

Согласовано
И.о. руководителя Управления Здравоохранения
области Абай

Г. Танатарова

«___» 20 ___ г.



Утверждаю

Директор КГП на ПХВ «Областной Центр крови»
Управления Здравоохранения области Абай

А. Альжанова

«___» 20 ___ г.



Стратегический план
КГП на ПХВ «Областной Центр крови» УЗ области Абай

(наименование организации)

На 2023- 2027 годы
(плановый период)

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.....

- 1.1 Миссия.....**
- 1.2 Видение**
- 1.3 Ценности и этические принципы.....**

ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ «Наименование организации»

- 2.1 Анализ факторов внешней среды.....**
- 2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....**
- 2.3 Анализ факторов внутренней среды.....**
- 2.4 SWOT-анализ.....**
- 2.5 Анализ управления рисками.....**

ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ.....

- 3.1. Стратегическое направление 1 (финансы).....**
- 3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....**
- 3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)**
- 3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)**

ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....

Часть 1. Введение

1.1. Миссия

Заготовка безопасных и качественных компонентов крови с заботой о донорах и пациентах.

1.2. Видение:

Современный центр с постоянным введением новых технологий, соответствующих международным стандартам, системный подход к дальнейшему развитию предприятия и улучшение качества услуг – основная цель, на которую направлена деятельность Областного Центра крови области Абай.

1.3. Ценности и этические принципы:

- 1.Профессионализм
- 2.Повышение качества
- 3.Ответственность
- 4.Коллегиальность
- 5.Донороориентированность
- 6.Лидерство
- 7.Повышение культуры безопасности
- 8.Новаторство
- 9.Инициативность

- **ВЫСОКИЙ ПРОФЕССИОНАЛИЗМ СОТРУДНИКОВ**- постоянная работа по самосовершенствованию и улучшению профессиональных знаний, профессиональный рост и самореализация кадров;
- **ПОСТОЯННОЕ ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА** - непрерывное улучшение позволяет применять и аналитические, и творческие методы для поиска путей повышения своей конкурентоспособности и эффективности.
- **СОЦИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И ПАРТНЕРСТВО** - осознание необходимости отвечать за результаты своей работы перед обществом, выстраивание постоянного диалога и партнёрства в достижении основных целей;
- **КОЛЛЕГИАЛЬНОСТЬ** - умение работать в команде, корпоративный дух и традиции наставничества.
- **ДОНОРООРИЕНТИРОВАННОСТЬ** - главная ценность - здоровье человека, главный принцип - донор в центре внимания, сохранение традиционных принципов милосердия, уважение чести и достоинства донора;
- **ЛИДЕРСТВО В СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ГОРДОСТЬ ЭТИМ** - проявление инициативы, предвидение потребностей населения во времени, создание новых трендов и работа на опережение;
- **ПОСТОЯННОЕ ПОВЫШЕНИЕ КУЛЬТУРЫ БЕЗОПАСНОСТИ** - создание некарательной обстановки и высокой этики среди персонала путем внедрения системного улучшения вместо точечных карательных мер.;
- **НОВАТОРСТВО** - открытие новых путей, способствующих преобразованию оказываемых медицинских услуг;
- **ИНИЦИАТИВНОСТЬ**- поощрения инициативности сотрудников и побуждает их к высказыванию творческих идей, впечатлений, советов и практических предложений - инициатив.;

Часть 2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения Областной Центр крови Управления Здравоохранения области Абай

2.1 Анализ факторов внешней среды

К внешним факторам относятся:

Категория фактора	Примеры событий
Политические факторы	изменение налогообложения; война, народные волнения; возмущения, забастовки; акты политического терроризма; введение эмбарго
Рыночные факторы	изменение цен и (или) паника на рынке; изменение условий доступа на рынок; заявления общества потребителей, рост курса иностранной валюты, подорожание стоимости электроэнергии, топлива

Природные факторы (естественные)	Паводки, наводнения, землетрясения, обильные снегопады, критически низкие и высокие температуры воздуха, пожары, солнечная и гидрологическая активность и т. д.
-------------------------------------	---

К внешним факторам относятся и нормативные документы, программы, принятые в РК и области здравоохранения, существенно влияющие на деятельность центра крови в настоящее время и в предстоящем плановом периоде:

В Послании Президента страны к народу Казахстана «Казахстан-2050» одной из ведущих целей определено создание современной и эффективной системы здравоохранения. В рамках долгосрочной модернизации национальной системы здравоохранения на всей территории страны планируется внедрить единые стандарты качества медицинских услуг, а также усовершенствовать и унифицировать материально-техническое оснащение медицинских учреждений. Эффективность неотложной медицинской помощи, внедрение новых технологий по различным направлениям медицины и, как следствие, состояние показателей здоровья граждан напрямую зависят от развития службы крови. В 2020 году начата реализация Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 - 2025 годы, утвержденная Постановлением Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982, целью которой является обеспечение качественного и доступного здравоохранения, а задачи направлены на формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и развитие службы общественного здоровья; повышение качества медицинской помощи; устойчивое развитие системы здравоохранения.

Для создания сбалансированной и устойчивой системы обеспечения гарантий и обязательств оказания медицинской помощи, основанной на солидарном участии государства, работодателей и граждан внедрено обязательное социальное медицинское страхование, С 2018 года изменены условия финансирования организаций службы крови Республики Казахстан по количеству реализованной продукции в медицинские организации по номенклатуре и тарифам на компоненты крови, утвержденной приказом министра здравоохранения от 5 сентября 2018 года № КР ДСМ-10 «Об утверждении тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования».

В процессе своей деятельности предприятие руководствуется нормативными документами, программами, принятыми в РК и области здравоохранения, а также адаптируется к факторам внешней среды, не зависящим от предприятия.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

В Республике Казахстан регулярно совершенствуются нормативные документы, регулирующие деятельность службы крови и соответствующие требованиям мировых стандартов. Усовершенствован скрининг донорской крови на маркеры трансфузионных инфекций по международному стандарту: внедрено двухэтапное (ИХЛА+ПЦР) тестирование

донорской крови с использованием полностью автоматизированного аналитического оборудования закрытого типа, с архивированием образцов донорской крови после каждой донации.

С целью повышения иммунологической и инфекционной безопасности трансфузионной терапии, в ОЦК области Абай внедрена и проводится лейкофильтрация, карантинизация и вирусная инактивация компонентов крови.

В службе крови РК принят ряд документов, существенно влияющих на деятельность центра крови:

1.протокол заседания Общественного Совета при МЗ РК от 21.07.2017г. «Принятие концепции проекта о контрактном фракционировании отечественной плазмы за рубежом»;

2.протокол совещания по организации работы Координационных советов по внедрению интегрированной модели оказания медицинской помощи в регионах под председательством министра МЗ и СР РК от 08.04.2016 года. Приняты меры по планированию производственной деятельности центров крови на основе потребностей медицинских организаций в компонентах крови. А также изменены условия финансирования службы крови РК, разработан единый тариф и ценообразования на компоненты и препараты крови, а также услуги, оказываемые донорам и медицинским организациям. Финансирование с 01.01.2017 года проводится по количеству реализованной продукции в медицинские организации по номенклатуре и тарифам на компоненты крови, утверждённой приказом министра МЗ и СР РК № 725 от 16.09.2015 года из Республиканского бюджета в рамках ГОМБП и с 2018 в рамках ОСМС. Учитывается только реализованная продукция.

Выросла потребность МО в отдельных компонентах крови таких как – тромбоциты, отмытые эритроциты, с ограниченным сроком хранения.

В связи с оптимизацией и остановкой производства препаратов крови - альбумина, в 2017 году в ОЦК области Абай полностью прекращена аппаратная заготовка плазмы.

В последние годы в РК обозначились проблемы по организации донорства. При этом задачи по развитию донорства целиком и полностью возложены на службу крови.

Решается вопрос финансовой поддержке пропаганды и агитации безвозмездного донорства со стороны местных исполнительных органов, общественных организаций, бизнеса. Получает развитие практика благотворительности и социальной ответственности со стороны бизнеса.

- Решается вопрос о техническом обследовании оборудования, обучении инженерно-технических кадров специализированного оборудования на местах. Возрастает время на ремонт и ввод в эксплуатацию вышедшего из строя медицинского оборудования, специалистами, привлекаемыми извне.

- Решается вопрос об интеграции единой информационной системы, которая объединит, все службы крови РК между собой с МЗ РК. Что вызывает трудности обмена информацией о донорах и лицах, не подлежащих к донорству, неснижаемом запасе МО и банках крови РК.

2.3 Анализ факторов внутренней среды

КГП на ПХВ «Областной центр крови» управления здравоохранения области Абай - единственный в области Абай центр, который занимается заготовкой и круглосуточным обеспечением компонентами крови 22-х медицинских организаций г. Семей и области (11 городских и 11 районных медицинских организаций). Большинство районных медицинских организаций находятся в непосредственной близости от дорог республиканского назначения. Отдаленность районных медицинских организаций от Центра крови города составляет от 70 до 575 км.

Численность населения города Семей и области Абай КГП на ПХВ «Областной центр крови» управления здравоохранения области Абай составляет 638,3 человек.

Ежегодно Центр заготавливает около 15 000 до 16 000 доз компонентов крови, с посещением порядка 8-9 тысяч доноров в год.

Деятельность центра крови находится в тесной взаимосвязи с организациями, приоритетных направлений медицины, таких как: материнство и детство, кардиология, онкология, травматология.

Потребителями продукции Областного Центра крови области Абай являются ведущие медицинские клиники с высокой трансфузионной активностью, несущие круглосуточную ургентную службу: Перинатальный центр, Больница скорой медицинской помощи, Университетский госпиталь НАО «МУС», крупнейший в Казахстане Центр ядерной медицины и онкологии и др.

Развитие медицины требует своевременного реагирования и обеспечения, технологиями, специалистами и материально-производственной базой.

Ежегодно в медицинских учреждениях области Абай переливается не менее 10 000 доз компонентов крови. Спрос на компоненты донорской крови на сегодняшний день остается высоким. Особенно востребованы компоненты с коротким сроком хранения, такие как тромбоциты, количество заявок на которые ежегодно увеличивается. Только за 2020-2021 и 8 месяцев 2022 года по направлениям материнства и детства, кардиохирургия, онкогематология и травматология выдано 27 818 доз всех компонентов крови.

Около 80% компонентов выдается в экстренном порядке.

В связи с вступлением в силу Указа Президента Республики Казахстан от 3 мая 2022 года № 877 «О некоторых вопросах административно-территориального устройства Республики Казахстан» в зону обслуживания Центра крови г.Семей добавились еще 4 новых района и 5 медицинских организаций.

Учитывая данное обстоятельство, потребуется увеличение пропускной способности центра и заготовки дополнительного объема крови - до 2000 доз различных компонентов, привлечение от 1000-1500 доноров

На основании мониторинга 2022 года: Штат областного центра крови укомплектован специалистами с высшим медицинским образованием – на 100% и средним медицинским персоналом - на 100%. Категорийность врачей составляет- 50%. Категорийность среднего медицинского персонала-73%.

Финансирование Областного Центра крови осуществляется из Республиканского бюджета в рамках ОСМС.

В ОЦК внедрены современные технологии автоматизированной заготовки и переработки крови и ее компонентов. Проводится двухэтапный автоматизированный скрининг донорской крови на инфекции.

ИХЛА и ПЦР анализ осуществляется только с использованием автоматизированных анализаторов закрытого типа. Иммуногематологические исследования проводятся на автоматизированных и полуавтоматизированных анализаторах.

С целью повышения иммунологической и инфекционной безопасности трансфузационной терапии проводится лейкофильтрация и вирусная инактивация компонентов крови. Доля лейкофильтрованных эритроцитов в 2022 году составляет-100%, плазмы-100%. В центре крови установлены два аппарата для проведения вирусной инактивации компонентов крови - «Интерсепт» и «Мирасол». Внедрены автоматизированные аппаратные технологии заготовки компонентов крови- тромбоцитов на аппарате «AMICUS», «TRIMA», «AMICOR».

Доля выданных вирусинактивированных компонентов составила в 2022 году: плазмы - 46%, тромбоцитов вирусинактивированных - 100%.

Выдано в 2022 году медицинские организации компонентов крови, прошедших дополнительные методы обработки, составил:

- эритроцитная взвесь лейкофильтрованная-100%
- плазма свежезамороженная лейкофильтрованная карантинизированная - 54%;
- плазма свежезамороженная пулированная лейкофильтрованная вирусинактивированная - 34%;
- плазма свежезамороженная аферезная вирусинактивированная - 12%;
- тромбоциты аферезные вирусинактивированные-100%;

Качественные компоненты донорской крови, выданные в медицинские организации, полностью обеспечены иммунологической и инфекционной безопасностью.

Специалистами центра крови изучен опыт по различным направлениям трансфузиологии, в том числе в ближнем и дальнем зарубежье. Так был изучен опыт организации службы крови, России, Израиля, США, Испании.

Контроль качества компонентов крови осуществляется в соответствии с требованиями НПА службы крови РК. Во 2 половине 2018 года ОЦК области Абай внедрена единая информационная программа службы крови «Инфодонор», обеспечивающей управление запасами компонентов крови и мониторинг их клинического использования.

Донорская активность населения в области Абай в последние годы демонстрируют высокую активность, безвозмездное добровольное составляет- 100%.

Планируемое годовое финансирование достаточное, для осуществления заготовки и обследования донорской крови и ее компонентов.

2.4 SWOT-анализ

Таблица 1 - Матрица SWOT - анализа

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	<p>1. Наличие многопрофильных медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь нуждающихся в продуктах службы крови.</p> <p>2. Высокая активность населения к безвозмездному донорству.</p> <p>3. Индивидуальный подход к медицинским организациям, полное удовлетворение в компонентах крови.</p> <p>4. Рациональное управление и использование ресурсов крови.</p>	<p>1. Низкий спрос на платные услуги.</p> <p>2. Отсутствие заинтересованности руководителей организаций здравоохранения во внедрении информационной системы «INFOBLOOD», обеспечивающей управление запасами компонентов крови и мониторинг их клинического использования.</p>
Процессы	<p>1. Наличие современного высокотехнологичного оборудования.</p> <p>2. Обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности компонентов крови.</p>	<p>1. Отсутствие интеграции с МО, ОЦК, МЗ РК в службе крови РК единой информационной системы, связывающей между собой центры крови, медицинские организации, диспансеры.</p>

	<p>3. Тесное взаимодействие с медицинскими организациями региона.</p> <p>4. Совершенствование технологий в области обследования и заготовки компонентов донорской крови в ОЦК области Абай.</p> <p>5.Наличие информационной системы «Инфодонор», обеспечивающей возможность управлять и хранить огромный объем информации о донорах, донациях и лицах, имеющих противопоказания к донорству и не допускать выдачу компонентов крови, непригодных для медицинского применения.</p>	<p>2. Расположение на данный момент в арендуемом здании.</p> <p>3.Отсутствие единой централизованной сервисной службы для поддержания оборудования в надлежащем состоянии.</p>
Обучение и развитие	<p>1. Наличие высококвалифицированных специалистов.</p> <p>2. Предоставление возможности для квалификации специалистов в странах ближнего и дальнего Зарубежья.</p> <p>3.Участие в мастер-классах, конгрессах семинарах в РК.</p> <p>4.Предприятие заинтересовано и способствует (оплачивает) любым формам обучения и профессионального развития персонала.</p>	<p>1.Недостаточное количество врачей лаборантов.</p> <p>2. Невысокая заработка плата.</p>
Финансы	<p>1.Республиканский бюджет.</p> <p>2.Единый тариф на компоненты и препараты донорской крови.</p> <p>3.Финансирование в рамках ФСМС</p>	<p>1.Рост курса мировых валют, высокие цены на расходные материалы и реагенты.</p>
	Возможности	Угрозы

Клиенты	<p>1. Создание комфортных условий для донора.</p> <p>2. Проведение агитаций, акций, просветительской деятельности среди потенциальных доноров.</p> <p>3. Оказание организационно-методической помощи МО в деле организации ИИТ.</p> <p>4. Внешнее мониторирование клинического использования компонентов и препаратов в организациях здравоохранения.</p> <p>5. Высокая потребность в качественных компонентах донорской крови медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь.</p>	<p>1. Сезонные колебания донорской активности населения.</p> <p>2. Среди населения Земли низкий процент обладателей с редкими группами крови.</p> <p>3. В меньшей мере потребность МО в СЗП по сравнению с эритроцитарной взвесью лейкофильтрованными.</p>
Процессы	<p>1. Соблюдение процессов нормативно-правовых актов службы крови в РК в соответствии с современными тенденциями и требованиями.</p> <p>2. Участие лабораторий ЦК во внешней оценке качества.</p> <p>3. Увеличение продуктивности и эффективности работы, благодаря современным методам заготовки и обследования компонентов донорской крови.</p>	<p>1. Наличие «серо негативного окна» у доноров с гемотрансмиссивными инфекциями.</p> <p>2. Ремонт и ввод в эксплуатацию вышедшего из строя высокоспециализированного медицинского оборудования.</p>
Обучение и развитие	<p>1. Тесное сотрудничество с НПЦТ г. Астана.</p> <p>2. Возможность проведения обучения специалистов различным направлениям трансфузиологии в странах ближнего и дальнего зарубежья.</p> <p>3. Участие в международных Конгрессах, семинарах, «мастер-классов»</p> <p>4. Регулярное повышение квалификаций медицинских работников</p>	<p>1. Отсутствие клинической кафедры «Трансфузиологии» в медицинских ВУЗах РК</p> <p>2. Непривлекательность профессии трансфузиолога и лаборанта для выпускников ВУЗов. Длительная резидентура для выпускников ВУЗов.</p>

Финансы	1.Финансирование из Республиканского бюджета. 2.Эффективная маркетинговая политика заявок на расходные материалы и реагенты	1.Экономический кризис, колебание курса мировых валют 2. Повышение цены на расходные материалы и реагенты.
---------	--	---

2.5 Анализ управления рисками

Таблица - Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины неисполнения
1	2	3	4	5	6
Внешние риски					
Политические факторы Изменение налогообложения война, народные волнения; возмущения, забастовки; ЧС, акты политического терроризма; введение эмбарго	Производство компонентов донорской крови	Сокращение производства компонентов донорской крови	Наличие плана мероприятий МОБ Проведение учений при ЧС, эвакуации Оповещение УЗ Области Абай, ЧС	Разворачивание пункта заготовки донорской крови, согласно МОБ	

<p>Рыночные факторы</p> <p>Изменение налогообложения</p> <p>введение санкций,</p> <p>подорожание мировых валют,</p> <p>неадекватное и несвоевременное финансирование</p> <p>Природные факторы</p> <p>Паводки, наводнения, землетрясения, обильные снегопады, критически низкая и высокая температура воздуха, пожары и т. д.</p>	<p>Производство компонентов донорской крови</p> <p>Производство и доставка в МО компонентов донорской крови</p>	<p>Сокращение производства компонентов донорской крови, уменьшение заготовки крови</p> <p>Уменьшение неснижаемого запаса компонентов донорской крови, ухудшение ситуации с доставкой в МО</p>	<p>Оптимизация, перепланирование процессов производства, рациональное управление ресурсами</p> <p>Экстренное извещение УЗ области Абай, ЧС</p> <p>Наличие плана МОБ</p> <p>Использование неснижаемого запаса возникшего фактора</p>	<p>Эффективная маркетинговая политика заявок на расходные материалы и реагенты</p> <p>Выполнение плана мероприятий в зависимости от</p>
Внутренние риски				
<p>Риски, связанные с медицинским оборудованием</p>	<p>Заготовка обследован ие, хранение</p>	<p>Остановка одного из этапов производства грозит прекращению всего процесса</p>	<p>1. Проводить ежегодное регулярное сервисное обслуживание</p> <p>2. Обучающие семинары и мастер – классы по работе с мед</p>	<p>Контроль за проведением планового технического</p>

	компоненто заготовки донорской крови	оборудованием	обслуживания, проверка неисправности медицинского оборудования, соблюдения ТБ
Риски, связанные с санитарно-эпидемиологической обстановкой в учреждении	влияние на основные трудовые процессы производственную среду, условия труда	влияние на качество производства компонентов крови. Угрозу жизни и здоровью сотрудников, и возникновению профессионального заболевания	3. Выполнение алгоритма и схем СОПа по работе с медицинским оборудованием. 1.Соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и правил на всех этапах производства компонентов крови. 2.Выполнение должностных обязанностей и СОПов.
Риски, связанные с квалификацией специалистов Центра крови	влияние на эффективность и качество производства, обследование, хранение компоненто	ограничения навыков, знаний, связанных с областью новейшего оборудования и технологиями.	Надзор и контроль требований и правил Сан Пин. Проверка знаний санитарно-эпидемиологических норм и правил, СОП, НПА 1.Выполнение нормативно-правовых документов Республики Казахстан. 2.Своевременное плановое обучение. Повышение квалификации работников, участие в конгрессах, мастер-классах, семинарах.

		в донорской крови		
Риски, связанные с угрозой здоровью сотрудников ЦК	Организаци ю труда и стандарты безопаснос ти при заготовке обследован ии хранении компоненто в донорской крови	Возникновение аварийных ситуаций, причинение вреда здоровью.	Обучение безопасным методам работы. Улучшение условий труда, снижение рисков. Обеспечение современными эффективными средствами защиты. Соблюдение инструкции по охране труда, техники безопасности при работе с оборудованием, противопожарной безопасности, правил внутреннего трудового распорядка предприятия.	Аттестация сотрудников на рабочем месте. Проведение медицинских осмотров. Контроль за соблюдением сотрудниками инструкции по охране труда, ТБ при работе с оборудованием, противопожарной безопасности, правил внутреннего трудового распорядка.
Профессиональные риски (риск заражения персонала трансмиссионными	Снижение рисков связанных с аварийных ситуаций профессиона и как следствие	Вероятность возникновения связанных с аварийных ситуаций	Строгое соблюдение санитарно- эпидемиологических норм и правил при работе с кровью, техники безопасности, СОПов, НПА.	Выполнение алгоритма действия в случае аварийной ситуации.

инфекциями)	альной заражение заболеваем сотрудников гемостью трансмиссивной сотруднико инфекцией в	Профилактические прививки. Наличие специальной одежды и индивидуальных средств и устройств защиты Аптечка экстренной профилактики	Протоколы пост контактной профилактики Контроль, проверка знаний санитарно-эпидемиологических норм и правил, техники безопасности, СОП, НПА Соблюдение правил санитарии	
Профессиональные (медицинские) риски, связанные с гражданско-правовой ответственностью	Правовое регулирование сотруднико в со своими потребител ями и их ответственн остью по обязательст вам и должностн ым	Возможность наступления неблагоприятных негативных последствий, моральный вред	Следование Кодексу корпоративной этики ЦК Составление трудовых договоров, должностных обязанностей и инструкций. Наличие инструкции по охране труда, техники безопасности при работе с оборудованием, противопожарной безопасности Правил внутреннего трудового распорядка предприятия. 3. Анкетирование сотрудников, доноров, МО.	Претворение в жизнь и контроль за выполнением НД разработанных и внедренных в ОЦК области Абай Анализ данных анкет сотрудников, доноров, МО по удовлетворенности предоставляемых услуг. Анализ жалоб и

	инструкция м		4. Регистрация и рассмотрение жалоб и предложений.	предложений потребителей. Анализ заявок подразделений, своевременный закуп расходного материала отделом снабжения.
Риски, связанные с медикаментами, расходными материалами, производством реагентами	Этапы технологического процесса в компонентов крови	Нарушение технологического процесса и как следствие остановка заготовки компонентов донорской крови	Точное и корректное составление заявок, согласно годовому планированию заготовки компонентов крови на расходный материал и реагенты. Своевременное выполнение заявок от подразделений ОЦК.	Контроль над своевременностью подачи заявок. Контроль за сроками и полнотой выполнения. Исполнение контроль и всех запланированных мероприятий инфекционной безопасности компонентов донорской крови Проверка знаний сотрудников санитарно-
Риск трансмиссивных заболеваний реципиентов через переливание гемокомпонентов	Состояние и здоровье реципиента	Вероятность трансмиссивного заболевания	2-х этапный скрининг донорской крови на анализаторах закрытого типа ИХЛА и ПЦР Строгое соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и правил, техники безопасности заготовки компонентов донорской крови Выполнение СОПов, схем, алгоритмов, технологических процессов, НПА.	

эпидемиологических
норм и правил, ТБ,
СОПов, схем,
алгоритмов,
технологических
процессов, НПА.

Часть 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2022г.	План (годы)				
						2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

3.1. Стратегические направления 1 (финансы)

Цель 1. Обеспечение организаций здравоохранения продуктами крови в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Целевые индикаторы

1.	Производство крови, ее компонентов и препаратов для МО здравоохранения	тыс.тг	План развития ОЦК области Абай	Директор Главный бухгалтер	8529 87.1 1	1025516.8 7	1025516.87	102551 6.87	102551 6.87	1025516.87
----	--	--------	--------------------------------	----------------------------	-------------------	----------------	------------	----------------	----------------	------------

Задачи 1.1. Обеспечение медицинские организации здравоохранения продуктами крови в достаточном количестве в соответствии с заявками

Показатели результатов

1.	Доля безвозмездных донаций	%	Статистические данные мониторинга основных показателей	Зав. ОКДК	100	100	100	100	100	100
2.	Количество выданной крови	доз	Статистические данные мониторинга основных показателей	Врач трансфузиолог ГВП	139 02	17914	17914	17914	17914	17914

Цель 1.2. Повышение доходности предприятия за счет выполнения медицинских услуг на платной основе

Показатели результатов

1.	Доходы от платных медицинских услуг	тыс.тг	Отчет по использованию плана финансирования	Директор Главный бухгалтер	328 9.1	3289.1	3289.1	3289.1	3289.1	3289.1
2.	Просроченная кредиторская задолженность	%	Финансовые документы	Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0

Задачи 1.2. Предоставление частным лицам и медицинским организациям здравоохранения медицинских услуг, не входящих в перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Показатели результатов

1.	Количество лабораторных исследований, проведенных на платной основе	шт	Данные ОТК и ЛДИ	Врач-лаборант	2819	2819	2819	2819	2819	2819
----	---	----	------------------	---------------	------	------	------	------	------	------

3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты)

Цель 1. Обеспечение доступности трансфузионной помощи медицинским организациям области Абай.

Целевые индикаторы

Показатели результатов

1.	Удовлетворенность МО в компонентах донорской крови	%	Мониторинг Анкетирование	Директор, заместитель директора	100	100	100	100	100	100
2.	Доля инфекционно безопасных компонентов крови	%	Мониторинг	Заместитель директора	100	100	100	100	100	100
3.	Полнота и своевременность обеспечения медицинских организаций компонентами и препаратами	%	Мониторинг	Директор, заместитель директора	100	100	100	100	100	100

	крови										
--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.1. Доступность, своевременность и качество выполнения заявок медицинских организаций

1.	Количество донаций в год	Донаци й	Мониторинг	Зав. ОКДК	6617	8500	8500	8800	8800	8800
2.	Не превышение доли забракованной продукции в объеме заготовленной консервирован ной крови	%	Мониторинг	Зав. ОЗКК	7	7	7	7	7	7
3.	Не превышение доли компонентов крови, списанных по истечению срока годности в объеме	%	Мониторинг	Врач трансфузио лог ГВП	10	10	10	10	10	10

4.	Уровень удовлетворенности доноров качеством медицинских услуг	%	Анкетирование доноров, МО	Зав. ОКДК Терапевт Врач ОКК Врач трансфузиолог ГВП	100	100	100	100	100	100
5.	Отсутствие обоснованных жалоб	Случай	Количество	Директор, заместитель директора	0	0	0	0	0	0

3.3. Стратегическое направление 3: Обучение и развитие персонала

Цель 3.1 Повышение потенциала и развитие персонала

Целевые индикаторы

Задача 1. Реализация кадровой политики и совершенствование системы управления кадрами

Показатели результатов

1.	Обучение медицинских кадров на циклах повышения квалификации и переподготовки за счет средств организации	%	Статистические данные	Старший инспектор по кадрам	100	100	100	100	100	100
2.	Увеличение удельного веса медицинских работников,	%	Статистические данные	Старший инспектор по кадрам	79	80	90	90	90	90

	имеющих квалификационную категорию										
--	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Задачи 2:

1. Плановое обучение за счет работодателя один раз в пять лет.
2. Контроль за своевременностью повышения квалификации сотрудников и исполнения плана обучения текущего года.
3. Удовлетворение потребности персонала в обучении с целью мотивации и снижения текучести персонала.
4. Повышение уровня категорированности врачебного и среднего медицинского персонала.

1.	Прохождение повышения квалификации, переподготовки врачей за счет работодателя 1 раз в пять лет	Количество/чел	План	Старший инспектор по кадрам	2	2	5	2	1	2
2	Прохождение повышения квалификации средних медицинских работников за счет работодателя 1 раз в пять лет	Количество/чел	План	Старший инспектор по кадрам	1	5	1	18	13	1
3.	Категорированность врачей	%	Статистические данные	Старший инспектор по кадрам	60	60	70	80	90	90

4.	Категорированность средних медицинских работников	%	Статистические данные	Старший инспектор по кадрам	79	79	80	80	90	90
Цель 3.2. Обеспечение квалифицированными кадрами										
Целевые индикаторы										
Показатели результатов										
1.	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Статистические данные	Старший инспектор по кадрам	100	100	100	100	100	100
2.	Текущесть производственного персонала	%	Статистические данные	Старший инспектор по кадрам	6,25	5	5	5	5	5
3.	Снижение дефицита кадров	Количество/чел	План	Старший инспектор по кадрам	2	1	1	1	0	0
Задачи 3.										
1. Привлечение молодых специалистов. 2. Обучение кадрового резерва. 3. Карьерный рост. 4. Участие в ярмарке вакансий с выпускниками медицинских ВУЗов. 5. Тесное сотрудничество с обучающими организациями. 6. Планирование и проведение переподготовки врачей – молодых специалистов.										
Цель 3.3. Удовлетворенность персонала.										

Целевые индикаторы										
Показатели результатов										
1.	Уровень удовлетворенности персонала	%	Анкета	Врач ОКК Старший инспектор по кадрам	91	100	100	100	100	100

Задачи 4.

1. Формирование дружеского климата в коллективе.
2. Мотивация и ценность каждого сотрудника.
3. Обеспечение стандартов безопасных условий труда.
4. Своевременное обеспечение спецодеждой (халаты, перчатки и т. д.)
5. Стимулирование работников путем поощрения.

3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

Цель 1. Введение новых технологий системный подход к дальнейшему развитию предприятия

Целевые индикаторы										
Показатели результатов										
1.	Полнота обеспечения центра крови высокотехнологическим специализированным оборудованием	%	Реестр ОЦК	Директор Инженер Заведующие отделений	54,1	60	70	100	100	100
2.	Новые технологии и	шт.	Реестр ОЦК Заявки ОЦК на	Директор Инженер	125	98	56	29	5	3

	автоматизации		мед.оборудование								
3.	Цифровая модернизация	шт.	Заявка МО на программу Infoblood Infogramtum	Директор	нет	0	0	0	0	0	0
4.	Размещение ОЦК области Абай в собственном здании и дальнейшее развитие предприятия	Объект	Приказ УЗ области Абай	Директор	нет	Строительство	Строительство	Строительство	Переезд	Деятельность в собственном здании	

Часть 4. Необходимые ресурсы.

№	Ресурсы	Ед. измерения	Факт 2022 г.	План (годы)				
				2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Финансовые ресурсы всего, в том числе:	тыс.тг	852987,11	1025516,87	1025516,87	1025516,87	1025516,87	1025516,87
	Цель 1.1. Обеспечение организаций здравоохранения продуктами крови в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи							
	Цель 2.1. Эффективное оказание трансфузиологической помощи населению							
	Цель 3.1 Соответствие национальным и международным стандартам							
	Фонд заработной платы	тыс.тг	266213,21	306341,7	306341,7	306341,7	306341,7	306341,7
	Приобретение медикаментов и ИМН, в том числе	тыс.тг	483242	590906,57	590906,57	590906,57	590906,57	590906,57
	Оплата донорам	тыс.тг	5193,3	7413,2	7413,2	7413,2	7413,2	7413,2
	Питание донорам	тыс.тг	1825	2850	2850	2850	2850	2850

	Итого:		752473,51	907511,47	907511,47	907511,47	907511,47	907511,47	907511,47
2	Человеческие ресурсы всего, в том числе:								
Цель 4.1. Повышение эффективности управления кадровыми ресурсами									
	Повышение квалификации, переподготовка специалистов	тыс.тг	326,73	285,2	285,2	285,2	285,2	285,2	285,2
	Командировочные расходы	тыс.тг	784,43	755,9	755,9	755,9	755,9	755,9	755,9
	Итого:								
3	Материально-технические ресурсы всего, в том числе:	тыс.тг	99402,44	116964,3	116964,3	116964,3	116964,3	116964,3	116964,3
	Приобретение прочих запасов	тыс.тг	16703,9	17433,3	17433,3	17433,3	17433,3	17433,3	17433,3
	Оплата коммунальных услуг	тыс.тг	10958,3	8883,2	8883,2	8883,2	8883,2	8883,2	8883,2
	Прочие услуги и работы	тыс.тг	71740,24	90647,8	90647,8	90647,8	90647,8	90647,8	90647,8
	Итого:		99402,44	116964,3	116964,3	116964,3	116964,3	116964,3	116964,3