – Павлодар облысының балаларына стационарлық көмек көрсететін Павлодар облысындағы жалғыз көп бейінді балаларды емдеу-алдын алу ұйымы.

Аурухана облыс балаларына мамандандырылған стационарлық көмек, соның ішінде, қалпына келтіру емі мен стационар алмастыратын медициналық көмек көрсетеді, облыс қалалары мен аудандарына шығып, балалардың жоспарлы және шұғыл консультацияларын өткізеді, СММА ДЖПФ педиатрия курсының Семей медициналық академиясының дәрігерлерді жетілдіру факультетінің және медициналық колледждің клиникалық негізі болып табылады.

Аурухананың төсек-орын қуаты 2019 жылдың соңына 460 төсек-орынды құрайды, одан басқа, 12 жан сақтау төсек-орны, медициналық көмектің стационар алмастыратын 20 төсек-орны, балалар амбулаториялық хирургия орталығының 20 төсек-орны.

Аурухананың құрамында келесі мамандандырылған бөлімшелер бар:

1. Хирургиялық бөлімше – 45 төсек-орын;
2. Травматологиялық бөлімше – 50 төсек-орын, соның ішінде, 10 нейрохирургиялық төсек-орын, 6 күйік төсек-орын, қалпына келтіру емінің 5 төсек-орыны;
3. Отоларингологиялық бөлімше – 40 төсек-орын, соның ішінде, жақсүйек-беттік хирургияның 15 төсек-орыны;
4. Офтальмологиялық бөлімше – 20 төсек-орын, содан басқа, күндізгі болудың 5 төсек-орыны;
5. Неврологиялық бөлімше – 50 төсек-орын, соның ішінде, қалпына келтіру емінің 5 төсек-орын, содан басқа, стационар алмастыратын көмектің 5 төсек-орыны;
6. Кардионефрологиялық бөлімше – 45 төсек-орын, соның ішінде, нефрологиялық 22 төсек-орын, кардиологиялық 20 төсек-орын, гинекологиялық 3 төсек-орын, содан басқа, стационар алмастыратын көмектің 5 төсек-орыны;
7. Соматикалық бөлімше – 50 төсек-орын, соның ішінде, педиатриялық 30 төсек-орын, пульмонологиялық 10 төсек-орын, гематологиялық 10 төсек-орын, содан басқа, күндізгі стационардың 5 төсек-орыны;
8. Жұқпалы аурулар стационары – 160 төсек-орын, соның ішінде, 40 төсек-орыннан 4 бөлімше.

Миссиясы

Нарық экономикасы жағдайында медициналық ұйымның экономикалық тиімділігі мен зиянсыздығын қамтамасыз ету кезінде тегін медициналық көмектің кепіл берілген көлемі шегінде жоғары сапалы мамандандырылған стационарлық және консультациялық-диагностикалық медициналық көмек алуда облыс балаларының қажеттіліктерін қанағат ету.

Көрінуі

- заманауи көпбейінді медициналық ұйым;
- кәсіпқойлар командасымен басқарылатын;
- жоғары білікті мамандармен толықтырылған;
- жоғары технологиялық жабдықпен жабдықталған;
- қызмет көрсетудің жоғары деңгейінде сапалы медициналық көмек көрсету.

2019 жыл сандармен:

- Емделген пациенттердің саны: **18 598**
- Жүргізілген оталардың саны: **3 583**
- Аурухана ішіндегі жұқпалар АІЖ 2018-2019 жылдар ішінде **тіркелген жоқ.**
- Төсек-орын қорын пайдалану деңгейі: **85,4%**
- **52 шетелпациенті** емделді.
- Консультациялық емхана бойынша 2019 жыл ішінде **37282** қызмет көрсетілді
- Травматологиялық пункт бойынша 2019жыл ішінде **44836** қызмет көрсетілді
- Барлығы 2019 жылдың соңына **қызметкерлердің саны – 693**, оның ішінде:
 - Медициналық персонал – 543 (82 дәрігер, 280- орта медициналық қызметкер (ОМК), 181– кіші медициналық персонал (КМП))
 - Әкімшілік-басқару персоналы – 30, өзге – 120
- Персоналдың тұрақтамауын арттыру 2019 жылғы **3,0%**
- Қызмет көрсетуден түскен түсім: **2 016144,8мың теңге**, жыл ішіндегі пайда: **13 925,2мың тг.**

1.2 Даму стратегиясы (стратегиялық мақсаттар)

Ұйым 4 стратегиялық бағыт бойынша жұмыс істейді:

1. Кәсіпорынның қаржы тұрақтылығы.
 - 1-мақсат. Қаржы тұрақтылығын арттыру
 - 2-мақсат. Персоналды ынталандыру
2. Медициналық қызметтердің сапасын арттыру.
 - 1-мақсат. Балаларға көрсетілетін стационарлық көмектің сапасын арттыру.
 - 2-мақсат. Пациенттердің дәрі-дәрмектік қамтамасыз етуіне қолжетімділікті арттыру. Пациенттердің қауіпсіздігін қамтамасыз ету.
3. Кадрлық ресурстардың және медициналық ғылымның жүйесін дамыту (персоналды оқыту және дамыту).
 - 1-мақсат. Саланың қажеттіліктеріне жауап беретін білікті медициналық персоналмен қамтамасыз ету.
4. Материалды-техникалық базаны жақсарту.
 - 1-мақсат. Медициналық жабдықтарды сатып алу.

2-ТАРАУ. КОРПОРАТИВТІК БАСҚАРУ

2.1. Байқау кеңесінің құрылымы мен құрамы

Павлодар облысы әкімдігінің 2015 жылғы 29 қаңтардағы № 28/1 және 2015 жылғы 05 шілдедегі № 654 «Мемлекеттік кәсіпорында байқау кеңесін енгізу туралы» Қаулысымен келесі құрамда байқау кеңесінің мүшелері сайланды:

- Кеңестің төрағасы – Р.Б. Ибраева
- Кеңестің мүшесі – А.М. Күзеков
- Кеңестің мүшесі – И.В. Балашова
- Кеңестің мүшесі – А.И. Криса
- Кеңестің мүшесі – Е.Ж. Жанғазы
- Кеңестің мүшесі – М.Т. Аңдосов
- Кеңестің мүшесі – Г.М. Исақанова
- хатшы – А.К. Адамова.

2.2. Ішкі аудит қызметінің құрамы мен қызметі

Ішкі аудит қызметі (ІАҚ) – медициналық ұйым деңгейінде медициналық көмектің сапасын басқару бойынша қызметті жүзеге асыратын және бекітілген лауазымдық нұсқаулық пен Ішкі

аудит қызметі туралы ережеге сәйкес, тиісті өкілеттіктер берілген аурухананың құрылымдық бөлімшесі.

ІАҚ басшысы—К.З. Шайкенова

ІАҚ жұмысының негізгі бағыттары болып табылады:

- клиникалық бөлімшелердің жұмысы бойынша есептерді талдау;
- құрылым, процесс пен нәтижелердің индикаторларын талдау;
- ғылыми қолданбалы технологияларды енгізу;
- бөлімшелерді, қызметкерлерді шұғыл көмек көрсету бойынша лауазымның сәйкес болуына аттестаттау;
- тұрақты жұмыс істейтін комиссиялармен жұмыс;
- аккредиттеу өткізуге дайындық; пациенттердің және олардың туыскандарының ауызша мен жазбаша шағымдарын тұрақты мониторингтеу мен талдау;
- бөлімшелер бойынша пациенттердің шағымдары мен ұсыныстар кітабын мониторингтеу.

3-ТАРАУ. КӘСІПОРЫННЫҢ БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІЛІГІН БАҒАЛАУ

3.1. Қызметтің негізгі көрсеткіштері (даму жоспары бойынша)

1-мақсат: Халықаралық стандарттар бойынша ғылыми-білім алу қызметіне дайындалған жоғары білікті кадрлардан пулды қалыптастыру.

Осы стратегиялық мақсат шеңберінде негізгі міндеттер бойынша өткізілген іс-шаралар нәтижесінде барлық индикаторларға қол жеткізілді.

Индикаторлар

№ р/р	Атауы	2019 жылға жоспар	2019 жыл ішіндегі дерек	2018 жыл ішіндегі дерек	Жетістік туралы мәліметтер
1	Оқудан/қайта даярлаудан, соның ішінде, шетелде өткен персоналдың үлесі	46%	46,41%	36,4%	Жетті
2	Дәрігердің орташа айлық жалақысының 1,5-ға тең немесе одан жоғары өңірдің экономикасындағы орташа айлық номиналды жалақыға ара салмағы	кемінде 1,5	1,6	1,6	Жетті
3	Кадрлардың тұрақтамауы	5%-дан артық емес	3%	2,5%	Жетті
4	Персоналдың қанағат болу деңгейі	кемінде 70%	94%	94%	Жетті

2-мақсат: Қызметтің дұрыс қаржыландырылуы, кірісті жоғарылату

Осы стратегиялық мақсат шеңберінде негізгі міндеттер бойынша өткізілген іс-шаралар нәтижесінде барлық индикаторларға қол жеткізілді.

Индикаторлар

№ р/р	Атауы	2019 жылға жоспар*	2019 жыл ішіндегі дерек	2018 жыл ішіндегі дерек	Жетістік туралы мәліметте р
1	1 төсек-орынға түскен табыс(млн. теңге)	4,1 млн. тг.	4,1 млн. тг.	4,1 млн. тг.	Жетті
2	Амортизациялық коэффициент	49,1%	49,4%	6,9%	Жетті
3	Активтердің айналымдылығы	1,0%	1,1%	1,33%	Жетті
4	Рентабельділік (тиімді қызмет)	0,8%	0,8%	0,6%	Жетті
5	Активтердің рентабельділігі (ROA)	≤1%	0,6%	0,7%	Жетті
6	Ақылы қызметтерден түскен табыстардың үлесі	4,5%	4,7%	3,9%	Жетті

3-мақсат: Медициналық көмек көрсетудің пациент-бағытталған жүйенің құрылуы

Осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде негізгі міндеттер бойынша жүргізілген іс-шаралардың нәтижесінде 8 индикатордан 8 индикаторға қол жету байқалып отыр.

Индикаторлар

№ р/р	Атауы	2019 жылға жоспар*	2019 жыл ішіндегі дерек	2018 жыл ішіндегі дерек	Жетістік туралы мәліметте р
1	Пациенттердің қанағат болуы	97%	97,0%	97%	Жетті
2	АІЖ көрсеткіштері	2%-дан артық емес	0%	0%	Жетті
3	Пациенттердің отадан кейінгі өлім деңгейі	0,4%-дан артық емес	0%	0,3%	Жетті
4	Жалпы өлім	0,13%-дан артық емес	0,086%	0,11%	Жетті
5	Сапасыз емдеу салдарынан бір диагноз бойынша қайта келіп түскен науқастардың саны	0	0	2	Жетті
6	Отадан кейінгі асқынулардың деңгейі	3%-дан артық емес	0%	0%	Жетті
7	Ауылдық пациенттердің үлесі	кемінде 20,0%	20,9%	22,3%	Жетті
8	Стационарға емдеуге жатқызуды күту уақыты	14 күннен артық емес	3 күн	3 күн	Жетті

4-мақсат: Тиімді ауруханалық менеджмент

Осы стратегиялық мақсаттың шеңберінде негізгі міндеттер бойынша жүргізілген іс-шаралардың нәтижесінде 5 индикатордан 5 индикаторға қол жету байқалып отыр.

Индикаторлар

№ р/р	Атауы	2019 жылға жоспар*	2019 жыл ішіндегі дерек	2018 жыл ішіндегі дерек	Жетістік туралы мәліметтер
1	Жұмыс орындарын компьютеризациялау деңгейі	100%	100%	100%	Жетті
2	Төсек-орын айналымы	кемінде 37,0	40,4	40,8	Жетті
3	Төсектің орташа қамтылуы	100%	90,2%	92,3%	Жеткен жоқ
4	Пациенттің стационарда орташа болу ұзақтығы	12,1 күннен артық емес	85,4 күн	89,7 күн	Жетті
5	Отаға дейінгі болудың орташа ұзақтығы	2 күннен артық емес	1,0 күн	0,9 күн	Жетті

Қол жетпедің себептері:

Төсек-орынның орташа қамтылу индикаторы 2019 ж кереуеттің орташа жұмыспен қамтылу индикаторы кардионефрологиялық бөлімшеде кереует жұмысының төмендеуіне байланысты (кереует жұмысы 12% - ға, науқастар саны 8% - ға, оның ішінде бейіндері бойынша балаларға арналған нефрологиялық 9,4%-ға, балаларға арналған кардиологиялық 7,7% - ға төмендеді); соматикалық бөлімшеде (кереует жұмысы 1,3% - ға төмендеді, науқастар саны 6,7% - ға, оның ішінде балаларға арналған пульмонологиялық бейін бойынша 33,7% - ға, педиатриялық 5,4% - ға төмендеді). Бұдан басқа оңалту бойынша пациенттер санының азаюы байқалады, оның ішінде мынадай бейіндер бойынша : қалпына келтіру емі және неврологиялық медициналық оңалту (науқастар санының 14,3%- ға төмендеуі); қалпына келтіру емі және травматологиялық медициналық оңалту (науқастар санының 7,9%- ға төмендеуі). Жоғарыда аталған бейіндер бойынша емдеуге жатқызылған науқастар санының азаюы және олардың бір бөлігін күндізгі стационардың төсектерінде емдеу осы индикаторға қол жеткізбеудің себебі болып табылады.

3.2. Негізгі медицина-экономикалық көрсеткіштер (соңғы 3 жыл ішінде)

Ұйымның соңғы 3 жыл ішінде медицина-экономикалық көрсеткіштері:

	Атауы	2017 жыл ішіндегі дерек	2018 жыл ішіндегі дерек	2019 жыл ішіндегі дерек
1	Пациенттердің қанағат болуы	97%	97%	97%
2	Жұмыскерлердің қанағат болуы	87%	94%	94%
3	Есептік кезең ішіндегі табыстар құрайды	1 496 510,9 мың.теңге	1 997 472,5 мың.теңге	2 272 630,9 мың.теңге
4	Есептік кезең ішіндегі шығындар құрайды	1 477 737,3 мың.теңге	1 983 648,3 мың.теңге	2 258 705,7 мың.теңге
5	Ақылы медициналық қызметтерден түскен табыстар	37 257,2 мың.теңге	46 276,6 мың.теңге	94 279,4 мың.теңге
6	Емделген пациенттердің саны	13 252	18 785	18598
7	Өлім-жітім	0,11%	0,11%	0,086%

Пациенттердің қанағат болуы соңғы үш жыл ішінде 97%-ға дейін, жұмыскерлердің қанағат болуы 94%-ға дейін өсті.

2019 жылы кәсіпорынның табыстары 2018 жылмен салыстырғанда 13,7%-ға өсті, ұқсас кезең ішінде шығындар 13,9%-ға артты. 2019 жылы ақылы қызметтерден түскен табыстар 2018 жылмен салыстырғанда екі есе өсті. (ақылы қызметтерден түскен табыстар халыққа көрсетілген ақылы қызметтерден түскен табыстарды және медициналық ұйымдармен

қосалқы мердігерлік шарттар бойынша көрсетілген қызметтерден түскен табыстарды қамтиды).

Емделген науқастардың саны 2019ж. –18 598, 2018 жылмен салыстырғанда 1 %-ға аз. 2019 жылы өлім-жітім 2018 жылмен салыстырғанда 0,08%-ға азайды.

4-ТАРАУ. ҚАРЖЫЛЫҚ ЕСЕПТІЛІК ПЕН ҚАРЖЫ ҚАРАЖАТЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ. БЮДЖЕТТІҢ ТАБЫС БӨЛІГІН ЖОҒАРЫЛАТУ МЕХАНИЗМІ

4.1. Қаржылық жағдай туралы есеп (қаржы-экономикалық көрсеткіштер)

Қаржылық менеджментінің тиімділігін жоғарылату, соның ішінде, ТМККК бойынша медициналық қызметтерді көрсетуге шығындарды өтеуге тарифтерді жетілдіру:

1-іс-шара. Тарифтік саясатты жетілдіру, соның ішінде, клиника-шығынды топтар бойынша және бірегей инновациялық технологияларды енгізу бойынша шығындарды өтеу әдістемелігін қалыптастыру.

ҚШТ тарифтерінің талдауы өткізілді, соның нәтижелері табыстылықты жоғарылату мақсатында клиникалық бөлімшелердің менгерушілеріне айтылып жеткізілді.

4.2 Пайда, залал және жиынтық табыс туралы есеп

Ақылы медициналық қызметтерден түскен табыстардың артуы:

1-іс-шара. Ақылы қызметтердің пакетін қалыптастыру, жетілдіру және кеңейту.

2018 жылы компьютерлік томограф сатып алуға байланысты ақылы қызметтер бағасының Преискурантына өзгерістер енгізілді.

Ақылы қызметтер бойынша жүргізілген жұмыстар нәтижесінде есепті кезеңде ақылы қызметтер кірістерінің өсуі байқалады. 2019 жылы ақылы медициналық қызметтерден түскен нақты кірістер 94 279,4 мың теңгені құрады (2018 жылы – 46 276,6 мың теңге.)

2-іс-шара. Маркетингтік саясатты жетілдіру.

Байқау кеңесінің шешімімен Ұйымның 2019 жылға Маркетингтік жоспары бекітілді, оған сәйкес жұмыс 4 негізгі бағыт бойынша жүргізілді:

1) Имидж (сайтты басқару; Ұйымның ресми парақшаларын әлеуметтік желілерде жүргізу; сайтты әлеуметтік желілерде, форумдарда және блог-платформаларда жылжыту; отандық және шетел БАҚ-пен ақпараттық өзара іс-қимыл; баспасөз-конференцияларды, брифингтерді, сұхбаттарды және т.с.с. ұйымдастыру).

2019 жылдан бастап апта сайын сайтта ақпарат жаңартылды, Ұйымның «Facebook» (1061 жазылушы), «Instagram» (2277 жазылушы) әлеуметтік желілерінде ресми парақшаларын жүргізу бойынша жұмыс өткізілді. «Instagram» мен «Facebook»-та Ұйымның оқиғалары туралы 408 ақпараттық жарияланымдар мен фотоматериалдар жарияланды, аурухананың сайтында 78 ақпараттық материал шықты.

2) Өткізу (ақылы қызметтерді дамыту).

2019 жылы амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін медициналық ұйымдармен ақылы негізде 27 қосалқы мердігерлік шарты жасалды.

3) Ішкі маркетинг (персоналмен жұмыс; сауалнама; ағындарды онтайландыру)

4) Сыртқы маркетинг (сыртқы маркетингтік зерттеулер).

SWOT-талдау, PEST-талдау, нарықтық ортаның талдауы, Ұйымның қызметтеріне ұқсас қызметтерге бағалардың мониторингі жүргізілді.

4.5. Негізгі құралдарды пайдаланудың тиімділігін бағалау

Есептік жыл ішінде ақылы медициналық қызметтерден түскен табыстар 48629,5 мың теңгеге сомасында орындалды. Бұдан басқа, қосалқы мердігерлік шарттар шеңберінде ақылы негізде амбулаториялық-емханалық көмек бойынша 36 041 медициналық қызмет көрсетілді,

олардан түскен табыс 45 649,9 мың теңгені құрады . Ақылы қызметтерден түскен табыстардың жалпы үлесі 94 279,4 мың теңгені құрады.

Барлығы есептік кезең ішінде табыстар барлығы 2272630,9 мың теңге сомасын құрады, бұл 2018 өткен жылдың дерегімен салыстырғанда 275158,4мың теңгеге артық. (2018 жылы 1 997 472,5мың теңге болған). Даму жоспарына сәйкес, жоспарлы мәннен асады. Табыстардың жалпы құрылымында 1 921865,3мың теңге (95,3 %) ТМККК құрайды және 94 279,4мың теңге (4,7 %) ақылы қызметтен түскен. 1 төсек-орынға табыс 4,1 млн. теңге.

Сонымен бірге, шектік мәнге қаржы индикаторлары жетті:

«Амортизациялық коэффициент»: 2019 жылдың қорытындысы бойынша тиянақталған активтердің теңгерімдік құны ұлғайды. 253033015418 «Жергілікті бюджет есебінен денсаулық сақтау медициналық ұйымдарының күрделі шығындары» бағдарламасы бойынша 252282,1мың теңге сомасына жабдық сатып алынды. Нәтижесінде амортизациялық коэффициент және активтердің айналымдылығы төмендеп, 49,4%-ды құрады -амортизациялық коэффициент және активтердің 1,1 айналымдылығы.

«Рентабельділік (тиімді қызмет)»:Индикаторға жету Даму жоспарына сәйкес қаржы нәтижесінің жоспарын игеруіне байланысты.

4.6. Бюджеттен тыс қаражат үлесінің табыс көлемінде жоғарылауы

Қаржыландырудың қосымша көздерін тарту:

1-іс-шара. Пайдаланылмайтын активтерді, бөлмені және медициналық емес жабдықты жалға беруге және іске асыруға тапсыру бойынша жұмыс жүргізу.

2-іс-шара. Коммерциялық білім беру қызметтерін көрсету. Ұйыммен 2019 жылға БЖАЫҚ оқу орталығы бойынша коммерциялық білім беру курстары 7 861,0 теңге сомасына оқытуға жоспарлануда.

5-ТАРАУ. ПАЦИЕНТТЕР

5.1 Пациенттерді тарту (бекіту)

2019жыл ішінде ауруханада 18 598 пациент емделді (ТМККК шеңберінде + ақылы негізде), бұл өткен жылдардың көрсеткіштерімен салыстырғанда 1%-ға кем(2018ж. ішінде – 18 785).

Стационарлық төсек-орындар толықтай аурухана бойынша, сондай-ақ, құрылымдық бөлімшелер тұрғысында, 2019жылы қарқынды тәртіпте жұмыс істеді, ол туралы төсек-орын айналымының 2018 жылы 40,8-ден 2019 жылы 40,4-ға кеміді және емдеудің орташа ұзақтығының 2016 жылы 8,4-тен 2017 жылы 7,7-ге төмендеуімен куәландырылады. Бұл өз кезегінде төсек-орын жұмысының 2019 жылы 290,5күнге төмендеуіне (2018 жылы-295,9) әкелді. (ҚР-дағы хирургиялық төсек-орындар үшін төсек-орын жұмысының нормативті жүктемесі – жылына 330 күн).

Ауылдық пациенттердің үлесі 2019жылы 20,9%-ға қарсы 2018 жылы 22,5 %-ды құрды.

2019 жылы 39 балаға консультация, ұсыныстар берілген өңірлермен 35 сырттай дистанциялық консультациялар ұйымдастырылған.

«Санитариялық авиация» желісі бойынша 92 рет шығу жүзеге асырылды, соның ішінде, облыс өңірлеріне 18 рет ұшу болды.

2019 жыл ішінде ОБА-ның өңірлік кіші комиссиясымен ҚР бейінді медициналық ұйымдарға ЖТМҚ-ны қажет ететін 1084 наукас бала жіберілді.

2019 жыл ішінде санитариялық авиация желісі бойынша 22 бала тасымалданды, соның ішінде, Астана қ. – 20 бала, Алматы қ. клиникаларына – 2 бала тасымалданды.

5.2. Медициналық ұйымның қызметтеріне пациенттердің қанағат болуы. Шағымдармен жұмыс.

Қызмет көрсету сапасын жақсарту мақсатында пациенттердің пікірлері мен ұсыныстарын талдау негізінде Ұйыммен ай сайын пациенттердің сауалнамасы өткізіледі. Өткізілген сауалнамалардың нәтижелері бойынша есептік кезең ішінде 2019 жылы 97%-ға дейін пациенттердің қанағат болуының артуы байқалып отыр. Осы дерек Ұйымның 2019 жылы госпитальді қызмет көрсетуді дамыту бойынша белсенді жұмысымен байланысты. Содан басқа, «ДСДРО» РМҚ-ның сұрау салуы бойынша ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2011 жылғы 22 шілдедегі № 468 бұйрығына сәйкес, стационарлық пациенттердің және консультациялық-диагностикалық қызметтер алған пациенттердің сауалнамасы өткізіледі, оның нәтижелері де 96%-дан астам құрды.

Үйге шығарылғаннан кейін пациенттің жағдайын мониторингтеу мақсатында шығару эпикризінде дәрігерлермен қажет болған жағдайда жүргізілген емдеудің тиімділігін бақылау және пациентті бұдан әрі жүргізу тактикасын шешу үшін қайта қарау күні көрсетіледі, сонымен қатар, тұрғылықты жері бойынша активтер мен ауру тарихтарынан электронды форматтағы үзінді көшірмелері беріледі.

5.3. Пациенттермен жұмыс, емдеуге жатқызылған пациенттердің құрылымын басқару.

Ауруханада төсек-орын айналымының 1 %-ға кемуібайқалуда: 2018 жылы 40,8-ден 2019 жылы 40,4-ға дейін, 2019 жылы жоспар 40,0 болған. Сонымен бірге, келіп түскен науқастардың саны 0,4%-ға кеміді: 2018 жыл ішінде 18826 келіп түскен науқастардан 2019 жылы 18 752-ге дейін азайды; 2019 жыл ішінде үйге шығарылғандардың саны 1 %-ға кеміді, бұл 2018 жылы 18 785-ге қарсы 18 598-ді құрды.

5.4. Пациенттердің қауіпсіздігі

Аккредиттеуден өтуге дайындық шеңберінде келесі іс-шаралар жүзеге асырылады:

- ай сайынғы және тоқсан сайынғы негізде көрсетілетін медициналық көмек сапасының индикаторлары бойынша бағалау жүргізіледі
- аккредиттеу стандарттарының критерийлеріне сәйкес болу үшін аурухана қызметтерінің және бөлімшелерінің қызметін бағалау жүргізіледі
- орта және кіші медициналық персонал үшін бекітілген Стандартты ота жасау емшараларының (ОЕС), манипуляцияларды өткізу алгоритмдерінің сапасын бағалау жүргізіледі
- хирургиялық корпусың қабылдау бөлімшесінде пациенттерге медициналық көмек көрсету кезінде триаж жүйесін енгізу жүзеге асырылады.
- пациенттердің қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында Клиникалық фармация бөлімшесінің ұйымымен дәрілік құралдарды орталықтандырылған беру жүйесі енгізілді.

Аккредиттеу рәсімінен өту Меморандумға сәйкес, 2019 жылға жоспарланды.

5.5. Қауіп-қатерлерді басқару

Ұйыммен барлық қызметкерлер арасында сенімді қарым-қатынас құру, қызметкерлердің орын алған оқиғалар туралы қорқуын азайту жолымен жететін оқиғалар туралы хабарлау. Есептерді ұсыну арқылы медициналық қателіктер туралы хабарландырудың жұмыс процессін жетілдіру бойынша жұмыс жүргізілуде.

Қауіп-қатерлерді басқаруды талдау

Мүмкін қауіп-қатердің атауы	Осы қауіп-қатер әсер ете алатын мақсат	Қауіп-қатерлерді басқару бойынша шаралар қабылданбаған жағдайдағы мүмкін салдарлар	Қауіп-қатерлерді басқару бойынша жоспарланған іс-шаралар	Қауіп-қатерлерді басқару жөніндегі іс-шараларды нақты орындау	Орындамау себептері

1	2	3	4	5	6
Аурухана ішіндегі жұқпаның пайда болуы (АІЖ)	- Сапаның көрсеткішіне; - Беделге 1-мақсат: Пациент-бағытталған медициналық көмек көрсету жүйесін құру. 2-мақсат: Тиімді ауруханалық менеджмент.	- Стационар көрсеткіштерінің нашарлауы (пациенттің стационарда болу мерзімінің артуы, стационарда АІЖ-ден өлім-жітімділіктің артуы); - Қосымша қаржы шығындары;	1. АІЖ-нің алдын алу жөніндегі кешенді іс-шаралар 2. Жұқпаның көзіне бағытталған іс-шара пайда болған жағдайда, - анықтау, оқшаулау және санация.	1. Медициналық ұйымдардың жұқпалы бақылау комиссиясы туралы Үлгілік ережеге сәйкес әрекет ететін жұқпалы бақылау комиссиясы құрылды; 2. Жұқпалы бақылауды ұйымдастыру және өткізу бойынша Жұмыс бағдарламасы әзірленді	-
				Нәтижесінде, 2017 жыл ішінде АІЖ көрсеткіші-0	

2019 жыл ішінде медициналық міндеттерді орындаумен байланысты апаттық жағдайлар тіркелген жоқ. Персоналдың жарақаттануы жоқ. АІЖ тіркелмеген. Пациентті күту кезінде болған ұйымдастырушылық процесстермен, шаруашылық сұрақтармен, жабдықпен және ММБ-мен, хирургиялық уақиғалармен, дау-дамайлық жағдайлармен, дәрі-дәрмектермен байланысты оқиғалар тіркелген жоқ.

Медициналық құжаттаманы жүргізу стандарттарына сәйкес болу үшін медициналық карталарды сараптау бойынша жұмыс жүргізілді: медициналық құжаттаманы толтыру сапасы бойынша ай сайынғы мониторинг; БҰДСЖ-ға шығарылған пациенттер бойынша ақпаратты ұсыну уақытылығының мониторингі; ӨЖЗК-де талданған өлім жағдайлары бойынша медициналық көмектің сараптамасын жүргізу. Аккредиттеу стандарттарының сақталуын бақылау жүзеге асырылды: пациенттерді сәйкестендіру, тағайындау парақтарындағы екінші кол, тайм-аут және т.с.с.

6-ТАРАУ. КАДРЛАР. ПЕРСОНАЛДЫ ҮНТАЛАНДЫРУ МЕН ДАМУДЫҢ КЕШЕНДІ ЖҮЙЕСІ

6.1. HR-менеджментінің тиімділігі

Осы мақсатқа жету үшін бірнеше негізгі міндеттер анықталды:

Негізгі мамандарды оқыту мен қайта даярлау:

Кадрлардың кәсіби деңгейін жоғарылату мақсатында есептік кезең ішінде жақын шет елдерінде (Санкт-Петербург, Мәскеу) Ұйымның 6 қызметкері оқудан өтті.

Дәрігерлік кадрлар мен орта медперсоналдың біліктілігін арттыру жоспарлары табысты орындалуда.

2019 жыл ішінде 83 дәрігер оқудан өтті (2018 жылы – 55), соның ішінде:

- Қайта даярлау – 4 (2018 жыл – 0);
- Жетілдіру – 55 дәрігер (2018 жыл – 55);
- Мастер-класстарға, семинарларға, конференцияларға қатысу – 29 дәрігер (2016 – 29);

2019 жылға біліктілігін арттыру жоспарына сәйкес, орта медициналық қызметкерлер арасында 2019 жыл ішінде дипломнан кейінгі оқудан 85 (2018 жыл – 82) өтті.

Персоналдың қанағат болуын анықтау мақсатында, жыл сайын Персоналды басқару қызметі персоналдың еңбек шарттарымен және жұмыс берушімен қанағат болу затына сауалнама өткізеді. Персоналдың қанағат болу деңгейінің сол қалыпта (персоналдың қанағат болу деңгейі 2018ж. – 94%; 2019 ж. – 94%) қалуы байқалады.

Кадрлардың тұрақтамауы есептік кезең ішінде жоспар 3%-дан «артық емес» болғанда 5%-ды құрайды.

Орта медициналық персоналдың құқықтары мен өкілеттіктерін қосқанда оның кәсіби даму жүйесін жетілдіру.

2017 жылдың тамыз айынан бастап ШЖҚ «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» КМК-ы ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің бастамасымен ҚР практикалық денсаулық сақтау ұйымдарында мейіргерлік қызметті басқарудың жаңа жүйесін құруға бағытталған пилоттық жобаға қатысады. Мақсаты практикалық денсаулық сақтау ұйымдарында – жоғары медициналық колледждердің клиникалық базаларында мейірбикелік мамандыққа қойылатын тиісті халықаралық талаптар негізінде мейірбикелік қызметтің жаңа моделін әзірлеу және енгізу болып табылады. Осы жоба шеңберінде штаттық нормативтер, жұмыс шарттары, техникалық бағдарламалық камтамасыз ету бекітілген; қабылдау бөлімшелерінің медбикелерін Триаж – жүйе бойынша үздіксіз оқыту жүргізіледі, қабылдау бөлімшелерінің медбикелерін "қалта анықтамасы/ИВБДВ» және «Ерте жастағы балаларды дамыту/ИВБДВ» бойынша оқыту жүргізіледі, мейіргерлердің кеңейтілген және берілген функциялары бойынша бекітілген мейіргер құжаттарының нысандары енгізіледі.

ҚР ДСМ 2018 жылғы 19 желтоқсандағы № 791 «Кейбір нормативтік құқықтық актілерге өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы» бұйрығы негізінде 2009 жылғы 26 қарашадағы № 791 «Денсаулық сақтау қызметкерлері лауазымдарының біліктілік сипаттамаларын бекіту туралы» бұйрығына өзгерістер енгізілді. штаттық кестеге өзгерістер енгізілді, «Мейіргер» лауазымы бөлімшелерінде «Кеңейтілген практика мейіргері» лауазымына (40 мөлшерлеме, оның ішінде 15 жинақталған) және «санитар» лауазымы «Күтім жөніндегі кіші мейіргер» лауазымына (13 мөлшерлеме, оның ішінде 4 жинақталған) ішінара қайта бейінделді. Енгізілген жаңа лауазымдар үшін лауазымдық нұсқаулықтар әзірленді және бекітілді. Медбикелердің жұмыс орындары 100% ұйымдастыру техникасымен (1 пост-компьютер, принтер) камтамасыз етілген. Үш мейіргер қолданбалы бакалавр дәрежесіне ие. Білім алушылар: қолданбалы бакалавриат – 24 мейіргер, академиялық бакалавриат – 18 мейіргер, магистратура – 1 мейіргер. Ұйымда медициналық бикелердің құқықтары мен өкілеттіктерін кеңейтуді, клиникалық дағдыларды және этикалық тәртіпті жақсартуды қосқанда олардың кәсіби дамуына ерекше көңіл бөлінеді. Осыған байланысты Ұйым негізінде тұрақты негізде конференциялар мен семинарлар өткізіледі.

Есептік кезең ішінде мейіргер ісінің мамандары үшін теориялық материал мен тәжірибелік дағдыларды зерделеумен 12 жалпыауруханалық конференция өткізілді. Барлық конференцияларға клиникалық бөлімшелердің және көмекші қызметтердің мейіргерісінің мамандары қатысты.

6.2 Сараланған ақы төлеуді, соның ішінде, бонустық ақы төлеу жүйесін енгізу

Үздік қызметкерлерді ынталандыру және ұстап қалу жүйесін жетілдіру:

Сараланған бонустық ақы төлеу жүйесін әзірлеу және енгізу.

«Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде іс-шаралар кешенін көрсетуге қатысатын денсаулық сақтау ұйымдарының қызметкерлерін көтермелеу қағидаларын бекіту туралы» ҚР ДС және ӘДМ 2015 жылғы 29 мамырдағы № 429 бұйрығы мен ШЖҚ «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» КМК-ның Ұжымдық шартының №3-қосымшасы негізінде «Медициналық және медициналық емес қызметкерлерге сараланған үстеме ақының мөлшерін белгілеу жөніндегі» комиссия жоғарылататын және төмендететін коэффициенттерді есепке ала отырып, бөлімше меңгерушілерімен қызметкерлерді көтермелеуге ұсынылған құжаттарды қарайды.

6.3 Материалды емес ынталандыру, соның ішінде әлеуетті арттыру

Корпоративтік мәдениетті дамыту және корпоративтік құндылықтарды қолдау:

Ұйыммен тұрақты негізде корпоративтік мәдениетті дамыту мен корпоративтік құндылықтарды қолдау жөніндегі іс-шаралар өткізіледі. Қызметкерлер жұмысқа қабылданған кезде кәсіби қызметтің және корпоративтік мәдениеттің бағдарлары көрсетілген Іскерлік этика кодексін зерделеуге міндетті.

Есептік кезең ішінде «Халықаралық әйелдер күнін», «Медицина қызметкері күнін», Конституция күнін», «Тәуелсіздік күнін» мерекелеу құрметіне 4 корпоративтік іс-шара өткізілді.

ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің сұрау салуы бойынша Халықаралық әйелдер күнін, Наурыз-мейрамын, Медицина қызметкері күнін мерекелеу құрметіне Ұйымның қызметкерлерін құрмет грамоталарымен, алғыс хаттармен және бағалы сыйлықтармен марапаттау үшін награда материалдарын дайындау бойынша жұмыс жүргізілді.

Алып отырған лауазымына сәйкес болуын анықтау, маманның жетістіктері мен біліктілігін арттырудағы қажеттіліктерін анықтау үшін мамандардың жұмыс нәтижелерін бағалау жүйесі

Осы мақсатпен жыл сайын бөлімшенің меңгерушісімен мамандардың жұмыс нәтижелерін бағалау жүргізіледі. Бағалау нәтижелері бойынша біліктілігін арттыруды қажет ететін мамандардың тізімі құрастырылады.

6.4 Қауіп-қатерлерді басқару

Медициналық және медициналық емес персоналды қауіпсіз және эргономикалық еңбек жағдайларымен қамтамасыз ету.

Есептік кезең ішінде Ұйымның АҚ, ТЖ, ҚТ бөлімімен жұмыс жүргізілді:

- еңбек қауіпсіздігі мен оны қорғау аясында басшылық құрамын оқыту (3қызметкер оқытылды);
- еңбек қауіпсіздігі мен оны қорғау саласындағы қайта нұсқаулық жүргізу мен білімдерін тексеру (693қызметкер);
- жұмысқа қайта қабылданғандармен кіріспе нұсқаулықты жүргізу (1170 қызметкерге жүргізілді);
- электр қондырғыларды пайдалану кезінде қауіпсіздік техникасының нормалары мен техникасын білу бойынша электротехникалық персоналдың аттестаттауын жүргізу бойынша (7қызметкер аттестатталды);

Азаматтық қорғау медициналық қызметінің 2019 жылға арналған төтенше жағдайлардағы іс- қимылдарға басшылық және жеке құрамды дайындау бойынша негізгі іс-шаралар жоспарына сәйкес келесі іс- шаралар өткізілді:

- 2019 жылғы 03 маусымда Павлодар бөлімшелік көліктегі қоғамдық денсаулық сақтау басқармасымен және ШЖҚ «Павлодар облыстық жедел жәрдем станциясы» КМК - мен «Конго – Қырым қызбасы» тақырыбына бірлескен оқу- жаттығу өткізілді.

- 2019 жылғы 30 шілдеде отолярингологиялық және офтальмологиялық бөлімшелерде Павлодар қ. ТЖБ қызметкерлерімен бірлесіп «Өртдабылы бойынша аурухана үй- жайларынан медицина қызметкерлерін, науқастарды, жұмысшылар мен қызметкерлерді жедел эвакуациялау» тақырыбы бойынша объектілік жаттығу өткізілді.

2019 ж. 20 қыркүйек ШЖҚ «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» КМК басшы және жеке құрамының АҚ-ны соғыс уақыты режиміне ауыстыру кезіндегі іс- әрекеттері,

- 2019 жылғы 03 қазанда инфекциялық стационарда ШЖҚ «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» КМК басшы және жеке құрамының ақ соғыс уақыты режиміне ауыстыру кезіндегі іс- әрекеттері" тақырыбы бойынша объектілік жаттығу өткізілді.

Сыртқы сертификацияланған компаниямен жұмыс орындарын аттестаттау жүргізілді.

Өндірістік жарақаттану жағдайлары мен кәсіби аурулар 2019 жылы болған жоқ.

7-ТАРАУ. ҰЙЫМНЫҢ РЕСУРСТАРЫН ТИІМДІ ПАЙДАЛАНУ

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

2014 жылы аккредиттеу стандарттарына аурухана қызметінің сәйкес болуына сыртқы кешенді бағалау нәтижелері бойынша аккредиттеу комиссиясының шешімімен 2 жылға

мерзімімен 2014 жылғы 19 қарашадағы тіркеу № KZ 83VEG00001308 аккредиттеу туралы куәлігі берілді.

2016 жылы медициналық ұйымдарды аккредиттеу ҚР ДС және ӘДМ Аккредиттеу орталығының кестесі бойынша өткізілді және біздің ұйым осы кестеге кірген жоқ.

2017 жылы Облыстық балалар ауруханасы қайта ұйымдастырылуға (Облыстық жұқпалы аурулар ауруханасының қосылуына) байланысты аккредиттеу тәртібіне жататын медициналық ұйымдардың тізіміне кірген жоқ.

2018 жылы облыстық балалар ауруханасы аккредитациядан өтуге өтінім берді, бірақ аккредиттеу кестесіне енбеген.

2019 жылы облыстық балалар ауруханасы аккредиттеуден өтуге өтінім берді, бірақ аккредиттеу кестесіне енбеген.

Аккредиттеуден 2020 жылы өтуге дайындық шеңберінде келесі іс-шаралар жүзеге асырылуда:

- ай сайынғы және жыл сайынғы негізде көрсетілетін медициналық көмектің сапа индикаторлары бойынша бағалау жүргізіледі
 - аккредиттеу стандарттарының критерийлеріне сәйкес болуына аурухана қызметтерінің және бөлімшелерінің қызметін бағалау жүргізіледі
 - орта және кіші медициналық персонал үшін бекітілген Стандартты ота жасау емшараларының (СОЕ), манипуляцияларды жүргізу алгоритмдерінің сапасын бағалау өткізіледі
 - хирургиялық корпусның қабылдау бөлімшесінде пациенттерге медициналық көрсету кезінде триаж жүйесін енгізу жүзеге асырылады
 - пациенттердің қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында клиникалық фармация бөлімшесі ұйымымен дәрілік құралдарды орталықтандырылған беру жүйесі енгізілді.
- Аккредиттеу тәртібінен өту Меморандумға сәйкес 2019 жылға жоспарланды.

7.2. Науқастар құрылымын басқару (салмақтық коэффициенттер бойынша саралау, стационар алмастыратын технологияларды дамыту)

Төсек қорын пайдалану деңгейі 2018 жыл ішінде жоспар 100% болғанда 85,4%-ды құрды.

2019 жыл ішінде жоспар 2019 жылы 7,2 күн болғанда пациенттердің бөлімшелерде орташа болу ұзақтығының (ОБҰ) 2019 жылы 7,2 күннен 2018 жылы 7,6-ге дейін тбі деңгейде болуы байқалады.

Бұл ретте келіп түскен науқастардың саны да шамалы 0,4%-ға азайды: 2019 жылы келіп түскен науқастардың 18 826-дан 2019 жылы 18 752-ге дейін; 2019 жылы шығарылған науқастардың саны 1%-ға азайды, бұл 2018 жылы 18785-ке қарсы 18 598 құрады.

2019 жылы госпитальдық өлім көрсеткіші. 2018 жылмен салыстырғанда 0,086 –ға дейін төмендеді- (0,112), сонымен қатар операциядан кейінгі өлім-жітім 2018 жылы 0,3-тен 2019 жылы 0,03-ке дейін төмендеді.

2018-2019 ж. ішінде аурухана ішіндегі жұқпалардың (бұдан әрі – АІЖ) жағдайлары тіркелген жоқ.

7.3. Дәрілік препараттарды, медициналық бұйымдарды басқару.

2016 жылғы 04 қарашадағы №797-Ө бұйрығына сәйкес, пилоттық жоба шеңберінде ШЖҚ «Павлодар облыстық балалар ауруханасы» КМК-да 2017 жылғы 01 ақпанда клиникалық фармация бөлімшесі (бұдан әрі – КФБ) ашылды. КФБ-ның ашылу мақсаттары пациенттерді емдеудің қауіпсіздігін, тиімділігін, ұтымдылығын қамтамасыз ету. Фармакоэкономикалық әсер маңызды міндет болып табылады.

2019 жылдың 12 айының қорытындысы бойынша барлық клиникалық бөлімшелер 100%-ы таблеткаланған және сұйық перроральды формаларды орталықтандырылған беруге көшті, сондай-ақ парентеральды формалардың 100%-ы орталықтандырылған беруге көшті. 2018 жылдың шілде айынан бастап облыстық балалар ауруханасының жұқпалы аурулар стационары 100% орталықтандырылған түрде таблеткалар беруге көшті.

ҚОСЫМШАЛАР

1-қосымша

Стратегиялық жоспарға сәйкес стратегиялық бағыттардың мақсатты индикаторларының жету нәтижелері

Стратегиялық бағыт 1 (қаржы)

№	Мақсатты индикатордың атауы	Өлшем бірл.	Ақпарат көзі	Жауаптылар	Есепті жылға жоспар	Есептік жылдың дерегі (1-ші жыл)	Жету мәртебесі (жетті/жеткен жоқ)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	1 төсек-орынға түскен табыс*	(млн. теңге)	Қаржылық есептілік	Бас бухгалтер	4,1	4,1	Жетті
2	Ақылы қызметтердегі түскен табыстардың үлесі*	%	Қаржылық есеп	Бас бухгалтер	кемінде 3,9 %	4,7%	Жетті
3	Активтердің рентабельділігі (ROA)*	%	Қаржы есебі	Бас бухгалтер	≤1%	≤8%	Жетті

2-стратегиялық бағыт (пациенттер)

Индикаторлар

№	Мақсатты индикатордың атауы	Өлшем бірл.	Ақпарат көзі	Жауаптылар	Есепті жылға жоспар	Есептік жылдың дерегі (1-ші жыл)	Жету мәртебесі (жетті/жеткен жоқ)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Пациенттердің қанағат болуы*	%	HR-қызметінен есеп	HR-қызметі	95%	97%	Жетті
2	Пациенттердің отадан кейінгі өлім-жітімділіктің деңгейі*	%	Стат. деректер	Стат. бөлім	0,4%-дан артық емес	0,03%	Жетті

3 стратегиялық бағыт (персоналды ынталандыру және дамыту)

№	Мақсатты индикатордың атауы	Өлшем бірл.	Ақпарат көзі	Жауаптылар	Есептік жылға жоспар	Есепті жылдың дерегі (1-ші жыл)	Жету мәртебесі (жетті/жеткен жоқ)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Оқудан/қайта даярлаудан, соның ішінде, шетелде өткен персоналдың үлесі	%	HR-қызметінен есеп	HR-қызметі	Кемінде 46%	46,4%	Жетті
2	Кадрлардың тұрақтамауы *	%	HR-қызметінен есеп	HR-қызметі	5%-дан артық емес	3%	Жетті
3	Персоналдың қанағат болу деңгейі*	%	HR-қызметінен есеп	HR-қызметі	кемінде 70%	94%	Жетті

4-стратегиялық бағыт (операциялық процесстер)

№	Мақсатты индикатордың атауы	Өлшем бірл.	Ақпарат көзі	Жауаптылар	Есептік жылға жоспар	Есепті жылдың дерегі (1-ші жыл)	Жету мәртебесі (жетті/жеткен жоқ)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Қайта түсу көрсеткіші (бір ай бойы сол бір ауру бойынша) *	Жағдайлар	Стационарлық науқастың медициналық картасы	Стационарлық науқастың медициналық картасы	Жоқ	3	Жетті
2	Пациенттің стационарда орташа болу ұзақтығы*	Күндер	Стационарлық науқастың медициналық картасы	Стационарлық науқастың медициналық картасы	7,6 күннен артық емес	7,2	Жетті
3	Төсек айналымы*	Саны	Стат.деректер	Директордың орынбасары	кемінде 40,0 есе	40,4	Жетті