

Анализ деятельности Жамбылского областного центра крови за 2025 год

Qannyn köptigi Ömirdin uzatqygy



Миссия и цель

Наша миссия

Спасение человеческих жизней через обеспечение населения безопасными компонентами крови.

Цель

Качественная и безопасная заготовка компонентов крови с длительным сохранением их функциональных свойств для оказания своевременной трансфузионной помощи.

Наше видение

Стать признанным лидером и войти в число 3-х лучших центров крови Республики Казахстан путем модернизации материально-технической базы, повышения финансово-экономической устойчивости предприятия, применения инновационных коммуникаций и цифровых информационных систем в организации управления Службы крови Жамбылской области.

Прием доноров: Рост и Анализ



Всего обращений доноров

14939

За 2025 год число доноров уменьшилось на **6% (-906)**



Отклонения на первичном этапе

На уровне терапевта, до направления в лабораторию, было отведено 3667 донора. Из них:

- На приеме врача: **507 доноров**
- По другим причинам (включая тонкие вены,): **3160 доноров**
- По причине самоотвода **46 случаев**

Это на **13,9% меньше (592)** по сравнению с 2024 годом, что требует дополнительного анализа причин отклонений.



Донорство гемопоэтических стволовых клеток (ГСК)

Было отправлено **90 образцов** крови для донорства ГСК. Совпадений не выявлено.



Динамика видов донорства в 2025 году

В 2025 году наблюдались значительные изменения в структуре донорства. Мы стремимся к увеличению числа регулярных доноров, обеспечивая стабильное и безопасное снабжение компонентами крови.

Родственные донации

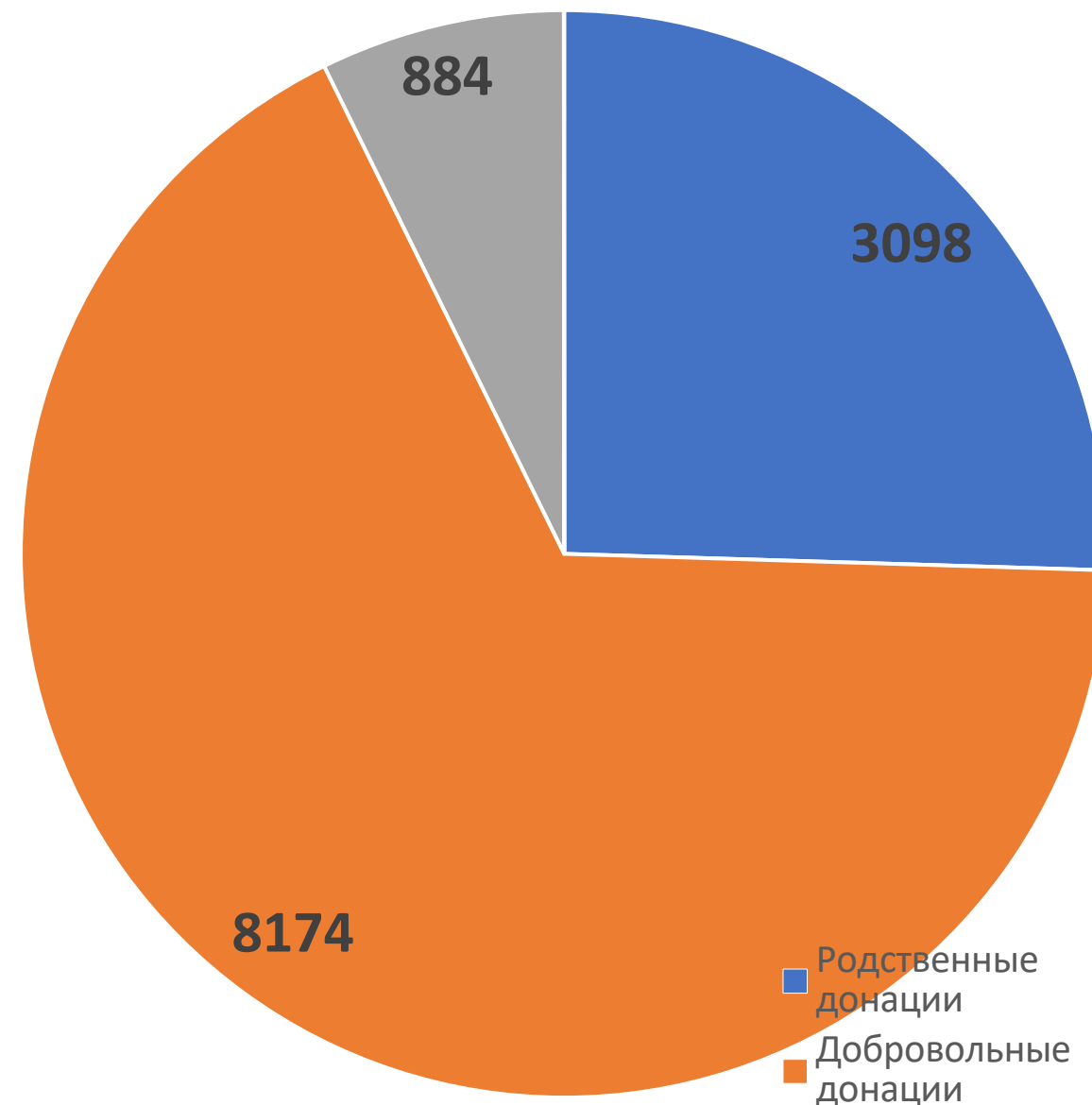
Безвозмездные родственные донации уменьшились на 3% в 2025 году. В связи с прекращением выдачи справок родственникам пациентов, которым оказывают трансфузионную терапию

Добровольные донации

Безвозмездные добровольные донации уменьшились на 2,64%. Необходимо усилить информационные кампании для привлечения новых добровольцев и повышения их мотивации.

Регулярные доноры

Отмечается рост числа регулярных доноров на 13,75%. Это ключевой показатель стабильности и безопасности запасов крови.



Выдача компонентов крови в ЛПУ

8767 дозы

Эритроцитарная
взвесь

941 дозы

отмытые
эритроциты

1939 дозы

концентрат
тромбоцитов

514 доз

Криопреципитат

6096 дозы

свежезамороженно
й плазмы всех
видов

Перераспределение компонентов крови

№	Наименования КК	2024 год		2025 год	
		Перерас-но (доза)	Сумма (тг)	Перерас-но (доза)	Сумма (тг)
2	Эритросодер.	600	27 932 808	729	33 938 361,72
3	Криопреципитат	105	7 190 854,65	28	1 917 561,24
4	СЗП всех видов	95	7 498 143,6	102	7 295 689,43
5	Итого:	800 доз	42 621 806,25	859 доз	43 151 612,39

В 2025 году объем перераспределенных компонентов крови увеличился на **59 доз** по сравнению с 2024 годом. Общая сумма перераспределения в 2025 году составила **43 151 612,39**

Заготовка крови и ее компонентов: Динамика

Заготовлено консервированной крови (доз)

2024	2025	Разница	%
11561	11261	-300	-2,5

Переработано консервированной крови (доз)

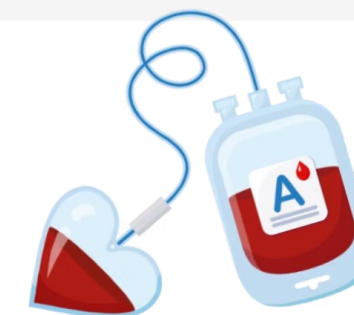
2024	2025	Разница	%
11557	11250	-307	-2,6

Забраковано консервированной крови (доз) Доля переработки крови на компоненты, (%)

2024	2025	Разница	%
4	11	7	64

2024	2025	%
100	99,8	

В 2025 году забракованной консервированной крови на -7 доз больше по сравнению с 2024 годом (6 доз с нарушением герметичности при центрифугировании, 3 технического брака-1 дефект колокола, 1 заброс эритроцитов в тромбоциты, 1 вследствие УПС, 1 – вследствие перегорания предохранителя MCS).



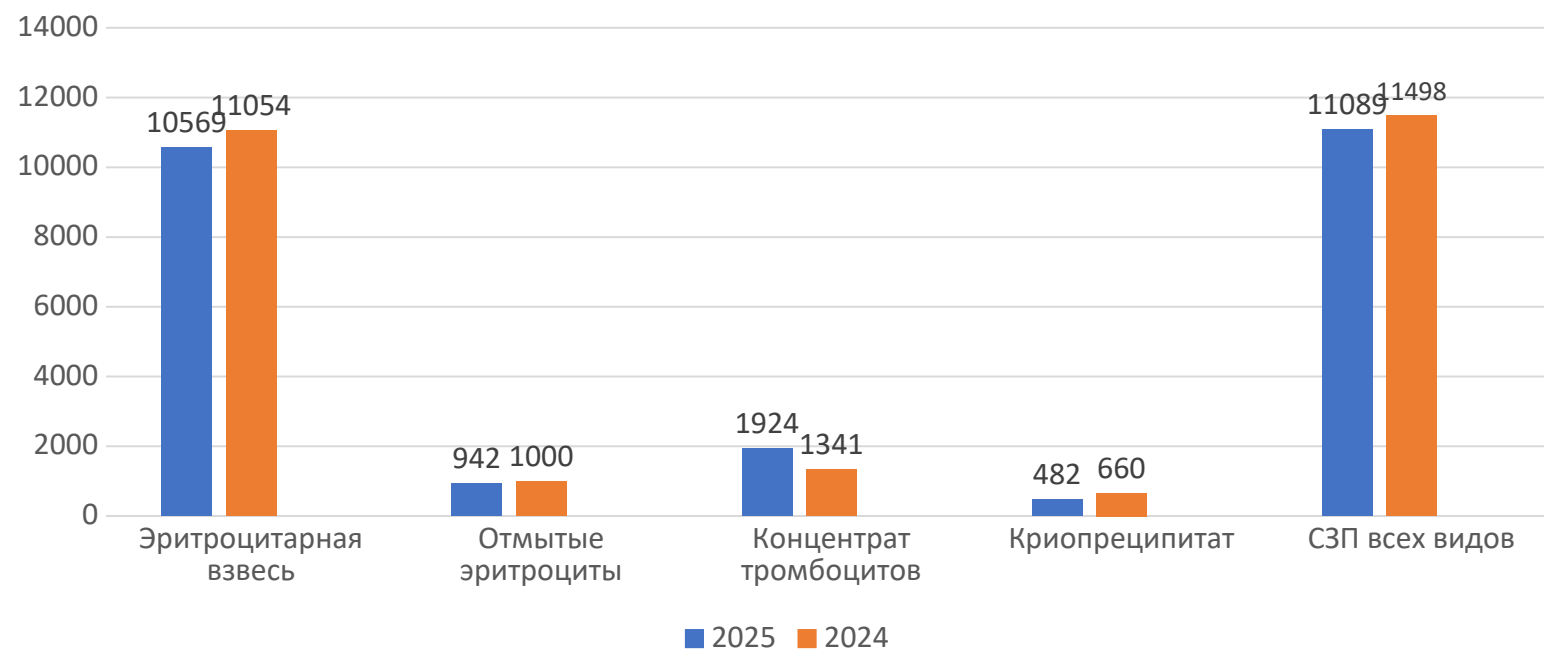
Переработанные и полученные компоненты крови: Детальный Анализ

За 2025 год произошло снижение объемов заготовки компонентов крови в связи с уменьшением числа донаций:



Эритроцитосодержащие КК

Идет уменьшение заготовки эр.взвеси на **2,7 %**, отмытые эритроциты **5,2 %**



Концентрат тромбоцитов

Заготовка тромбоцитов увеличилась на **31%**, в связи с увеличением гематологических пациентов как в ЖОМБ, так и в ЖОМДБ



Криопреципитат и пулированная СЗП

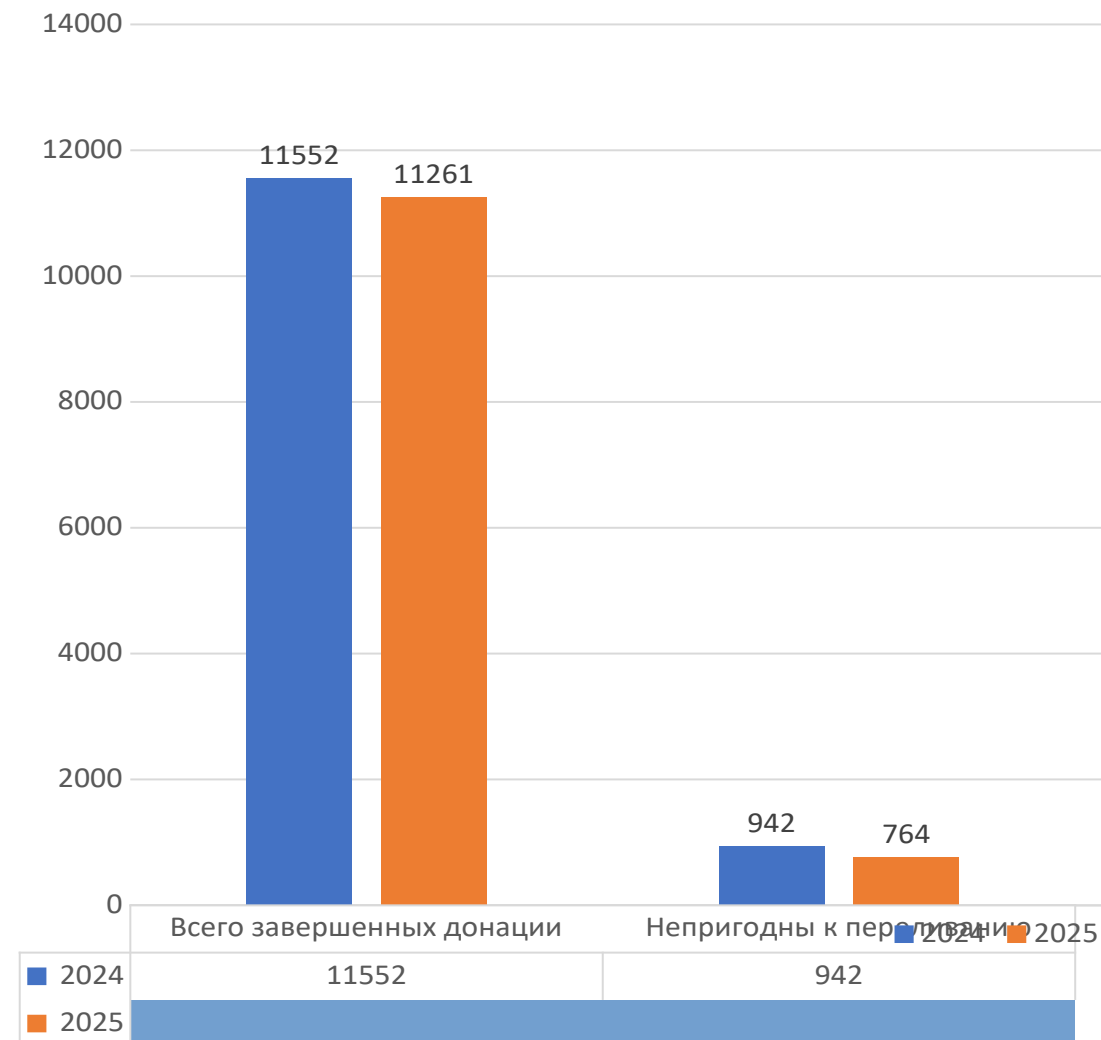
Объемы криопреципитата уменьшились на **27%**, а пулированной свежезамороженной плазмы (СЗП) на **22%** по сравнению с 2024 годом, плазма всех видов на 3,5%. Это может быть связано с изменением клинических протоколов или оптимизацией использования.

Брак донаций: Анализ факторов роста

В 2025 году доля донаций, от которых заготовленные кровь и ее компоненты признаны непригодными к переливанию и переработке на препараты составляет 6,8 % , против 8,2 % за 2024 год.

ПРИЧИНА СНИЖЕНИЯ

- В связи с объединением базы данных по отстраненным лицам по Республике Казахстан;
- Качественный отбор доноров на уровне врачей терапевтов.



Показатели тестирования донорской крови: Комплексный подход

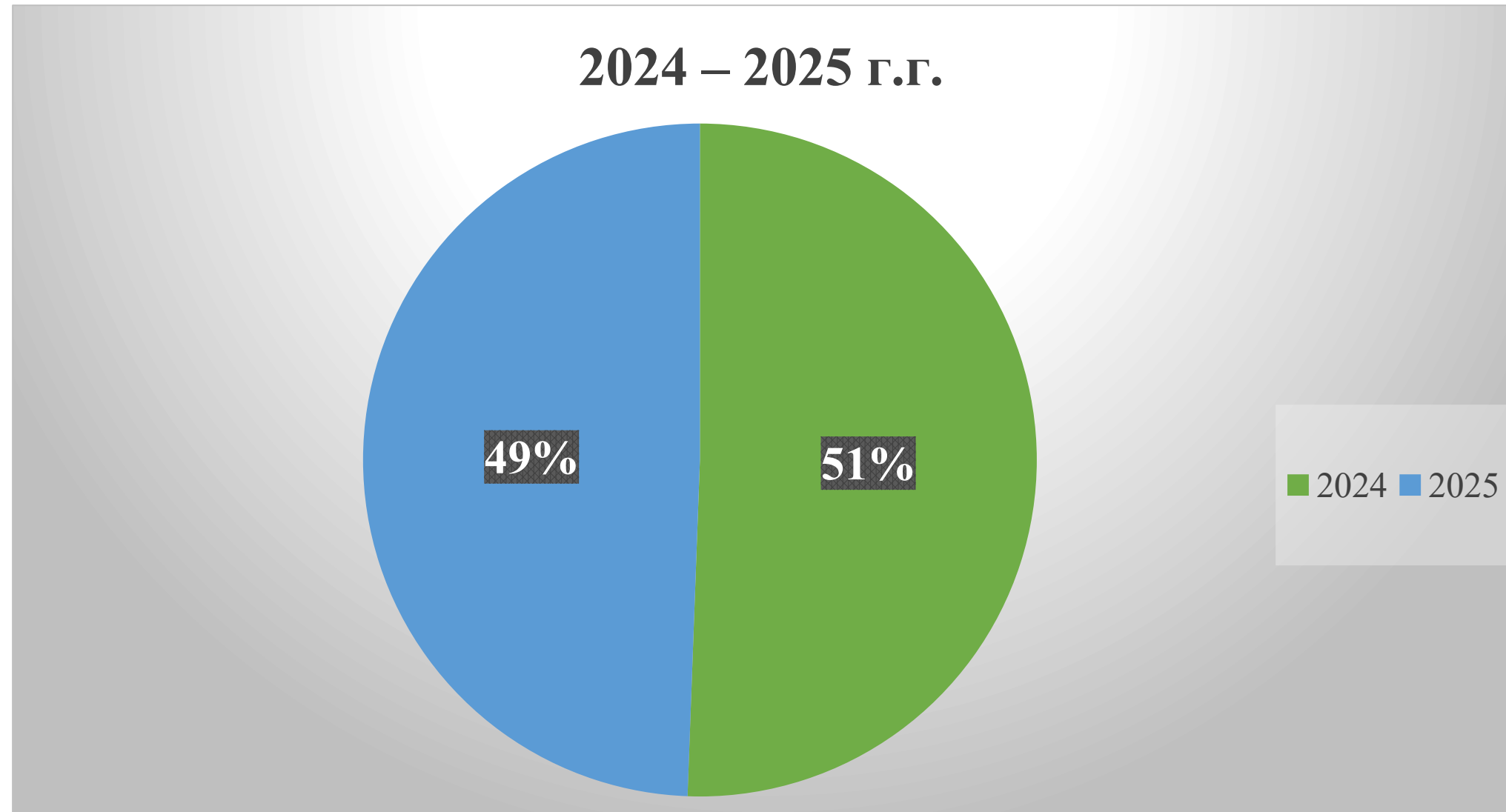
Наш центр проводит 2-х этапный скрининг тестирование донорской крови, обеспечивая максимальную безопасность и качество каждого компонента. В 2025 году объем лабораторных исследований значительно возрос.



Отмытые эритроциты проверяются на 90% на контроль качества, гарантируя их соответствие самым высоким стандартам безопасности.

Исследований по контролю качества компонентов крови

2025 году всего проведено – **4030** исследований , **2024** году всего проведено – **4125**
в сравнении с 2024 годом в 2025 году наблюдается снижение количества исследований по контролю
качества компонентов крови на- **95**



Служба поддержки пациентов и внутреннего аудита

Обращения в E-otinish

№	Категории	Всего
1	ВСЕГО ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ОБРАЩЕНИЙ	20
2	источники поступления:	
3	почта	0
4	нарочно	0
5	на приеме граждан	0
6	ИС "Е-отініш"	20
7	по видам:	
8	заявления	13
9	жалобы	0
10	предложения	2
11	прочие (сообщение, запрос, отклик)	5

ВСЕГО проведено
351 анкетирования
Удовлетворенность составляет **100 %**



e.Otinish

Единая платформа приема и обработки всех
обращений граждан





Инциденты, несоответствия

За 2025 год всего в ЖОЦК зафиксировано **2 случая инцидента**, проведено расследование согласно разработанной процедуре СОП 13-14/3 «**Правила управления инцидентами**» утвержденной от 2023 года, написан отчет об инциденте (согласно СОП 13-14/3, Приложение А), акт расследования причин инцидента (согласно СОП 13-14/3, Приложение Б), после сформирована справка расследования и устранения недопущения данных инцидентов согласно (СОП 13-14/3, Приложение В).

За 2025 год было в отделе было зафиксировано **10** случаев несоответствия, все записи фиксируются в «Журнал учета несоответствий и принятых корректирующих действий 108/у», составлен план корректирующих действий, все несоответствия устранены

Кадровое обеспечение

Наименование должности	Выделено ставок	Занято ставок	Освобождено ставок	Укомплектованность (%)	Кол-во физ лиц	Декретный отпуск
1	2	3	4	5	6	7
Врачи	17,5	17,5	0	100	12	1
Средний медицинский персонал	57	57	0	100	50	12
Младший персонал	23	23	0	100	17	1
Прочий персонал	55	50,25	4,75	91,4	35	6
ИТОГО	152,5	147,75	4,75	96,9	114	20
Категорированность персонала						
	Высшая		Первая		Вторая	
Врачи	1		0		1	
Средний медицинский персонал	11		1		2	



Вакантные места

Свободные вакантные места размещаются на сайте [«Электронная биржа труда» w www.enbek.kz](http://www.enbek.kz), а также в социальных сетях **Facebook** и **Instagram**.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ РАБОТА СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА СОТРУДНИКОВ

В рамках социальной поддержки в 2025 году сотрудникам предприятия единоразово было выдано по 25 кг сахара.

БЮДЖЕТ ПРЕДПРИЯТИЯ

Центр крови продемонстрировал стабильное финансовое управление в 2025 году, обеспечив 100% освоение годового бюджета. Это свидетельствует об эффективном планировании и рациональном использовании средств. Важным достижением стало полное отсутствие кредиторской задолженности, что подтверждает финансовую дисциплину и надежность предприятия.

- ❖ 100% освоение годового бюджета;
- ❖ Отсутствие кредиторской задолженности.



Кроме того, 60 сотрудников ежемесячно вносили вклады в течение всего года, и общая сумма перечисленных взносов на их счета составила 7481,0 тыс.тг. Это демонстрирует заботу о благополучии персонала и стремление к созданию комфортных условий.



Организационно-методическая помощь и клиническая трансфузиология

Мониторинг медицинских организаций



В 2025 году проведен мониторинг оказания трансфузионной помощи в **6 областных, 2 городских, 11 районных и 8 частных медицинских** организациях. Это позволяет выявить слабые места и способствовать улучшению.

Оснащенность кабинетов трансфузиологии

Оснащенность кабинетов трансфузиологии варьируется от **12 % до 60%**.



В медицинских организациях городского уровня этот показатель составляет 60%, а в районных-48%, то есть более половины оборудования вообще отсутствует. Особенно в частных медицинских организациях низкий уровень обеспеченности оборудованием до 12% является настоящим катастрофическим событием, так как низкое качество трансфузионной помощи и недоступность этих процедур в первую очередь ставят под угрозу безопасность и жизнь пациентов.

Рекомендации по улучшению трансфузионной работы

1. Рациональное создание и хранение неснижаемого резерва эритроцитсодержащих компонентов, свежезамороженной плазмы, где необходимо учесть: отдаленность и месторасположение медицинской организации от областного центра крови, активность медицинской деятельности, погодные - географические условия при доставке компонентов крови.

3. Ведение учетно - отчетной документации, своевременное внесение данных в МИС «ДамуМед», а также формирование акта списания компонентов, правильная организация работы (приход, выдача, расход, перенаправление и списание) в информационной программе «Info-Blood», что требует систематизации работы по переводу и исполнению отчетных форм в электронном формате (журнал 003/у, журнал 006/у, журнал 007/у) ответственных сотрудников кабинетов трансфузиологии ЛПУ области.

4. Оснастить трансфузиологические кабинеты необходимым оборудованием (отсутствует плазма размораживатели, водяные бани для проведения совместимости по системе Резус, центрифуги, подогревы для эритроцитсодержащих компонентов, специализированные холодильники и реагент желатин), помещения для проведения иммуногематологических исследований, хранения санкционированным доступом компонентов крови, расположение кабинетов в разных зданиях ЛПУ привести в соответствие с требованиями НПА, обеспечить «шаговая доступность» в реанимационное отделение и оперблок.

5. Рассмотреть вопрос о выделении одного должностного оклада для сотрудников кабинета трансфузиологии, с большим объемом трансфузий, в целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам по переливанию компонентов крови;

Оснащенность оборудованием центра крови

Текущее состояние оснащённости Жамбылского областного центра крови составляет 90,86%, а износ медицинского оборудования составляет 85,78%. В рамках финансирования из местного бюджета в декабре 2025г. было оснащено 2 новыми устройствами: автоматическое фракционирование крови и быстро-замораживатель. Кроме того, в рамках грантового проекта «Корни травы» были приобретены 5 новых устройств: 2 шт. - термостат с миксером для хранения тромбоцитарного концентрата крови, Ифа-анализатор, коагулометр и гематологический анализатор.



Заседания комиссии:

Служба поддержки доноров и внутреннего аудита, комиссия по выявленным несоответствиям, комиссия инфекционного контроля и формулярная комиссия, по Зеленому офису, по платным услугам, медицинский совет.

Утверждены приказом директора:

- Приказ о создании комиссии;
- Положения о комиссии;
- Состав комиссии;
- План работы на 2026 год

Служба поддержки доноров и внутреннего аудита, комиссия по выявленным несоответствиям, комиссия инфекционного контроля и формулярная комиссия:

- Ежеквартальное и внеплановое заседание;
- Уведомления членам комиссии о планируемых заседаниях;
- Протоколы о проведенных заседаниях.



Обеспечение инфекционной безопасности

В Жамбылском областном центре крови осуществляется двухступенчатый скрининг донорской крови на маркеры трансфузионных инфекций в соответствии с международным стандартом. На первом этапе проводится иммунологический анализ (поиск антител и антигенов возбудителей инфекций). Все отрицательные образцы донорской крови направляются на второй этап – молекулярно-генетический анализ (ПЦР-исследование, поиск участков генома возбудителя), что полностью исключает вероятность передачи инфекций через донорскую кровь

За 2025 год всего обследовано 11568 лиц методом иммуно-ферментного анализа (ИФА) и Имунно-хемилюминисцентного анализа (ИХЛА) . Всего анализов на ВИЧ – 13105 из них первично-положительных 40, подтвержденных результатов 7, отправлено в Областной центр СПИД на переконтроль 16 образца крови.

С целью соблюдения инфекционной безопасности совместно со СПИД центром Жамбылской области проводятся следующие мероприятия:

План работы на 2026 год;

- ➔ Утвержден график семинарских занятия по ВИЧ инфекции совместно со специалистами ОЦ СПИД;
- ➔ Утвержден алгоритм взаимодействия с ОЦ СПИД центром при первично-положительном результате на ВИЧ инфекцию;
- 2 раза в год организационно- методический мониторинг специалистов ОЦ СПИД;
- ➔ С 7 го по 11 апреля посещение **специалистов Казахского научного центра дерматологии и инфекционных заболеваний МЗ РК** в медицинские организации Жамбылской области с целью оказания консультативно-методической помощи по вопросам диагностики, профилактики и предоставления медицинских услуг людям, живущим с ВИЧ, ключевым группам населения, профилактики вертикального, гемотрансфузионного путей передачи ВИЧ

Развитие безвозмездного донорства

- Дорожная карта по развитию службы крови на 2024-2026 годы;
- Утвержден план развития безвозмездного донорства заместителем акима Жамбылской области;
- В центре проведено **152 «Дня донора»** совместно с государственными и частными организациями города Тараз и области.

2025-2027 жылдарға арналған
Жамбыл облысында қан донорлығын насихаттау жөніндегі іс-шаралар жоспары



«БЕКІТЕМІН»
Жамбыл облысы
әкімінің орынбасары
С.Сәлемов
2025 г.

№ б/б	Іс-шараның атауы	Аяқталу нысаны/ коммуникациялық арна	Орындалуына жауаптылар	Орындалу мерзімі
1.	Қан донорлығы туралы әлеуметтік жарнаманы орналастыруды қамтамасыз ету: <ul style="list-style-type: none"> • облыстық LED-экрандарда • билбордтарда, • автобус аялдамаларында 	LED-экрандар, баннерлер, аялдама павильондары	Жамбыл облысы әкімдігінің ақпарат және қоғамдық даму басқармасы, Жамбыл облыстық қан орталығы	Жыл бойы
2.	Қоғамдық көлікте донорлық туралы жарнаманы орналастыру (мониторлар)	Қоғамдық көлік	Жамбыл облысы әкімдігінің жолаушылар көлігі және автомобиль жолдары басқармасы; Жамбыл облыстық қан орталығы	Жыл бойы
3.	Қан донорлығын насихаттауға қолдау көрсету үшін танымал азаматтарды тарту: <ul style="list-style-type: none"> • мәдениет және спорт қайраткерлерінің, • блогерлер; • медиалық тұлғалар (танымал журналистер) • және т.б. 	Донорлық акцияларға қатысу, жарияланымдар	Жамбыл облысы әкімдігінің мәдениет және тілдерді дамыту басқармасы; Жамбыл облысы әкімдігінің дене шынықтыру және спорт басқармасы; Мүдделі мемлекеттік органдар	Жыл бойы
4.	Қан донорлығын танымал ету және үгіт-насихат шараларын ұйымдастыру бойынша Үкіметтік емес ұйымдар өкілдерімен, медициналық ұйымдармен өзара іс-қимылды жүзеге асыру, соның ішінде білім беру ұйымдарын қоса алғанда, түрлі мекемелер мен кәсіпорындарда ақпараттық жұмыстар жүргізу	Қан тапсыру бойынша донорлық акция	Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасы; Жамбыл облыстық қан орталығы	Жыл бойы



Отзыв донора

Сіздерге рахмет осы балапан үшін 3 жыл бұрын шырылдап қан тауып берініздерші өтініш дегенде отказ жасамай көмектестініздер қыздарға рахмет!!!!

Дана Уленова



Финансовые итоги проекта «Зелёный офис» за 2025 год

2 448 301

(два миллиона четыреста сорок
восемь
тысяч триста один тенге)

Общая сумма
затрат (тг)



Включая премии и другие расходы



Поощрение за реализованные идеи

12

Количество поощренных
сотрудников



Активные участники программы

3

Количество протоколов комиссии



Официальные решения о выплатах

Мероприятия





Мониторинговый визит



Награждения



Бұл ұял мерекелеріміздің мерекесінің бірі мен мерекесінің белгісі. Сіздің білім және ынтасыңыз, адалдығыңыз бен адалдығыңыз бәрінен де маңызды. Бұл ұял мерекелеріміздің бірі мен мерекесінің белгісі. Сіздің білім және ынтасыңыз, адалдығыңыз бен адалдығыңыз бәрінен де маңызды. Бұл ұял мерекелеріміздің бірі мен мерекесінің белгісі.

Сіздің бұл мерекелеріміздің мерекесінің бірі мен мерекесінің белгісі. Сіздің білім және ынтасыңыз, адалдығыңыз бен адалдығыңыз бәрінен де маңызды. Бұл ұял мерекелеріміздің бірі мен мерекесінің белгісі.

Ал бірақ, сіз білім, Денсаулық сақтау министрісі А. Аманжол



Опыт через обучение

01 Регулярные тренинги и семинары

В течение года были организованы и проведены многочисленные тренинги и семинары для медицинского и технического персонала. Эти мероприятия охватывали широкий круг тем, включая новые методы заготовки, переработки и хранения крови, а также современные стандарты безопасности и качества.



02

Обмен опытом

Организация поездок на конференции и симпозиумы, а также приглашение ведущих специалистов для проведения мастер-классов способствовало обмену опытом с коллегами из других регионов и стран. Это позволяет внедрять лучшие практики и повышать уровень оказания услуг.



Комплексный план на 2026 год

Успешное прохождение первой инспекции по стандарту СТ РК ISO 15189-2023 с 11 по 13-ое марта 2026 года

Подготовка к прохождению национальной аккредитации Центра крови во втором полугодии 2026 года

Обеспечение качественными и безопасными компонентами крови лечебные организации Жамбылской области

Расширение перечня оказываемых услуг.

Открытие музея ко Всемирному дню донора

Развитие платных услуг (лабораторные исследования, гемоэкспфузия, леебный плазмаферез и тд)

Открытие на базе центра крови симуляционный кабинет

Разработать индикаторы производства и внедрить дифференцированную оплату работникам центра крови при достаточной экономии средств



Определение ключевых показателей эффективности (КПЭ) Оптимизация расходов и экономия

Необходимо разработать систему КПЭ, которая будет отражать все аспекты деятельности: объем заготовки крови, качество компонентов, оперативность обработки и распределения, а также соблюдение стандартов безопасности. Эти индикаторы должны быть измеримыми и достижимыми.

Поиск и внедрение инновационных решений для сокращения операционных расходов, таких как оптимизация закупок, снижение потерь и рациональное использование ресурсов. Достигнутая экономия должна стать основой для формирования фонда дифференцированной оплаты.



Разработка системы дифференцированной оплаты

Создание прозрачной и справедливой системы бонусов и надбавок, которая будет напрямую зависеть от выполнения установленных КПЭ и личного вклада каждого сотрудника. Это стимулирует персонал к более эффективной работе и повышению качества услуг.

Мотивация и вовлеченность персонала

Внедрение такой системы приведет к росту мотивации сотрудников, повышению их вовлеченности в достижение общих целей центра. Персонал будет чувствовать себя ценным, видя прямую связь между своими усилиями и вознаграждением.

Проблемные вопросы

Износ медицинского оборудования 83,50% (эксплуатация более 10 лет) при оснащенности 91,97%;

Недостаточная укомплектованность кадров, а именно в нехватка врачей-лаборантов

Ежегодное удорожание себестоимости прямых затрат на расходные материалы для заготовки, переработки, хранения и реализации компонентов крови влияние курса доллара.

Списание компонентов крови, в том числе по истечению сроков годности.

Поиск новых доноров на проведении донации по Концентрату тромбоцитов.

Установка противопожарного оборудования в серверном помещении

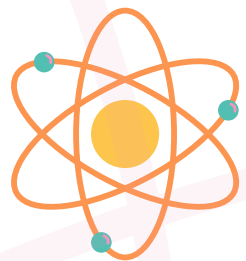
Проведение ремонта внутренних помещений

Обновление холодильного и морозильного оборудования

Проведение ремонта внутренних помещений

Задачи на 2026 год

- Контролировать списание компонентов крови и брак донации;
- Обеспечить составление и ежемесячное утверждение план-прогнозов по заготовке компонентов крови, а также прогнозов потребности лечебно-профилактических организаций области;
- Организовать и проводить системную работу по снижению уровня списания компонентов крови в лечебно-профилактических организациях области, включая анализ причин и разработку корректирующих мероприятий;
- Продолжить целенаправленную работу по привлечению населения области к безвозмездному донорству с целью формирования и поддержания неснижаемого запаса компонентов крови в ГКП на ПХВ «ЖОЦК»;
- Продолжить заготовку пулированной плазмы в/и, тем самым снижать нагрузку на карантин;
- Начать подготовку к общей аккредитации (актуализировать СОПы согласно классификатора, контролировать введение документации, оборудование);
- Согласно графика на 2026 год направить образцы крови из гемодиализных центров образцов для HLA типирования трансплантологических больных в HLA лабораторию г.Алмата;
- Согласно графика проводить внутренние аудиты;
- Согласно графикам проводить ежеквартальные заседания ко комиссиям;
- Усилить работу Службы поддержки доноров и внутреннего аудита;
- Контролировать и обеспечить всеми необходимыми расходными материалами структурные подразделения Центра крови;
- Усилить работу по подаче предложения и проектов по Зеленому офису;
- Медицинской лаборатории и структурным подразделениям соблюдать требования стандарта СТ РК ISO 15189-2023;
- Контролировать и усилить работу по инфекциям;
- Усилить работу по процессу идентификации доноров;



Благодарю за внимание

