«УТВЕРЖДЕН»

главный врач

КГП «Карабалыкская ЦРБ»

Шимпиисов Б.Н.

№\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_года

Стратегический план

КГП «Карабалыкская ЦРБ»

На 2018 - 2022 годы

**Содержание**

|  |
| --- |
| **ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.......................................................................**  **1.1 Миссия..............................................................................**  **1.2 Видение.......................................................................... ....................**  **1.3 Ценности и этические принципы............................................**  **ЧАСТЬ 2. Анализ текущей ситуации**  **«Наименование организации».....................................**  **2.1 Анализфакторов внешней среды.................................................**  **2.2 Анализ факторов непосредственного окружения........................**  **2.3 Анализ факторов внутренней среды..................................................**  **2.4 SWOT-анализ..............................................................**  **2.5 Анализ управления рисками.......................................................**  **ЧАСТЬ 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы................**  **3.1. Стратегическое направление 1 (финансы)................................**  **3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....................................**  **3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)..............**  **3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).................**  **ЧАСТЬ 4. Необходимые ресурсы.............................................** |

**1. Введение**

**Миссия**

*Профилактика соматических и инфекционных заболеваний, пропаганда здорового образа жизни. Качественное оказание квалификационной медицинской помощи в свете современных технологий.*

**Видение**

*Безопасность. Предвиденье управляемых факторов риска и сведение их опасности к минимуму.*

**Ценности и этические принципы**

\* Пациент в центре внимания – оценка потребностей каждого отдельно взятого пациента для предоставления высококачественных услуг;

\* Уважение – уважение достоинства и личности пациентов;

\* Милосердие – готовность помочь пациентам, человеколюбия;

\* Ответственность – необходимость, обязанность отвечать за свои действия, быть ответственным за них;

\* Коллегиальность – постоянный самоанализ и сотрудничество, а также создание системы доверия на основе паритета ответственности и объёма работы;

\* Открытость– соблюдение принципов честности и порядочности в личностных и коллективных действиях

\* Профессионализм – направленность всех своих лучших знаний, возможностей и опыта на достижение высокого результата во благо пациента и коллектива, на основе взаимовыгодного партнерства

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

*КГП «Карабалыкская ЦРБ» организована в 1975 году. 29.12.2011г постановлением акимата Костанайской области за № 595 ГККП «Карабалыкская центральная районная больница» была переименована в КГП «Карабалыкская центральная районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.*

*КГП "Карабалыкская ЦРБ"" оказывает медицинскую помощь прикрепленному населению Карабалыкского района в рамках ГОБМП численностью 26584 человек.*

*Местонахождение КГП "Карабалыкская ЦРБ":110900, Костанайская область Карабалыкский район с. Карабалык, улица Фабричная 2. По территории Карабалыкского района проходит международная автомобильная трасса Астана - Екатеринбург и в 9 км железнодорожная станция Тогузак. Отдаленность от областного центра140 км.*

*Радиус обслуживания от 0,1до 100 км ,общей площадью обслуживаемой территории 6880 км2. Общая площадь занимаемой территории составляет 3,1663 га: Площадь зданий на занимаемой территории 7788,8 м2. В состав КГП "Карабалыкская ЦРБ" входят ЦРБ, 2 ВА, 5 ФАП, 31 МП.*

**Меры повышения конкурентноспособности предприятия:**

|  |  |
| --- | --- |
| Виды и уровни управления | Условия и возможные мероприятия |
| Пациенты | * Право на свободный выбор врача * ГОБМП * Защита соблюдения прав и безопасность пациентов * Внедрение в практику платных услуг * Система контроля качества медицинских услуг |
| КГП "Карабалыкская ЦРБ" | * Аккредитация медицинской организации * Повышение качества стратегических управленческих решений * Свобода приспособления функций и организационной структуры к динамичным рынкам медицинских услуг * Свобода учреждений на самофинансирование и независимую деятельность * Система мотивации кадров * Система не прерывного обучения кадров |
| Врачи | * Сертифицированная врачебная деятельность * Внедрение стандартов медицинской деятельности * Право врачей на дифференцированную оплату труда по конечному результату * Соблюдение проффесиональных этических норм * Право на повышение квалификации |
| Научные, экономические и информационные задачи | * Научное обоснование моделей оказываемых медицинских услуг * Экономические методы управления * Информационная открытость медицинских услуг |
| Административно управленческие и организационные мероприятия | * Монополизация предоставления медицинской помощи * Изучение рынка и оптимизация медицинских услуг * Улучшение качества взаимодействия всех служб в КГП " Карабалыкской ЦРБ" |

**2.1 Анализ факторов внешней среды**

*По данным ВОЗ здоровье человека на 50% зависит от образа жизни (социально-экономические факторы, уровень образованности, приверженность к вредным привычкам, ведение здорового образа жизни и другие); до 20% уровень здоровья зависит от состояния окружающей среды.*

*Состояние здоровья населения является интегральным показателем социальной ориентированности государства, отражающим степень его ответственности перед своими гражданами. Президент Назарбаев Н.А. в своих ежегодных Посланиях народу Казахстана постоянно подчеркивает, что одним из направлений государственной политики на новом этапе развития страны должно стать улучшение качества медицинских услуг и развитие высокотехнологичной системы здравоохранения.*

*Качество медицинских услуг является комплексным понятием и зависит от множества емких причин, среди которых следует выделить материально-техническую оснащенность медицинских организаций, уровень профессионализма и наличие мотивации клинических специалистов к его повышению, внедрение современных технологий управления процессами организации и оказания медицинской помощи, внедрение эффективных методов оплаты медицинской помощи.*

*Деятельность предприятия направлено на обеспечение высокого качества медицинских услуг, решения социально значимых проблем здравоохранения и руководствуются нормативно правовыми актами РК: Конституция РК от 30.08.1995 года. Послание президента РК от 30.11.2015 года, программой "Денсаулык" на 2016 - 2019 годы, кодексом РК "о здоровье народа в системе здравоохранения" от 18.09.09 года.*

**2.2 Анализ факторов непосредственного окружения**

*Из-за удаленности населенных пунктов сохраняется неравномерный и не своевременный доступ к медицинским услугам.*

*Несмотря на активное внедрение ЕИСЗ, на сегодняшний день сохраняется недостаточный уровень укомплектованности ПК. В ряде населенных пунктов отсутствует подключение к интернет ресурсам и ПК.*

*Для улучшения качества медицинских услуг 2 раза в год проводиться выездной медицинский осмотр, скрининг целевых групп населения, заключаются договора субподряда и государственных закупок на оказание медицинских услуг, обеспечение лекарственных средств в рамках ГОБМП диспансерных групп, приобретение и обслуживание медицинской техники, лекарственных средств и ИМН, продуктов питания для пациентов стационара, коммунальных услуг и услуг жизнеобеспечения предприятия. Экстренная помощь в районе при ДТП и ЧС оказывает КГП "Карабалыкская ЦРБ" совместно с областными центрами согласно разработанной дорожной карте.*

**Структура прикрепленного населения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Общее население | Взрослые | Подростки | Дети |
| 26584 | 20971 | 822 | 4791 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дети от 0 -1 года | От 1 года до 5 лет | От 5 до 14 лет | Женщины фертильного возраста |
| 282 | 1252 | 3257 | 5737 |

**2.3 Анализ факторов внутренней среды**

*Кадровый потенциал КГП "Карабалыкской ЦРБ" составляет 325 человека. Из них: врачей 36 человек, средний медицинский персонал 165 человек, младший медицинский персонал 59 человек, Прочее 62 человека. Кадровый состав врачей: 5 педиатров, 3 ВОП, 2 терапевта. 1 акушер – гинеколог, 1 анестезиолог-реаниматоло, 3 хирурга, эндокринолог, офтальмолог, психиатр, нарколог, отоларинголог,невропатолог детский, ренгенолог, дерматолог, невропатолог, кардиолог. Наблюдается омоложение врачебных кадров, врачей со стажем до 5 лет 8 человек. Отмечается острый дефицит врачебных кадров по узким специальностям: акушер - гинеколог, педиатр, инфекционист. Ежегодно осуществляется выезд на ярмарку вакансий для привлечения молодых специалистов по вакантным должностям. Совместно с Управлением здравоохранения акимата Костанайской области, акимата области, района, села а также крестьянских хозяйств разрабатывается социальный пакет для молодых специалистов.*

*В состав КГП "Карабалыкская ЦРБ" входят ЦРБ, 2 ВА, 5 ФАП, 31 МП.*

*В сельской больнице имеется 3 корпуса лечебно - диагностического и административно хозяйственного назначения.*

*Стационарную помощь оказывают 5 отделений: терапевтическое с профилями терапевтические 15 коек, неврологические- 2 койки, неврологические восстановительные- 2 койки; педиатрическое 14 коек; инфекционное 4 койки; хирургическое с профилями хирургические 10 коек, травматологические 2 койки; родильное 5 коек, патология беременности 2 койки, гинекологические 4 койки.*

*ПМСП рассчитана на 250 посещений в смену.*

*Имеются кабинеты: приема участковых врачей 6, приема узких специалистов: УЗИ, эндоскопии, кардиологии, фтизиатрии, окулиста, дерматолога, отоларинголога, травматолога, психиатра, нарколога, онколога, эндокринолога, невропатолога, детского невропатолога, хирургический, смотровой женский, смотровой мужской, прививочный, здорового ребенка, стоматологии, процедурный, доврачебный, трансфузиологии, распредпункт, физиолечения, ЦСЛ, КДЛ и лучевой диагностики.*

*Стационар -замещающие технологии рассчитаны на 43 койки:*

*дневной стационар при поликлиники 22 койки: из них 14 коек при поликлинике, по 4 койки на 2 ВА. (ВА Босколь, ВА Смирновка);*

*при стационаре 21 койка*

*Стационар на дому.*

*Для улучшения качества медицинских услуг предприятие ведет совершенствование безопасной  и качественной  квалифицированной медицинской помощи, улучшение материально-технической базы, повышение квалификаций врачей, поэтапное расширение перечня лекарственных средств входящих в ГОМБП, внедрение инновационных технологий в диагностике, лечении и профилактики заболеваний, организация  кабинета   школ здоровья, применение  протоколов и стандартов диагностики и лечения заболеваний, а так же проведение скрининговых программ на раннее выявление болезней системы кровообращения, сахарного диабета, глаукомы, заболеваний молочных желез, шейки матки, толстой и прямой кишки, пищевода и желудка, печени и предстательной железы.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *Наименование фактора* | *2016* | *2017* | *2018* | *расшифровка* |
| *1* | *Укомплектованность кадрами врачи/СМР* | *92,9* | *91,78* | *92,4* |  |
| *2* | *Категорийность врачей* | *8* | *7* | *9* |  |
| *3* | *Категорийность СМР* | *54* | *54* | *23* |  |
| *4* | *Увеличение подготовленных специалистов в области менеджмента здравоохранения* | *0* | *1* | *0* |  |
| *5* | *Внедрение и обучение современным инновационным технологиям* | *0* | *0* | *0* |  |
| *6* | *Обучение по ИБВДВ* | *4* | *4* | *3* |  |

*Анализ оснащенности медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения:*

**2.4 SWOT – анализ**

Основные проблемы, выявленные при проведении SWOT анализа является:

1. Привлечение молодых специалистов узкого профиля

2. Не своевременное обращение населения в медицинскую организацию

3. Большое количество смежных специальностей врачебных кадров.

Принимаемые меры для решения проблем:

1. Предоставление льгот специалистам приезжающих в сельскую местность.

2. Посещение ярмарок вакансий при медицинских учебных заведениях

3. Профилактическая работа с населением по разъяснению своевременного лечения заболевания.

4. Повышение и переподготовка специалистов.

Анализ проведенной работы позволит своевременно достичь оптимальных показателей здоровья населения и способность своевременно и адекватно реагировать на оказание качественных медицинских услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сильные стороны** | **Слабые стороны** |
| Клиенты | 1. Отсутствие конкуренции из- за отдаленности региона от областного и районного центра.  2. Централизованное водоснабжение  3. Наличие КДУ  4. Проведение компании прикрепления  8. Естественный прирост.  9. Постоянный спрос среди населения | 1. Низкий спрос на платные консультативные и диагностические услуги.  2. Кадровый дефицит  3. Старение населения  4. Отдаленность региона  5. Отток населения  6. Средний уровень здоровья населения |
| Процессы | 1. Оперативное предоставление результатов диагностических исследований  2. Соблюдение протоколов диагностики и лечения  3. Внедрение дифференцированной системы оплаты труда.  4. Оснащенность компьютерной техникой стационаров. | 1. Низкий коэффициент КЗГ при лечение больных  2. Отсутствие дорогостоящих методов исследования  3. Морально и физический износ оборудования |
| Обучение и развитие | 1. Повышение квалификации кадров организациях постдипломного образования  2. Наличие смежных специальностей кадров | 1. Кадровый состав врачей со стажем менее 5 лет.  2. Отсутствие возможности переподготовки для смежной специальности |
| Финансы | 1. Наличие внутреннего финансового аудита  2. Наличие квалифицированных кадров  3. Государственное финансирование  4. Наличие информационных систем 1С бухгалтерия. интернет - банкинг, ЕССО, СУМТ, АПП, СОНО.  5. Отсутствие кредиторской и дебиторской задолженности | 1. Низкая добавленная стоимость на медицинские услуги  2. Низкая стоимость платных услуг  3. Авансовое финансирование |
|  | **Возможности** | **Угрозы** |
| Клиенты | 1.Потребность в педиатре, акушер- гинекологе, инфекционисте.  2. Приобретение современного медицинского оборудования расширение КДУ. | 1. Наличие обоснованных жалоб  2. Миграция сельского населения  3. Не своевременное обращение пациентов |
| Процессы | 1. Идентификация пациента  2. Укрепление материально технической базы.  3. Конкурентно способность  4. Улучшение условий труда | 1. Появление новых конкурентов из числа частных клиник и кабинетов  2. Изменения нормативно правовой базы РК в области здравоохранения  3. Профессиональное выгорание  4. Нарушение протоколов диагностики и лечения  5. Повышенная нагрузка врачебных кадров  6. Поздняя диагностика |
| Обучение и развитие | 1. сотрудничество с ведущими учеными медицинских научных центров и клиник  2. Подписка на известный научны медицинские издания  3. Обучение технике безопасности | 1. Не соблюдение техники безопасности  2. Текучесть кадров |
| Финансы | 1. Устойчивое финансирование из государственного бюджета  2. Соблюдение НПА  3. Своевременное проведение финансового аудита | 1. Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов, лс.  2. Изменение нормативно правовой базы законодательства РК в области здравоохранения.  3. В случае невыполнения государственного заказа (или некачественного выполнения) финансирование не производится либо производиться не полностью |

**2.5 Анализ управления рисками**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование возможного риска | | Цель, на которую может повлиять данный риск | Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками | Запланированные мероприятия по управлению рисками | Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками | Причины неисполнения |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Внешние риски | | | | | | |
| Социально правовые риски, дефицит финансовых средств | | Финансовая стабильность | Задержка выплат, снижение мотивации, снижение текущих затрат на повышение материальной базы | Развитие новых направлений деятельности "Расширение спектров оказываемых услуг. Увеличение объемов услуг оказанных в рамках ГОБМП и на платной основе. Создание профессиональной команды. | Пересмотр прейскуранта по платным услугам, Увеличение количества КДУ |  |
| Внутренние риски | | | | | | |
| Риски связанные с управлением | | Обеспечение кадрами, Финансовая устойчивость предприятия. | Нехватка и текучесть кадров, Показатели финасово -экономически рентабельности предприятия. снижение доходности медицинских услуг | Обучение и подготовка руководящего состава по менеджменту. Обучение и подготовка медицинского персонала. Сертификация работников. Проведение инструктажа на рабочем месте. | Участие в ярмарке вакансий по привлечение специалистов.  Проведение финансового аудита |  |
| Медицинские риски. связанные с гражданско - правовой ответственностью | Наличие жалоб пациентов. летальность, здоровье населения | Летальность. наличие обоснованных жалоб. | Соблюдение законов НПА РК, протоколов диагностики и лечения заболеваний. | Проведение семинарских занятий по изучению НПБ, Повышение квалификации кадров, контроль со стороны службу внутреннего аудита, службы поддержки пациентов. |  |
| Риски связанные с угрозой здоровью медицинских работников | Оказание квалифицированной медицинской помощи, | Развитие внутрибольничной инфекции, возникновение профессионального заболевания, травматизм, летальный исход. | Соблюдение инструкций по ТБ, СанПин режима. Проведение семинаров и аттестация персонала. Соблюдение мер личной гигиены. | Проведение семинаров, изучение инструкций по ТБ, соблюдение сан. эпид. режима. |  |
| Высокая текучесть кадров, Не благоприятная атмосфера в коллективе | Имидж организации | Нагрузка на специалистов, конфликты, снижение имиджа | Мотивация сотрудников, повышение корпоративной этики, Активное участие в общественной жизни региона | Мотивация сотрудников, повышение корпоративной этики, Активное участие в общественной жизни региона |  |
| Прочие риски | Предоставление медпомощи, состояние материально технической базы предприятия, | Вред здоровью, разрушение материально-технической базы. | Соблюдение по ТБ. Проверка технического состояния оборудования. Обеспечение индивидуальными средствами защиты. Организация круглосуточной охраны и видео наблюдения. | Обучение по ТБ и охране труда , ГО и АТО, организация круглосуточного наблюдения и охраны. Установка и обслуживание противопожарной сигнализации, Запас ЛС на 3 месяца. |  |

**3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы**

*Основными приоритетами и задачами КГП "Карабалыкская ЦРБ" являются:*

*1. Сокращение заболеваний, распространение которых несет угрозу здоровья граждан и национальной безопасности*

* *снижение уровня преждевременной смертности*

*- от болезней органов кровообращения*

*- от несчастных случаев*

*- от злокачественных новообразований*

* *Борьба с заболеваниями имеющие особую значимость для демографической ситуации в стране ( репродуктивное здоровье).*
* *Борьба с заболеваниями и их профилактика, представляющие особую угрозу для здоровья нации (ТБС, ВИЧ, Наркомания, ИПП).*

*2. Расширение мер профилактики заболеваемости и укрепление здоровья граждан. Массовая диспансеризация населения. Развитие системы восстановительной медицины.*

*3. Обеспечение доступности населения качественной медицинской помощи.*

* *Развитие кадровых ресурсов.*

**Стратегические направления:**

* Стратегическое направление 1(финансы)

**Цели:**

Повышение эффективности управления и финансирования

* Стратегическое направление 2 (клиенты)

**Цели:**

Укрепление здоровья граждан и роста продолжительности жизни

Качественное оказание медицинских услуг

Совершенствование службы охраны материнства и детства

Совершенствование службы внутреннего аудита

* Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

**Цели:**

Совершенствование кадрового потенциала

Повышение эффективности социальной поддержки

* Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017. года | План (годы) | | | | |
| 2018 год | 2019 год | 2020год | 2021 год | 2022 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Целевые индикаторы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Рентабельность активов(ROA) | % | Отчет ФХД  Ф 248 | Главный бухгалтер | 0,23 | 2,4 | 2,42 | 2,5 | 2,55 | 2,6 |
| 2 | Просроченная кредиторская задолженность | % | Отчет ФХД  Ф 248 | Главный бухгалтер | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Задачи повышение доходности предприятия | | | | | | | | | | |
|  | Показатели результатов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Чистая прибыль от оказания мед. услуг | Тыс. тенге | Отчет ФХД  Ф 248 | Гл.  бухгалтер | 977,0 | 1075,0 | 1182,0 | 1300,0 | 1430,0 | 1575,0 |
| 2 | Рост оказания платных мед. услуг | % | Отчет ФХД  Ф 248 | Гл.  бухгалтер | 5,3 | 5,5 | 5,8 | 6,0 | 6,3 | 6,5 |
| 3 | Экономия  коммунальных услуг | % | Отчет ФХД  Ф 248 | Гл.  бухгалтер | 15,0 | 12,0 | 12,0 | 10,0 | 10,0 | 9,5 |
| 4 | Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медпомощи | % | АПП | Руководитель организацииВрач эксперт | 1,3 | 1,2 | 1,1 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

**Цели:**

Конкурентоспособность

Защита трудовых прав и охрана труда

Сервисное обслуживание

**3.1 Стратегическое направление 1 (финансы)**

**Цель 1.1**  Повышение эффективности системы управления и финансирования.

**3.2 Стратегическое направление 2 (клиенты)**

**2.1 Цель создание условий для роста продолжительности жизни населения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
| 2018 год | 2019год | 2020год | 2021 год | 2022 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Целевые индикаторы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ожидаемая продолжительность жизни | лет | Стат. данные | Руководитель организацииВрач эксперт | 72,0 | 72,10 | 72,5 | 73 | 73 | 73 |
| Задача: Укрепление здоровья населения | | | | | | | | | | |
|  | Показатели результатов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Совершенствование подходов к профилактике заболеваний и стимулирование ЗОЖ |  | Стат. данные | Руководитель организацииВрач эксперт | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Недопущение роста инфекционной заболеваемости |  | Стат. данные | Руководитель организацииВрач эксперт | + | + | + | + | + | + |
|  | Совершенствование диагностики, лечения реабилитации основныхсоциально значимых заболеваний и травм |  | Стат данные | Руководитель организацииВрач эксперт | + | + | + | + | + | + |

**2.2 Цель своевременное и качественное оказание мед. услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
| 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Целевые индикаторы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Наличие аккредитации медицинской организации |  | Свидетельство об аккредитации | Руководитель организацииВрач эксперт | + | планируется | + | + | + | + |
| 2 | Отсутствие обоснованных жалоб |  | Саll - центр. | Врач эксперт | - | - | - | - | - | - |
| 3 | Уровень удовлетворенности клиентов качеством мед. услуг |  | Саll - центр, анкетирование. | Врач эксперт | 75% | 75,1% | 75,2% | 75,2% | 75,2% | 75,2% |
| Задача: Укрепление здоровья женщин и детей | | | | | | | | | | |
|  | Показатели результатов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Снижение материнской смертности населения | на 100 тыс. | Стат. данные | Врач эксперт | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Снижение младенческой, детской смертности | на 100 тыс. | Стат. данные | Врач эксперт | 3,2 | 2,1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Снижение заболеваемости туберкулезом | На 100 тыс. населения | Стат. данные | Зав. поликлиники | 59,5 | 59,1 | 59,0 | 58,8 | 58,6 | 58,6 |
| 4 | Снижение смертности от БСК | На 100 тыс. населения | Стат. данные | Зав. поликлиники | 100,8 | 100,2 | 100,1 | 100,1 | 100 | 100 |
| 5 | Снижение онкозаболеваемости | На 100 тыс. населения | Стат. данные | Зав. поликлиники | 297,7 | 297,1 | 296,9 | 296,5 | 296,1 | 296,1 |

**3.3 Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)**

*Цель 3.1 повышение квалификации и переподготовка кадрового персонала для обеспечения доступности и качества квалифицированной медицинской услуги.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт тек. года | План (годы) | | | | |
| 1-й год | 2-й год | 3-й год | 4-й год | 5-й год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Целевые индикаторы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате а экономике |  |  |  | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,61 | 1,61 | 1,62 |
| 3,2 | Текучесть производственного персонала | % | АИС СУР, ИС АСУ Кадры | Специалист ОК | 13,4 | 12,6 | 11,8 | 11 | 11 | 9,5 |
| 3,3 | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | % |  | Руководитель, Специалист ОК | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 |
| 3,4 | Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку | % | АИС СУР, ИС АСУ Кадры | Руководитель, Специалист ОК | 54 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3,5 | Укомплектованность кадрами ; по всем категориям работников | Удельный вес согласно норматива в % | АИС СУР, ИС АСУ Кадры | Руководитель, Специалист ОК | *91,7* | *92,4* | 92,6 | 93,1 | 94,2 | 95 |
| Задачи Непрерывная профессиональная подготовка | | | | | | | | | | |
|  | Показатели результатов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Увеличение категорийности врачей |  | АИС СУР, ИС АСУ Кадры | Руководитель, Специалист ОК | 7 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 2 | Категорийности СМР |  | АИС СУР, ИС АСУ Кадры | Руководитель, Специалист ОК | 54 | 54 | 58 | 60 | 60 | 60 |
| 3 | Увеличение количества подготовленных специалистов в области менеджмента здравоохранения |  | АИС СУР, ИС АСУ Кадры | Руководитель, Специалист ОК | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |

**3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы) Высокое качество сервиса предоставляемых услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт тек. года | План (годы) | | | | |
| 1-й год | 2-й год | 3-й год | 4-й год | 5-й год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Целевые индикаторы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Пропускная способность стационара | % | Стат  данные | Руководитель | 89,5 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП | мин | Стат  данные | Руководитель | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 3 | Доля пролеченных по СЗТ из общего объема ГОБМП |  | Стат  данные | Руководитель | 1,16 | 1,16 | 1,18 | 1,18 | 1,2 | 1,2 |
| Задачи обеспечение удовлетворенности клиентов сервисом предоставляемых услуг | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Показатели результатов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Соблюдение протоколов лечения,диагностики |  |  |  | + | + | + | + | + | + |
| 2 | Контроль и сервисное обслуживание мед оборудования |  |  |  | + | + | + | + | + | + |

**4. Ресурсы:**

*На основании поставленных целей и ожидаемых результатов деятельности КГП " Карабалыкская ЦРБ" необходимы следующие ресурсы:*

*Основные ресурсы организации:*

*Ø финансовые;*

*Ø человеческие;*

*Ø материально – технические.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ресурсы | | Ед.измерения | | Факт 2017 тек. года | План (годы) | | | | | | | |
| 2018 год | 2019 год | 2020 год | | 2021 год | | 2022 год | |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | | 9 | |
| 1 | Финансовые всего, в том числе: | |  | |  |  |  |  | |  | |  | |
| **Цель 1.1. Увеличение доходов организации:** | | | | | | | | | | | | |
| 225052114 | Тыс. тенге | | 547730,6 | |  |  | |  | |  | |  |
| 253009011 | Тыс. тенге | | 12342,7 | |  |  | |  | |  | |  |
| 253011011 | Тыс. тенге | | 28386 | |  |  | |  | |  | |  |
| 253038011 | Тыс. тенге | | 5246 | |  |  | |  | |  | |  |
| 253011015 | Тыс. тенге | | 320 | |  |  | |  | |  | |  |
| 253003000 | Тыс. тенге | | 293 | |  |  | |  | |  | |  |
| 067100( село) | Тыс. тенге | |  | | 563782 | 648350 | | 713185 | | 784500 | | 862950 |
| Платные услуги | Тыс. тенге | | 28025,3 | | 29425 | 31045 | | 32845 | | 34815 | | 39415 |
| Прочие доходы от безвозмездно полученных активов и прочих доходов | Тыс. тенге | | 68324,5 | | 70450,0 | 72150 | | 73450 | | 75120,0 | | 77500 |
| Итого: | Тыс. тенге | | 695661,2 | | 663657 | 751545 | | 819480 | | 894435 | | 979865 |
| 2 | Человеческие всего, в том числе: | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
| **Цель 1.1 Переподготовка и повышение квалификации работников:** | | | | | | | | | | | | |
| 225052114 | Шт. ед. | | 140,75 | | 140,75 | 140,75 | | 140,75 | | 140,75 | | 140,75 |
|  |
| 3 | Материально-технические всего, в том числе: | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
| **Цель 1.1 Укрепление материально технической базы:** | | | | | | | | | | | | |
| 253033015 | Тыс. тенге | | 6944,0 | | 7640 | 8400 | | 9245 | | 9335 | | 10265 |
| 253033011 | Тыс. тенге | | 20068,6 | | 22075 | 24280 | | 26710 | | 29380 | | 32320 |
| Итого: | Тыс. тенге | | 27012,6 | | 29715 | 32680 | | 35955 | | 38715 | | 42585 |

**Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)**

**Цель 4.1.Руководство (при наличии корпоративного управления)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Целевые индикаторы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Доля независимых членов в наблюдательном совете/совете директоров из числа общественности | % | Положение о наблюдательном совете | Юрист | нет | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% |
| 2 | Наличие пакета типовых корпоративных документов | Да/нет | Пакет документов | Юрист | нет | да | да | да | да | да |

**Функциональные возможности**

* Эффективная организация высокого качества и безопасности  стационарной и амбулаторной помощи. Внедрение новых инновационных технологии и достижений науки в практическое здравоохранение.
* Создание эффективных форм управления кадровыми и материально-техническими ресурсами  путем формирования экономической и правовой базы, направленной на создание необходимых механизмов и условий для развития организации. Увеличение доходов за счет увеличения объема платных услуг и привлечения внебюджетных инвестиций.
* Развитие системы непрерывного образования и повышение квалификации медицинских сотрудников.
* Внедрение  единой  информационной  системы.
* Повышение компетентностного уровня сотрудников в профессиональном и правовых аспектах.

**Нормативные правовые акты, приказы Минздрава РК,**

**поручения Главы государства**

* Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 года;
* Указ Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2004 года № 1438 «О государственной программе реформирования и развития  здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы.»
* Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 17 января 2014 года «Казахстанский путь-2050: Единая цель, единые интересы, единое будущее». Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 декабря 2007 года  № 1325 «Об утверждении  Стратегии  гендерного  равенства в Республике Казахстан на 2006-2016 годы».
* Кодекс Республики Казахстан "о здоровье народа и системе здравоохранения".
* Государственная программа развития здравоохранения  Республики    Казахстан  **«Денсаулыќ» на 2016-2019 годы**