

**ҚР ДСМ «Республикалық қан орталығы»
ШЖҚ РМК**



**РГП на ПХВ «Республиканский центр крови»
МЗ РК**

«СОГЛАСОВАНО»

**Решением наблюдательного совета
РГП на ПХВ «Республиканский центр крови»
Министерства здравоохранения РК
протокол заседания № _____
от «_____» _____ 2020 г.**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор
РГП на ПХВ «Республиканский
центр крови» МЗ РК
_____ Д. Бекиров
«_____» _____ 2020 г.**

**СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН
РГП на ПХВ «Республиканский центр крови»
Министерства здравоохранения Республики Казахстан
на 2020-2024 годы**

Алматы, 2020

Содержание

1.	Миссия и видение. Ценности и этические принципы	3 - 4
2.	Анализ текущей ситуации и управление рисками	4 - 15
3.	Приоритетные направления и меры по их реализации	15 - 17
4.	Архитектура взаимосвязи стратегического и бюджетного планирования	18
5.	Стратегические направления, цели и целевые индикаторы	19 - 23
6.	Ресурсы	23

Раздел 1. Миссия и видение. Ценности и этические принципы

Миссия: Обеспечение безопасности, качества и доступности трансфузионной помощи в мирное время и при чрезвычайных ситуациях.

Видение: Эффективная и доступная система службы крови, отвечающая современным международным стандартам, основанная на принципах самообеспечения продуктами донорской крови и специализированными лабораторными услугами, рациональности и эффективности их клинического применения.

Ценности и этические принципы: РГП на ПХВ «Республиканский центр крови» Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – РЦК) принимает и следует требованиям Кодекса деловой этики во взаимоотношениях с государственными органами, должностными лицами и работниками РЦК, партнерами, другими заинтересованными лицами, как для принятия стратегически важных корпоративных решений, так и в повседневных ситуациях, с которыми сталкиваются должностные лица и сотрудники.

1. Основополагающими корпоративными ценностями, на основе которых формируется деятельность РЦК, являются порядочность, надежность, и профессионализм работников, эффективность их труда, взаимовыручка, уважение друг к другу.

2. Основополагающие этические принципы РЦК:

1) **Компетентность и профессионализм.** Сотрудники РЦК должны обладать соответствующим образованием, опытом работы, умением принимать взвешенные и ответственные решения. РЦК создает для своих работников условия для повышения уровня профессиональных знаний и навыков, реализации профессиональных, творческих способностей, развития потенциала и возможности карьерного роста.

2) **Патриотизм.** Возложенное на РЦК высокое доверие со стороны государства и его социальная ответственность порождают чувство патриотизма и стремление способствовать развитию системы здравоохранения.

3) **Прозрачность.** РЦК стремится к максимальной прозрачности, открытости и надежности информации о предприятии, его достижениях и результатах деятельности. РЦК стремится честно, своевременно информировать партнеров о состоянии дел, повышать прозрачность и доступность информации на основе улучшения качества отчетности и учета в соответствии с законодательством Республики Казахстан. В тоже время, РЦК следит за неразглашением информации и сведений, составляющих коммерческую и служебную тайны.

4) **Ответственность и добросовестность.** РЦК ответственно и добросовестно относится к взятым обязательствам, установленным требованиями законодательства Республики Казахстан, договорных отношений, обычаям делового оборота и морально-нравственным принципам. РЦК осознает свою социальную ответственность перед государством.

5) **Честность и порядочность** - основа деятельности РЦК и его деловой репутации. Предприятие не допускает конфликта между личными интересами и профессиональной деятельностью. Обман, умалчивание и ложные заявления не совместимы со статусом должностного лица, работника, предприятия.

6) **Уважение личности** - основной принцип, которым должны руководствоваться должностные лица, сотрудники РЦК, независимо от занимаемой должности, выполняемых служебных и трудовых обязанностей. Взаимное соблюдение принципа уважения личности обязательно в равной мере как для должностных лиц в отношении работников, так и для работников в отношении должностных лиц.

Раздел 2. Анализ текущей ситуации и управление рисками

1. Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья населения через обеспечение медицинских организаций качественными и безопасными компонентами крови.

1.1. Анализ текущей ситуации

РЦК является одним из ведущих центров крови Республики Казахстан, потенциальная производственная мощность которого составляет 50 000 донаций в год.

В соответствии с лучшими практиками служб крови мира в РЦК внедрены:

- современные, высокотехнологичные методы заготовки и производства компонентов крови с использованием ресурсосберегающих аппаратных технологий;
- двухэтапный лабораторный скрининг образцов крови доноров на трансфузионные инфекции в условиях закрытых автоматических диагностических систем, являющийся «золотым стандартом» обеспечения инфекционной безопасности донорской крови (ИХЛА и ПЦР);
- технологии инаktivации патогенов в плазме и концентрате тромбоцитов;
- лейкофилтрация компонентов крови для обеспечения их иммунологической безопасности;
- технологии карантинизации свежезамороженной плазмы;
- технологии колонной агглютинации для проведения иммуногематологических исследований.

Широко используются современные технологии автоматизированной заготовки и переработки крови и ее компонентов, ежегодно растет доля компонентов крови, заготовленных при помощи ресурсосберегающих аппаратных

технологий заготовки, в том числе мультикомпонентная заготовка. Мультикомпонентная заготовка, помимо экономической эффективности, позволяет повысить качество получаемых компонентов крови за счет аппаратной стандартизации процесса получения и контроля качества компонентов. Для получения клеточных компонентов крови используется оборудование от различных производителей, что позволяет с учетом их характеристик максимально и бережно использовать имеющийся донорский потенциал.

Создан банк долгосрочного хранения клеток крови, в том числе универсальных и редких групп, что обеспечило их необходимый запас на случай urgentной потребности медицинских организаций (далее - МО).

На базе РЦК функционирует централизованная лаборатория иммунологического типирования органов и тканей (HLA – лаборатория), которая обеспечивает доступность и оперативность в высокотехнологичных лабораторных исследованиях для сопровождения трансплантаций органов и тканей жителям г.Алматы и 4-х областей (Алматинская, Жамбылская, Кызылординская, Южно-Казахстанская области – южный регион), где проживает 47% населения страны. В соответствии с международными практиками оказания трансплантологической помощи деятельность HLA-лаборатории осуществляется независимо от трансплантационных центров, в свою очередь, учтена экономическая целесообразность в части финансирования единой HLA-лаборатории для южного региона, вместо нескольких разрозненных при трансплантационных центрах г.Алматы.

Разработаны механизмы электронного взаимодействия с МО в едином информационном пространстве, позволяющие оптимизировать систему заявок на продукты донорской крови, обеспечить мониторинг за их наличием и клиническим использованием, а также автоматизировать учет реципиентов.

Анализ основных показателей деятельности РЦК

Всего в 2019 году в РЦК обратилось 17 000 доноров, из которых были допущены к донации 12 154 донора. Всего за 2019 год было осуществлено 15 115 донаций.

Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, наиболее безопасными являются добровольные безвозмездные доноры. В РЦК ведётся планомерная работа по развитию добровольного безвозмездного донорства крови. Так, доля донаций крови от таких доноров в 2019 году составила 98,1%, при среднем республиканском показателе – 96,6%.

Количество донаций от доноров-родственников (вынужденное донорство), которые являются потенциально опасной категорией доноров, значительно снижается. Так, за период 2017-2019гг. доля родственных донаций была снижена с 13% до 0%, при среднем республиканском показателе – 16,7%.

На протяжении ряда лет РЦК ведет работу по снижению доли платных донаций. За период с 2017 года по 2019 год

доля платных донаций сократилась с 4% до 1,9%, при среднем республиканском показателе – 3,4%.

В целях дальнейшего развития безвозмездного добровольного донорства и популяризации донорства крови в соответствии с международными стандартами РЦК проводит большую работу с неправительственными организациями (далее – НПО), такими как «Общество Красного полумесяца Казахстана», общественный фонд «Благотворительный фонд «Baurzhan», общественный фонд «Help today». При содействии НПО РЦК регулярно проводит акции «День донора» в учебных заведениях, на предприятиях, в государственных и частных организациях города.

РЦК проводит активные информационные сессии в социальных сетях и средствах массовой информации. На сегодняшний день количество подписчиков Facebook составляет 5 000, в социальной сети Instagram - 2 210, в среднем в месяц в социальных сетях издаётся 22 публикации по актуальным вопросам здравоохранения Республики Казахстан и службы крови.

Увеличено число регулярных безвозмездных добровольных доноров (наиболее безопасных доноров, которые имеют положительную историю донаций). За период 2017-2019гг. доля регулярных доноров возросла с 12% до 32,9%, при среднем республиканском показателе 13,3%. Количество привлеченных добровольных безвозмездных доноров за 2019 год составило 3 588 (29,5% от общего количества доноров).

Одним из приоритетных направлений развития службы крови является использование высокотехнологичных, ресурсосберегающих методов аппаратного афереза продуктов донорской крови. В РЦК доля использования этих методов составила в 2019 году – 17,6%, при среднем республиканском показателе – 10,1%. При этом доля донаций цельной крови в 2019 году составила 82,4%.

Осуществляются регулярные выездные донации в организованные коллективы, что способствует обеспечению комфортных условий для донора, популяризации донорства и улучшению имиджа организации. В РЦК 2019 году заготовка крови и ее компонентов крови в выездных условиях составила 23%, при среднем республиканском показателе – 15%.

Вышеуказанные подходы к организации донорства позволяют РЦК на протяжении ряда лет иметь один из самых низких показателей брака донаций, который составил в 2019 году 1,8 % при среднем республиканском показателе 3,5% (Таблица №1).

Таблица №1. Основные показатели донаций РЦК

№ п/п	Наименование показателя	2017г.		2018г.		2019г.	
		РЦК	средний показатель по РК	РЦК	средний показатель по РК	РЦК	средний показатель по РК

1.	Доля донаций крови, %	77	88	71,6	89,6	82,4	90,0
2.	Доля донации клеток, %	11	6	15,5	6,9	15,7	8,2
3.	Доля донации плазмы, %	12	7	12,9	3,5	1,9	1,9
4.	Доля донации крови в выездных условиях, %	28,7	11,7	22,3	16,4	23	15
5.	Доля добровольных безвозмездных донаций крови и ее компонентов, %	82,4	69,3	95,9	76,1	98,1	96,6
6.	Доля добровольных родственных донаций, %	13,3	25,3	0,4	19,9	0	16,7
7.	Доля платных донаций, %	4,3	5,4	3,7	3,9	1,9	3,4
6.	Доля брака донаций, %	3,0	6,0	2,7	4,5	1,8	3,5

Одной из особых групп реципиентов, нуждающихся в компонентах крови, прошедших дополнительные методы обработки, является особый контингент пациентов (дети, пациенты родовспомогательных учреждений, трансфузионнозависимые и лица с измененным иммунным статусом). Для повышения иммунологической и инфекционной безопасности все компоненты крови РЦК для данного контингента проходят процедуры лейкофилтрации/лейкоредукции, инактивации патогенов и карантинизацию (Таблица №2).

Таблица №2. Показатели обеспечения МО безопасными компонентами крови

№ п/п	Наименование показателя	2017г.		2018г.		2019г.	
		РЦК	средний показатель по РК	РЦК	средний показатель по РК	РЦК	средний показатель по РК
1.	Доля лейкофилтрованных эритроцитов, %	100	100	100	100	100	100

2.	Доля карантинизированной СЗП, %	67	56	39	53,5	73	64,4
3.	Доля вирусиактивированной СЗП, %	33	17	61	17,6	27	15,9
4.	Доля лейкофильтрованных, вирусиактивированных тромбоцитов, %	100	100	100	100	100	100
5.	Доля аферезных тромбоцитов, %	100	100	100	100	100	100

Скрининг всех образцов донорской крови в РЦК осуществляется в соответствии с действующим нормативным правовым актом (*Приказ МЗ РК №ҚР ДСМ-34 от 15 апреля 2019 года «Об утверждении Требований к медицинскому освидетельствованию доноров, безопасности и качеству при производстве продуктов крови для медицинского применения»*) двухэтапным методом в закрытых лабораторных системах – «золотой стандарт» обеспечения инфекционной безопасности компонентов крови. В РЦК доля двухэтапного скрининга в закрытых системах составляет 100%.

В рамках развития лабораторной службы иммунологического типирования для сопровождения процесса трансплантации органов и тканей в южных регионах Республики Казахстан за период 2017-2019 гг. были внедрены современные методики иммуногенетических исследований:

- определение антител Lumineх технологией;
- SSP-типирование флуоресцентной технологией;
- определение химеризма для оценки приживляемости после трансплантации ГСК

Количество HLA-исследований в РЦК возросло с 2 130 исследований в 2017 году до 3 389 исследований в 2019 году.

В целях дальнейшего повышения эффективности деятельности и соответствия стандартам качества и безопасности в области здравоохранения РЦК активно участвует в национальной и международной программе внешней оценки качества (ВОК).

В июне 2015 года Институтом клинических и лабораторных стандартов (CLSI, США) была проведена оценка деятельности лабораторий трансфузионных инфекций и отделения тестирования крови РЦК по системе управления качеством. Экспертами дана положительная оценка деятельности лабораторий. В марте 2016 года состоялся повторный визит экспертов CLSI с целью обсуждения планов по получению международной аккредитации.

Ежегодно с 2017 года лаборатория трансфузионных инфекций РЦК участвует в международной программе внешнего контроля качества лабораторных исследований по программе «Проект оценки внешнего качества – Национальный тест на соответствие» (EQAP NAT-2017, Италия).

В 2020 году в РЦК проведена повторная процедура национальной аккредитации для организаций, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, с подтверждением первой аккредитационной категории, присвоенной в 2017 году.

1.2. Анализ основных проблем

Вместе с тем, существует ряд проблем службы крови города Алматы и республики в целом, для решения которых необходимо совершенствование политики развития и структуры службы крови в условиях реформирования системы здравоохранения.

Снижение донорской активности населения.

В настоящее время в Казахстане отмечается тенденция к снижению донорской активности населения. Средний республиканский показатель снизился с 15 на 1000 населения в 2016 году до 11,6 на 1000 населения в 2019 году. По г.Алматы этот показатель в 2019 году составил 16,5 на 1000 населения (показатель 2017 года – 19 на 1000 населения). Задачи по развитию донорства целиком и полностью возложены на службу крови. На национальном уровне отсутствует программа по развитию и поддержке донорского движения.

Нестабильная эпидемиологическая ситуация по гемотрансмиссивным инфекциям и другим инфекционным заболеваниям.

На сегодняшний день существует угроза ввоза гемотрансмиссивных инфекций и других инфекционных заболеваний (COVID-19, Вирус западного Нила, Болезнь Шагаса и т.д.) из зарубежных стран. Интенсивно развивающиеся интеграционные процессы, свободное передвижение товаров, лиц и транспортных средств увеличивают риск заражения инфекционными заболеваниями, вспышки которых регистрируются в приграничных странах и государствах, имеющих прямое транспортное сообщение с Казахстаном.

Актуальными остаются вопросы эпидемиологического надзора за распространением туберкулёза, уровень

заболеваемости которого в Казахстане один из самых высоких среди стран СНГ.

Вызывает опасение тенденция роста инфицирования населения ВИЧ, вирусами гепатитов В и С, сифилисом, рост наркомании среди населения РК, особенно потребителей инъекционных наркотиков.

Все вышеперечисленные факторы могут привести к негативным последствиям в развитии донорства в республике Казахстан.

Недостаточное материально-техническое оснащение РЦК.

Проблемными остаются вопросы, связанные с недостаточным материально-техническим обеспечением РЦК для поддержания и развития современных технологий производства компонентов крови и лабораторных исследований.

Так, в HLA-лаборатории на сегодняшний день недостаточное количество лабораторных мощностей в связи с увеличением объема проводимых исследований, имеется нехватка морозильного, холодильного оборудования, амплификаторов, дозирующих приборов, шейкеров, вортексов, центрифуг.

Отдельно стоит подчеркнуть необходимость генетического анализатора с большей пропускной способностью, критично важным для сопровождения трансплантации гемопоэтических стволовых клеток применяющегося при лечении онкогематологических пациентов.

Кроме этого, РЦК не имеет возможности облучать донорские компоненты крови. При этом основной контингент пациентов, получающих продукты донорской крови из РЦК, составляют дети с онкогематологическими заболеваниями (НЦПиДХ), пациенты с онкологическими заболеваниями (КазНИИОР), пациенты после трансплантации (ННЦХ им. А.Н. Сызганова, НИИКиВБ), для которых необходимо переливание облученных компонентов, для чего необходимо приобретение радиационного облучателя стоимостью 300 млн. тенге.

Наряду с этим для повышения контроля качества получаемых компонентов крови, для ведения подсчета остаточных лейкоцитов необходимо приобретение проточного цитофлуориметра.

1.3. Управление рисками

В ходе своей деятельности РЦК может столкнуться с возникновением ряда рисков (обстоятельств, которые могут помешать достижению целей) или внешних факторов, не поддающихся контролю со стороны РЦК, которые могут препятствовать достижению целей Стратегического плана.

Наименование возможных рисков	Механизмы и меры противодействия
Внутренние риски	
<p>Недостаточное материально-техническое оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лаборатории иммунологического типирования - лаборатории контроля качества; -отсутствие радиологического оборудования для облучения компонентов крови 	<p>Полноценное дооснащение подразделений РЦК, решение вопроса на уровне уполномоченного органа.</p>
<p>Несоответствие процесса производства препаратов крови современным международным стандартам</p>	<p>Закрытие производства в 2020 году, переход на контрактное фракционирование</p>
<p>Отсутствие сейсмоусиления здания РЦК</p>	<p>Строительство нового здания РЦК для всего Алматинского региона</p>
<p>Снижение спроса на продукты донорской крови</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие новых услуг (лабораторных исследований, получения и обработки клеток крови и др.) 2.Совершенствование производственных процессов путем изучения и внедрения новых технологий
Внешние риски	
<p>Снижение донорской активности</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.На постоянной основе проведение донорских акции по пропаганде безвозмездного донорства крови с привлечением медийных персон 2. Проведение агитационно-просветительских мероприятий в организациях и предприятиях, включая школьные организации образования, развлекательные и торговые учреждения 3. Изготовление и распространение информационных материалов на тему донорства крови 3. Работа с населением через СМИ и социальные сети

Увеличение распространенности инфекционных заболеваний	<ol style="list-style-type: none"> 1. Усиление эпидемиологического контроля при приеме доноров 2. Повышение качества лабораторных исследований путем проведения внешнего контроля качества лабораторных исследований в центрах крови республики 3. Участие в зарубежных программах внешней оценки качества лабораторных исследований 4. Совершенствование нормативной правовой базы службы крови
Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов	<ol style="list-style-type: none"> 1. Регулярное осуществление мониторинга цен поставщиков 2. Работа с расходным материалом, приобретаемым в соответствии с ценами, зарегистрированными в МЗ РК, при наличии регистрации

2. Стратегическое направление 2. Повышение пациентоориентированности/донороориентированности

2.1. Анализ текущей ситуации

В 2019 году была проведена реорганизация структуры РЦК. Было создано управление по контролю качества, в состав которого входят отдел менеджмента качества и управления рисками, отдел клинического аудита, отдел по связям с общественностью и статистического анализа, лаборатория контроля качества.

В целях дальнейшего совершенствования уровня качества трансфузионной помощи и эффективного использования продуктов донорской крови планируется разработка модуля «Региональное управление запасами продуктов донорской крови» на базе МИС «InfoBlood» в 2021-2023гг. и последующего внедрения в обслуживаемых медицинских организациях.

Кроме этого, с целью повышения пациентоориентированности/донороориентированности будет проведена дальнейшая работа в части обеспечения проспективного и ретроспективного анализа трансфузионной помощи реципиентам медицинских организаций. Будут усовершенствованы методы и стандарты проведения клинического аудита трансфузионной помощи в медицинских организациях.

Важным вопросом развития РЦК является улучшение кадрового потенциала.

Кадровые ресурсы

В штате РЦК 296 единиц, в том числе врачей 40 единиц, среднего медицинского персонала (далее – СМП) 73,5 единиц, младшего персонала 27,0 единицы, медицинского регистратора 18 единиц, прочего персонала 102,0 единицы, административно-управленческий персонал 35,5 единицы.

Специалисты РЦК имеют возможность повышать свой профессиональный потенциал, изучать опыт организации службы крови и лабораторной службы в развитых странах, что также является большим преимуществом и хорошим мотивационным фактором для специалистов РЦК.

Также к мотивирующим факторам можно отнести возможность готовить публикации результатов исследований, участвовать в научных конференциях, проводимых в РЦК, НПЦТ и других организациях науки и образования, как в Казахстане, так и за рубежом.

Научные кадры РЦК: 1 профессор, доктор медицинских наук, 1 кандидат медицинских наук.

Академические кадры РЦК: 7 магистров.

Ежегодно на базе РЦК проходят мастер-классы, семинары-тренинги, круглые столы по направлениям развития добровольного безвозмездного донорства, актуальным вопросам организации трансфузионной помощи в медицинских организациях, в области иммуногематологии для специалистов лабораторий, по вопросам клинического применения продуктов донорской крови. Специалисты РЦК принимают участие в национальных и международных конгрессах по вопросам службы крови. Большое значение в РЦК уделяется обучению и повышению квалификации сотрудников. Так, за период 2017-2019 годы прошли профессиональное обучение, курсы повышения квалификации (чел.) Участвовали в национальных и международных конференциях (10 чел.).

В 2019 году укомплектованность штата врачей РЦК составила 76% при среднем республиканском показателе 78,2%, среднего медицинского персонала – 63% при среднем республиканском показателе 84%.

Среди 30 сотрудников, занимающих врачебные должности, 21 с медицинским образованием, 8 из них (38%) имеет категорию. Данный показатель обусловлен тем, что ряд сотрудников, неподлежащих категорированности (специалисты-биологи), занимают врачебные ставки, которые подлежат категорированности. Из 8 сотрудников, имеющих категорию, 6 сотрудников имеют высшую врачебную категорию, 1 сотрудник - первую и 1 сотрудник - вторую категорию. Кроме этого, у 4 врачей не подошел срок получения категории (общий стаж менее 5 лет).

Уровень категорированности среднего медицинского персонала (далее - СМП) составляет 49%, т.е. из 49 сотрудников СМП 24 имеют высшую и первые категории, 22 сотрудника СМП со стажем менее 5 лет, т.е. для них срок получения категории ещё не подошел.

Большое значение в РЦК уделяется обучению и повышению квалификации сотрудников. Так, за период 2017-2019 годы прошли профессиональное обучение, курсы повышения квалификации 62 сотрудника. Участвовали в национальных и международных конференциях 10 сотрудников.

2.2. Анализ основных проблем

На сегодняшний день уровень категорированности врачей и среднего медицинского персонала остается на низком уровне.

18 работников, занимающих должности врача-лаборанта (специалистов лабораторий) и провизоров, имеют биологическое (не медицинское) и фармацевтическое образование, что не дает им возможности получить категорию, и это, в свою очередь, является основной причиной низкого уровня категорированности врачей.

На показатель уровня категорированности среди среднего медицинского персонала влияет факт приёма молодых специалистов без опыта работы.

В целях обеспечения роста данного показателя, в тесном сотрудничестве с руководителями подразделений и учебными заведениями будет проводиться регулярный мониторинг прохождения плана обучения по повышению квалификации и присвоения категорий.

2.3. Управление рисками

Наименование возможных рисков	Механизмы и меры противодействия
Низкий уровень категорированности медицинского персонала	Проведение регулярного мониторинга прохождения плана обучения по повышению квалификации и присвоения категорий.
Отток специалистов вследствие низкой заработной платы и недостаточной материальной мотивации к улучшению результатов работы	Принятие мер по повышению заработной платы посредством дифференцированной оплаты труда по результатам труда и заинтересованности сотрудников к улучшению результатов работы, повышение квалификации кадров путем предоставления возможности обучения за счет средств работодателя

Отсутствие финансирования на приобретение оборудования, устаревание парка оборудования без обновления	Планирование приобретения оборудования
---	--

Раздел 3. Приоритетные направления деятельности РЦК

Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья населения через обеспечение медицинских организаций качественными и безопасными компонентами крови

Цель 1. Эффективное оказание трансфузионной помощи населению

Приоритетное направление 1. Обеспечение потребностей организаций здравоохранения качественными, безопасными, высокотехнологичными продуктами донорской крови.

Задача 1.1. Обеспечение доступности трансфузионной помощи медицинским организациям г. Алматы, Алматинской области

Меры по реализации:

- обеспечение своевременной выдачи компонентов крови;
- обеспечение компонентами крови с дополнительными качественными характеристиками для определенной категории пациентов;
- обеспечение работы по популяризации в обществе добровольного безвозмездного донорства крови (Интернет-ресурсы, социальные сети, СМИ);
- усиление эпидемиологического контроля, пропаганда здорового образа жизни и психосоциального консультирования населения РК;
- создание нормативной правовой основы для использования информационных технологий и дооснащение медицинских организаций специализированным оборудованием для хранения компонентов крови и проведения иммуногематологических исследований.

Приоритетное направление 2. Совершенствование предоставления медицинских услуг.

Задача 1.2. Улучшение качества компонентов крови и лабораторных услуг

Меры по реализации:

- внедрять новые современные технологии в производство компонентов крови, включая исследования донорской крови.

Приоритетное направление 3. Обеспечение организаций здравоохранения специализированными лабораторными услугами.

Задача 1.3. Развитие лабораторной службы иммунологического типирования для сопровождения процесса трансплантации органов и тканей в южных регионах Республики Казахстан.

Меры по реализации:

- развитие технологии лабораторных исследований по тканевому типированию в рамках сопровождения трансплантологических операций.

Стратегическое направление 2. Повышение пациентоориентированности /донороориентированности

Цель 2. Повышение эффективности системы менеджмента качества при работе с донорами.

Приоритетное направление 4. Совершенствование мероприятий по обслуживанию доноров.

Задача 2.1. Улучшение качества приёма и отбора доноров

Меры по реализации:

- обеспечение безопасности донора на всех этапах осуществления донорской функции;
- обеспечение комфортных условий для пребывания донора в РЦК и в выездных условиях;
- обеспечение и защита прав доноров при осуществлении донорской функции с соблюдением принципов приватности и конфиденциальности.

Цель 3. Обеспечение развития кадрового потенциала

Приоритетное направление 5. Повышение кадрового потенциала

Задача 2.2. Формирование пула из высококвалифицированных кадров

Меры по реализации:

- обеспечение подготовки высококвалифицированных специалистов по формам обучения, предусмотренным нормативными правовыми актами в области здравоохранения;

- регулярный мониторинг прохождения плана обучения по повышению квалификации и присвоения категорий в тесном сотрудничестве с руководителями подразделений и учебными заведениями.

Стратегическое направление 3. Совершенствование финансово-хозяйственной деятельности

Цель 4. Повышение эффективности финансово-хозяйственной деятельности и эффективного производства компонентов крови

Приоритетное направление 6. Финансово-хозяйственная устойчивость.

Задача 3.1. Повышение рентабельности активов Центра

Меры по реализации:

- повышение эффективности производства за счет внедрения ресурсосберегающих технологий, снижение доли брака донаций;
- расширение клиентской базы за счет проведения оптимизации в г. Алматы;
- снижение доли платных донаций;
- расширение платных медицинских услуг;
- полноценное дооснащение подразделений РЦК;
- переход на контрактное фракционирование;
- строительство нового здания РЦК для всего Алматинского региона в рамках государственно-частного партнерства.

Раздел 4. Архитектура взаимосвязи стратегического плана РЦК и МЗ РК
Стратегические направления государственного органа

Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья населения	Стратегическое направление 2. Повышение пациентоориентированности системы здравоохранения
---	---

Цели государственного органа



Цель 1.1 Усиление профилактики заболеваний и развитие управления заболеваниями на ранних стадиях	Цель 1.2 Улучшение доступности и качества медицинских услуг	Цель 2.1 Внедрение инновационных технологий и персонализированного подхода к диагностике и лечению заболеваний
---	--	---

Стратегические направления РЦК



Стратегическое направление 1 Укрепление здоровья населения через обеспечение медицинских организаций качественными и безопасными компонентами крови	Стратегическое направление 2 Повышение пациентоориентированности/донороориентированности	Стратегическое направление 3 Совершенствование финансово-хозяйственной деятельности
---	--	---

Цели РЦК



Цель 1 Эффективное оказание трансфузионной помощи населению	Цель 2 Повышение эффективности системы менеджмента качества при работе с донорами	Цель 3 Обеспечение развития кадрового потенциала	Цель 4 Повышение эффективности финансово-хозяйственной деятельности и эффективного производства компонентов крови
---	---	--	---



Бюджетная программа – 1 067 «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»

Раздел 5. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ

Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья населения через обеспечение медицинских организаций качественными и безопасными компонентами крови.

Цель 1. *Формирование эффективной системы оказания трансфузионной помощи населению*

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2019 года	План (годы)				
						2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Доля безвозмездных донаций (не менее)	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	98,1	96,5	96,6	96,7	96,8	96,9
2	Обеспечение медицинских организаций компонентами крови	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	100	100	100	100	100	100
Задача 1.1. Обеспечение доступности трансфузионной помощи медицинским организациям г.Алматы и Алматинской области										
Показатели результатов										
1	Количество донаций крови и её компонентов (не менее)	донация	Отчет	Зам. директора по мед.части	15 115	12 500	12 700	12 710	12 720	12 730
2	Доля добровольных безвозмездных донаций (не менее)	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	98,1	96,5	96,6	96,7	96,8	96,9
3	Доля платных донаций (не более)	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	1,9	3,5	3,4	3,3	3,2	3,1
Задача 1.2. Улучшение качества компонентов крови и лабораторных услуг										
Показатели результатов										
1	Доля выдачи в МО в рамках ГОБМП свежезамороженной плазмы, заготовленной с	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	100	100	100	100	100	100

	использованием технологий вирусинактивации и карантинизации									
2	Доля брака донаций (не более)	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	2,3	3	3	3	3	3
3	Отсутствие обоснованных жалоб	ед.	Данные результатов расследования по обращениям в КККБТУ	Зам. директора по мед.части	0	0	0	0	0	0

Задача 1.3. Развитие лабораторной службы иммунологического типирования для сопровождения процесса трансплантации органов и тканей в южных регионах Республики Казахстан

Показатели результатов

1	Количество исследований по иммунологическому типированию (не менее)	исследование	Отчет	Зам. директора по мед.части	3 389	2 770	3 400	3 410	3 420	3 430
2	Удовлетворенность заявок МО	%	Отчет	Зам. директора по мед.части	100	100	100	100	100	100
3	Доля расхождений результатов иммунологического типирования	%	Отчет	Зам.директора по мед.части	0	0	0	0	0	0

Стратегическое направление 2. Повышение пациентоориентированности/донороориентированности

Цель 2. Повышение эффективности системы менеджмента качества при работе с донорами

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2019 года	План (годы)				
						2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Уровень удовлетворенности доноров	%	Анкета	Руководитель управления		85	86	87	88	89

				контроля качества						
Задача 2.1. Улучшение качества приёма и отбора доноров										
Показатели результатов										
1	Доля результатов экзитпола с оценкой «отлично» (не менее)	%	Отчет	Руководитель управления контроля качества		85	86	87	88	89
2	Доля отрицательных отзывов в социальных сетях (не более)	%	отчёт	Руководитель управления контроля качества		10	10	10	10	10
3	Обоснованные жалобы от доноров и посетителей	ед.	Данные результатов расследования по обращениям в ККБТУ	Руководитель управления контроля качества	0	0	0	0	0	0

Цель 3. Обеспечение развития кадрового потенциала

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2019 года	План (годы)				
						2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Укомплектованность кадрами (по всем категориям)	%	Отчет	Руководитель отдела управления персоналом	71,25	72	73	74	75	76
Задача 2.2. Формирование пула из высококвалифицированных кадров										
Показатели результатов										
1	Текучесть кадров	%	Отчет	Руководитель	5,3	15	14	13	12	10

				отдела управления персоналом						
2	Уровень удовлетворенности персонала	%	Анкета	Руководитель отдела управления персоналом	86	86,5	87	87,5	88	88,5
3	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации и переподготовку	%	Отчет	Руководитель отдела управления персоналом	17,6	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9

Стратегическое направление 3. Совершенствование финансово-хозяйственной деятельности.

Цель 4. Повышение эффективности финансово-хозяйственной деятельности и эффективного производства компонентов крови

№	Наименование целевого индикатора	Ед.изме рения	Источник информации	Ответственные	Факт 2019 года	План (годы)				
						2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7				
Целевые индикаторы										
1	Рентабельность активов (ROA)	%	Отчет	Директор, главный экономист	2,24	0,03	0,05	0,06	0,07	0,08
Задача 3.1. Повышение рентабельности активов Центра										
1	Доля дохода от платных услуг от общего дохода	%	Финансовый отчет	Директор, Главный экономист	5,37	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9
2	Просроченная кредиторская задолженность	%	По данным бухгалтерского баланса	Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0

3	Соотношение среднемесячной заработной платы на 1 ставку врача к среднемесячной номинальной заработной плате в регионе	%	Стат. данные, отчет	Главный экономист	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3
---	---	---	---------------------	-------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Раздел 6. Ресурсы

№	Ресурсы	Ед. измерения	Факт 2019 года	План (годы)				
				2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Финансовые всего, в том числе:	млн. тенге	1 802,03	1 604,35	1 837,07	1 837,07	1 837,07	1 837,07
	<i>Цель 1. Формирование эффективной системы оказания трансфузионной помощи населению</i>							
	<i>Цель 2. Формирование эффективной системы оказания трансфузионной помощи населению</i>							
	<i>Цель 3. Обеспечение развития кадрового потенциала</i>							
	Бюджетная программа 067 «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»	млн. тенге	1 802,03	1 604,35	1 837,07	1 837,07	1 837,07	1 837,07
	Итого:	млн. тенге	1 802,03	1 604,35	1 837,07	1 837,07	1 837,07	1 837,07