

Утверждено *Рей*  
Главным врачом  
ГКП на ПХВ «Сандыктауская ЦРБ»  
Уразалинова А.С.



**Стратегический план  
ГКП на ПХВ «Сандыктауская центральная районная больница» при  
управлении здравоохранения Акмолинской области**

(наименование организации)

На 2018-2022 годы  
(плановый период)

## Содержание

<b>ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.....</b>	
1.1 Миссия.....	
1.2 Видение.....	
1.3 Ценности и этические принципы.....	
<b>ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ ГКП на ПХВ «Сандыктауская центральная районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области</b>	
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	
2.4 SWOT-анализ.....	
2.5 Анализ управления рисками.....	
<b>ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ.....</b>	
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).....	
<b>ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....</b>	

## **1. Введение**

### **1.1. Миссия**

Целью деятельности Предприятия является сохранение и укрепление здоровья населения, удовлетворение его потребностей в медицинской помощи. Улучшение здоровья населения посредством предоставления качественных медицинских услуг пациентам на основе сочетания профессионализма и интеллектуального потенциала сотрудников, использование высоких технологий, своевременного оборудования предоставления максимально комфортных условий пребывания пациентов.

### **1.2. Видение**

Формирование эффективной системы оказания медицинских услуг, обеспечивающей качественное медицинское обслуживание с одновременным повышением доступности и экономической рентабельности.

### **1.3. Ценности и этические принципы**

2. Служение народу – оказывать квалифицированную, безопасную медицинскую помощь, способствуя сохранению и укреплению здоровья.
3. Справедливость и честность – придерживаться честности, справедливости в работе и в личной жизни.
4. Коллективный труд на благо пациентов – объединить усилия всех сотрудников и стремиться к достижению общей цели на основе взаимного доверия.
5. Постоянное самосовершенствование – стремиться к профессиональному росту, ответственному, добросовестному, неформальному исполнению своих обязанностей.
6. Проявлять гуманизм и сострадание к каждому пациенту. Уважать его законные права и человеческое достоинство.
7. Соблюдать общепринятые морально-этические нормы, быть вежливым и корректным.
8. Уважение - уважение достоинства и личности пациента.
9. Открытость - соблюдение принципов честности и порядочности в личностных и коллективных действиях.
10. Мы твердо уверены, что наши основные задачи и ценности направлены на служение людям и обществу.
11. Мы твердо убеждены, что мы в ответе за все наши действия.
12. Мы верим в реальное и эффективное исполнение наших идей, в развитии прочного и стабильного сотрудничества во благо общества, которому мы служим.

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

### **2.1. Анализ факторов внешней среды:**

В рамках Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстана «Денсаулық» на 2016-2019 годы предусмотрено повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения в направлении модернизации медицинского образования, развитии инноваций и медицинской науки, и развитие общественного здравоохранения как основы охраны здоровья населения в направлении формирования служб общественного здоровья, развития межсекторального взаимодействия, интеграции всех служб здравоохранения вокруг нужд пациента на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП.

Первоочередной задачей развития отечественной медицинской науки станет модернизация ее методологических подходов на основе трансфера передовых мировых стандартов и концепций. С этой целью будет уделено большое внимание интеграции отечественных научно-исследовательских программ и проектов с международными, будет стимулироваться вовлечение отечественных проектов в программы международных мультицентровых исследований.

Формирование службы общественного здоровья. Укрепление и охрана здоровья населения требует не только развития соответствующих стратегий и мобилизации ресурсов в различных сферах жизнедеятельности, но и создания устойчивой и эффективной основы для обеспечения интеграции деятельности государства, общественности и населения в этом направлении. В соответствии с лучшим международным опытом основой дальнейшего развития системы здравоохранения станет формирование СОЗ.

Социальные факторы такие как, демографическая ситуация, уровень доходов населения, культурные нормы, прогноз занятости населения.

Экономические факторы такие как, уровень налогообложения, экономический рост или спад, стабильность денежной единицы.

Технологические факторы, такие как появление новых технологий и аппаратуры и медицинской техники, внедрение новых материалов, снижение энергозатрат.

Политические факторы, такие как законодательная база, политическая стабильность, антимонопольное регулирование.

*(Анализ текущей ситуации предполагает изучение трех ее составляющих:*

- внешней среды;*
- непосредственного окружения;*
- внутренней среды организации);*
- рисков.*

## **2.2 Анализ факторов непосредственного окружения**

Анализ количества услугополучателей, пациентов (прикрепленного населения к поликлинике), пол и возраст. На конец 2017 года наблюдается тенденция увеличения доли населения по факту прикрепления для получения гарантированного объема медицинской помощи, за счет повышения уровня компетенции врачей, закупок современного диагностического оборудования, а

также конкурентоспособностью в плане ценообразования предоставляемых услуг на платной основе.

#### Структура прикрепленного населения

Итого	Взрослые	Дети	Подростки
22209	16863	4650	891

Дети от 0 до 1 года	С 1 года до 5 лет	От 5 до 14 лет	Женщины fertильного возраста
376	1339	3186	4717

#### Сравнительный анализ обращаемости в поликлинику и стационар в разрезе видов медицинской помощи

Вид помощи	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
ПМСП	54564	50133	26670	31189	31189
КДП	77327	72024	79685	69385	69385
Стационарная	2145	2168	2403	2279	2403
Стационарозамещение	1089	1135	1434	1333	1580

Принципы Единой национальной системы здравоохранения, внедренные в поликлинике позволили пациентам реализовать право свободного выбора врача и медицинской организации, работающая на принципах прозрачности оказываемых оказываемых медицинских услуг, конкурентоспособности и оплаты за конечный результат.

Руководство в дальнейшем планирует работу с работодателями в рамках страховой медицины (заключение меморандумов, направления писем и т.д.)

Также большую долю в этом играет информативность и информированность пациента об оказываемых услугах.

### 2.3 Анализ факторов внутренней среды

ГКП на ПХВ «Сандыктауская центральная районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области является единственным специализированным учреждением на территории Сандыктауского района и для поселка городского типа Шантобе по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи, консультативно-диагностической, стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи на местном уровне взрослому и детскому прикрепленному населению, беременным, роженицам и родильницам.

В состав ЦРБ входит ЦРБ с поликлиникой, отделение скорой медицинской помощи, 5 врачебных амбулаторий, 2 фельдшерско-акушерских пункта, 31 медицинских пунктов.

Сандыктауская ЦРБ оказывает стационарную медицинскую помощь на 62 коеках : терапевтическое отделение – 18 коек (из них 2 реабилитационные), хирургическое – 20 коек (из них 4 гинекологические и 2 реабилитационные), акушерское отделение – 12 коек, педиатрическое – 12 коек.

Стационарно замещающую медицинскую помощь оказывается на 83 койках из них при стационаре 26 коек и при поликлинике и амбулаториях 57 коек

Сандыктауская ЦРБ оснащена современным медицинским оборудованием:

Рентген-аппаратами, флюорографами, УЗИ-аппаратами, фиброгастроскопом, рентген аппарат, флюроаппарат, ИВЛ, ФГС, наркозно-дыхательный аппарат, ЭКГ, мониторы пациента прикроватные, инкубатор интенсивной терапии для новорожденных, комплекс передвижной для проведения реанимационных мероприятий новорожденных, каогуляторы, дефибриляторы, монитор реанимационно-хирургический, система ИВЛ для взрослых и детей, инфузомат, анализатор флуоресцентный, оксиометр пульсовой, облучатель фототерапевтический неонатальный, видеоколпоскоп, фетальный монитор и другими аппаратами приборами.

ЦРБ оказывает услуги по лабораторной диагностике, имеются отделения функциональной и ультразвуковой диагностики, рентгенологическое, эндоскопическое и другие отделения оснащенные современной медицинской аппаратурой.

Имеются узкие специалисты офтальмолог, травматолог, психиатр, психолог, нарколог, невропатолог оказывающие широкий спектр медицинских услуг взрослому и детскому населению.

Наши сотрудники имеют возможность проходить обучение и повышать квалификацию в нашей Республике.

Сандыктауская ЦРБ обслуживает население Сандыктауского района и пгт. Шантобе численностью 22209 человек.

В составе поликлиники при ЦРБ функционируют 13 участков: 3 терапевтических участка, 2 педиатрических участка, 8 участков врачей общей практики (ВОП), хирургический кабинет, отделение специализированной помощи, акушерско-гинекологический кабинет, клинико-диагностическая лаборатория, отделение профилактики и социальной помощи, отделение лучевой и функциональной диагностики, отделение по оказанию платных услуг.

Центральная районная больница на 88 и на 280 посещений в смену расположена в типовом здании.

Выгодное месторасположение – лесная зона села Балкашино.

Отдаленность от областного центра – 110 км.

Ввод в эксплуатацию здания - 1972 год.

Общая площадь здания – 4628,2 м.кв.

Основная площадь – 2703,8 м.кв.

Объем здания – 11666 м. куб.

Отопление автономное на жидким топливе.

Водоснабжение – централизованное.

Показатели на 10000 населения:

Обеспеченность врачами - 16,9 %

Обеспеченность средним медицинским персоналом – 82,6 %

Категоричность врачей - 50 %

В том числе по стационару – 37,5%

Категоричность среднего персонала – 25,7%

В том числе по стационару – 36,8 %.

Материально-техническая база:

Сандыктауская ЦРБ представлена:

- 5 зданиями (основной 3 этажное здание где расположен стационар, 2 этажная поликлиника и 1 этажная поликлиника, пищеблок, морт, гараж по адресу село Балкашино, улица Западная1, 1972 года постройки,

площадью 4628,2 кв.м. (полезная – 2703,8)

Санитарно-техническое состояние зданий удовлетворительное:

Обеспеченность медицинским оборудованием, согласно утвержденным стандартам, составляет - 58,58 %.

Количество штатных единиц по штатному расписанию на 2018 год -426,75 ставок из них врачебный персонал 63,25, средний мед персонал 197,25, младший персонал 69,5 и прочий персонал 96,75

Всего на 1 января 2018 года в ГКП на ПХВ «Сандыктауская центральная районная больница» работает 393 физических лица. Из них основных работников – 392. Врачей – 38, медработников среднего звена– 185, младшего медперсонала -79 , прочего персонала – 90 .

Общая площадь здания – 4628,2 м.кв.

Основная площадь – 2703,8 м.кв.

Объем здания – 11666 м. куб.

Отопление автономное на жидким топливе.

Водоснабжение – централизованное.

Показатели на 10000 населения:

Обеспеченность врачами - 16,9 %

Обеспеченность средним медицинским персоналом – 82,6 %

Категоричность врачей - 50 %

В том числе по стационару – 37,5%

Категоричность среднего персонала – 25,7%

В том числе по стационару – 36,8 %.

Материально-техническая база:

Сандыктауская ЦРБ представлена:

- 5 зданиями (основной 3 этажное здание где расположен стационар, 2 этажная поликлиника и 1 этажная поликлиника, пищеблок, морг, гараж по адресу село Балкашино, улица Западная1, 1972 года постройки,

площадью 4628,2 кв.м. (полезная – 2703,8)

Санитарно-техническое состояние зданий удовлетворительное:

Обеспеченность медицинским оборудованием, согласно утвержденным стандартам, составляет - 58,58 %.

Количество штатных единиц по штатному расписанию на 2018 год -426,75 ставок из них врачебный персонал 63,25, средний мед персонал 197,25, младший персонал 69,5 и прочий персонал 96,75

Всего на 1 января 2018 года в ГКП на ПХВ «Сандыктауская центральная районная больница» работает 393 физических лица. Из них основных работников – 385. Врачей – 38, медработников среднего звена– 178, младшего медперсонала -79 , прочего персонала – 90 .

Квалификация медицинских работников из расчета на основных  
сотрудников

	Всег о мед. раб	в т.ч. без катег ории	%	в т.ч. с категор иями	%	высшая категори я	%	I категори я	%	II категори я	%
Врачи	38	19	50 %	19	50, 0 %	2	10 %	17	90 %	0	0 %
CMP	178	135	76, 7 %	43	24, 2 %	13	30, 2 %	15	34, 9 %	15	34, 9 %

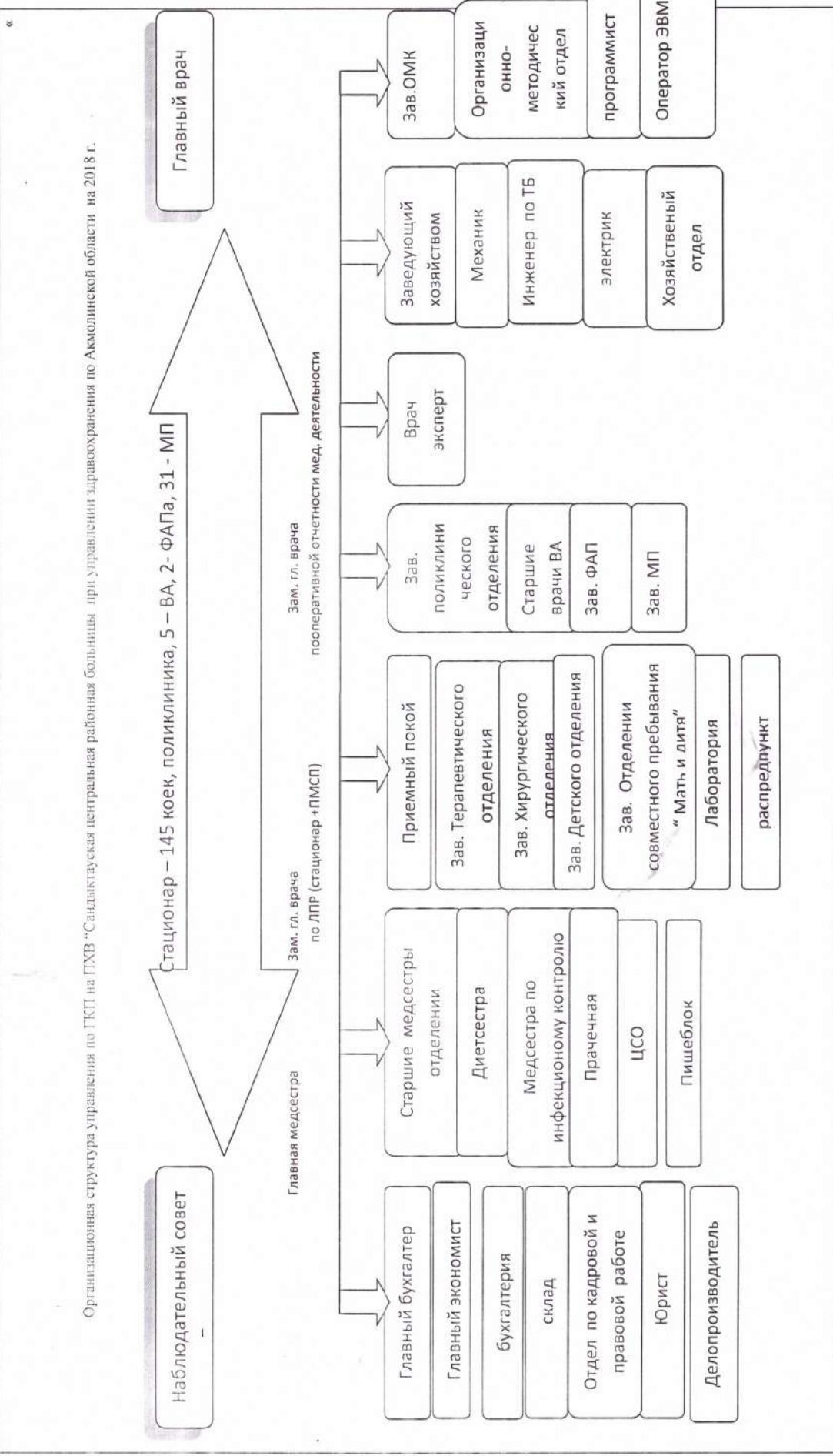
По стажу работы врачи и СМР распределены следующим образом:

Стаж в течение лет	Врачи	CMP
До 5 лет	3	23
От 5 – 10 лет	5	20
От 10 – 20 лет	8	23
Свыше 20 лет	21	112

Основную долю составляют опытные врачи со стажем работы более 5 лет.

По возрастному составу:

	Врачи	CMP
До 25 лет	1	9
От 26 - 30	5	11
От 31 - 40	7	36
41 – 50	9	64
51 – 60	11	56
Старше 60	6	10



Согласно регистра прикрепленного населения (далее РПН) к поликлинике прикреплено на конец 2017 года 22404 человек .

**Численность обслуживаемого населения:**

№	Показатели	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	Численность населения всего, в том числе:	24561	23895	23281	23154	22404	22404
2	взрослого	18747	18223	17839	17806	16863	16863
3	Подросткового	992	913	911	926	891	891
4	Детей всего	4822	4749	4537	4422	4650	4650
5	Женщины фертильного возраста	6812	5039	5031	4453	4717	4717

**Пролечено:**

№	Показатели	2015 год	2016 год	2017 год	План на 2018 год
1	Пролечено больных по круглосуточному стационару	2168	2403	2403	2403
2	Пролечено больных по дневному стационару	1135	1433	1505	1580

Сандыктауская ЦРБ оказывает медицинскую помощь на 145 койки, из них койки круглосуточного стационара 62, койки дневного стационара 83, в том числе при стационаре 26 и при амбулаторно-поликлинической помощи 57.

Состав структурных подразделений стационарной и стационарозамещающей помощи

по ГКП на ПХВ « Сандыктауская центральной районной больнице»

№ п/ п	Структура организаций	Мощность отделений (Количество коек)		
		стационарных	Дневного пребывания в стационаре	Дневного стационара в поликлинике
	<b>Всего коечный фонд – 145 коек</b>	<b>62</b>	<b>26</b>	<b>57</b>
	<b>Стационарная помощь</b>			
1.	Терапевтическое отделение в том числе 2 реабилитационная	18	7	
2.	Детское отделение	12	7	
3.	Хирургическое отделение	20	12	
	в том числе:			
	хирургическое отделение в том числе 2 реабилитационных	17	6	
	гинекологическое отделение	3	6	
4.	Акушерское отделение	12		
	В том числе для рожениц	5		
	Паталогия беременных	7		
	<b>Стационарно замещающая помощь</b>			
6	Поликлиническое отделение в том числе:			
	отделение общей практики или участковой службы поликлиники			10

7	Сандыктауская ВА			5
8	Лесная ВА			5
9	Каменская ВА			4
10	Максимовская ВА			5
11	Шантобинская ВА			28

**МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ЗА  
2014г., 2015 год, 2016 год, 2017 год и план на 2018 год.**

№	Показатели	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	План 2018 год
1	Пролечено больных по круглосуточному стационару	2145	2168	2403	2318	2403
2	Пролечено больных по дневному стационару	1548	1135	1434	1333	1580
3	Умерло в стационаре		22	26	19	
4	Проведено койко-дней по круглосуточному стационару	19655	17042	18829	18241	18743
5	Проведено койко-дней по дневному стационару	15567	9200	11347	10637	10535
6	Проведено операций	544	0	0	206	0
7	В том числе плановых	172	0	0	0	0
8	экстренных	372	0	0	0	0
9	Послеоперационные осложнения	1	0	0	0	0
10	Краткосрочное пребывание больного	262	0	0	0	0
11	Обоснованность госпитализации	113	0	0	0	0
13	Средняя длительность пребывания больного	8,0	0	0	7,8	0

14	Летальность	1,0	1,0	1,2	1,0	1,0
	<b>Финансовые показатели</b>					
15	Сумма гос. Заказа	179871	184197	290558	206635	275615
16	Исполнение бюджета	100	100	100	74,7	100
17	Стоимость одного пролеченного по круглосуточному стационару, тенге	69683	74040	90361	74684	100323
18	Стоимость одного пролеченного по дневному стационару, тенге	18978	21957	24102	25145	22949
19	Стоимость на 1-го пролеченного больного по питанию, тенге	1955	1956	2767	2038	31523
20	Стоимость на 1-го пролеченного больного по медикаментам, тенге	4262	4357	6745	6223	7964
21	Стоимость 1 койко-дня по питанию, тенге	244	249	279	293	481
22	Стоимость одного койко-дня по медикаментам, тенге	531	548	857	782	1184

**Динамика стандартных медико-экономических показателей**

**за отчетный период**

Показатели	Круглосуточный стационар			Дневной стационар		
	2015 г	2016 г	2017 год	2015 г.	2016	2017 год
Предельные объемы ГОБМП	2340	2045	2403	1340	1199	1505
Сумма на ГОБМП	158266,8	246974	241076,7	18205	43584	34538,3
Пролечено больных	2168	2403	2312	1135	1433	1313
Процент выполнения	92,6	117,5	96,2	84,7	119,5	87,2

Количество коек	68	68	62	83	83	83
Оборот койки(план/факт)	40,8/ 31,9	40,8/ 35,3	40,8/ 37,3	17,2 /13,6	17,2/ 17,2	17,2/17,2
Средняя длительность пребывания больного(план/факт)	7,8 / 8,0	7,8/7,8	7,8/7,8	8,0/ 8,1	8,0/ 7,9	8,0/7,9
Работа койки(план/факт)	301,4/ 251	301,4\ 276,9	301,4/ 296,3	160/ 111	160/ 136,7	160/132,6
Простой койки план/факт						
Стоимость 1 койко-дня план/факт	8,9/8,9	13,1/9,8	13,1/ 9,4	2,0	2,6	2,9
Стоимость лечения 1 больного план/факт	68,5/ 73,9	120,7/ 76,7	100,3/ 80,5	13,5 / 21,1	36,3/ 20,9	22,9/24,0
Расчетная сумма затрат по смете план/факт	160519 /158519	246974/ 184315	241076,7 / 193531	23678/ 23954	43584/ 30005	34538,3/ 31505
Сумма заработанная за счет ГОБМП	160519	217138	229663	23954	34538	36182

## 2.4 SWOT-анализ

- 1.Сильные стороны
- 2.Слабые стороны
- 3.Возможности
- 4.Угрозы

**Возможности и сильные стороны.**

1. Наличие кадрового потенциала (обеспеченность врачами – **59,7%**, категорийность - **52,6%** ).

1.1. **Приезд** дополнительно в 2015 году **3 врачей**, **2016 году 1 врача** и в 2018 году 1 врача в Каменскую ВА.

1.2. Обеспеченность **100%** жильем врачей и формирование социального пакета.

2. Удовлетворительная материально-техническая база (оснащенность медицинским оборудованием – **67,5%**)

2.1. Возможность приобретения медицинского оборудования путем **лизинга**.

2.2. Создание **единой информационной системы**.

2.3. **Компьютеризация** каждого рабочего места врача и медсестры.

2.4 Наличие типового здания.

2.5 Автономное теплоснабжение.

2.6 Централизованное водоснабжение.

3. **Совершенствование** методов планирования и управления.

3.1 Переход на праве хозяйственного ведения.

3.2 Внедрение дифференцированной системы оплаты труда.

3.3 Оптимизация внутренних механизмов организации.

4. **Отсутствие** конкурентов.

### **Риски и слабые стороны.**

Внешние, неуправляемые факторы:

1. Старение населения.

2. Снижение рождаемости.

Внутренние, управляемые факторы:

1. Дефицит финансовых ресурсов для покрытия сметных расходов.

2. Низкий весовой коэффициент (0,8 – 1,0) при лечении больных, влияющих на формирование исполнения бюджета по МО.

3. Дефицит средств на мотивацию персонала ( обучение, материальное поощрение.

## 2.5 Анализ управления рисками

В ГКП на ПХВ «Сандыктауская ЦРБ» проводится работа по совершенствованию работающего процесса сообщения о медицинских ошибках через предоставление Отчетов об инцидентах, которая достигается путем создания доверительных отношений между всеми сотрудниками, уменьшения боязни сотрудников сообщать о случившихся инцидентах.

### Анализ управления рисками

/Внутренние риски/

<b>Риски связанные с управленческой и финансовой деятельностью</b>	<b>Пути устранения</b>
1. отсутствие возможности стимулирующих выплат по конечному результату труда при кредиторской задолженности.	1. возмещение амортизационных затрат.
2. невозможность подачи заявление на получение жилья по госпрограмме в связи с потерей статуса гражданский служащий.	2. решение проблемы, путем согласования и получения разрешения в местных исполнительных органах.
3. вероятность нерационального распределения денежных средств, которое может повлечет за собой возникновение кредиторской задолженности.	3. эффективное планирование и распределение денежных средств.
4. уменьшение объема платных услуг	4. рациональный и правильный менеджмент.
<b>Риски связанные с основной деятельностью организации</b>	<b>Пути устранения</b>
1. Выход из строя имеющегося старого медицинского оборудования. Отсутствие специалиста в регионе по обслуживанию медицинского оборудования.	1. Закуп современного медицинского оборудования. Введение в штат инженера по обслуживанию оборудования.
2. Уменьшение количества дней отпуска.	2. Введение дифференцированной оплаты труда. Различные виды мотиваций
4. Не соответствие стандартам аккредитации.	4. Постоянный контроль за соблюдением стандартов.
<b>Риски связанные с человеческими ресурсами</b>	<b>Пути устранения</b>
1. Утрата статуса гражданского служащего.	2. Внесение в коллективный договор положений, касающихся сохранения статуса гражданского служащего
2. Возникновение конфликтных ситуаций в коллективе.	3. Развитие корпоративных взаимоотношений.

/Внешние риски/

Политические риски	Пути устраниния
--------------------	-----------------

1.Изменение НПА, их отсутствие для медицинской организации. 2.Снижение доходов населения, увеличение уровня безработицы	1. Разработка единых НПА для здравоохранения. 2.Рациональное использование денежных средств, товарно-материальных ценностей. 3.Работа по энергоресурсосбережению.
4. Возникновение ЧС ситуаций	4. В зависимости от ЧС ситуации

Экономические риски	Пути устранения
1. Не корректное составление плана предельных объемов.	1. Коррекция путем проведения анализа и получения более достоверных данных.
2. Низкие ВК по группам КЗГ.	2. Проведение анализа по затратам и приведение в соответствие ВК по группам КЗГ.
3.Целевые трансферты отражаются в виде доходов.	3. Отнесение их на уставной капитал.
4.Экономический кризис в государстве, инфляция, повышение тарифов на коммунальные услуги.	4. Изменение системы финансирования.

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

#### **Стратегическое направление 1 (финансы)**

Улучшение показателей финансовой деятельности являются высшими целями организации. Показатели финансово-экономического направления всегда связаны с рентабельностью (например: повысить доходность медицинских услуг). Финансовые показатели должны быть взаимосвязаны со стратегией и информировать, приводит ли стратегия к лучшим результатам. ССП способствует установлению взаимосвязи между стратегией организации и финансовыми целями, которые являются своеобразными ориентирами при определении задач и параметров других направлений.

#### **Цель 1.1 Анализ финансирования предприятия.**

№	Наименование целевого индикатора	Ед. изме рени я	Источн ик инфор мации	Ответст венные	Факт 2017 г.	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Прохождение национальной аккредитации			Гл. врач		+			+	
2	Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (государственный заказ)	тыс. тенге		Гл. бухгалтер	577127 ,3	570362 ,5	551728	562763	574018	585498

3	Платные услуги	тыс. тенге		Гл. бухгалтер	11336	13200	13400	13600	13800	14000
Задачи										
1	Увеличение доходной части предприятия	тыс. тенге		Гл. врач	588463 ,3	554110	565128	576363	587818	599498

Комплексный подушевой норматив на 1 человека – 1887,67 тенге, в том числе гарантированная часть – 1787,67 тенге, стимулирующая часть – 100 тенге.

На 2018 год уточненный план составляет:

За счет трансфертов из республиканского бюджета на АПП – 570362,5 тыс. тенге из них на стационарную медицинскую помощь 277704,7 тыс. тг.

На стоматологию – 8230,6 тыс.тг.

На СКПН – 24429,9 тыс.тг.

На школьную медицину – 9510,6 тыс.тг.

На скрининги – 6288,4 тыс. тг.

На оказание скорой медицинской помощи (4категория) 12844,57 тыс. тг.

На обеспечение адаптированными заменителями грудного молока - 1200,88 тыс. тг.

За счет средств местного бюджета

на укрепление материально-технической базы 16153,4 тыс.тг.

План по платным услугам на 2018 год составляет 13200 тыс. тг.

Фонд заработной платы в месяц (без СКПН) – 409194,2 тыс. тг.

Средняя заработка плата за 9 месяцев составила:

Врачи – 246673 тенге (с СКПН)

СМР – 94889 тенге (с СКПН)

Санитарки – 42377 тенге.

Заработка плата начисляется своевременно, задержек выплат нет.

На лекарственные средства и медицинские изделия на ГОБМП – 35614 т. тг.

Расходы на коммунальные услуги за 12 месяцев 2018 года составят 33686 т. тг (электроэнергия, вывоз мусора, КСК, вода, канализация, тепло).

## Стратегическое направление 2 (клиенты)

**Цель 2.1 Основные показатели, влияющие на стратегическое планирование и достижение поставленных целей.**

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 г.	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Общая смертность на 1000 населения	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	14,4	14,2	14,0	13,8	13,6	13,4
2	Материнская смертность на 100 000 родившихся живыми	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	0	0	0	0	0	0
3	Младенческая смертность на 100 000 родившихся живыми (по месту прикрепления матери)	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	4,3	0	0	0	0	0
4	Удельный вес детей до 6 месяцев исключительно на грудном вскармливании	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	94	100	105	110	115	120
5	Удельный вес детей до 5 лет, госпитализированных с пневмонией	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	87	88	89	89	90	90
6	Выявление заболеваний по результатам скрининга	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6
7	Количество взятых на «Д» учет по результатам скрининга	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	80	81	82	83	84	85
7	Ранняя явка для постановки на диспансерный учет по беременности (до 12 недель)	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	87	88	88	89	89	90
8	Снижение		АИС СУР			44,8	44,8	44,6	44,6	44,4

	заболеваемость и туберкулезом	удельный вес		Зам. гл. врача	45,0					
9	Смертность от злокачественных новообразований	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	188,9	188,7	188,6	188,4	188,2	188,0
10	Смертность от заболевания системы кровообращения	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	346,3	346,0	345,8	345,6	345,4	345,2
Задачи										
1	Удовлетворенность клиента									
2	Снижение количества жалоб	единиц	АИС СУР	Зам. гл. врача	15	14	13	12	11	10
3	Снижение младенческой смертности, предотвратимой на уровне ПМСП (от ОКИ, ОРИ)	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	0	0	0	0	0	0
	Снижение смертности детей в возрасте до 5 лет на 1000 живорожденных	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	4,3	4,2	4,2	4,1	4,1	4,0
	Снижение уровня заболеваемости злокачественными заболеваниями	удельный вес	АИС СУР	Зам. гл. врача	359,8	359,6	359,4	359,4	359,2	359,0

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

**Цель 3.1. Повышение квалификации и переподготовка кадрового состава для обеспечения доступности, качества квалифицированной медицинской помощи.**

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 г.	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Целевые индикаторы</b>										
	Категорийность врачей	%	АИС СУР	Отдел кадров	43	44	45	46	47	48
	Категорийность СМР	%	АИС СУР	Отдел кадров	33	37	41	45	49	53

Увеличение количества подготовленных специалистов в области менеджмента здравоохранения	Согласно норматива	АИС СУР	Отдел кадров	2	1	1	1	1	1
Задачи									
<b>Показатели результатов</b>									
1	Укомплектованность кадрами согласно норматива	Удельный вес согласно норматива	АИС СУР	Отдел кадров	100	100	100	100	100
2	Увеличение удельного веса врачей, имеющих первую и высшую категорию	%	АИС СУР	Отдел кадров	48,6	50	51	52	53
3	Увеличение удельного веса СМР, имеющих первую и высшую категорию	%	АИС СУР	Отдел кадров	13	17	21	25	29

#### Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

##### Цель 4.1. Основные показатели деятельности

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Предельные объемы ГОБМП				1505	1580	1659	1742	1829	1920
2	Пролечено больных	чел			1313	1580	1659	1742	1829	1920
3	Процент выполнения	%	АИС		87,2	87,4	87,6	87,8	88,0	88,0
4	Количество коек	шт	ЭРСБ		83	83	83	83	83	83
5	Оборот койки (план/факт)		ЭРСБ		17,2/17,2	17,4	17,6	17,8	18,0	18,2
6	Средняя длительность пребывания больного (план/факт)		ЭРСБ		8,0/7,9	7,8	7,7	7,6	7,5	7,4
7	Работа койки (план/факт)		ЭРСБ		160/ 132,6	162	164	166	168	170
8	Стоимость 1 койко-дня		ЭРСБ		2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9

	(план/факт)									
9	Стоимость лечения 1 больного (план/факт)		ЭРСБ		22,9/24,0	24,2	24,4	24,6	24,8	25,0

#### 4.2. Улучшение материально-технической базы

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 г.	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
	Приобретение стоматологической установки	шт			1					
	Приобретение 12 канального электрокардиографа со спирометром	шт			1					
	Приобретение портативного устройства регистрации отоакустической эмиссии для органов слуха	шт.			1					
	Приобретение горелки к котлам на печном топливе КВ 180 и КВ 90	шт.			3					
	Приобретение санитарного автотранспорта	шт			1	1				
	Приобретение комплекта физиотерапевтического оборудования	шт.				1				
	Приобретение персонального компьютера в комплекте	шт.				17				
	Капитальный ремонт лифта Сандыктауской ЦРБ	тыс. тенге				9600,0				
	Капитальный ремонт зданий Сандыктауской ЦРБ					559711,0				
Задачи										
	Показатели результатов									
1	Увеличение уровня	%			52,69	53,8	54,4	55,2	55,8	56,2

**Ресурсы**

*(оборудование, необходимые для обеспечения достижения целей.)*

№	Ресурсы	Ед.изме рения	Факт 2017 г.	План (годы)				
				2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Финансовые всего, в том числе:							
			Цель 1.1 Анализ финансирования предприятия.					
	067.100. «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (государственный заказ)»	тыс. тенге	577127,3	540910	551728	562763	574018	585498
	Платные услуги	тыс. тенге	11336	13200	13400	13600	13800	14000
	Итого:		588463,3	554110	565128	576363	587818	599498
2	Человеческие всего, в том числе:							
			Цель 2.1. Формирование пула из высококвалифицированных специалистов					
	Штатная численность, всего, в том числе:	ставок	431,25	426,75	436,75	436,75	436,75	436,75
	Врачи	ставок	62	62,25	66,25	66,25	66,25	66,25
	Средние	ставок	199,75	197,25	203,75	203,75	203,75	203,75
	Младшие	ставок	69,5	69,5	70	70	70	70
	Прочие	ставок	100	97,75	96,75	96,75	96,75	96,75
	Потребность в специалистах, всего:	чел		4	3	3	3	3
	Стоматолог	чел	1	1	0	0	0	0
	Отоларинголог	чел	1	1	1	1	1	1
	Кардиолог	чел	1	1	1	1	1	1
	Эндокринолог	чел	1	1	1	1	1	1
3	Материально-технические всего, в том числе:							
			Цель 3.1 Материально-техническое оснащение					
	З этажное здание - стационар, 2 этажное - поликлиника, 1 этажное - поликлиника, пищеблок, морг, гараж	Площадь, кВ.м.	4628,2	4628,2	4628,2	4628,2	4628,2	4628,2
	ИВЛ «Vella»	штук	1					
	Оксиометр пульсовой Тритон – Т -32	штук	1		1			
	Стерилизатор паровой ВК -75-01	штук	1					
	ИВЛ « Avea» в комплекте	штук	1					
	Электрокардиограф ЮКАРД-200	штук	1					
	Дефибриллятор-монитор ДФР- 02-УОМЗ	штук	1					
	Насос шприцевой ДШ	штук	1					
	Инкубатор интенсивной терапии новорожденных ИДН -02	штук	1					
	Ком/с перс-й пров-я реа-х мер-й КРМ-01	штук	1					
	Кровать функциональная 3- секционная КФЗ -01	штук	1					

МСК								
Кровать функциональная 4-х секционная РК-МТ-5	штук	1						
Малый хирургический набор	штук	1						
Стерилизатор паровой ГК - 100-3	штук	1						
Установка для ультразв. Очистки УЗО5-01	штук	1						
Стерилизатор паровой ВК -75-01	штук	3						
Аппарат рентген. передвижной 12П6	штук	1						
Аппарат наркозно-дыхательный Фаза 5 НР	штук	1						
Коагулятор	штук	1						
Передвижная диагностика «Арман»	штук	1						
Ректоскоп с волоконным световодом	штук	1						
Светильник хирургический	штук	1						
Стол операционный	штук	1						
Светильник ARLAN	штук	1						
Инкубатор для новорожденных ИДН -02	штук	1						
Инкубатор для новорожденных «Кювэз»	штук	1						
Стол неонатальный СНО-УОМЗ	штук	1						
R-диагностическая телев управляемая установка	штук	1						1
Система ультразвуковая ACUSON X300	штук	1						1
Аппарат УЗИ Алока ССО 500	штук	1						
Телемедицина	штук	1						
Аппарат искусственной вентиляции легких	штук	1						1
Дефибриллятор импульсивный	штук	1						
Монитор прикроватный реанимационный	штук	1						1
Стол неонатальный СН-01М	штук	1						
Монитор фетальный	штук	1						
Электрокардиограф 12 канальный	штук	1						1
Коагулятор	штук	1						
Электрокардиограф	штук	5						
Дифибриллятор монитор	штук	2						1
Инфузомат	штук	2						1
Прикроватный монитор для взрослых	штук	1						1
Монитор пациента для новорожденных	штук	1						
Видиоскопический аппарат	штук	1						
Облучатель фототерапевтический неонатальный ОФН-2-	штук	1						

УОМЗ в комплекте							
Гастрофброкопа	штук	1					
Наркозно- дыхательного аппарата с двумя испарителями VENAR в комплекте	штук	1					
Кардиометр-МТ»	штук	1					
Алкотестер	штук	1					
Тропдинновый анализатор	штук	1					
Стоматологическая установка	штук	1					
12 канальный электрокардиограф в комплекте со спирометром	штук	1					
Портативное устройство регистрации отоакустической эмисии для органов слуха	штук	1					
Физиотерапевтическое оборудование	шт	0	1				
УАЗ – 39629 016	штук	1	1	1	1	1	1
УАЗ – 396292 016	штук	1					
УАЗ- 3962	штук	1					
УАЗ – 39629-016	штук	1					
УАЗ -39629	штук	1					
УАЗ - 39629 016	штук	1					
УАЗ – 39629-016	штук	1					
УАЗ 39629 016	штук	1					
УАЗ 396295	штук	1					
УАЗ 39629 016	штук	1					
УАЗ 396295-316	штук	1					
ГАЗ 27057-244	штук	1					
УАЗ 396295-336	штук	1					
УАЗ 396295-466	штук	1					
УАЗ 396295-449	штук	1					
ВАЗ 212300 Нива Шевроле	штук	1					