

**Стратегический план
ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»
на 2018-2022 годы**

Содержание

Раздел 1. Введение

1.1. Миссия и видение ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»

1.2. Ценности и этические принципы

Раздел 2. Анализ текущей ситуации и тенденция развития соответствующих отраслей деятельности

Раздел 3. Стратегические цели и задачи.

3.1 Стратегические направления деятельности

3.2 Цели

3.3 Целевые индикаторы

3.4 Задачи по достижению стратегических целей

3.5 Мероприятия по реализации стратегических целей

3.6 Показатели ожидаемых результатов

Раздел 4. Развитие функциональных возможностей

Раздел 5. Межведомственное взаимодействие

Раздел 6. Управление рисками

Раздел 7. Бюджетные программы

Перечень НПА и документов на основе которых разработан Стратегический план на 2018-2022 годы

Раздел 1. Миссия и видение

ГКП на ПХВ МБ» «Текелийская городская больница»:

Наша миссия - оказывать Человеку высококвалифицированную, доступную медицинскую помощь на основе стандартных и инновационных технологий и с использованием достижений мировой науки и практики в лечении заболеваний.

Мы неуклонно повышаем эффективность диагностики, лечения, оздоровления и качество медицинского обслуживания пациентов, базируясь на опыте и традициях больницы, за счет постоянного повышения квалификации сотрудников и формирования высокой корпоративной культуры, профессиональной чести и гордости.

Мы осознаем ответственность перед каждым, кто обратился к нам за помощью.

Дарить здоровье, надежду и долголетие.

Денсаулық, үміт және ұзақ өмір сыйлау.

Видение ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»:

Создание эффективной системы оказания медицинской помощи в городе Текели, основанной на принципах солидарной ответственности за охрану здоровья между государством и человеком, приоритетном развитии ПМСП, направленной на улучшение здоровья граждан.

ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» одна из больниц, управляемая командой профессионалов, укомплектованная высококвалифицированными специалистами, оказывающая качественную медицинскую помощь при высоком уровне сервиса, планирующая продвижение своих услуг в республике.

Ценности нашей организации:

Главными ценностями нашей организации являются: Пациент – в центре внимания, ориентир на безопасность, ответственность в процессе лечения, коллегиальность, профессионализм сотрудников.

Пациент в центре внимания

Эффективные, независимые медицинские решения и направления к врачу являются обязательными условиями для высококачественной медицины. Важно, что мы реагируем на индивидуальные нужды пациента.

Они является фокусной точкой диагностирования и лечения. Пациент для нас не просто очередная цифра, а наоборот, центр нашего внимания. Каждый сотрудник нашей больницы работает во имя одной цели – мы хотим, чтобы наши пациенты получили лечение, которое является наилучшим из всех доступных им и не только в медицинском смысле, но и в смысле заботы, обстановки и обращения.

Ориентир на безопасность

Мы обеспечиваем здоровье и безопасность за счет следующих мер:

- ✓ систематическая оценка рисков, принимая во внимание загрязняющие вещества;
- ✓ система удаления потенциально существующих загрязняющих веществ;
- ✓ разработанные меры предотвращения пожаров;
- ✓ соблюдение международных целей по безопасности пациентов

Ответственность в процессе лечения

Мы верим, что каждому врачу требуются современные условия работы. В этом заключается причина того, почему мы рассчитываем на семейно-дружеские, командно-ориентированные возможности развития и способствуем медицинскому и технологическому прогрессу в нашем учреждении. С целью постоянного улучшения результатов своей деятельности, медицинская организация анализирует свои процессы, для того чтобы уменьшить ненужные изменения и улучшить качество оказания медицинской помощи и предоставляемых услуг. Постоянное улучшение подразумевает использование инновационных способов удовлетворения потребностей своих пациентов и превосходит их ожидания. Это предполагает использование методологий для разработки новых услуги/или процессов, которые предлагают более расширенные преимущества для пациентов.

Коллегиальность

Сотрудники Текелийской городской больницы проявляют взаимное уважение к достоинству, знаниям и потенциальному вкладу других членов медицинской организации. Медицинская организация привлекает каждого участника для улучшения процессов, в которых они работают и создает среду, в которой сотрудники могут быть новаторами и чувствовать удовлетворение от своей работы.

Профессионализм сотрудников

Медицинская организация делает доступными ресурсы для обучения и опирается на знания и опыт своих сотрудников, чтобы улучшить работу и оказываемые медицинские услуги. Это позволяет сотрудникам учиться на собственном опыте, на опыте других организаций и на основе доказательной базы. Медицинская организация стремится поддерживать эффективные механизмы обратной связи с сотрудниками, чтобы поддерживать постоянное совершенствование.

Раздел 2. Анализ текущей ситуации и тенденции развития соответствующих отраслей деятельности

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Текелийская городская больница» ведет свою деятельность с 1950 года.

Коечный фонд больницы составляет 155 коек. Оказывается первичная медико-санитарная помощь и амбулаторно-поликлиническая помощь на 32834 населения.

Общая площадь зданий больницы – 8517,5 квадратных метров.

В больнице оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, квалифицированная стационарная и стационарозамещающая медицинская помощь.

Специализированная стационарная помощь оказывается в: отделении терапии на 27 коек, детское отделение на 16 коек, инфекционное отделение на 20 коек, гинекологическое отделение на 12 коек (в т.ч. гинекологические для взрослых 5 коек, патологии беременных 7 коек), родильное отделение на 10 коек, отделении хирургии на 25 коек, психиатрическое отделение на 45 коек, реанимационное отделение на 6 коек.

Стационарозамещающая помощь оказывается в дневном стационаре на 37 коек (при больнице 20 коек, при поликлинике 17 коек).

Оказывается первичная медико-санитарная помощь и амбулаторно-поликлиническая помощь на 32834 населения.

Имеется клинико-диагностическая лаборатория.

ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» сведения за 2017 год: республиканский бюджет составил 878663,70 тыс. тенге, местный бюджет составил 7999,00 тыс.тенге, доход от платных услуг составил 11344,70 тыс.тенге, директорский фонд (Овернайд) составил 412,20 тыс.тенге.

По 102 программе – 338269,20 тыс.тенге.

По 114 программе – 344442,80 тыс.тенге.

По 009 программе – 109605,30 тыс.тенге.

По 011 программе – 80809,60 тыс.тенге.

По 039 программе – 7999,00 тыс.тенге.

По 038 программе – 5536,80 тыс.тенге.

Кредиторской задолженности на 2017 год нет. Расходы за 2017 год составляет 897001,50 тыс.тенге, остаток на счете составляет 0,7 тыс.тенге.

Фактическое освоение финансовых средств на 2017 год

№	Статьи затрат	Сумма, тыс.тенге	Удельный вес в общем фонде, %	Пороговое значение в соответствии с
---	---------------	---------------------	----------------------------------	---

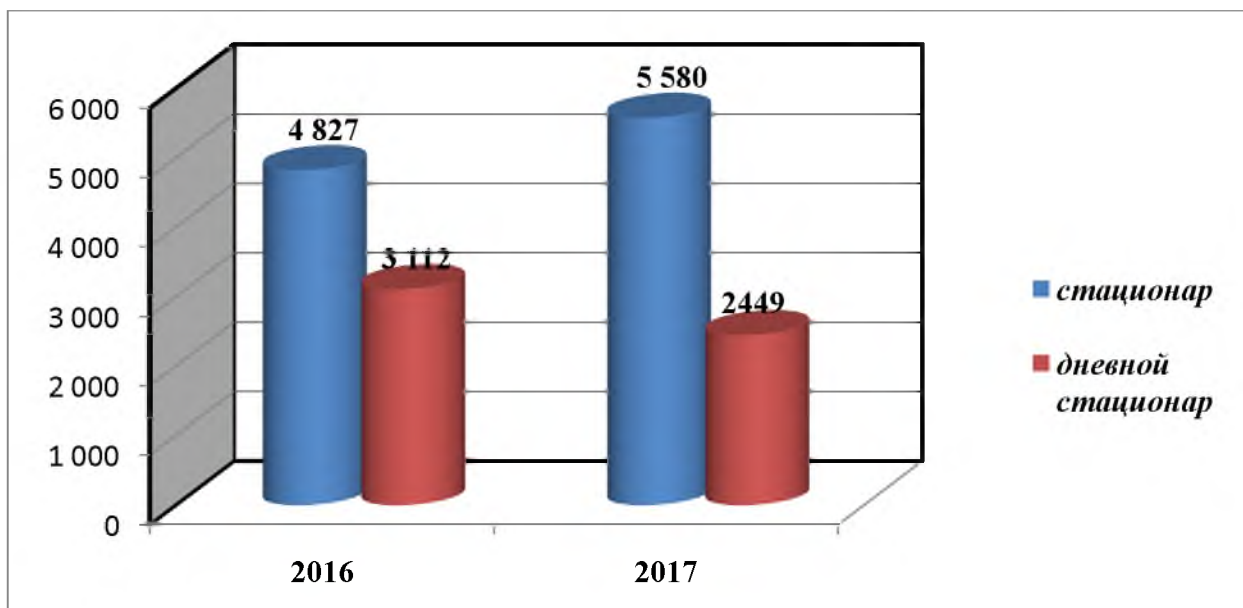
				рекомендациями МЗ и СР РК, %
1	Фонд заработной платы с отчислениями	445503,1	49,67%	50-65%
2	Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	220856,3	24,62%	15-30%
3	Питание	30025,1	3,35%	5-15%
4	Коммунальные услуги	27365,3	3,05%	2-5%
5	Налоги	43737,1	4,87%	
6	Приобретение нематериальных активов и основных средств	59582,1	6,64%	
7	Обслуживание и ремонт	40761,7	4,54%	
8	Повышение квалификации	3935,1	0,44%	
9	ГСМ	10836,9	1,21%	
10	Командировочные расходы	2483,8	0,28%	1-5%
11	Суб.подряд	1345,1	0,15%	
12	Скрининг	5536,8	0,62%	
13	Прочие расходы	5033,1	0,56%	1-5%
	Итого расходов	897001,50	100%	
	Деньги на конец периода	0,7		



За 2017 год в круглосуточном стационаре пролечено 5580 больных, темп роста к 2016 году- 86,5%. Из них в терапии - 906 больных, хирургии пролечено -779 больных, гинекология – 530 больных, родильное отделение – 292 больных, педиатрия - 745, психиатрия - 638, инфекция – 1690.

В дневном стационаре пролечено -2249 больных, при стационаре – 1255, при поликлинике – 994, по сравнению с 2016 годом уменьшение на 27% (3112 пролечено).

Сведения о количестве пролеченных больных



Основные показатели работы коечного фонда круглосуточного стационара

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	155	155
2	Пролечено больных	чел.	4827	5580
3	Работа койки	дней	296,8	324,9
4	Оборот койки	дней	31,3	36,4
5	Среднее пребывание	дней	9,5	8,9
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	27,5	26,0
7	Летальность в стационаре	%	0,7	1,0
8	Хирургическая активность	%	29,1	28,7

По итогам 2017 года намечена тенденция улучшения показателей работы круглосуточного стационара. Снижился удельный вес плановой госпитализации до 26,0% в 2016 году до 27,5%, уменьшились среднее пребывание с 9,5 до 8,9 дней, летальность составила 1,0.

Терапия

Терапевтическое отделение рассчитано на 27 коек. За 2017 год пролечено 906 больных терапевтического профиля.

Структурный анализ по видам заболеваний показывает, что в 2017 году по сравнению с 2016 годом болезни системы кровообращения явились причиной госпитализации большей части пациентов 62% пролеченных, среди заболеваний сердечно-сосудистой системы значительное место занимала ишемическая болезнь сердца 35%, острые и хронические болезни органов дыхания составили в структуре госпитализированных 22% (больше половины в данной группе занимали пациенты с ХОБЛ).

Основные показатели работы коечного фонда терапевтического отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	27	27
2	Пролечено больных	чел.	800	906
3	Работа койки	дней	281,3	316,7
4	Оборот койки	дней	32,2	37,5
5	Среднее пребывание	дней	8,7	8,5
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	54,5	52,7
7	Летальность	%	2,8	4,4

В 2017 году по сравнению с 2016 годом отмечается положительная тенденция увеличения оборота койки, по результатам которого среднее пребывание в стационаре сократилось по сравнению с 2016 годом с 8,7 до 8,5 дней. Снижился удельный вес плановой госпитализации на 1,8 процентных пункта, летальность увеличилась на 1,6%.

Хирургия

Хирургическое отделение рассчитано на 25 коек. В состав хирургического отделения входят: Взрослая-18 и Детская-1 хирургия, Травматология-5, Реабилитация травматология-1.

За 2017 год пролечено 779 больных хирургического профиля. За 2017 год в сравнении с 2016 годом увеличилось количество случаев с политравмами, за счет чего увеличился процент летальности. Планируем приобрести оборудования по оказанию неотложной помощи при политравмах.

Основные показатели работы коечного фонда хирургического отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
---	--------------	------------	----------	----------

1	Количество коек	ед.	25	25
2	Пролечено больных	чел	689	779
3	Работа койки	дней	291,1	277,7
4	Оборот койки	дней	32,7	33,3
5	Среднее пребывание	дней	8,9	8,3
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	29,5	39,1
7	Летальность	%	0,7	1,2
8	Хирургическая активность	%	29,1	28,7

За 2017 год по сравнению с 2016 годом увеличился удельный вес плановой госпитализации 39,1 в 2016 году до 29,5%. Снизилась хирургическая активность с 29,1% до 28,7%.

Отмечается снижение среднего пребывания на койке на 0,6%. Летальность повысилась – на 0,5 процентных пункта.

Гинекология

Гинекологическое отделение рассчитано на 12 коек.

За 2017 год пролечено 530 больных гинекологического профиля. Увеличилось количество женщин с воспалительными заболеваниями, снизилось количество аборт в связи с планированием беременности, увеличилось количество беременных с анемией на 7,2%. Увеличилось количество беременных с ОРВИ, за счет улучшения качества по дворовых обходов.

Основные показатели работы коечного фонда гинекологического отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	12	12
2	Пролечено больных	чел	524	530
3	Работа койки	дней	415,0	360,0
4	Оборот койки	дней	50,8	48,2
5	Среднее пребывание	дней	8,2	7,5
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	64,1	65,1
7	Летальность	%	0	0

За 2017 год по сравнению с 2016 годом увеличился удельный вес плановой госпитализации на 1%. Отмечается снижение среднего пребывания на койке на 0,7%.

Родильное отделение

Родильное отделение рассчитано на 10 коек.

За 2017 год пролечено 292 больных в родильном отделении. Уменьшение осложнений родов на 3%, увеличилось ПОНРП на 1,3%, уменьшились послеродовые кровотечения за счет улучшения техники ведения третьего периода родов.

Основные показатели работы коечного фонда родильного отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	10	10
2	Пролечено больных	чел	364	292
3	Работа койки	дней	159,6	123,1
4	Оборот койки	дней	36,4	29,3
5	Среднее пребывание	дней	4,4	4,2
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	2,4	1,7
7	Летальность	%	0,0	0,3
8	Хирургическая активность	%		

За 2017 год по сравнению с 2016 годом снизился удельный вес плановой госпитализации на 0,7%. Отмечается снижение среднего пребывания на койке на 0,2%. Летальность составила 0,3%.

Детское отделение

Детское отделение рассчитано на 16 коек.

За 2017 год пролечено 745 больных в детском отделении.

За отчетный период 2017 год наблюдается увеличение числа пролеченных по сравнению с 2016 годом на 23,3%. Увеличилась плановая госпитализация, за счет улучшения качества ведения патронажа на дому участковыми педиатрами и дети без осложнений поступают в круглосуточный стационар.

Основные показатели работы коечного фонда детского отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	16	16
2	Пролечено больных	чел	571	745
3	Работа койки	дней	325,9	394,9
4	Оборот койки	дней	35,9	46,8
5	Среднее пребывание	дней	9,1	8,4
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	14,4	15,6
7	Летальность	%	0,7	0,4

За 2017 год по сравнению с 2016 годом увеличился удельный вес плановой госпитализации на 1,2%. Отмечается уменьшение среднего пребывания на койке на 0,7%, летальности – на 0,3 процентных пункта.

Психиатрия

Психиатрическое отделение рассчитано на 45 коек.

За 2017 год пролечено 638 больных в психиатрическом отделении.

В отчетном периоде 2017 году увеличилось число пролеченных, за счет увеличения контингента госпитализируемых больных из районов. Среднее пребывание пациентов в стационаре увеличилось, за счет преобладания пациентов с Шизофренией согласно протоколам.

Основные показатели работы коечного фонда психиатрического отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	45	45
2	Пролечено больных	чел	593	638
3	Работа койки	дней	299,3	282,6
4	Оборот койки	дней	13,2	14,2
5	Среднее пребывание	дней	13,2	19,8
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	62	53,2

За 2017 год по сравнению с 2016 годом увеличилось количество пролеченных больных, удельный вес плановой госпитализации с 62 в 2016 году снизился до 53,2%. Отмечается увеличение среднего пребывания на койке на 6,6%.

Инфекционное отделение

Инфекционное отделение рассчитано на 20 коек.

За 2017 год пролечено 1690 больных инфекционного профиля. Увеличилось число плановой госпитализации на 7%, и количество пролеченных больных, за счет улучшения работы поликлиники и по дворового обхода.

Основные показатели работы коечного фонда инфекционного отделения

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	20	20
2	Пролечено больных	чел	1286	1690
3	Работа койки	дней	431,4	603,0
4	Оборот койки	дней	65,2	84,6

5	Среднее пребывание	дней	7.0	7.1
6	Удельный вес плановой госпитализации	%	0,6	7,6
7	Летальность	%	0,0	0,1

За 2017 год по сравнению с 2016 годом увеличился удельный вес плановой госпитализации с 0,6 в 2016 году до 7,6%. Летальность составила 0,1%

Дневной стационар

Дневной стационар рассчитан на 37 коек.

За 2017 год пролечено 2249 больных в дневном стационаре.

Отмечается снижение количества пациентов пролеченных с дневном стационаре в 2017 году по сравнению с 2016 годом, за счет увеличения плановой госпитализации в круглосуточный стационар.

Основные показатели работы коечного фонда дневного стационара

№	Наименование	Ед. измер.	2016 год	2017 год
1	Количество коек	ед.	37	37
2	Пролечено больных	чел	3112	2249
3	Проведено дней	дней	18595	13916
4	Направлено на круглосуточный стационар	чел	1	1

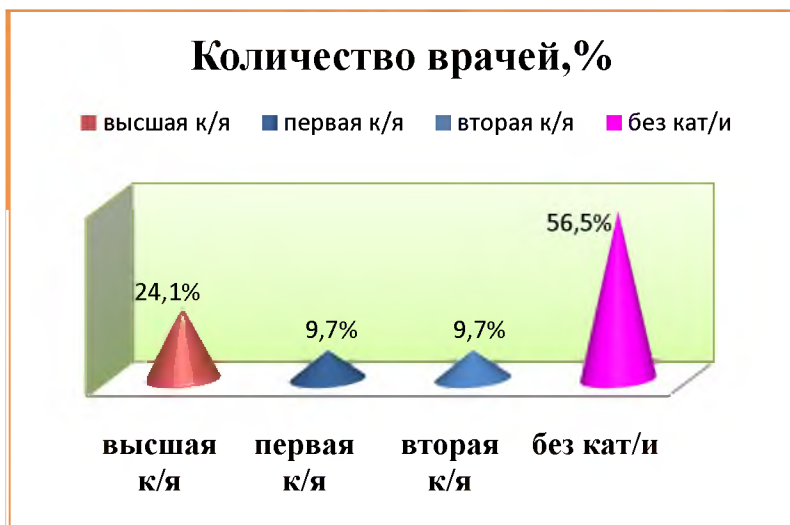
Кадровое обеспечение.

Среднесписочная численность работников за 2017 год составила 378 человек, из них врачебный персонал – 62 человек, средний медицинский персонал – 192 человек, младший медицинский персонал – 83 человек, прочий не медицинский персонал – 41 человек.

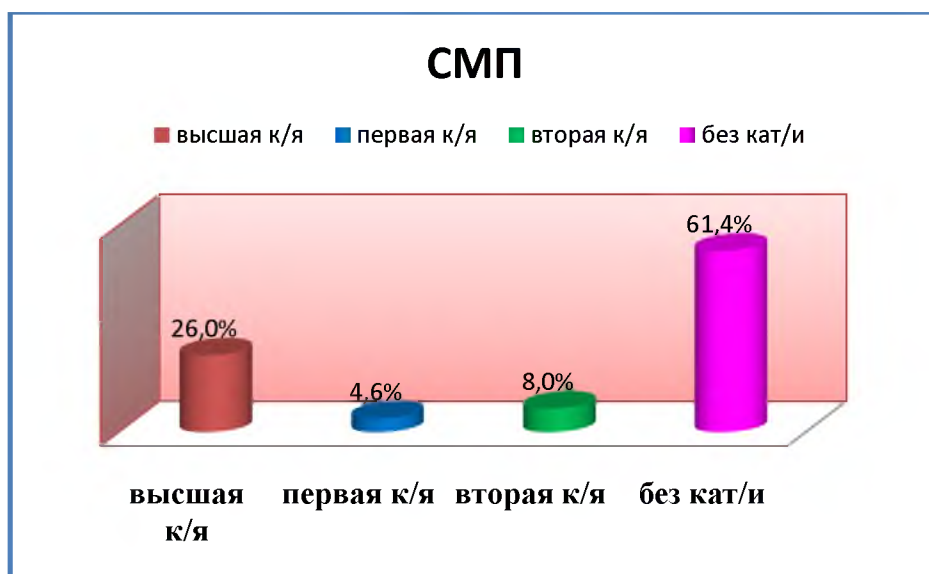
Кадровое обеспечение больницы

Квалификационная категория	Кол-во врачей	Удельный вес, %	Кол-во среднего медицинского персонала	Удельный вес, %
Высшая категория	15	24,1%	50	26,0%
Первая категория	6	9,7%	9	4,6%
Вторая категория	6	9,7%	15	8,0%
Без категории	35	56,5	118	61,4%
Итого	62	100%	192	100%

Укомплектованность врачами составляет 72,3%, средним медицинским персоналом – 100%, младшим медицинским персоналом -100%.



Из 198 медицинских сестер -50 человек или 67,6% высшей категории, 9 человек или 12,2% соответственно первой категории, 15 человек или 20,2% - второй категории, 118 человек или 61,4% без категории.



SWOT-Анализ деятельности ГКП на ПХВ

«Текелийская городская больница»

Сильные стороны	Слабые стороны
1. Наличие современной диагностической и лечебной техники	1. Недостаточное финансирование основного вида деятельности больницы – оказание

	специализированной медицинской помощи в круглосуточном стационаре
2. Наличие высококвалифицированных специалистов и расширение перечня услуг.	2. Нехватка квалифицированных специалистов с высшим и средним медицинским образованием
3. Широкий спектр оказываемых хирургических, терапевтических, диагностических услуг	3. Высокий уровень экстренной госпитализации
4. Уровень комфортности и высокий уровень обслуживания больных	4. Назначение и проведение необоснованных дополнительных обследований и анализов

Раздел 3. Стратегические задачи и цели.

3.1 Стратегические направления деятельности:

1. Расширение стационарозамещающей помощи.
2. Внедрение новых видов медицинских услуг в стационаре, в том числе полиативной помощи.
3. Дальнейшее развитие платных услуг.
4. Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний.
5. Развитие кадровых ресурсов и повышения качества оказываемых услуг.

3.2 Основные цели деятельности ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»:

- 1) осуществление производственно-хозяйственной деятельности в области здравоохранения;
- 2) решение социальных задач путем насыщения рынка медицинскими услугами;
- 3) выполнение программ охраны здоровья населения;
- 4) обеспечение в необходимом объеме населения медицинской помощью; получение дохода, необходимого для поддержания и развития деятельности предприятия, за счет выполнения государственного заказа, платных услуг и договоров с прочими юридическими и физическими лицами.

Пути достижения целей:

1. Выполнение государственного заказа по оказанию медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Оказание на платной основе медицинских услуг населению, не включенных в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, а также платные услуги, оказываемые по инициативе пациента.
3. Расширение видов и объема оказываемых медицинских услуг.
4. Решение кадровых вопросов.
5. Укрепление материально-технической базы.
6. Дальнейшее развитие стационарозамещающей помощи.

3.3 Целевые индикаторы

ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» на 2018-2022 годы

Наименование показателей	Ед. измер	Отчет. период 2017г	Плановый период				
			2018г	2019г	2020г	2021г	2022г
1. Стратегическое направление .Укрепление здоровья граждан							
Цель 1. Обеспечение оказания специализированной медицинской помощи в круглосуточном стационаре							
Задача 1.1. Обеспечение оказания помощи по службе охраны материнства и детства							
Целевые индикаторы							
Совершенствование материально-технической базы, оснащение родильного отделения, детского отделения и женской консультации современным медицинским оборудованием в соответствии международным стандартам	%	77%	81%	83%	87%	90%	95%
Количество проводниковых анестезий при полостных операциях в акушерстве и гинекологии	%	2%	16%	55%	75%	90%	99%
Задача 1.2 Повысить уровень оказываемых медицинских услуг по хирургической службе							
Доля СМП в структуре оказываемых услуг (увеличить объем оперативных вмешательств при травме, детской	%	5%	6%	8%	10%	12%	15%

хирургии, урологических заболеваний, внедрить малоинвазивную хирургию и телемедицину)							
Осложнения после оперативного вмешательства	%	-	-	-	-	-	-
2. Стратегическое направление. Развитие медицинских услуг в стационаре, в том числе полиативной помощи,							
Цель 1. Улучшение продуктивности внедренных в лечебный процесс технологий							
Целевые индикаторы							
Количество видов оказываемых услуг полиативной помощи	коек	-	5	5	5	5	5
Приобретение оборудования для физио кабинета и кабинета ЛФК	%	-	8	12	16	20	22
3. Дальнейшее развитие платных услуг.							
Цель 1. Улучшение качества и количества платных услуг.							
Платные услуги	%	1,2%	1,5%	2%	2,3%	2,5%	2,7%
Открытие коек с повышенной комфортабельностью	коек	0	3	3	5	5	5
4. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов поликлиники							
Цель 1. Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний							
Увеличение охвата молодежи пропагандой формирования здорового образа жизни через развитие сети молодежных центров здоровья (%)	%	68	70	73	76	80	82
Снижение распространенности поведенческих факторов риска:	%						
- табакокурение		50	55	60	65	70	75
- злоупотребление алкоголем		50	55	60	65	70	75
- избыточная масса тел		80	82	85	87	89	90
Охват населения скрининговыми осмотрами	%	100	100	100	100	100	100
5. Стратегическое направление. Развитие кадровых ресурсов и повышения качества оказываемых услуг							
Цель 1. Обеспечение потребности высокоспециализированными кадрами							
Задача 1.1 Подготовка высокоспециализированных кадров							

Целевые индикаторы							
Увеличение доли категорийности врачей	%	43,5	54	59	65	68	72
Увеличение доли категорийности среди средних медицинских работников	%	38,5	42	45	50	55	60
Повышение уровня компьютеризации и компьютерной грамотности сотрудников отделения	%	75%	100%	100%	100%	100%	100%

3.4 Задачи по достижению стратегических целей:

1. Расширение перечня оказываемых медицинских и немедицинских услуг.
2. Усовершенствование материально-технической базы для внедрения самых современных и эффективных методов диагностики, лечения и профилактики.
3. Подготовка медицинских кадров на уровне международных стандартов.

3.5 Мероприятия по реализации стратегических целей и задач:

3.5.1. Внедрение ТРИАЖ системы в приемном покое.

3.5.2. Развитие малоинвазивной хирургии и телемедицины.

Основные преимущества малоинвазивных операций - предельно малый ущерб для организма и повышение эффективности хирургического вмешательства, который достигнут благодаря применению ультратонкого шовного материала и эндоскопической аппаратуры.

Областями применения эндохирургических операций в больнице являются: желчнокаменная болезнь, пазовая грыжа, аппендицит, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, варикоцеле, кисты яичников, эндометриоз, внематочная беременность, бесплодие трубного происхождения, промонтофиксация, миома матки.

3.5.3. Совершенствование менеджмента регистратуры в поликлинике: пункты цифровой грамотности.

3.5.4. Обучение социальных работников по уходу и вопросам ЗОЖ.

3.5.5. Внедрение программы управления заболеваниями (ПУЗ).

3.5.6. Количество мероприятий организованных в молодежных центрах здоровья по профилактике поведенческих факторов риска, социально-значимым заболеваниям (ИППП, ВИЧ/СПИД), охране репродуктивного здоровья

3.6 Ожидаемые показатели результатов

№	Индикаторы	отчет 2017г	Планируемый период				
			2018г	2019г	2020г	2021г	2022г
1	Количество коек	155	155	155	155	155	155
2	Пролечено больных	5580	5690	5790	5840	5930	6000
3	Работа койки	324,9	325,6	327,1	327,9	328,4	329,2
4	Оборот койки	36,4	36,9	37,4	37,8	38,3	38,8
5	Среднее пребывание на койке	8,9	8,8	8,7	8,6	8,6	8,5
6	% плановой госпитализации	26,0	28,0	30,0	32,0	35,0	40,0
7	Летальность общая %	1,0	1,0	0,9	0,8	0,8	0,7
8	Хирургическая активность	28,7	29,1	30,2	32,1	34,3	35,0
9	Пролечено больных по дневному стационару	2249	3100	3345	3480	3560	3680

Раздел 4. Функциональные возможности ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»

Функциональными возможностями ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница», способствующими реализации Стратегического плана являются:

1. Больница представляет собой одно из медицинских предприятий города, оказывающую специализированную стационарную, стационарозамещающую, первичную медико-санитарную, клинко-диагностическую медицинскую помощь населению.
2. Сотрудники больницы прошли специальную подготовку в клиниках России, Европы, на уровне больницы проводятся мастер-классы с привлечением ведущих специалистов Республики Казахстан.
3. Структура ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница» будет приведена в соответствие с направлениями, целями и задачами Стратегического плана.
4. Развитие кадрового потенциала на основе обучения сотрудников по вопросам менеджмента и научно-практического управления, усовершенствование по различным хирургическим вмешательствам.
5. Повышение потенциала путем обучения сотрудников по хирургическим специальностям, путем интеграции в мировое научное и образовательное пространство, эффективное использование трансферта управленческих, научных и современных медицинских технологий.
6. Усиление межведомственного взаимодействия в таких вопросах как пропаганда здорового образа жизни в средствах массовой информации.
7. Расширение сотрудничества с международными хирургическими ассоциациями врачей, научными организациями.

8. Решение вопросов жилищных проблем путем оплаты арендного жилья остро нуждающимся сотрудникам.

Раздел 5. Межведомственное взаимодействие

ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»	РГУ «Департамент комитета оплаты медицинских услуг МЗ РК по Алматинской области»
1. Оказание качественных медицинских услуг населению города Текели в рамках ГОБМП в соответствии с объемами и сроками договора	1. Производить оплату поставщику за оказанную медицинскую помощь
2. Использовать лекарственные средства, включенные в Казахстанский национальный лекарственный формуляр и обеспечить питанием пациентов в соответствии с Постановлением Правительства РК от 26 января 2002 года №128.	2. Своевременно обеспечить поставщика необходимыми нормативными документами
3. Обеспечить соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, утилизацию медицинских отходов и безопасность используемой медицинской техники	3. Проводить мониторинг за функционированием информационных систем здравоохранения
ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»	ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»
1. Оказывать гражданам качественные медицинские услуги в рамках ГОБМП	1. Своевременно производить возмещение затрат за оказанную медицинскую помощь
2. Предоставлять годовые финансовые отчеты по основной деятельности	2. Обеспечить необходимыми нормативными документами, регламентирующими работу больницы в рамках заключенного догов
ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»	ГУ «Отдел образования г.Текели»
1. Предоставлять необходимые отчетные формы в рамках заключенного договора	1. Обеспечить необходимыми нормативными документами, регламентирующими работу больницы в рамках заключенного догов
ГКП на ПХВ «Текелийская	Текелийский ГОВД

городская больница»	
1.Предоставлять необходимые отчетные формы в рамках заключенного договора	1.Обеспечить необходимыми нормативными документами, регламентирующими работу больницы в рамках заключенного догов
ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»	«Отдел занятости и социальных программ г.Текели»
1.Предоставлять необходимые отчетные формы в рамках заключенного договора	1.Обеспечить необходимыми нормативными документами, регламентирующими работу больницы в рамках заключенного догов
ГКП на ПХВ «Текелийская городская больница»	КГУ «Текелийский центр оказания специальных социальных услуг» «Шапагат» «Управление координации занятости социальных программ Алматинской области»
1.Предоставлять необходимые отчетные формы в рамках заключенного договора	1.Обеспечить необходимыми нормативными документами, регламентирующими работу больницы в рамках заключенного догов

Раздел 6.Управление рисками

Наименование возможного риска	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Мероприятия по управлению рисками
1.Недостаточный уровень материально-технического оснащения	1.Влияние на качество предоставления медицинских услуг; 2.Снижение конкурентоспособности на рынке медицинских услуг.	1.Составление заявки на приобретение оборудования в управление здравоохранения 2.Проводить дальнейший закуп медицинского оборудования за счет собственных средств (платных услуг)
2. Отток медицинских кадров	1.Образование дефицита медицинских кадров; 2.Снижение доли квалифицированных кадров.	1.Дальнейшее совершенствование системы дифференцированной оплаты труда медицинских работников, ориентированный на конечный результат 2.Совершенствование кадровой

		<p>работы</p> <p>3.Проводить обучение о повышение квалификации в ближнем и дальнем зарубежье</p> <p>4.Решение вопросов жилищных проблем путем оплаты арендного жилья остро нуждающимся сотрудникам.</p>
3.Риск образования непредвиденных расходов	<p>1.Образование кредиторской задолженности;</p> <p>2.Возможность ухудшения финансового положения предприятия.</p>	<p>1. Все расходы по плану развития.</p> <p>1.Усилить мониторинг за расходованием денежных средств.</p> <p>2. Усилить мониторинг за выполнением сметы расходов.</p> <p>3.Внедрение систем внутреннего контроля.</p>

Раздел 7. Бюджетные программы

Код РГУ -2390036

Администратор бюджетных программ 239 – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Бюджетная программа 239 052 «Обеспечение населения медицинской помощью в рамках Единой национальной системы здравоохранения»

Специфика 159 «Оплата прочих работ и услуг»

Бюджетная подпрограмма 114 «Оказание медицинской помощи населению субъектами здравоохранения районного значения и села и амбулаторно-поликлинической помощи»

Администратор бюджетных программ 253 «Управление здравоохранения Алматинской области»

Программа 039 «оказание амбулаторно-поликлинических услуг и медицинских услуг субъектами сельского здравоохранения, за исключением оказываемой за счет средств республиканского бюджета, и оказание услуг «Call –центрами»

Подпрограмма 015- «За счет средств местного бюджета»

Специфика 159 «оплата прочих услуг и работ».

Перечень нормативно- правовых актов и документов, на основе которых разработан Стратегический план.

1. Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 года;
2. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
3. Указ Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года №922 «О Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года»;
4. Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства»;
5. Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 11 ноября 2014 года «Нұрлыжол – путь в будущее»;
6. Национальный план Президента Республики Казахстан Н.Назарбаева «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ»
7. Указ Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2004 года №1438 «О Государственной программе реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы»;
8. Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2005 года № 1677 «Об утверждении Стратегии гендерного равенства в Республике Казахстан на 2006-2016 годы»;
9. Указ Президента Республики Казахстан от 6 апреля 2007 года № 310 «О дальнейших мерах по реализации Стратегии развития Казахстана до 2030 года». (Программа Правительства Республики Казахстан на 2007-2009 годы);
10. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы.
11. Постановление Правительства Республики Казахстан от 13 октября 2004 года № 1050 «Об утверждении Плана мероприятий по реализации Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы»;
12. Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 апреля 2006 года № 317 «Об утверждении Концепции реформирования медицинского и фармацевтического образования Республики Казахстан»;
13. Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2006 года № 1216 «Об утверждении Программы по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2006-2010 годы»;
14. Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2006 года № 1260 «Об утверждении программы «Здоровый образ жизни» на 2008-2016 годы»;
15. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 1 марта 2006 года «Стратегия вхождения Казахстана в число 50-ти

наиболее конкурентоспособных стран мира. Казахстан на пороге нового рывка вперед в своем развитии»;

16. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 28 февраля 2007 года «Новый Казахстан в новом мире»;

17. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 6 февраля 2008 года «Повышение благосостояния граждан Казахстана — главная цель государственной политики».