

Утвержден
Директор КГП
«Областной центр крови»
Иосипенко Е.С.



№ 51 от « 01 » 04 2019 года

**Годовой отчет о деятельности
КГП «Областной центр крови» Управления здравоохранения
акимата Костанайской области
за 2018 год**

г.Костанай, 2019 год

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ

- 1.1. Краткое описание организации и предоставляемых медицинских услуг (миссия, видение, отчётный год в цифрах)
- 1.2. Стратегия развития (стратегические цели и задачи)

РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

- 2.1. Структура корпоративного управления, состав наблюдательного совета/совета директоров
- 2.2. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита

РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ

- 3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)
- 3.2. Основные медико-экономические показатели (за последние 3 года)

РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЁТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ. МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ ДОХОДНОЙ ЧАСТИ БЮДЖЕТА

- 4.1. Отчёт о финансовом положении (финансово-экономические показатели)
- 4.2. Отчёт о прибыли, убытке и совокупном доходе
- 4.3. Отчёт об изменениях в капитале
- 4.4. Отчёт о движении денежных средств
- 4.5. Оценка эффективности использования основных средств
- 4.6. Повышение доли внебюджетных средств в объёме дохода

РАЗДЕЛ 5. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 5.1. Выполнение заявок медицинских организаций
- 5.2. Удовлетворённость медицинских организаций услугами центра крови
- 5.3. Работа с реципиентами
- 5.4. Безопасность реципиентов
- 5.5. Управление рисками

РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

- 6.1. Эффективность HR – менеджмента
- 6.2. Внедрение дифференцированной оплаты труда, в том числе бонусной системы оплаты труда
- 6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала (доля инвестиций в удержание кадров)
- 6.4. Управление рисками

РАЗДЕЛ 7. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ

- 7.1. Аккредитация КГП «Областной центр крови» (национальная)
- 7.2. Управление структурой доноров
- 7.3. Управление лекарственными препаратами, медицинскими изделиями
- 7.4. Новые технологии, патенты, научные и клинические исследования

ПРИЛОЖЕНИЯ

- Приложение 1. Результаты достижения целевых индикаторов стратегических направлений в соответствии со стратегическим планом

РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ

1.1. Краткое описание организации и предоставляемых медицинских услуг (миссия, видение)

Областной центр крови (ОЦК) является организацией здравоохранения и выполняет функции по заготовке консервированной донорской крови, её переработке на компоненты, организационно - методической помощи в вопросах пропаганды и организации донорства, трансфузионного обеспечения медицинских организаций региона. ОЦК является звеном единой системы службы крови РК и в своей деятельности руководствуется действующим законодательством, приказами, инструкциями, стандартами, утверждёнными в РК. Основной формой планирования является реализация компонентов крови, составленная на заявках медицинских организаций.

Отчетный 2018 год в цифрах.

Всего донаций крови и ее компонентов, из них:	12 046
донаций крови	11 163
донаций клеток (цитаферез):	182
донаций плазмы (всего):	701
аппаратный плазмаферез	701
Показатель донаций крови и ее компонентов на 1000 населения в год	14
Заготовка крови и ее компонентов	
Заготовлено консервированной крови (литры)	7255,1
Заготовлено консервированной крови (доз)	12046
Переработано консервированной крови (доз)	12045
Полученные компоненты крови	
Всего эритроцитсодержащие компоненты (доз):	11162
Всего тромбоциты (доз):	424
Всего плазма свежезамороженная:	11986
Криопреципитат (доз)	864
Компоненты крови, прошедшие лейкофильтрацию	
Всего эритроцитсодержащие компоненты:	11156(99,9%)
Всего тромбоциты (доз):	4
Всего плазма (доз):	10047(83,8%)
Компоненты крови, прошедшие вирусинактивацию	
Всего плазма (доз):	1824
Всего тромбоциты (доз):	420(99,1%)
Всего обследовано образцов крови доноров методом иммуно-ферментного анализа (ИФА) и/или иммуно-хемилюминисцентного	13214

анализа (ИХЛА):	
Всего обследовано образцов крови доноров методом полимеразно-цепной реакции мультиплексный тест (ПЦР МРХ):	13032
Брак донаций. Доля донаций, от которых заготовленные кровь и ее компоненты признаны непригодными к переливанию и переработке на препараты (%)	3,7%
Выдано в медицинские организации компонентов крови	
Эритроцитсодержащих компонентов всего	в том числе:
Эритроцитная взвесь лейкофильтрованная (доз)	10834
Плазма свежезамороженная всего	7349
в то числе вирусинактивированная (доз)	2715
Криопреципитат всего	654
Тромбоциты всего	419
Тромбоциты лейкофильтрованные вирусинактивированные (доз)	419
9. Кадры центра крови, включая филиалы	
Врачи, всего	16
из них, 2 категории	4
из них, 1 категории	2
из них, высшей категории	2
из них, без категории	8
Укомплектованность штатов врачей (%)	43%
Средний медицинский персонал	39
из них, 2 категории	7
из них, 1 категории	3
из них, высшей категории	22
из них, без категории	7
Укомплектованность СМП (%)	58%
Категорированность врачей (%)	50%
Категорированность СМП (%)	82%

Миссия Костанайского областного центра крови

«Мы делаем всё, чтобы наша продукция была безопасна и соответствовала требованиям GMP. Мы желаем, чтобы каждый, кто был в нашем центре крови, хотел прийти сюда вновь».

Перспективой нашего центра крови является лидерство в области производственной трансфузиологии, лабораторной диагностики для повышения качества медицинского обслуживания. Мы стремимся непрерывно улучшать наши технические возможности и повышать качество услуг.

Мы заинтересованы в отзывах и стараемся решать вопросы, имеющие большое значение для наших потребителей. Мы ценим нашу репутацию лидерства в отрасли на областном и республиканском уровне.

1.2. Стратегия развития (стратегические цели)

Стратегические цели Костанайского центра крови направлены на повышение эффективности трансфузионной помощи населению области, с этой целью обеспечить:

- Максимальное привлечение населения для добровольного безвозмездного донорства крови.
- Производство инфекционно безопасных, высококачественных компонентов крови.
- Автоматизированные лабораторные исследования.
- Аппаратные технологии заготовки и переработки крови, в том числе донорство клеток крови.
- Внедрение единой информационной системы службы крови Республики Казахстан.
- Развитие кадрового потенциала.
- Финансовую устойчивость предприятия.
- Стратегия развития (стратегические цели и задачи).

РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

2.1. Структура корпоративного управления, состав наблюдательного совета/совета директоров.

В соответствии с приказом ГУ «Управление здравоохранения акимата Костанайской области» от 02 февраля 2018 года № 129-к создан наблюдательный совет по КГП «Областной центр крови» Управления здравоохранения акимата Костанайской области в составе:

Иосипенко Е.С. - директор ОЦК

Жумабаева З.Е. - руководитель отдела организации контрольной и кадровой работы ГУ «Управление здравоохранения акимата Костанайской области»

Кожагильдина Г.С. - врач акушер-гинеколог КГП «Поликлиника № 3 города Костанай» Управления здравоохранения акимата Костанайской области

Чиченкова Н.В. - генеральный директор ТОО «Фармация-Нео»

Суздалева Т.М. - врач-эксперт «Поликлиника № 1 города Костанай» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

Основание: решение конкурсной комиссии от 23 января 2018 года.

2.2. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита

Создана служба по управлению качеством медицинских услуг КГП «Костанайский областной центр крови» в соответствии с приказом МЗРК от 21.01.09 г. № 32 « О мерах по совершенствованию системы управления качеством медицинской помощи в РК», а также приказом областного Управления здравоохранения Акимата Костанайской области от 13.03.09 г. № 81.

Состав службы по управлению качеством медицинских услуг в Костанайском ОЦК:

Дюсебаев Т.К. -заведующий отделением заготовки крови и её компонентов

Артемьева Н.В.- специалист отдела контроля качества

Макатова Р.Ш. – заведующая отделением комплектования доноров

Абишева Р.С. - заведующая группой выдачи готовой продукции

Нурканова А.А.- заведующая отделом контроля качества

Анализ деятельности структурных подразделений ОЦК проводится с использованием индикаторов оценки качества, а также по стандартным протоколам (СОПам).

Основой контроля качества и анализа производственной деятельности в центре крови является осуществление внутреннего аудита. Внутренний аудит осуществляется непосредственно самими лабораториями и отделениями ОЦК. Внутренний аудит осуществляется по всем техническим процедурам согласно СОПов. Внутренний контроль проводится постоянно, и повседневно. Он позволяет владеть информацией для улучшения процесса, способствует предупреждению ошибок, а не только их выявлению.

Обязательной оценке и разбору подлежат случаи выдачи необследованных компонентов крови в МО, несвоевременная или некачественная выбраковка крови, нарушения в технологии получения компонентов, правил хранения.

Составляется план проведения аудитов на календарный год, результаты проверок документируются актами.

РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ

3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)

3.2. Основные медико-экономические показатели (за последние 3 года)

годы	План 2018г	2017г	2018г	результат
Показатель донаций на тысячу населения	14/1000	14/1000	14/1000	достиг
Заготовлено: крови (доз)	12000	12617	12046	достиг
Эритроцитов /доз	12800	11244	11162	достиг
В том числе лейкофильтрованные	12370(97%)	10637(95%)	11156 (99,9%)	достиг
Плазмы/доз	14000	12641	11986	достиг
В том числе: лейкофильтрованная	10400(75%)	4268(34%)	10047 (83,8%)	
Тромбоциты	625	544	424	Не достиг
В том числе лейкофильтрованные и вирусинактивированные	625(100%)	544(100%)	420(99,1%)	достиг
Забраковано крови	5%	5%	3,7%	достиг
Удовлетворение МО в компонентах	100%		100%	
Обеспечение инфекционной безопасности компонентов крови	100%	100%	100%	достиг
2-х ступенчатые лабораторные исследования донорской крови в закрытой системе на автоматических анализаторах	100%	100%	100%	достиг
Финансирование (тыс.тенге), израсходовано средств				
Доля персонала, прошедшего обучение/переподготовку, в т.ч. за рубежом	90	117	100	Достиг
Соотношение среднемесячной заработной платы врача к среднемесячной номинальной заработной плате в экономике региона равного или выше 1,5	1,3	1,2	1,2	Не достиг
Текучесть кадров	20	20	14,7	Достиг
Уровень удовлетворенности персонала	94	93	97	Достиг

РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ. МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ ДОХОДНОЙ ЧАСТИ БЮДЖЕТА

4.1 Отчёт о финансовом положении (финансово-экономические показатели)

Индекс: № 1 - Б (баланс)

Периодичность: годовая

Представляют: организации публичного интереса по результатам финансового года

Куда представляется: в депозитарий финансовой отчетности в электронном формате посредством программного обеспечения

Срок представления: ежегодно не позднее 31 августа года, следующего за отчетным

Наименование организации: Коммунальное государственное предприятие "Областной центр крови" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

по состоянию на 31.12.2018 года

тысяч тенге

АКТИВ	Код строки	На конец отчетного периода	На начало отчетного периода
I. Краткосрочные активы:			
Денежные средства и их эквиваленты	010	60 229,00	16 986,00
Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	016	23 155,00	499,00
Текущий подоходный налог	017	441,00	362,00
Запасы	018	697 552,00	796 223,00
Прочие краткосрочные активы	019	799,00	673,00
Итого краткосрочных активов (сумма строк с 010 по 019)	100	782 176,00	814 743,00
Активы (или выбывающие группы), предназначенные для продажи	101	-	-
II. Долгосрочные активы			
Инвестиции, учитываемые методом долевого участия	116	-	-
Основные средства	118	2 512 876,00	2 693 891,00
Нематериальные активы	121	4 571,00	5 459,00
Отложенные налоговые активы	122	-	-
Прочие долгосрочные активы	123	-	-
Итого долгосрочных активов (сумма строк с 110 по 123)	200	2 517 447,00	2 699 350,00
Баланс (строка 100 + строка 101 + строка 200)		3 299 623,00	3 514 093,00
ПАССИВ	Код	На конец	На начало

	строки	отчетного периода	отчетного периода
III. Краткосрочные обязательства			
Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	213	4 199,00	38 324,00
Краткосрочные резервы	214	5 706,00	7 019,00
Текущие налоговые обязательства по подоходному налогу	215		206,00
Вознаграждения работникам	216	1,00	1,00
Прочие краткосрочные обязательства	217	27,00	
Итого краткосрочных обязательств (сумма строк с 210 по 217)	300	9 933,00	45 550,00
Обязательства выбывающих групп, предназначенных для продажи	301		
IV. Долгосрочные обязательства			
Прочие долгосрочные обязательства	316	22 256,00	26 954,00
Итого долгосрочных обязательств (сумма строк с 310 по 316)	400	22 256,00	26 954,00
V. Капитал			
Уставный (акционерный) капитал	410	3 864 202,00	3 864 202,00
Резервы	413	9 410,00	15 056,00
Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	414	-606 178,00	-437 669,00
Итого капитал, относимый на собственников материнской организации (сумма строк с 410 по 414)	420	3 267 434,00	3 441 589,00
Доля неконтролирующих собственников	421	-	-
Всего капитал (строка 420 +/- строка 421)	500	3 267 434,00	3 441 589,00
Баланс (строка 300+строка 301+строка 400 + строка 500)		3 299 623,00	3 514 093,00

4.2 Отчёт о прибыли, убытке и совокупном доходе

Приложение 3
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 28 июня 2017 года №404(Форма2)

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период	За предыдущий период
Выручка	010	791 671,00	788 420,00
Себестоимость реализованных товаров и услуг	011	856 969,00	922 096,00
Валовая прибыль (строка 010 – строка 011)	012	-65 298,00	-133 676,00
Расходы по реализации	013	17 325,00	14 955,00
Административные расходы	014	79 314,00	75 764,00
Прочие расходы	015	59 602,00	102 495,00
Прочие доходы	016	47 384,00	35 189,00
Итого операционная прибыль (убыток) (+/- строки с 012 по 016)	020	-174 155,00	-291 701,00
Доходы по финансированию	021	-	-
Расходы по финансированию	022	-	-
Доля организации в прибыли (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	023	-	-
Прочие неоперационные доходы	024	-	-
Прочие неоперационные расходы	025	-	-
Прибыль (убыток) до налогообложения (+/- строки с 020 по 025)	100	-174 155,00	-291 701,00
Расходы по подоходному налогу	101	-	-
Прибыль (убыток) после налогообложения от продолжающейся деятельности (строка 100 – строка 101)	200	-174 155,00	-291 701,00
Прибыль за год (строка 200 + строка 201) относимая на:	300	-174 155,00	-291 701,00
собственников материнской организации		-	-
долю неконтролирующих собственников		-	-
Прочая совокупная прибыль, всего (сумма строк с 410 по 420):	400	5 646,00	37 859,00
в том числе:			
Переоценка основных средств	410	5 646,00	37 859,00
Переоценка финансовых активов, имеющих в наличии для продажи	411	-	-
Доля в прочей совокупной прибыли (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	412	-	-
Актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	413	-	-
Прочие компоненты прочей совокупной прибыли	418	-	-
Налоговый эффект компонентов прочей совокупной прибыли	420	-	-
Общая совокупная прибыль (строка 300 + строка 400)	500	-168 509,00	-253 842,00
Общая совокупная прибыль относимая на:			
собственников материнской организации		-168 509,00	-253 842,00
долю неконтролирующих собственников			
Прибыль на акцию:	600		
в том числе:			
Базовая прибыль на акцию:			

Взносы собственников	711							
Выпуск собственных долевых инструментов (акций)	712	-	-	-	-	-	-	-
Выпуск долевых инструментов, связанный с объединением бизнеса	713							
Долевой компонент конвертируемых инструментов (за минусом налогового эффекта)	714							
Выплата дивидендов	715							
Прочие распределения в пользу собственников	716							
Прочие операции с собственниками	717	-	-	-	-	-	-	-
Изменения в доле участия в дочерних организациях, не приводящей к потере контроля	718							
Прочие операции	719							
Сальдо на 31 декабря отчетного года (строка 500 + строка 600 + строка 700 + строка 719)	800	3 864 202,00	-	-	9 410,00	-606 178,00	-	3 267 434,00

4.4 Отчёт о движении денежных средств

К приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 28 июня 2017 года №404 (Форма 3)

тысяч тенге

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период	За предыдущий период
I. Движение денежных средств от операционной деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 011 по 016)	010	777 620,00	815 156,00
в том числе:			
реализация товаров и услуг	011	763 794,00	784 603,00
прочая выручка	012		
авансы, полученные от покупателей, заказчиков	013	859,00	7 172,00
поступления по договорам страхования	014		
полученные вознаграждения	015		
прочие поступления	016	12 967,00	23 381,00
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 021 по 027)	020	734 051,00	825 366,00
в том числе:			
платежи поставщикам за товары и услуги	021	462 314,00	568 954,00
авансы, выданные поставщикам товаров и услуг	022	195,00	126,00
выплаты по оплате труда	023	180 435,00	168 294,00
выплата вознаграждения	024		
выплаты по договорам страхования	025		
подходный налог и другие платежи в бюджет	026	59 187,00	55 642,00
прочие выплаты	027	31 920,00	32 350,00
3. Чистая сумма денежных средств от операционной деятельности (строка 010 – строка 020)	030	43 569,00	-10 210,00
II. Движение денежных средств от инвестиционной деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 041 по 051)	040		
в том числе:			
реализация основных средств	041		
реализация нематериальных активов	042		
реализация других долгосрочных активов	043		
реализация долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	044		
реализация долговых инструментов других организаций	045		
возмещение при потере контроля над дочерними организациями	046		
реализация прочих финансовых активов	047		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	048		
полученные дивиденды	049		
полученные вознаграждения	050		
прочие поступления	051		

2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 061 по 071)	060	326,00	7 648,00
в том числе:			
приобретение основных средств	061	326,00	2 348,00
приобретение нематериальных активов	062		5 300,00
приобретение других долгосрочных активов	063		
приобретение долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	064		
приобретение долговых инструментов других организаций	065		
приобретение контроля над дочерними организациями	066		
приобретение прочих финансовых активов	067		
предоставление займов	068		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	069		
инвестиции в ассоциированные и дочерние организации	070		
прочие выплаты	071		
3. Чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности (строка 040 – строка 060)	080	-326,00	-7 648,00
III. Движение денежных средств от финансовой деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 091 по 094)	090		
в том числе:			
эмиссия акций и других финансовых инструментов	091		
получение займов	092		
полученные вознаграждения	093		
прочие поступления	094		
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 101 по 105)	100		
в том числе:			
погашение займов	101		
выплата вознаграждения	102		
выплата дивидендов	103		
выплаты собственникам по акциям организации	104		
прочие выбытия	105		
3. Чистая сумма денежных средств от финансовой деятельности (строка 090 – строка 100)	110		
4. Влияние обменных курсов валют к тенге	120		
5. Увеличение +/- уменьшение денежных средств (строка 030 +/- строка 080 +/- строка 110 +/- строка 120)	130	43 243,00	-17 858,00
6. Денежные средства и их эквиваленты на начало отчетного периода	140	16 986,00	34 844,00
7. Денежные средства и их эквиваленты на конец отчетного периода	150	60 229,00	16 986,00

4.5 Оценка эффективности использования основных средств

Проведены работы по передаче основных средств неиспользуемых активов, помещения и медицинского оборудования в другие медицинские организации области.

Передано безвозмездно медицинского оборудования: - 4507,0 тыс. тенге

В том числе:

КГП Денисовская ЦРБ УЗАКО -412,0 тыс. тенге

КГП Карабалыкская ЦРБ УЗАКО - 3,2 тыс. тенге

КГП Камыстинская ЦРБ УЗАКО – 138,0 тыс. тенге

КГП Рудненская городская поликлиника УЗАКО – 2749,0 тыс. тенге

КГП Костанайский перенатальный центр УЗАКО – 952,0 тыс. тенге

КГП «Поликлиника № 4 города Костанай» - 104,5 тыс. тенге

КГП «Костанайский областной противотуберкулезный диспансер» - 148,3 тыс. тенге

4.6. Повышение доли внебюджетных средств в объеме дохода.

Организацией за 2018 год оказаны лабораторные исследования сверх ГОБМП населению на сумму 32 035 тыс. тенге

РАЗДЕЛ 5. Медицинские организации

5.1 Выполнение заявок медицинских организаций.

В 2018 году общее количество выданных компонентов крови уменьшилась на 9% (18695 против 20614 доз (2017г), 18059 доз в 2016 году).

Количество выданных в медицинские организации эритроносодержащих компонентов увеличилось на 6% (10872 против 10254 дозы (2017г), 9257 доз в 2016 году). Свежезамороженной плазмы всех видов выдано на 20% меньше по сравнению с 2017 годом (7349 доз против 9181 дозы (2017г), 2016г-8065 дозы), тромбоцитов всех видов выдано меньше на 22% (420 против 541 дозы, 381 дозы в 2016 году). Таким образом эритроцитов выдано на 33% больше чем плазмы. Нужно к данной проблеме быть готовыми, тенденция в мировой практике трансфузиологии говорит об аналогичном, эритроцитов выдаётся больше.

В 2018 году доля выданных в МО компонентов крови прошедших дополнительную обработку для обеспечения инфекционной и иммунологической безопасности составила:

СЗП карантинизированной, или вирусинактивированной – 100 %,

в том числе:

СЗП карантинизированной – 2,8% против 37%, 31% в 2016г; (РК-14,1%)

СЗП Лейкофильтрованной, карантинизированной – 59% против 29%, 41% в 2016г; (РК-39,4%)

СЗП Вирусинактивированной – 27,1% против 31%, 28% в 2016 году; (РК-11,9%)

Тромбоцитов лейкофильтрованных, вирусинактивированных – 99,8% в 2017г - 84,7%; (РК-29,1%)

Эритроцитов лейкофильтрованных – 99,7% против 94%, 70% в 2016 году. (РК-100%). Все показатели выше среднереспубликанских.

В 100% случаев в медицинские организации области выдается свежемороженая плазма, прошедшая один из методов обеспечения инфекционной или иммунологической безопасности (лейкофильтрация, вирусинактивизация, карантинизация или их сочетание).

5.2. Удовлетворенность медицинских организаций услугами центра крови.

С целью улучшения качества обслуживания Организацией ежегодно проводится анкетирование медицинских организаций области.

По результатам проведенного анкетирования за 2018 год (в анкетировании приняло участие 25 МО области, в 2017 г. 28 МО) отмечается удовлетворенность МО качеством компонентов и препаратов крови. Пожелание в увеличении шрифта кода продукции и изменении шрифта продукции (плохо отличимые цифры 6 и 8) удовлетворено частично (изменён шрифт).

5.3. Работа с реципиентами.

Организацией в 2018 году зарегистрировано одно неблагоприятное событие в отношении пациента, доложенного медицинской организацией в центр крови. С целью исключения неблагоприятного события в отношении данного реципиента было предложена трансфузия СЗП карантинизированной лейкофильтрованной.

5.4. Безопасность реципиентов.

Организацией с целью обеспечения инфекционной и иммунологической безопасности реципиентам декретированных групп были выданы 100% лейкофильтрованные эритроцитсодержащие компоненты, а также 284 дозы отмытых лейкофильтрованных эритроцитсодержащих компонентов.

Были выданы 100% безопасные в инфекционном плане замороженные компоненты, а именно;

- СЗП вирусинактивированной 75 %
- СЗП карантинизированной лейкофильтрованной 21%
- СЗП карантинизированной аферезной 4 %.

Тромбоциты:

- вирусинактивированные 100 %
- лейкофильтрованные 100 %.

5.5. Управление рисками.

Анализ источников информации для мониторинга рисков за 2018г. показал, что из 13 рисков категории вероятности:

Почти наверняка (произойдёт один раз в год или чаще) имело место возникновение 8 рисков (в 2017г. – 10 рисков), а именно;

- Угроза здоровью реципиента (посттрансфузионная реакция) – 1 событие
- Угроза здоровью донора – 5 случаев
- Угроза здоровью сотрудника – 2 случая
- Угроза здоровью курьера – 3 случая
- Механическое нарушение целостности полимерного контейнера – 3 случая
- Сбой (отключение) электроснабжения – 1 случай
- Поломка оборудования- 14 случаев
- Нарушение работы информационной системы – 1 случай.

Риски из данной категории, а именно:

- удовлетворение спроса МО в КК не в полном объёме
- отказ городской телефонной связи
- некачественная уборка помещений
- причинение ущерба имуществу центра крови-
- нарушение правил этики и деонтологии
- напряжённые отношения в коллективе в 2018 году не имели место.

Риски из категории вероятности: 33 % вероятности в следующем году не имели место

РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

6.1. Эффективность HR-менеджмента

Внедрение «Правил поиска и отбора персонала (назначение на должность)», а так же «Правил адаптации и введения в должность вновь принятого работника» позволило в 2018 году увеличить % удовлетворенности по прохождении адаптации и введения в должность Новичков и составил 96,8 % против 95,8 % в 2017 году.

В 2018 году доля нанятых сотрудников из внутреннего кадрового резерва составила 7,6 %, что уменьшило время заполнения вакансий.

Планы по обучению персонала выполнены на 100%. Данные анкет свидетельствуют, что сотрудники, направленные на обучение, довольны результатом обучения, организацией в которой они обучались и уровнем преподавателей.

А также, с целью определения удовлетворенности персонала, как минимум ежегодно, в Областном центре крови проводится анкетирование персонала на предмет удовлетворенности условиями труда и работодателем. В 2018г уровень степени удовлетворенности составил 97% это на 4 % больше в сравнении с 2017 годом (93%).

6.2 Внедрение дифференцированной оплаты труда, в том числе бонусной системы оплаты

С целью совершенствования системы мотивации и дополнительных форм материального стимулирования утверждено директором и согласовано с Наблюдательным советом «Положение об оплате труда», в котором определена система оплаты труда работников. Система оплаты труда работников Областного центра крови учитывает индивидуальный подход к каждой категории персонала в зависимости от квалификации работника, сложности, напряженности, количества и качества выполняемой работы. Для усиления повышения заинтересованности работников в эффективности и качестве выполняемых работ, а так же с целью удержания лучших сотрудников, имеются формы материального стимулирования персонала.

Совершенствование дополнительных форм материального и морального поощрения работников (стимулирование).

Впервые в 2018 году был внедрен дополнительный метод морального стимулирования персонала - это «Благодарственное письмо от руководителя» и чайная кружка в подарок (было вручено 3 работникам).

Согласно «Положения о поощрении и стимулировании персонала» в 2018 году по достижению 20-летнего стажа работы в Областном центре крови отмечены статуетками по номинации «Юбиляры Службы крови» - 3 сотрудника, им была оказана материальная помощь.

6.3 Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала Развитие корпоративной культуры и поддержание кор.ценностей:

Согласно плана, на постоянной основе, проводятся мероприятия по развитию корпоративной культуры и поддержке корпоративных ценностей. За отчетный период были проведены 7 корпоративных мероприятия: «Новый год», «Международный женский день», «Наурыз», Провели спортивное мероприятие приуроченное ко дню медицинского работника с выездом на турбазу «Селена», День здоровья с выездом на турбазу «Джайляу».

Совершенствование системы профессионального развития среднего медицинского персонала, включая расширение его прав и полномочий.

В рамках данной программы запланированные мероприятия исполнены в 2018 году.

В организации особое внимание уделяется профессиональному развитию медицинских сестер и лаборантов, включая расширение их прав и полномочий, улучшение клинических навыков и этического поведения. Повышение профессионального уровня сотрудников проводится путем проведения семинаров, конференций, тренингов, мастер-классов. Проводятся практические занятия по оказанию первой медицинской помощи, пожаротушению и гражданской обороне. Проверка знаний, на усвоение теоретического материала проводится методом тестирования и опроса сотрудников

Всего было проведено 20 занятий (теоретических и практических). Ко дню медицинской сестры провели КВН под девизом «Профессия моей жизни», в котором приняли участие команда врачей, медицинских сестер и лаборантов.

В 2018 году текучесть персонала составила 21 уволенных это 14,7 % вообще по ОЦК. (в 2017 году 44 уволенных это 28,9 % вообще по ОЦК)

10 человек это 47,6 % от числа уволенных уволились по причинам на которые предприятие повлиять не может а именно (выход на пенсию, переезд, состояние здоровья, нет желания работать)

- переезд в другой город РФ - **3 человека (7 человек в 2017 году).**
- выход на пенсию – **5 человек (3 человека в 2017 году).**
- по состоянию здоровья - **1 человека (4 человека в 2017 году).**
- нет желания работать вообще – **1 человека (2 человека в 2017 году).**

11 человек это 52,4 % от числа уволенных по причинам над которыми предстоит работать (переход в другую организацию (коммерческую структуру), не точный отбор персонала):

- переход в другую организацию (коммерческую) (низкая заработная плата или желание расширить свои профессиональные знания) – **9 человек**
- не точный подбор персонала – **2 человека (1 человек в 2017 году),** работник не до конца понимал, или не осознавал специфику работы в ОЦК, то есть думал, что справится и сможет работать однако его опыта, знаний и умений (установленные при отборе) оказалось не достаточно, чтобы соответствовать должности.

6.4. Управление рисками в работе с персоналом

Анализ источников информации для мониторинга рисков за 2018г. показал, что из 13 рисков категории вероятности:

Почти наверняка (произойдёт один раз в год или чаще) имело место возникновение 8 рисков (в 2017г. – 10 рисков), а именно;

- Угроза здоровью реципиента (посттрансфузионная реакция) – 1 событие
- Угроза здоровью донора – 5 случаев
- Угроза здоровью сотрудника – 2 случая
- Угроза здоровью курьера – 3 случая
- Механическое нарушение целостности полимерного контейнера – 3 случая
- Сбой (отключение) электроснабжения – 1 случай
- Поломка оборудования- 14 случаев
- Нарушение работы информационной системы – 1 случай.

Риски из данной категории, а именно:

- удовлетворение спроса МО в КК не в полном объёме
- отказ городской телефонной связи
- некачественная уборка помещений
- причинение ущерба имуществу центра крови-
- нарушение правил этики и деонтологии
- напряжённые отношения в коллективе в 2018 году не имели место.

Риски из категории вероятности: 33 % вероятности в следующем году не имели место.

РАЗДЕЛ 7. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ

7.1. Аккредитация КГП «Областной центр крови» (национальная)

В 2017 году Организация успешно прошла аккредитацию, в 2018 году – реаккредитацию.

В рамках прохождения реаккредитации осуществлены следующие мероприятия:

- проведена оценка 5 индикаторов по 6 Международным целям по безопасности пациентов;
- внедрены 23 индикатора качества;
- пересмотрены, а также внедрены формы медицинской документации, в соответствии с международными требованиями;
- пересмотрены 30 Стандартных операционные процедуры (СОПы) для среднего и младшего медицинского персонала, соответствующие международным стандартам;
- пересмотрены и утверждены «Политика по управлению опасными материалами» Перечень критического оборудования, Инструкция по обеспечению конфиденциальной и служебной информации;
- осуществлены мероприятия по снижению рисков на рабочем месте, путем проведения мониторинга и пересмотра матрицы рисков;
- внедрены стандарты по обеспечению и соблюдению Прав донора путем создания Службы поддержки пациента и внутреннего контроля и Call- центра.

По оценке Службы внутреннего аудита, уровень соблюдения стандартов аккредитации в Организации за отчетный период составляет 100%.

7.2. Управление структурой доноров.

За 2018 год наблюдается увеличение уровня выполнения донаций с 10325 в 2017г до 12046 в 2018г. при плане 12000 за 2018г.

Доля безвозмездных донаций в 2018 году выросла и составила 98% при плане 100%, против 96% в 2017году.

За 2018 год уменьшение на 12% числа донаций на тромбоциты, в сравнении с 2017 годом.

Количество выездных донаций увеличилось на 14% с 24% в 2017г до 38% в 2018 г.

План по выдаче компонентов крови в медицинские организации выполнен 100%.

С 2012 года отделение комплектования доноров занимается организацией и формированием реестра доноров гемопоэтических стволовых клеток. На конец 2018 г всего потенциальных доноров гемопоэтических клеток -396.

7.3. Управление лекарственными препаратами, медицинскими изделиями.

В Организации в области лекарственной безопасности переутверждены «Политика и процессы склада медикаментов КГП «ОЦК»», Стандартные операционные процедуры по деятельности аптечного склада.

7.4. Новые технологии, патенты, научные и клинические исследования.

Для достижения данной цели определены 3 задачи, в которых предусмотрены 4 мероприятия и 4 индикатора.

Задача 1. Переход к международным стандартам деятельности, обеспечивающей качество, эффективность и безопасность трансфузионной терапии:

Мероприятие 1. Приведение производственных процессов к международным стандартам (GMP).

С 2014 года Центр крови является участником Внешнего контроля качества: Rigas (Нидерланды), EGAS Bio-Rad (США).

В 2018 году на базе Национального производственного центра трансфузиологии МЗ РК (НПЦТ) проведено обучение 1 медицинского сотрудника Организации по теме: «Лабораторный стандарт скрининга донорской крови на гемотрансмиссивные инфекции».

На регулярной основе проводится обучение специалистов центра по различным направлениям трансфузиологии, в том числе в ближнем и дальнем зарубежье. Так был изучен опыт организации службы крови Польши, России, Израиля, США.

Задача 2. Лидерство в отрасли на областном и республиканском уровне:

Мероприятие 1. Информатизация.

В 2017 году ОЦК был подключён к единому информационному пространству службы крови РК (программа «Инфодонор»).

Мероприятие 2. Внедрение современных технологий автоматизированной заготовки и переработки крови и ее компонентов, методов современной лабораторной диагностики.

В ОЦК проводится двух этапный автоматизированный скрининг донорской крови на инфекции. Иммуноферментный и ПЦР анализ осуществляется только с использованием автоматизированных анализаторов закрытого типа.

Участие сотрудников Организации в научно-практических конференциях по всем вопросам трансфузиологии. Сотрудничество с НПЦТ г.Астана.

Задача 3. Решать вопросы, имеющие большое значение для наших потребителей:

Мероприятие 1. Производство специфических компонентов крови.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Результаты достижения целевых индикаторов стратегических направлений в соответствии со стратегическим планом

Стратегическое направление 1 (финансы)

Цель 1.1. Рентабельность активов (ROA).

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	План на отчётный год	Факт отчётного года	Статус достижения
1	2	3	4	5	6	7	8
	Целевые индикаторы						
1	Рентабельность активов (ROA)	%	финансовая отчетность	Главный бухгалтер	-0,1	-0,1	Достиг
Задачи							
1	Увеличение прибыли предприятия	тыс. тенге	финансовая отчетность	Главный бухгалтер	100,0	-168509,0	Не достиг

Цель 1.2. Просроченная кредиторская задолженность.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	План на отчётный год	Факт отчётного года	Статус достижения
1	2	3	4	5	6	7	8
	Целевые индикаторы						
1	Кредиторская задолженность	%	финансовая отчетность	Главный бухгалтер	-	-	Достиг
Задачи							
1	Отсутствие кредиторской задолженности	Мес.	финансовая отчетность	Главный бухгалтер	-	-	Достиг

Стратегическое направление 2 (клиенты)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	План на отчётный год	Факт отчётного года	Статус достижения
1	2	3	4	5	6	7	8
Целевые индикаторы							
1	Отсутствие обоснованных жалоб	количество	УЗАКО, ДООЗ	директор, зам директора по мед части	0	0	Достиг
Задачи							
Показатели результатов							
1	Контроль со стороны службы поддержки пациентов и внутреннего аудита	Да/нет	жалоба	зам директора по мед части	да	да	Достиг

Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	План на отчётный год	Факт отчётного года	Статус достижения
1	2	3	4	5	6	7	8
Целевые индикаторы							
1	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку	%	статистические данные (годовой отчет)	специалист по кадрам	90	100	Достиг

Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	План на отчётный год	Факт отчётного года	Статус достижения
1	2	3	4	5	6	7	8
Целевые индикаторы							
1	Типовое положение о НС	Да/нет	номенклатура дел	юрисконсульт	да	да	Достиг
2	Доля НС с независимыми членами из числа общественности и (НПО, юристы, экономисты, бизнесмены)	%	номенклатура дел	юрисконсульт	30	30	Достиг
3	Типовой план работы НС	Да/нет	номенклатура дел	юрисконсульт	да	да	Достиг
4	Кодекс деловой этики	Да/нет	номенклатура дел	зам. директора по медицинской части	да	да	Достиг
5	Инструкция по обеспечению сохранности коммерческой и служебной тайны	Да/нет	номенклатура дел	зам. директора по медицинской части	да	да	Достиг
6	Кадровая политика по управлению человеческими ресурсами	Да/нет	номенклатура дел	специалист по кадрам	да	да	Достиг
7	Положение об информационной политике	Да/нет	номенклатура дел	начальник технического отдела	да	да	Достиг
8	Классификатор внутренних документов	Да/нет	номенклатура дел	архивариус	нет	да	Достиг
9	Правила поиска и отбора персонала (назначение на должность)	Да/нет	номенклатура дел	специалист по кадрам	да	да	Достиг

10	Правила адаптации и введения в должность вновь принятого работника	Да/ нет	номенклатура дел	специалист по кадрам	да	да	Достиг
11	Программа непрерывного обучения персонала	Да/нет	номенклатура дел	специалист по кадрам	да	да	Достиг
12	Положение о защите персональных данных работников	Да/нет	номенклатура дел	специалист по кадрам	да	да	Достиг
13	Положение о поощрении и стимулировании персонала	Да/нет	номенклатура дел	специалист по кадрам	да	да	Достиг
14	Правила определения количественного и качественного состава персонала	Да/нет	номенклатура дел	экономист	да	да	Достиг