**«УТВЕРЖДАЮ»**

**КГП «Карасуская центральная районная больница»**

 **Управления здравоохранения**

**акимата Костанайской области**

**Главный врач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Голубев В.В.**

**№\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года**

**Стратегический план**

**КГП «Карасуская центральная районная больница»**

**Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

**на 2018-2022 годы**

**Содержание**

**Часть 1. ВВЕДЕНИЕ………………………………………………………………….…………...**

* 1. Миссия………………………………..………………………………………………
	2. Виденеие……………………….…………………………………………………….
	3. Ценности и этические принципы…………………………………………………..

**Часть2 АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ**

2.1 Анализ факторов внешней среды………………….……………….………………

2.2Анализ факторов непосредственного окружения……………………..….………...

2.3Анализ факторов внутренней среды……………………………………….…….…

2.4SWOT-анализ……………………………………….………………..……………….

2.5Анализ управления рисками………………………………………..……………….

**Часть3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ**

3.1 Стратегические направления 1(финансы)……………………………………………

3.2 Стратегические направления 1(клиенты)…………………………………………….

3.3Стратегические направления 1(обучение и развитие персонала)…..……………….

3.4Стратегические направления 1(внутренние процессы……………………………….

**Часть 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ…………………………….………………...**

**1.Введение**

27 января 2012 года ГККП «Карасуская ЦРБ» реорганизована в Коммунальное Государственное предприятие на Праве Хозяйственного Ведения  ( Свидетельство о государственной перерегистрации юридического лица №89 - 1937-06-КГП)

Общая площадь земельного участка-2848 кв.м.Здание предприятия типовое ,имеет стационар на 26 коек, дневной стационар на 18 коек и поликлинику на 300 посещений в смену, 6 ФАПов,8-МП.

Численность обслуживаемого населения составляет-13060 человек. На ПХВ предприятие работает с 22 февраля 2012 года.

Устав КГП «Карасуская центральная районная больница» утвержден Костанайским областным Управлением юстиции 27 января 2012 года.Лицензия на занятие медицинской деятельностью выдана 22 февраля 2012 года серия ЛП № 000847DP.

Место нахождения предприятия: 111000 Республика Казахстан, Костанайская область, Карасуский район,с.Карасу , ул.Рамазанова 2.

Предприятие имеет самостоятельный баланс, счета в банках в соответствии с Законодательством, бланки, печать с изображением Государственного Герба Республики Казахстан и наименованием Предприятия.

Предметом деятельности Предприятия является осуществление медицинской, фармацевтической и производственно-хозяйственной деятельности в области здравоохранения. Главной задачей деятельности нашего предприятия являеться оказание стационарной, стационарозамещающей , первично медико-санитарной специализированной медицинской помощи прикрепленному населению. В пределах гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на должном уровне оказывается стационарная,стационарозамещающая,амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь. Консультативно-диогностическая помощь в амбулаторных условиях прикрепленному населению оказываеться по следующим специальностям: офтальмология , стоматология, хирургия, неврология, отоларингология, наркология, акушерство и гинекология, дерматовенерология, эндокринология, онкология и др.Работает лабораторно-диагностическая служба.КГП Карасуская ЦРБ имеет кабинет функциональной диагностики, УЗИ, рентген , флюрографический кабинет,кабинет эндоскопии.

 **1.1. Миссия**:

Заключается в максимальном удовлетворении потребности населения в получении доступной качественной квалифицированной медицинской помощи и удовлетворение потребностей сотрудников центральной районной больницы. Миccия:    **«Здоровое поколение- здоровая нация»**

 **1.2.Видение:**

Стать конкурентоспособной, доступной для населения  больницей, осуществляющей комплексную квалифицированную медицинскую помощь, путем внедрения инновационных технологий и международных стандартов на основе доказательной медицины и достижения науки.

**1.3.Ценности и этические принципы:**

1.Оказание доступной,качественной квалификационной специализированной и первичной медико-санитарной помощи населению в рамках гарантированного обьема бесплатной медицинской помощи с использованием передовых технологий;

2.Повышение уровня удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.  Цель – это желаемое состояние будущего, достичь которого пытается организация. Значение цели определяется тем, что каждая организация существует ради определенного результата, а цель позволяет как определить его, так и довести информацию до сотрудников и общества.

**Ценности:**

* Пациент в центре внимания
* Безопасность пациента
* Ответственность
* Коллегиальность
* Открытость
* Профессионализм
* Конфиденциальность
* Самосовершенствование.

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

В целях достижения главной цели Послание Президента Республики Казахстан «Стратегия «Казахстан -2050»: новый политический курс состоявшегося государства» по вхождению Казахстана в число 30-ти развитых стран мира, деятельность Министерства напрпвлена на улучшение здоровья граждан путем создания современной и эффективной системы здравоохранения. Основными достижениями являются увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 71,75 лет (2016 год-72,2015 год-71,5,) Улучшились основные показатели здоровья населения. На вышеуказанные положительные изменения значительное влияние оказали комплексные меры, направленные на предупреждение, раннее выявление и своевременное лечение заболеваний, являющихся основными причинами смертности ( болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования , травматизм,материнская и младенческая смертность).

Совершенствуется с целью повышения эффективности и качества начатая с 2010 года в маштабах страны Национальная скрининговая программа. В результате активного выявления болезней системы кровообращения (далее-БСК), являющихся одной из основных причин смертности,показатель заболеваемости БСК составил 72,7 на 100 тыс. населения в 2015 году, 126,0- в 2016 году . Создание кардиологической и кардиохирургической служб во всех регионах республики позволило улучшить доступность к специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи населению.Внедрение передовых технологий существенно снизило уровень осложнений и смертности от сердечно-сосудистых заболеваниий,что привело к росту числа пациентов, возвращенных к полноценному труду и активной жизнедеятельности. На втором месте в структуре причин смертности злокачественные образования. В сравнении с 2015 годом отмечается рост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (со 194,6 на 100 тыс. населения до 225,6 в 2016 году). Однако мероприятия направленные на ранее выявление онкологических заболеваний, обеспечение химиопрепаратами, укрепление материально-технической базы медицинских организаций не позволили снизить показатель смертности от злокачественных новообразований с на 100 тысяч населения составила 61,9 ,2015 году до ,в 2016 году-85,1.

 На третьем месте в структуре заболеваемости , временной нетрудоспособности и смертности , а так же по первичному выходу на инвалидность остаеться травматизм .Основное количество травм составляют ДТП. Продолжаются мероприятия, направленные на улучшение репродуктивного здоровья женщин,в том числе профилактика, раннее выявление заболеваний и их оздоровление. Показатель материнской смертности по итогам 2017 года не зарегестрирован. Показатель младенческой смертности в 2017 году составил 3,6% на 1000 родившихся живыми (2015 год-9,3%). Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в районе остается стабильной. Смертность от туберкулеза не зарегестрирована. Важную роль в сохранении качества и прдолжительности жизни населения играет сахарный диабет. В результате улучшения выявляемости в ходе проведения скрининговых осмотров заболеваемость сахарным диабетом составила в 2017г-160,0.Пациенты больные сахарным диабетом обеспечиваются лекарствами в рамках ГОБМП.

**2.1. Анализ факторов непосредственного окружения**

Несмотря на положительную динамику медико-демографических показателей, ожидаемая продолжительность жизни остается на низком уровне. Анализ причин младенческой смертности указывает на наличие врожденных пороков развития.

Также причинами низкого уровня здоровья являются недостаточная информированность, грамотность и мотивация населения в вопросах ведения здорового образа жизни и профилактики болезней, сохранение неблагоприятных условий окружающей среды, водопотребления и питания, социально- экономическое неблагополучие социально уязвимых категорий населения. Кроме того, сохраняется слабая профилактическая активность системы здравоохранения, то есть ориентация на лечение болезней, а не на их предупреждение.

**Оценка основных внешних и внутренних факторов**

На уровень показателей, отражающих состояние здоровья населения, оказывают влияние следующие внешние и внутренние факторы.

**2.2.Анализ факторов внешней среды**:

По данным ВОЗ здоровье человека на 80% 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.

В настоящее время только 70% населения обеспечено безопасной питьевой водой, что в свою очередь отражается на высоком уровне инфекционной заболеваемости. Причинами низкого уровня здоровья населения являются недостаточная информированность и мотивация населения в вопросах ведения здорового образа жизни и профилактики заболеваний, здорового питания.

**2.3. Анализ факторов внутренней среды*:***

 Недостаточная эффективность проводимых профилактических осмотров и ранней диагностики;

 недостаточное внедрение новых методов и протоколов диагностики, лечения и реабилитации заболеваний, основанных на доказательной медицине;

низкая квалификация специалистов;

отсутствие преемственности между ПМСП и стационаром.

**2.4.SWOT-анализ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сильные стороны** | **Слабые стороны** |
| Клиенты | 1. Удобное расположение положение и репутация среди населения
2. Широкий спектр оказываемых медицинских услуг
 | 1. Географическая отдаленность от областного центра
2. Отсутствие в медицинских организациях медицинских оборудований для диагностики
3. Низкая кадровая обеспеченность основными врачами в ПМСП
 |
| Процессы | 1. Снижение показателя летальности в стационаре
2. Эффективная система управления в предприятии – четкая вертикаль управления, распределения функций и ответственности, в то же время использование современных методов управления, включая принципы командного менеджмента
3. Имеющееся оборудование, в том числе телекоммуникационное оборудование, позволяющее проводить регулярные селекторные совещания в режиме телеконференции, возможности использования телемедицины.
 | 1. Слабое развитие добровольного медицинского страхования в РК
2. Несовершенство нормативно-правовой базы по вопросам оплаты труда медицинских работников
3. Быстрое моральное и физическое устаревание материально-технического оборудования
 |
| Обучение и развитие | 1. Наличие высококвалифицированных сотрудников,постоянное обучение и мотивацию персонала
 |  1. Отсутствие службы развития человеческих ресурсов – отдел кадров работает лишь на регистрацию кадровых процессов и не обеспечивает планирование, развитие, оценку персонала
 |
| Финансы | 1. Наличие стабильного бюджетного финансирования по работам и услугам, востребованным отраслевым уполномоченным органом;
2. Участие основных подразделений предприятия в реализации компонентов инвестиционного проекта, софинансируемого Министерством здравоохранения и Всемирным банком;
3. Преимущество юридического статуса Предприятия на праве хозяйственного ведения;
4. Стабильное поступление финансовых средств от всех источников финансирования.
 | 1. Несвоевременность выделения бюджетных денежных средств (особенно начало года)
2. Закуп материалов и услуг методом тендера
3. Несовершенная методика тарификации на услуги финансируемые из государственного бюджета (КЗГ)
4. Несвоевременное заключение договоров по основным направлениям деятельности, что затягивает процесс планирования и реализации мероприятий.
 |
|  | **Возможности** | **Угрозы** |
| Клиенты | 1. Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг.
2. Увеличение объёмов  бюджета Министерства здравоохранения на льготное обеспечение населения лекарственными средствами и расширение ГОМБ
 | 1. Изменения в законодательстве (нормативно-правовых актах)
2. Дальнейшее повышение тарифов на коммунальные услуги
 |
| Процессы | 1. Расширение профильности (путем оптимизации коек дневного стационара , подготовки соответствующих специалистов)
 | 1. Ошибка при выборе модели менеджмента
 |
| Обучение и развитие | 1. Обучение персонала («выращивание своих кадровых ресурсов»)
2. Внедрение новых методов финансового, управленческого и внутрибольничного менеджмента
 | 1. Недостаточность квалифицированных работников в отдельных подразделениях
2. Высокий удельный вес молодых специалистов с недостаточным опытом работы в сфере здравоохранения
3. Несоответствие уровня обеспеченности кадрами к проводимому объему работы
4. Высокий уровень текучести кадров
 |
| Финансы | 1. Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета
 | 1. Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов
 |

**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 |
| Отток медицинских кадров в связи с низким уровнем заработной платы и отсутствием социальных льгот медицинских работников | Удержание и стимулирование работников предприятия | Низкая обеспеченность медицинскими кадрами и снижение доступности качества оказания медицинской помощи | Предоставление социального пакета (жилье, подъемные).  |  |  |
| Укрепление здоровья граждан  | Укрепление здоровья граждан путем понимания причин и факторов риска заболеваемости | Искажение статистических показателей смертности  | Разработка единой программы профилактики заболеваний  |  |  |
| Нехватка квалифицированных кадров | Обеспеченность предприятия квалифицированными кадрами | Нехватка персонала | Своевременное повышение квалификации и переподготовка врачей  |  |  |
| Внутренние риски |
| Повышение мотивации персонала в активизации профилактическиз мероприятий и улучшении показатилей здоровья прикрепленного населения  | Достижение положительной динамики по индикаторам конечного результа деятельности организации. Повышение зароботной платы медиуинских и социальных работников ,психологов через мотивацию за вклад в достижение качественного результата деятельности организации . | Отсутствие единых критериев и методов оценок в достижение положительной динамике по индикаторам конесного результата деятельности приминительно т к практике организации. Отсутствует система динамического наблюдения по индикаторам конечного результата деятельности каждого специалиста | Разработать процедуру динамического наблюдения по индикаторам с отценкой качества выполняемой работы |  |  |
| Повышение рационального и эффективного использования средств и ресурсов организации | Не допущение кредиторской задолжености .Повышение доли средств на стимулирование и обучение персонала. | Недостаточное финансирование медицинской организации | Увеличить доход от хозрасчетной деятельности на 25% |  |  |

В настоящее время оснащение медицинским оборудованием в организациях ПМСП до сих не позволяет, на современном уровне, проводить раннюю диагностику.

Дефицит квалифицированных медицинских кадров влияет на доступность и качество оказания медицинской помощи.

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

**Стратегическое направление 1 (финансирование)**

**Цель 1.1.** **Рентабельность активов (ROA).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Рентабильность активов (ROA) | % | Финансовая отчетность | И.о главного бухгалтера | 0,67 | 0,83 | 0,76 | 0,76 | 0,76 | 0,76 |
| Задачи |
| № | Увеличение прибыли предприятия | тыс.тнг | Финансовая отчетность | И.о главного бухгалтера | -4004,33 |  |
| 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 | 4,4 |

**Цель 1.2 Просроченная кредиторская задолженность**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Просроченная кредиторская задолженность  | % | Финансовая отчетность | И.о главного бухгалтера |   0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  0 |
| Задачи |
| № | Отсутствие кредиторской задолженности  | тыс.тнг | Финансовая отчетность | И.о главного бухгалтера |  |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Стратегическое направление 2(клиенты)**

**Цель 2.1. Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг  | % | Анкетирование клиентов | Зав.поликлиникой | 80,0 | 80,2 | 80,4 | 80,6 | 80,8 | 80,9 |
| Задачи |
| 1.2. | Снижение количества жалоб по нарушению этике и деонтологии Сокеращение количества письменных и устных обращений  | Количествоколичество |  |  | 1.Проведение ежимесячных семинаров по этике и деонтологии медицинских работников2.Проведение анкетирования по качеству оказания медицинских услуг1.Проведение анкетирования по качеству оказания медицинских услуг |

**Цель2.2. Отсутствие обоснованных жалоб**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Отсутствие обоснованных жалоб | количество | ДКОМУ | Зав.поликлиникой | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Задачи |
| Показатели результатов |
| 1. | Усиление службы внутреннего аудита |  |  |  | 1.Усиление контроля врачами экспертами за выполнения протоколов диагностики и лечения по профилям 2.Обсуждение выявленных замечаний на совещаниях заведующих отделений с последующим устранением . |
| 2. | Принятие мер административного характера к медицинским работникам |  |  |  | 1.С занесением замечаний в личное дело медицинского работника 2.Лишение примирования медицинских работников |

**Цель2.3. Наличие аккредитации медицинской организации**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Наличие аккредитации медицинской организации | Да/нет | Свидетельство об аккредитации | Зав.поликлиникой | нет |  да | да | да | да | да |
| Задачи |
| Показатели результатов |
| 1. | Вести контроль за подготовкой и своевременностью прохождения аккредитации | Да |  |  | 1.Обзор нормативной документации. 2.Предаккредитационный мониторинг3.подготовка медицинского персонала к аккредитации и медицинской документации4. Самаоценка деятельности организации |

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

С целью увелечения высокого качества професиональной подготовки постояно планируеться т влажения как в развитие обучения персонала ,так и повышение квалификации специалистов в организации.

**Цель 3.1.Соотношение средней заработной платы на ставку врача к средней заработной плате.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Соотношение средней заработной платы на 1ставку врача к средней заработной плате | % | Финансовая отчетность | экономист | 1,1 | 1,2 | 1,3 | 1,4 | 1,5 | 1,6 |
| Задачи |
| 1. | Увеличение заработной платы | тенге | Финансовая отчетность | экономист | 126629 | 137889 | 149149 | 160409 | 171669 | 182929 |

**Цель 3.2.Текучесть производственного персонала.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Текучесть производственного персонала | % | Годовой отчет за 2017 год | Отдел кадров | 3,3 | 3 | 2,8 | 2,5 | 2 | 1,5 |
| Задачи |
| Показатель результатов |
| 1. |  | % | 1.Правильный подбор штата сосрудников2.Внедрение программ профессионального развития сотрудников 3.Улучшение условий работы4.Корьерный рост5.Контроль интенсивности нагрузки 6.Формирование дружеского климата в коллективе7.Мотивация и ценность каждого сотрудника |

**Цель 3.3Уровень удовлетворенности медицинского персонала.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | % | Анкетирование в онлайн режиме | Зав.поликлиникой | 71,0 | 72,0 | 73,0 | 74,0 | 75,0 | 76,0 |
| Задачи |
| Показатель результатов |
| 1. | Контроль за обучением и повышением квалификации специалистов  |  |  | 1. Правильное планирование и своевременное направление на повышение квалификации.
2. Стимулирование медицинских работников путем поощрения
 |
| 2. | Обеспеченность персонала спецодеждой медицинским оборудованием |  |  | 1. Своевременное обеспечение спецодеждой (халаты,перчатки и т.д.)
2. Закуп расходных материалов
 |

**Цель 3.4.Доля сотрудников,прошедших повышение квалификации,переподготоку.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 сотрудников,прошедших повышение квалификации ,переподготовку | % | Годовой отчет за 2017 год | Отдел кадров | 24 | 28 | 30 | 32 | 35 | 36 |
| Задачи |
| Показатель результатов |
| 1. | 100 | % | 1.Обучение за счет больницы один раз в пять лет.2.Контроль за своевременностью повышения квалификации сотрудников. |

**Цель3.5.Укомплектованность кадрами**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Укомплектованность кадрами:общая(по всем категориям медицинских работников) | % | Штатное расписание | Отдел кадров | 80 | 80,5 | 81 | 81,5 | 82 | 82,5 |
| Задачи |
| Показатель результатов |
| 1. |  | % | Полная укомплектованность кадрами,привлечение молодых,опытных специалистов ,обеспечение жильем |

**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 деректоров из числа общественности | % | Положение о наблюдательном совете | Юрист | - | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 2 | Наличие пакета типовых корпаративных документов | Да/нет | Пакет документов | юрист | - | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Задачи |
| Показатель результатов |
| 1. | Открытие наблюдательного совета | % | 1.Разработка положения о наблюдательном совете2.Наличие типовых документов |

**Цель 5.Показатели развития МО,оказывающих стационарную помощь**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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. | Пропускная способность | % | Статистическая отчетность | медстатист | 83,7 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **6. Показатели развития МО, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь** |
| 2. | Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП | мин |  |  | 15  | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 3 | Доля пролеченных по СЗТ из всеобщего объема ГОБМП | % |  |  | 2,4 | 2,5 | 2,6 | 2,7 | 2,8 | 2,9 |

**Ресурсы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ресурсы | Ед. измерения  | Факт 2017 года | План (годы) |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Финансовые ресурсы всего,в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |
| **Цель1.1. Показатели финансовой деятельности** |
|  | Республиканский бюджет «Оказание медицинских услуг в рамках гарантированного обьема бесплатной медицинской помощи» | тыс.тенге | 329428 | 617160 | 642938 | 686983 | 754371 | 958582 |
| Внебюджетные средства «Оказание платных услуг» | Тыс. | 12157,87 | 17008 | 22008 | 27008 | 32008 | 37008 |
| **Итого** |  |  |  |  |  |  |  |
| Цель1.1.Показатель штатной численности |
| Республиканский бюджет «Оказание медицинских услуг в рамках гарантированного обьема бесплатной медицинской помощи» | Ставки | 196,5 | 196,5 | 196,5 | 196,5 | 196,5 | 196,5 |
| 3 | Материально-технические всего, в том числе |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Цель 1.1. Модернизация методов визуальной диагностики за счет дооснащения оборудованием** |
| Местный бюджет по программе «Капитальные расходы медицинских организаций здравоохранения на 2017 – 2022 годы» | тыс. тенге | 14285,9 | 14738,8 | 23000,0 | 2300,0 | 23000,0 | 23000,0 |