

«УТВЕРЖДЕН»

Руководителем ГУ «Управление
здравоохранения Актюбинской области»
2022 года.



Бисаев Р.К.

Стратегический план

ГКП «Областной центр крови» на ПХВ

ГУ «Управление здравоохранения Актюбинской области»

на 2022-2026 годы

г.Актобе, 2022 год

Содержание

Часть 1. Введение

1.1 Миссия

1.2 Видение

1.3 Ценности и этические принципы

1.4 Цель и задачи

Часть 2. Анализ текущей ситуации ГКП «Областной центр крови» на ПХВ

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

3.1. Стратегическое направление 2

3.1. Стратегическое направление 3

Часть 4. Необходимые ресурсы

Часть 1. Введение

1.1. Миссия: обеспечение безопасности, качества и эффективности компонентов донорской крови при их клиническом применении.

1.2. Видение: Стать ведущим центром крови Республики Казахстан, соответствующим международным стандартам службы крови, на основе постоянного развития и улучшения качества производства донорских компонентов крови.

1.3. Ценности и этические принципы:

1. Законность;
2. Объективность;
3. Профессионализм и компетентность коллектива;
4. Высокое качество оказываемых услуг;
5. Уважение чести и достоинства донора (пациента), его права на личную и медицинскую тайну;
6. Ответственность;
7. Улучшение результативности динамично развивающейся системы менеджмента качества;
8. Взаимовыгодные отношения с бизнес-партнерами и поставщиками на различных уровнях;
9. Своевременность;
10. Коллегиальность;
11. Милосердность;

Цель:

Своевременное обеспечение безопасными качественными компонентами крови медицинских организаций области.

Задачи:

1. Организация безвозмездного донорского движения
2. Заготовки крови, ее компонентов, обеспечение безопасности и качества
3. Организация, проведение методической и практической помощи, мониторинг за клиническим использованием компонентов крови в организациях здравоохранения

Часть 2. Анализ текущей ситуации ГКП «Областной центр крови» на ПХВ

2.1. Анализ факторов внешней среды

Технологические: за последние пять лет, трансфузиологическая служба РК является одной из самых динамично развивающихся отраслей медицины, отличающаяся высокими темпами развития медицинских технологий и внедренных инноваций, что заставляет Центр постоянно работать в этом направлении, т.к. технологические инновации приведут к внедрению более высокоэффективных (безопасных) методов заготовки и тестирования донорской крови.

Экономические: применяемые в производстве службы крови оборудования и ИМН являются в основном импортного происхождения. Вследствии высокой зависимости стоимости медицинского оборудования и расходных материалов от колебания курса национальной валюты по отношению к иностранным, определяется возможность планомерного обеспечения производства ИМН.

Политические: стабильная политическая обстановка в стране – исключение случаев незапланированной заготовки компонентов крови на случаи ЧП.

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения

ГКП «Областной центр крови» на ПХВ обеспечивает компонентами крови 29 медицинских организаций. Проводится работа по вопросам трансфузиологии доноров, с выявленными положительными результатами на гепатиты В и С.

За 2019 год по заявкам медицинских организаций было выдано 16185 доз компонентов крови, в 2020 году 16305 доз, 2021 году 14786 доз.

Дополнительно предприятием предоставляются услуги по проведению лабораторных анализов. За период 2019-2021 гг. данные виды услуг были оказаны 23 медицинским организациям и физическим лицам. За период 2019-2021 гг. общее количество поставщиков составило 450 организаций, в том числе по годам 2019- 150, 2020 - 120, 2021 - 180.

Предприятие реализует компоненты крови и на конкурсной основе оказывает следующие виды услуг: лабораторного исследования – иммуногематологические, иммунохемилюминесцентные (на аппаратах закрытого типа), иммуноферментные анализы на условиях:

- поставщик услуг по видам дорогостоящих видов диагностических исследований;
- соисполнитель на оказание услуг ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

- платные услуги медицинским организациям
- платные услуги физическим лицам.

В составе центра функционирует 11 структурных подразделений:

- Отделение комплектования доноров
- Отделение тестирования крови
- Отделение заготовки крови и ее компонентов
- Отделение лабораторной диагностики инфекций
- Отделение выдачи продукции
- Отделение карантинизации, выбраковки и временного хранения компонентов крови
- Отдел управления качеством
- НЛА-лаборатория
- Служба управления персоналом
- Инженерно-техническая служба
- Финансово-экономический отдел

Обеспечение безопасности компонентов крови

Для повышения иммунологической и инфекционной безопасности трансфузионной терапии используются новейшие технологии и современное оборудование, в том числе:

1. С 2018 года функционирует автоматизированная информационная система «Info DONOR», что позволяет осуществлять: отвод лиц, имеющих абсолютные противопоказания к донорству, визуальную идентификацию доноров, автоматическое считывание данных удостоверения личности, визуальное приглашение в кабинеты, проведение автоматической выбраковки, маркировки с учетом результатов лабораторных исследований, контроль по заготовленным компонентам крови.

2. С 2013 года на трансмиссивные инфекции проводится 2-х этапный скрининг образцов донорской крови методом ИХЛА и ПЦР на автоматических анализаторах закрытого типа, доля скрининга образцов донорской крови составляет 100%.

Количество обследованных лиц методом ИХЛА составило в 2019 году 14005 человек, в 2020 году 13475 человек, в сравнении с 2019 годом уменьшилось на 530 лиц, в 2021 году – 11486, в сравнении с 2020 годом уменьшилось на 1989 лиц.

Количество обследованных лиц методом ПЦР в 2019 году составило 13760 человек, в 2020 году 13316, в сравнении с 2019 годом уменьшилось на 444 лиц, в 2021 году – 11342, в сравнении с 2020 годом уменьшилось на 1974 лиц.

С 2019 года иммунологические исследования образцов крови 100% проводится на автоматических анализаторах.

Обеспечивается безопасность компонентов крови путем применения следующих методов:

- лейкофльтрация компонентов крови;
- карантинизация свежезамороженной плазмы;
- вирусинаktivация плазмы и тромбоцитов.

С 2019 года увеличилась доля выданных в МО компонентов крови, прошедших дополнительную обработку для обеспечения инфекционной и иммунологической безопасности:

- 100% лейкофильтрованных эритроцитов, на уровне в сравнении с 2020 годом, в 2021 г. - 100%. Среднереспубликанский показатель достигнут, по РК - 100%.
- 100% лейкофильтрованных тромбоцитов (в 2020-2021 году – 0%)
- 60,5% карантинизированной СЗП, в том числе лейкофильтрованной 57,8%, увеличение лейкофльтрации плазмы на 8,3% по сравнению с 2020 годом (то есть КСЗП 55,3%, лейкофильтрованная КСЗП-53%).
- 39,5% вирусинаktivации СЗП в 2021 году, в 2020 году- 41,8 %. Средний республиканский показатель (35,7%) достигнут.
- вирусинаktivация тромбоцитов 100%, в сравнении с 2020 г. на уровне 100%, среднереспубликанский показатель – 44,3%.

2.3. Анализ факторов внутренней среды

Укомплектованность и квалификационная характеристика кадровых ресурсов:

Повышение кадрового потенциала медицинского и административно-управленческого персонала является одним из ключевых элементов конкурентоспособности Центра и его стабильного экономического развития. Укомплектованность штатами в 2021 году составила 88%. Фактическая численность сотрудников составляет 75 человек, в том числе:

- врачи – 12;
- СМР – 25;

- младший медицинский персонал – 17;
- прочий немедицинский персонал – 21;

Штатное расписание центра остается стабильным, 112,75 единиц.

Повышение квалификации проводится по плану – 100% от потребности. Категорированность врачей составило 66%, СМР 95%.

За 2019 год прошли повышения квалификации и переподготовку 5 врачей и 12 средних медицинских работников, получили квалификационную категорию 0 врача и 7 средних медицинских работников. За 2020 год прошли повышение квалификации и переподготовку 3 врачей и 7 средних медицинских работников, получили квалификационную категорию 17 средних медицинских работников. За 2021 год прошли повышение квалификации и переподготовку 9 врачей и 15 средних медицинских работников, получили квалификационную категорию 3 врачей и 7 средних медицинских работников.

Материально-техническое оснащение составляет 88,6% на общую сумму 783549, 5 тыс.тенге и состоит из:

- медицинского и технического оборудования в количестве 221 единицы, на сумму 687976,0 тыс.тенге.

- зданий, сооружений и прочих основных средств, на сумму 95573.5 тенге.

Техническое и сервисное обслуживание медицинского оборудования проводится в соответствии с техническими требованиями к оборудованию. Общая сумма затрат на техническое и сервисное обслуживание медицинского и технологического оборудования в 2021 году составило 12169,8 тыс.тенге, что на 52,4% больше, чем за 2020 год.

2.4. SWOT – анализ

Таблица 1 – Матрица SWOT – анализа

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	<ul style="list-style-type: none"> -Единственная организация в области по производству компонентов крови для медицинских организаций - Развитая инфраструктура центра крови с комфортабельными условиями для доноров -Широкий спектр проводимых медицинских услуг, в том числе по субподряду (лабораторные исследования) 	<ul style="list-style-type: none"> -Неправильное планирование медицинскими организациями потребностей в компонентах крови -Отсутствие ИС «Infoblood» за использованием и запасами компонентов крови в медицинских организациях.
Обучение и развитие персонала	<ul style="list-style-type: none"> -Наличие квалифицированных кадров -Обучение специалистов в 	<ul style="list-style-type: none"> -Недостаточно кадров врачей-трансфузиологов

	<p>ближнем и дальнем зарубежье</p> <p>-Обмен опытом со специалистами НИЦТ г.Нур-Султан и других центров крови РК</p>	
Процессы	<p>-Своевременное обеспечение компонентами крови медицинские организации области</p> <p>-Оснащение современным медицинским оборудованием для обследования донорской крови, процессов заготовки и переработки крови и ее компонентов</p> <p>-Проведение в полном объеме исследований образцов донорской крови (иммунологические и на трансфузионные инфекции)</p> <p>-Использование методов обеспечения безопасности крови и ее компонентов: лейкофильтрация, вирусинактивация, карантинизация.</p> <p>-Брак донаций составил 2,9%. Списание продукции по истечению срока годности 1,1%.</p> <p>-Участие во внешней оценке качества лабораторных исследований</p> <p>-Проведение лабораторного и бактериологического контроля качества компонентов крови, санитарно-бактериологического и производственного контроля.</p> <p>-Функционирование информационной программы АИС «Info Donor», и комплексной медицинской информационной системы ДамуМед</p>	<p>-Отсутствие необходимого оборудования (приказ МЗ РК №ДСМ-113/2020 от 02.10.2020 «Об утверждении требований к медицинскому освидетельствованию доноров, безопасности и качеству при производстве продуктов крови и ее компонентов для медицинского применения)</p> <p>-Несовершенство интеграции программы ИС «InfoDonor», «Infoblood» с МИС «ДамуМед», «Авицена»</p>
Финансы	<p>-Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета, своевременная оплата покупателей услуг за выполненные работы</p> <p>-Тарифная система оплаты труда</p> <p>-Доход по договорам соисполнения ГОБМП</p> <p>-Доход от платных услуг</p>	<p>-недостаточное финансирование на обеспечение компонентами медицинских организаций по ГОБМП</p> <p>-Низкая стоимость на лабораторные исследования утвержденная МЗ РК</p> <p>-Низкая платежеспособность населения за дорогостоящие услуги</p>
	Возможности:	Угрозы:
Клиенты	-Финансовое стимулирование	-Недостаточное мотивация и

	<p>доноров</p> <ul style="list-style-type: none"> -Увеличение количества потребителей услуг 	<p>поощрение доноров</p> <ul style="list-style-type: none"> -Недостаточно доноров с редкими группами крови
Обучение и развитие персонала	<ul style="list-style-type: none"> -Организация выплат подъемных денежных средств молодым специалистам выше установленных НПА 	<ul style="list-style-type: none"> -Отток кадров в частные клиники мед. учреждения
Процессы	<ul style="list-style-type: none"> -R-обучение компонентов крови для пациентов с измененным иммунным статусом -Внедрение новых технологий- производство стволовых клеток -Проведение аккредитации лабораторий на соответствие требованиям Ст РК 15189-2015 -Интеграция информационной программы АИС «Info Donor» с МИС 	<ul style="list-style-type: none"> -Требуется обновление материально-технического оснащения -Ограничение финансирования для обеспечения проведения аккредитации -Остановка производственного процесса по причине несвоевременного планового технического обслуживания оборудования -Зависимость от импорта и риск изменения цены на ИМН
Финансы	<ul style="list-style-type: none"> -Увеличение количества и видов медицинских услуг, в качестве соисполнителя в рамках ГОБМП и платных услуг 	<ul style="list-style-type: none"> -Образования дебиторской задолженности медицинскими организациями в связи с финансовой нагрузкой из-за недостаточности объемов ГОБМП -Нестабильность поступление расходного материала по причине импорт зависимости оборудования и ИМН -Увеличение стоимости ИМН из-за колебаний национальной валюты

2.5. Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлечь данный риск	Возможные последствия в случае неприятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины неисполнения
1	2	3	4	5	6
Образование дебиторской задолженности медицинскими организациями в связи с	Эффективность использования активов и отсутствии	Невыполнение обязательств перед поставщиками товаров и	Контроль за исполнением договорных обязательств. Анализ	Проводится контроль за исполнением договорных обязательств, оплаты за	

финансовой нагрузкой из-за недостаточности объемов ГОБМН	е кредиторской задолженности. Увеличение доходов предприятия	услуг. На развитие платных услуг	своевременной оплаты за товары и услуги	товары и услуги	
Нестабильность поступления расходного материала по причине импортной зависимости оборудования и ИМН	Обеспечение потребности медицинских организаций области кровью и ее компонентами. Обеспечение безопасности компонентов крови	Не обеспечение заявок на компоненты крови медицинские организации области. Выдача компонентов несоответствующих НПА. Остановка производственного процесса.	Контроль за исполнением договорных обязательств в с поставщиками ИМН. Контроль за наличием запасов ИМН	Своевременное исполнение договорных обязательств: соблюдение графика поставки-оплата. Поддерживается неснижаемый запас расходного материала на складе.	
Увеличение стоимости ИМН из-за колебаний национальной валюты.	Обеспечение безопасности компонентов крови.	Отсутствие запасов ИМН	Контроль по исполнению условий договорных обязательств в с поставщиками ИМП	Проводится контроль по соблюдению условий договорных обязательств	
Недостаточность доноров с редкими группами крови	Обеспечение медицинских организаций области кровью и ее компонентами	Несвоевременное выполнение или не выполнение заявок медицинских организаций	Вызов доноров для донорства на платной основе	Проведение мероприятий по развитию донорского движения. На постоянной основе пополняется регистр потенциальных доноров с редкими группами крови. Приглашение	

				доноров для сдачи крови или повторного обследования на трансфузионные инфекции посредством телефонных звонков или СМС оповещения
--	--	--	--	--

2. Внутренние риски

Остановка производственного процесса по причине несвоевременного планового технического обслуживания оборудования	Обеспечение безопасности компонентов крови	Неисправность оборудования. Остановка производственного процесса. Невыполнение заявок медицинских организаций. Нарушение режима хранения компонентов крови, реагентов или образцов крови. Финансовые потери	Выявить неисправности. Оповестить руководство и инженерную службу. Действовать согласно СОП «Порядок действий сотрудника при сбое какого-либо сервиса», «Порядок вывода оборудования из эксплуатации». Провести ремонт оборудования. Провести мероприятия согласно СОП «Порядок ввода оборудования в эксплуатацию»	Заключаются и исполняются договора по обслуживанию. Исполняются мероприятия согласно графиков технического обслуживания и метрологической поверке оборудования. Проводится обучение персонала, соблюдение и контроль исполнения правил эксплуатации и техники безопасности при работе с оборудованием. Исполняются мероприятия согласно тактического руководства: «Управление техническими средствами», «Управление оборудованием критической важности»
Возникновение пожара	Обеспечение медицинских	Остановка производственного	Ответственный за управление	Персонал обучается правилам

	<p>ких организац ий области кровью и ее компонен тами</p>	<p>процесса. Невыполнен ие заявок медицински х организаций. Материальн ый ущерб. Потеря здоровья и жизни персонала, доноров и посетителей.</p>	<p>и координиро вание мер экстренного реагирован ия: 1) Увед омяет аварийные службы и персонал используя систему экстренной связи. 2) Пров одит эвакуацию людей и компонент ов крови из здания в случае необходим ости в соответств ии со стандартам и эвакуации. Выполняют ся мероприяти я по управлени ю противопо жарной безопаснос тью</p>	<p>противопожарн ой технике безопасности и действий при пожаре. Обеспечены запасные пути эвакуации из здания. Имеется оборудование пожаротушения, расположенные в соответствующи х местах и обозначенное надлежащим образом. Проводится ежемесячное техническое обслуживание и мониторинг состояния сервисной службой систем пожарной сигнализации, оповещения и оборудования. Используются огнестойкие строительные материалы, система пожарной сигнализации и оповещения, пожарные гидранты, пожарные краны и огнетушители. Легковоспламен яющиеся вещества, газовые баллоны и другие, потенциально опасные материалы и</p>	
--	---	--	--	---	--

				химические вещества хранятся и используются в соответствии с инструкциями по технике безопасности.	
--	--	--	--	--	--

Директор ГКП «ОЦК» на ПХВ



Неталина Г.Ж.

Часть 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

№	Целевой индикатор	Ед. измерения	Источник информации	Факт 2021 года	Плановый период		
					2022	2023	2024
Направление 1. Укрепление здоровья населения через обеспечение МО качественными и безопасными компонентами крови. Эффективное оказание трансфузионной помощи населению							
1	Обеспечение доступности трансфузионной помощи (своевременное выполнение заявок МО)	%	отчет-выгрузка из ИС "Info-Donor"	100	100	100	100
2	Доля обеспечения инфекционно-безопасными и качественными компонентами крови МО области	%	отчет-выгрузка из ИС "Info-Donor"	100	100	100	100
3	Отсутствие обоснованных жалоб	число	сайт "Е-Өтініш"	0	0	0	0
4	Наличие аккредитации службы крови	наличие	свидетельство об аккредитации	имеется	имеется	имеется	имеется
Направление 2. Повышение эффективности управления человеческими ресурсами. Совершенствование кадрового потенциала							
1	Укомплектованность кадрами общая (по всем категориям)	%	кадровый отчет	88	90	95	100
2	Текущая медицинская персонала	%	кадровый отчет	5	5	5	5
3	Уровень удовлетворенности медицинского персонала центра крови	%	анкета персонала	100	100	100	100
4	Доля медицинских сотрудников прошедших повышение квалификации	%	кадровый отчет	100	100	100	100

Направление 3. Совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышение ее финансовой устойчивости. Совершенствование финансово-хозяйственной деятельности

1	Рентабельность активов	%	финансовые отчеты	-7,4	0	0,2	0,2	0,2
2	Доля дохода от платных услуг	%	финансовые отчеты	1,7	2,5	2,5	2,5	2,5
3	Просроченная кредиторская задолженность	тыс.тг	финансовые отчеты	0	0	0	0	0

Директор:



Неталинга Г.Ж.

