**УТВЕРЖДАЮ»**

**Руководитель организации ГККП «Сандыктауская ЦРБ»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кисикова С.Д. Шаубаева З.Б. (Ф.И.О.)**

**Руководитель управления здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (подпись)

**Акмолинской области «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.**

**(городаКокшетау) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.**

Бизнес план

**ГККП «Сандыктауской ЦРБ», оказывающей стационарную и стационарозамещающую медицинскую помощь**

****

 **С. Балкашино , 2017 год.**

**Миссия, ценности, видение**

**Миссия ГККП «Сандыктауская ЦРБ»** **в рамках исполнения стратегического плана**: 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.

**Видение:** формирование эффективной системы оказания медицинских услуг, обеспечивающей качественное медицинское обслуживание с одновременным повышением доступности и экономической рентабельности.

**Ценности:**

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

**Стратегические направления, цели и задачи ГККП «Сандыктауская ЦРБ»** **по реализации государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық 2016-2020гг.».**

**Стратегическое направление:** 1. Укрепление здоровья населения на основе профилактики факторов риска, пропаганды здорового питания и стимулирования здорового образа жизни.

**Цель 1.1. Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний.**

**Задача 1.1.1. Совершенствование профилактических мероприятий, формирование здорового образа жизни, пропаганда здорового питания**

**Мероприятия для достижения прямых результатов**

1. Определение ежегодного, ежемесячного плана осмотра лиц старше 65 лет участковым медсестрам на каждом подучастке.
2. Проведение ежедневного мониторинга осмотра лиц старше 65 лет.
3. Проведение минимального объема исследований и осмотра лиц старше 65 лет на дому участковыми медсестрами с последующим определением необходимости в осмотре ВОП, профильными специалистами.
4. Определение ежегодного, ежемесячного, еженедельного плана проведения скрининговых медосмотров населения и детей в возрасте от 0 до 18 лет.
5. Проведение еженедельного контроля исполнения запланированного объема скрининговых медосмотров.
6. Проведение пофамильного учета и контроля за дообследованием пациентов с выявленной патологией.
7. Проведение контроля за своевременным взятием на диспансерный учет и осуществлением реабилитационных мероприятий.
8. Определение ежегодного, ежемесячного, еженедельного плана дифференцированного флюорографического обследования населения.
9. Проведение мониторинга исполнения запланированного объема флюорографических обследований.
10. Определение ежегодного, ежемесячного, еженедельного объема женщин фертильного возраста, подлежащих осмотру в разрезе групп наблюдения.
11. Проведение мониторинга исполнения запланированных объемов.
12. Проведение мониторинга своевременности и обоснованности отнесения женщин фертильного возраста к группам учета.
13. Проведение мониторинга контрацепции и комиссионного осмотра женщин фертильного возраста, имеющих противопоказания к беременности.
14. Проведение мониторинга за обеспечением бесплатными контрацептивными средствами женщин фертильного возраста из 2В и 5 групп.
15. Формирование групп лиц, имеющих факторы риска развития хронических заболеваний при проведении профилактических осмотров.
16. Проведение мониторинга оздоровительных мероприятий у групп с факторами риска развития хронических заболеваний.
17. Определение ежегодного, ежемесячного плана осмотра лиц, состоящих на диспансерном учете с хроническими заболеваниями.
18. Формирование индивидуальных маршрутных листов для лиц, состоящих на диспансерном учете с хроническими заболеваниями и мониторинг их исполнения.
19. Определение графика, тем проведения занятий в школах здоровья и мониторинг их исполнения.
20. Проведение информационно-разъяснительной работы по вопросам пропаганды здорового образа жизни и рационального питания с широким использованием средств массовой информации.
21. Обеспечение населения печатными информационно-образовательными материалами.

**Задача 1.1.2. Укрепление здоровья матери и ребенка.**

**Мероприятия для достижения показателей прямых результатов**

1. Проводить строгий учет новорожденных, поступивших под наблюдение; мониторинг своевременного их осмотра; адекватности определения групп здоровья.
2. Осуществлять постоянный контроль за наблюдением детей группы высокого риска.
3. Осуществлять постоянный контроль за наблюдением заболевших детей до двух месяцев.
4. Проводить активное планирование к заболевшим детям до 1 года, детям группы повышенного внимания и осуществлять мониторинг исполнения активов.
5. Проводить своевременно и качественно комплексные медицинские осмотры детей. Обеспечить ранее выявление заболевших, своевременное взятие на Д-учет и оздоровление.
6. Проводить обучение родителей общим признакам опасности по программе ИВБДВ.
7. Постоянно проводить обучение медработников принципам ИВБДВ.
8. Организовать персонифицированный мониторинг детей из групп повышенного внимания, имеющих ВПР и состояния, существенно влияющие на период новорожденности.
9. Проводить наблюдение женщин фертильного возраста, предгравидарную подготовку у женщин фертильного возраста, планирующих беременность.
10. Организовать персонифицированный мониторинг наблюдения, контрацепции женщин фертильного возраста с абсолютными противопоказаниями к беременности и из групп социального риска. Осуществлять контрацепцию указанных категорий за счет средств ТОО «Городской центр ПМСП».
11. Организовать персонифицированный мониторинг за беременными с выявленным подозрением на ВПР у плода.
12. Проводить профилактические медосмотры с выявлением хронических заболеваний у женщин фертильного возраста. Осуществлять мониторинг наблюдения и оздоровления женщин указанной категории.
13. Обеспечение ведения беременных по программе ОББ. Обеспечение постоянного контроля беременных, в том числе группы высокого риска. Осуществлять комиссионный осмотр беременных при взятии на учет и беременных высокой группы риска.
14. Проведение внутреннего аудита случаев младенческой смертности, перинатальной смертности, преэклампсий, критических случаев в акушерстве.
15. Проведение информационно-разъяснительной и пропагандистской работы среди населения по вопросам охраны здоровья матери и ребенка.

**Задача 1.1.3. Совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально-значимых заболеваний.**

**Мероприятия для достижения показателей прямых результатов**

1. Эффективное, полное выполнение профилактических скрининговых медосмотров.
2. Своевременное выявление, взятие на Д-учет и проведение реабилитационных мероприятий больным с хроническими заболеваниями.
3. Обеспечение своевременного динамического наблюдения за больными с хроническими заболеваниями.
4. Обеспечение бесплатными лекарственными средствами больных согласно утвержденного перечня.
5. Проведение мониторинга своевременности и полноты дообследования больных с подозрением на злокачественные новообразования.
6. Проведение мониторинга своевременности и полноты дообследования больных с подозрением на туберкулез и другой выявленной патологии.
7. Расширение, совершенствование межведомственного сотрудничества в вопросах профилактики заболеваний.
8. Плановое внутреннее и внешнее обучение врачей стандартам оказания медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях.
9. Плановое обучение участковых медсестер методике динамического наблюдения за населением, диспансерными больными.
10. Укрепление материально-технической базы поликлиники.

**Задача 1.1.4. Стабилизация уровня инфекционной заболеваемости.**

**Мероприятия для достижения показателей прямых результатов**

1. Обеспечить вакцинацию детей против кори и дифтерии не более 95%.
2. Обеспечить вакцинацию взрослого населения против дифтерии в регламентированные возраста.
3. Проводить мониторинг за прибывшим населением для выявления непривитых лиц с последующей их вакцинацией.
4. Обеспечить вакцинацию против гепатита «В» взрослого населения и медработников.
5. Соблюдать санитарно-гигиенические требования при выполнении инвазивных процедур и манипуляций.
6. Проводить санитарно-просветительную работу среди населения по предотвращению заражения инфекционными болезнями.

**Стратегическое направление:** 2. Обеспечение доступности, полноты, качества медицинских услуг; оказание медицинской помощи, ориентированной на нужды населения

**Цель 2.1. Повышение эффективности, доступности и качества медицинских услуг, оказываемых ГККП «Сандыктауская ЦРБ»**

**Задача 2.1.1. Совершенствование оказания медицинской помощи на уровне ПМСП.**

**Мероприятия для достижения показателей прямых результатов**

1. Обеспечить постоянное обучение врачей общей практики по смежным специальностям для расширения объема медицинской помощи.
2. Обеспечить контроль обоснованности направления пациентов ВОП к профильным специалистам.
3. Контроль обоснованности направления пациентов на диагностические исследования ВОП.
4. Контроль за соблюдением кратности Д-наблюдения за больными с хроническими заболеваниями.
5. Контроль за полным, своевременным и эффективным выполнение скрининговых и профилактических осмотров.
6. Обеспечить дальнейшее обучение участковых медсестер на предмет расширения их функциональных обязанностей.
7. Обеспечить контроль за работой участковых медсестер на дому.
8. Обеспечить контроль работы компьютерной программы по контролю качества.
9. Обеспечить контроль за обследованием и осмотром на дому лиц пенсионного возраста и лиц с ограниченными возможностями.
10. Проведение санитарно-просветительной работы среди населения.

 **Задача 2.1.2. Развитие системы кадровых ресурсов.**

**Мероприятия для достижения показателей прямых результатов**

1. Активная политика по привлечению выпускников КГМУ, АО «МУА» и медколледжей.
2. Проводить постоянное (практическое и теоретическое) обучение врачебного и медсестринского составов.
3. Контролировать своевременность прохождения циклов усовершенствования как на базе ВУЗов РК.
4. Активное участие в семинарах, научно-практических конференциях.

**Задача 2.1.3. Развитие межсекторального и межведомственного взаимодействия.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Формирование у населения навыков здорового образа жизни и принципов рационального питания | 1. Проведение индивидуальных бесед врачебного и медсестринского персонала |
| 2. Формирование у населения приверженности к профилактике факторов риска и заболеваний | 2. Привлечение населения к обучению в школах здоровья |
| 3. Активное, адресное информирование населения о профилактических и скрининговых мероприятиях | 3. Формирование персонифицированных данных по проведению профилактических и скрининговых медосмотров |
| 4. Совместное с органами УЗПП, ДВД, работодателями, привлечение населения к профилактическим мероприятиям, дообследованию | 4. Формирование персонифицированных данных по группам пациентов с факторами риска |
| 5. Совместное с отделом образования проведение комплексных медосмотров и иммунопрофилактики в организованных коллективах | 5. Обеспечение населения информационно-раздаточным материалом, письмами-уведомлениями о профилактических мероприятиях, необходимости дообследования |
| 6. Широкое использование средств массовой информации, информационно-раздаточного материала в вопросах профилактики, обучения пациентов | 6. Оформление писем-уведомлений в УЗПП, органы ДВД, отдел образования по совместному привлечению населения к профилактическим мероприятиям |
|  | 7. Подготовка, прокат роликов) на телевидении, на телевизорах ТОО «Городской центр ПМСП») о профилактических осмотрах, обучающих роликов. |

**Задача 2.1.4. Снижение влияния рисков на безопасность и здоровье пациентов**

1. Проведение внутреннего аудита с целью выявления ситуаций, способствующих возникновения рисков.
2. Создание СОП для лечебных диагностических процедур и манипуляций; алгоритмов оказания неотложной помощи и т.д.
3. Обучение персонала исполнению СОП и мониторинг знаний СОПов.
4. Разработка и проведение ролевых игр; ситуационных задач по выявлению рисков и профилактике их.
5. Создание лекарственного формуляра;
6. Проведение вводного и текущего инструктажа. Создание СОПов по технике безопасности и мониторинг их исполнения.
7. Проведение мониторинга безопасности рабочих мест, связанных с использованием разного вида излучений, высокого напряжения.
8. Соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм. Контроль комиссией по ВБИ соблюдений СОПов по порядку проведения дезинфекции, текущей, генеральной уборки, порядку кварцевания и т.д.
9. Создание правил по предупреждению риска падений пациентов.
10. Создание правил по оказанию помощи лицам с ограниченными возможностями.
11. Развитие программы по сестринскому уходу.

**БИЗНЕС-ПЛАН СТАЦИОНАРА**

**ЦЕЛЬ: достижение показателей результативности реализации ГКП на ПХВ « Сандыктауская ЦРБ» 2016-2019гг. Здесь Цель отличается от алгоритма Слайдов**

**Индикаторы реализации ГККП « Сандыктауская ЦРБ» 2016-2019гг**

Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2019 году до 67,3 лет, к 2017 году до 68,6 лет;

Материнской смертности в 2019 году 0, к 2017 года до 585,2 на 100 тысяч родившихся живыми;

Снижение младенческой смертности к 2019 году до 12,5, к 2017 году до 23,8 на 1000 родившихся живыми;

Снижение общей смертности к 2019 году до 14,4 за 9 месяцев 2017 года , к 2017 году до 9,2 на 1000 населения;

Снижение заболеваемости туберкулезом к 2019 году до 32,4, к 2017 году до 43,0 на 100 тысяч населения;

удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,5;

Снижение уровня потребления стационарной помощи в системе Единого плательщика до 1898 койко-дней к 2019 году, до 1649 койко-дней на 1000 населения к 2017 году (2009 год - 2677,6)

Развитие стационарозамещающих технологий (пролечено пациентов) до 1068 к 2019 году, до 1 340 к 2017 году (2016 год - 658)

**Индикаторы меморандумов между акиматами и МЗ**

**Показатели здоровья населения:**

Ожидаемая продолжительность жизни;

Общая смертность;

Материнская смертность (целевой показатель должен стремиться к нулю);

Младенческая смертность (целевой показатель должен стремиться к нулю);

Смертность от болезней системы кровообращения;

Смертность от онкологических заболеваний;

Смертность от травм, несчастных случаев и отравлений;

Заболеваемость туберкулезом;

Удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6

**Эффективность организации отрасли здравоохранения:**

Количество обоснованных обращений населения по вопросам качества оказания медицинских услуг;

Снижение уровня потребления стационарной помощи на 1000 населения;

Уровень оснащенности медицинских организаций в соответствии со стандартом оснащенности;

Доля используемого оборудования от общего количества

**Кадровое обеспечение:**

Снижение дефицита врачебных кадров

**Индикаторы меморандумов между УЗ и организациями (задачи)**

**Общие индикаторы для государственных медицинских организаций:**

Наличие аккредитации медицинской организации;

 Созданием Наблюдательного Совета;

Функционирование сайта медицинской организации;

Доля финансовых средств, снятых за некачественное оказание медицинской помощи;

Кредиторская задолженность долгосрочная –нет.

Внедрение дифференцированной оплаты труда;

Финансовая эффективность медицинской организации;

Обоснованные жалобы за отчетный период- нет.

**ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации | ***Государственное коммунальное казенное предприятие «Сандыктауская центральная районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области.*** |
| Юридический адрес организации | ***0214000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, село Балкашино, улица Западная , дом1.******Индекс, Область, город, улица, строение*** |
| Руководитель | ***Шаубаев Зарыккан Шакитович*** |
| Контактные данные руководителя | **Sand-crb@akmzdrav.kz** |
| ***Рабочий телефон (с указанием кода города) 87164091256*** |
| ***Мобильный телефон*** |

 **ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА**

Сандыктауская центральная районная больница является многопрофильным учреждением, оказывающим первичную медико – санитарную помощь, амбулаторно-поликлиническую помощь,консультативно- диагностическую, стационарную и стационарозамещающуюпомощь прикрепленному населению Сандыктауского района и пгт Шантобе в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (с [изменениями и дополнениями](http://online.zakon.kz/document/?link_id=1001314152) по состоянию на 27.01.2014 г.)

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

Сандыктауская ЦРБ организует свою работу согласно директивным документам Правительства Республики Казахстан, Министерства здравоохранения Республики Казахстан и Управления здравоохранения Акмолинской области.

**Миссия**

Мы, сознавая социальную ответственность и солидарность граждан, видим свою миссию в оказании качественной, безопасной медицинской помощи

**Цель**

Оказание специализированной медицинской помощи населению с использованием диагностических и лечебных технологий в условиях многопрофильного стационара.

**Задачи**

* Оказание специализированной медицинской помощи населению с использованием современных методов диагностики и лечения;
* Обеспечение высокого качества оказываемых медицинских услуг;
* Подготовка кадров путем формирования кадровой стратегии, имиджа организации и корпоративной культуры.

**Основные ценности нашей организации:**

* Внедрение инновационных технологий и современных методов диагностики и лечения с целью повышения качества результата.
* Совершенствование навыков владения всеми доступными медицинскими инструментами лечебно-диагностического процесса.
* Развитие научно-образовательной деятельности организации, с целью профессионального роста ее членов и повышения нашей конкурентоспособности.
* Сохранение традиционных принципов врачебного милосердия, сострадания и желания помочь больному человеку.
* Руководство принципами исключительной честности, порядочности, ответственности, дисциплины и высокой профессиональной этики в деятельности наших сотрудников.

**Культура нашей организации.**

Культуру и дух медицинского учреждения определяют люди, которые в нем работают, их оптимизм, любовь к больному, вера в необходимость того, что они делают.

Ядром культуры являются ценности. Именно ценности, разделяемые и декларируемые основателями и наиболее авторитетными членами организации, зачастую становятся тем ключевым звеном, от которого зависит сплоченность сотрудников, формируется единство взглядов и действий, а, следовательно, обеспечивается эффективное достижение целей организации.

(Михельсон-Ткач В.Л.)

С деятельностью стационара, коллектив наших сотрудников будет формировать культуру  нашей организации, в основе которой будет:

* Единство интересов в достижении общей цели восстановления здоровья и облегчения страданий человека.
* Стремление сотрудников к качественному и профессиональному исполнению своих трудовых обязательств.
* Стимулирование самообразования и личностного роста в процессе профессионально-трудовой деятельности.
* Установление справедливой связи между вкладом работника и его вознаграждением.

Создание приоритета доверия и поддержки каждого специалиста в коллективе нашей организации.

**Организационная работа:**

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, видеколпоскоп, 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 как в нашей Республике.

Сандыктауская ЦРБ обслуживается населения Сандыктауского района и пгт.Шантобе численностью 23154 человек.

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

Стационарозамещающую медицинскую помощь оказывается на 83 койках их них при стационаре 26 коек и при поликлиники и амбулаториях 57 коек.

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.

Согласно регистра прикрепленного населения (далее РПН) к поликлинике прикреплено на конец сентября 2017 года 22234 человек.

**Численность обслуживаемого населения:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование  | 2013 г | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| 1 | Численность населения всего в том числе:  | 24561 | 23895 | 23281 | 23154 |
| 2 | взрослого | 18747 | 18223 | 17839 | 17806 |
|  | подросткового | 992 | 913 | 911 | 926 |
| 3 | Детей всего  | 4822 | 4749 | 4537 | 4422 |
| 4 | Женщины фертильного возраста  | 6812 | 5031 | 5031 | 4453 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обслуживаемая территория, количество и контингент обслуживаемого населения, профили оказываемой помощи, ежегодный объем пролеченных больных, участие в пилотных проектах. | ГККП «Сандыктауская центральная районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской областиявляется единственным специализированным учреждением на территории Сандыктауского района и для поселка городского типа Шантобе по оказанию стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи на местном уровне взрослому и детскому населению , беременным, роженицам и родильницам.Лечебная сеть ГККП «Сандыктауской центральной районной больницы» при управлении здравоохранения Акмолинской области представлена:ЦРБ -1, в которую входят следующие подразделения:- стационар на 62 койки круглосуточной стационарной помощи, 26 коек дневного стационара при стационаре, 57 коек стационарозамещающей помощи при поликлиники и врачебных амбулаториях;Обслуживаемое население – 23154 человек в том числе сельское 19579 человек.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели** | **2014****год** | **План** **2015 год** | **2016 год** | **9 мес.2017 года** | **План на 2017 год** |
| 1 | Пролечено больных по круглосуточному стационару | 2145 | 2221 | 2403 | 1697 | 2403 |
| 2 | Пролечено больных по дневному стационару | 1068 | 1340 | 1434 | 965 | 1505 |

**Население:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2015** | **2016** | **2017** |
| **всего** | **дети** | **подр** | **взр** | **всего** | **дети** | **подр** | **взр** | **всего** | **дети** | **подр** | **Взр** |
| 23281 | 4537 | 911 | 17839 | 23154 | 926 | 4422 | 17806 | 23154 | 4422 | 926 | 17806 |

  |
| Мощность | *(койко-мест; круглосуточный стационар/СЗТ)****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.*** |
| Структура коечного фонда | *Таблица (приложение),пояснения***Состав структурных подразделений****по ГККП « Сандыктауская центральной районной больнице»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Структура организации | Мощность отделений(Количество коек) |
| стационарных | Дневногопребывания в стационаре | Дневногостационара в поликлинике |
|  | **Всего коечный фонд – 145 коек** | **62** | **26** | **57** |
|  | **Стационарная помощь** |  |  |  |
| 1. | Терапевтическое отделение в том числе 1 реабилитационная | 18 | 7 |  |
| 2. | Детское отделение | 12 | 7 |  |
| 3.  | Хирургическое отделение  | 20 | 12 |  |
|  | в том числе: |  |  |  |
|  | хирургическое отделение в том числе 2 реабилитационных | 16 | 6 |  |
|  | гинекологическое отделение | 4 | 6 |  |
| 4. | Акушерское отделение | 12 |  |  |
|  | В том числе для роженец | 5 |  |  |
|  | Паталогоя беременных | 7 |  |  |
|  | **Стационарозамещающая помощь** |  |  |  |
| 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 |

 |
| Структура кадрового состава по возрасту | *Таблица, врачи, м/сестры, пояснения*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование должностей* | *От 20 до 30* | *От 30до 40* | *От 40 до 58* | *Выше 58* |
| *Врачи* | *1* | *1* | *6* |  |
| *медсестра* | *1* | *8* | *41* |  |
| ***Итого*** | ***2*** | ***9*** | ***57*** |  |

 |
| Структура кадрового состава по квалификационному уровню в разрезе отделений | *Таблица, врачи, м/сестры,,пояснения*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование отделения* | *Наименование должностей* | *Высшая категория* | *Первая категория* | *Вторая категория* | *Без категории* |
| *Терапевтическое отделение* | *Врачи* |  |  |  |  |
| *Медсестра* | *2* | *3* |  | *1* |
| *Хирургическое отделение* | *Врачи* |  | *2* |  |  |
| *Медсестра* | *5* | *1* | *4* | *1* |
| *Детское отделение* | *Врачи* |  | *1* |  |  |
| *Медсестра* |  |  | *4* |  |
| *Отделение совместного пребывания матери и дитя* | *Врачи* |  | *1* |  |  |
| *Медсестра* | *1* |  |  | *4* |
| ***Итого*** | ***Врачи*** | ***0*** | ***3*** | ***0*** | ***0*** |
|  | ***Медсестра*** | ***8*** | ***4*** | ***8*** | ***6*** |

 |
| Обеспеченность врачебным и медсестринским персоналом, наличие дефицита кадров в разрезе отделений, причина | *Таблица, пояснения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Наименование отделения* | *Наименованеие должностей* | *Обеспеченность* |
| *Терапевтическое отделение* | *Врачи* | *100* |
| *Медсестра* | *100* |
| *Хирургическое отделение* | *Врачи* | *100* |
| *Медсестра* | *100* |
| *Детское отделение* | *Врачи* | *100* |
| *Медсестра* | *100* |
| *Отделение совместного пребывания матери и дитя* | *Врачи* | *100* |
| *Медсестра* | *100* |

 |
| Структура параклинических подразделений | *Таблица*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Физиотерапевтическое отделение |
| 2 | Лаборатория |
| 3 | ЦСЛ |
| 4 |  Рентгенологический кабинет |
| 5 | Приемный покой |
| 6 | Кабинет УЗИ |
| 7 | Внутрибольничная аптека |
| 8 | Организационно-методический кабинет |
| 9 | Кабинет Массаж |
| 10 |  Кабинет Лечебной физкультуры |
| 11 | Паталогоанатомическое отделение |
| 12 | Кабинет переливания крови |
| 13 | Пищеблок |
| 14 | Прачечная |
| 15 | Бухгалтерия |
| 16 | Административный отдел |
| 17 |  Хозяйственный двор |
| 18 | Гараж (механик, водители) |

 |
| Оснащенность оборудованием в соответствии с нормативами, степень износа, укомплектованность кадрами, эффективность использования, причины простоя | *Таблица, пояснения*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование отделения* | *Оснащенность в соответствии нормативами* | *Износ* | *Укомплектовонность кадрами* | *Эффективность* |  *Причины простоя* |
| *Терапевтическое отделение* | *19,91* | *40* | *100* |  |  |
| *Хирургическое отделение* | *57,9* | *60* | *100* | *0* |  |
| *Детское отделение* | *100* | *65* | *100* |  |  |
| *Отделение совместного пребывания матери и дитя* | *97,1* | *61* | *100* |  |  |

 |
| Обеспеченность лекарственным препаратам, соответствие лекарственному формуляру, наличие неликвидных запасов на складе, с истекающим сроком годности, задержка поставок, эффективность логистики, причины проблем.  | ***Таблица, пояснения. Стационарная и стационарозамещающая медицинская помощь обеспечивается лекарственными препаратами в соответствии с утвержденным управление здравоохранения лекартственным формуляром. В 2013 году расход по медикаментам составил 15631,6 т.т. при плане 15361 т.т. , фактический расход на 1 больного 4185 тенге, при плане 3791 тенге, расход на 1 койко-день 531 тенге при плане 379 тенге.***  ***В 2014 году расход по медикаментам составил 14394 т.т. при плане 16436 т.т. , фактический расход на 1 больного 4262 тенге, при плане 4406 тенге, расход на 1 койко-день 531 тенге при плане 365 тенге.***  ***За 2015 году расход по медикаментам составил 14391 т.т. при плане 25934,8 т.т. , фактический расход на 1 больного 4357 тенге, при плане 4938 тенге, расход на 1 койко-день 548 тенге при плане 746 тенге.*** ***За 2016 году расход по медикаментам составил 17067 т.т. при плане 51368 т.т. , фактический расход на 1 больного 6745 тенге, при плане 15835 тенге, расход на 1 койко-день 857тенге при плане 2151 тенге.******За 9 месяцев 2017 года расход по медикаментам составил 13694 т.т. при плане 31123 т.т. , фактический расход на 1 больного 6036 тенге, при плане 7964 тенге, расход на 1 койко-день 757 тенге при плане 1184 тенге.******На 2017 год расход по медикаментам запланирован 31123 т.т. при плане 51368 т.т. , фактический расход на 1 больного 15835 тенге, при плане 15835 тенге, расход на 1 койко-день 2151тенге при плане 2151 тенге.******Препаратов с истекшем сроком на складе нет.******Задерка поставок не наблюдалась, поставляются медикаменты согласно спецификации к договорам.*** |

 **СТРУКТУРА КОНКУРЕНТНОЙ СРЕДЫ**

**Формы предоставления конкурирующих медицинских услуг**

 **(образец)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Профиль услуг** | **Предполагаемые организации** -**конкуренты**  | **Предлагаемые привлекательные условия и технологии** |
| **Стационар круглосуточного пребывания**  |
| Терапевтический профиль (специализированный) | Акмолинская областная больница—580 коек. | -Оказание специализированной медицинской помощи по терапевтическим специальностям,- Наличие квалифицированных кадров- Комфортное условия пребывания больных |
|  |  |  |
| Хирургический профиль (специализированная и ВСМП) |  Акмолинская областная больница - 280 коек | Проведение различных видов эндоскопических операций, манипуляций и исследований  |
| Гинекологический профиль (специализированный) | Конкуренция отсутствует | Уровень областного значения |
| **Стационарозамещающие технологии** |
| Дневной стационар по терапевтическому профилю |  Акмолинская областная больница—10коек, Городская больница №2 –15, городская поликлиника -32 | Наличие высококвалифицированных профильных специалистов |
| **Проблема**: невозможность привлечь большее количество больных, ввиду установленных **лимитов** пролеченных больных, нарушающих, как право выбора пациента, так и исключающих мотивацию поставщика услуг к конкуренции. |

**МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ**

:

**(анализ текущей ситуации, показателей структуры, процессов и результатов деятельности) .**

Сандыктауская центральная районная больница является многопрофильным учреждением, оказывающим первичную медико – санитарную помощь, амбулаторно-поликлиническую помощь,консультативно- диагностическую, стационарную и стационарозамещающуюпомощь прикрепленному населению Сандыктауского района и пгт Шантобе в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (с [изменениями и дополнениями](http://online.zakon.kz/document/?link_id=1001314152) по состоянию на 27.01.2014 г.)

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

Сандыктауская ЦРБ организует свою работу согласно директивным документам Правительства Республики Казахстан, Министерства здравоохранения Республики Казахстан и Управления здравоохранения Акмолинской области.

**Организационная работа:**

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, видеколпоскоп, 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 как в нашей Республике.

Сандыктауская ЦРБ обслуживается населения Сандыктауского района и пгт.Шантобе численностью 23154 человек.

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

Стационарозамещающую медицинскую помощь оказывается на 83 койках их них при стационаре 26 коек и при поликлиники и амбулаториях 57 коек.

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.

Согласно регистра прикрепленного населения (далее РПН) к поликлинике прикреплено на конец сентября 2017 года 22234 человек.

**Численность обслуживаемого населения:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование  | 2013 г | 2014г. | 2015г. | 2016г. |
| 1 | Численность населения всего в том числе:  | 24561 | 23895 | 23281 | 23154 |
| 2 | взрослого | 18747 | 18223 | 17839 | 17806 |
|  | подросткового | 992 | 913 | 911 | 926 |
| 3 | Детей всего  | 4822 | 4749 | 4537 | 4422 |
| 4 | Женщины фертильного возраста  | 6812 | 5031 | 5031 | 4453 |

**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 - 52,69%.**

**Количество штатных единиц по штатному расписанию -431,25.**

**Комплексный подушевой норматив на 1 человека – 2024,2 тенге, в том числе гарантированная часть – 1926,07 тенге, стимулирующая часть – 98,13 тенге.**

**На 12 месяцев 2017 года уточненный план составляет:**

**За счет трансфертов из республиканского бюджета на АПП – 508507,9 тыс. тенге из них на стационарную медицинскую помощ 275615 тыс. тг.**

**На стоматологию – 6775 тыс.тг.**

**На СКПН – 26263 тыс.тг.**

**На лизинг - 4080,5 тыс.тг.**

**На школьную медицину – 8172,6 тыс.тг.**

**На скрининг – 91 тыс. тг.**

**За счет средств из местного бюджета на оказание скорой помощи - 16955 тыс.тенге**

**На укрепление материально-технической базы 11545,7 тыс.тг.**

**План по платным услугам на 2017 год составляет 10200 тыс. тг.**

**Фонд заработной платы в месяц (без СКПН) – 384880 тыс. тг.**

**Средняя заработная плата за 9 месяцев составила:**

**Врачи – 246673 тенге (с СКПН)**

**СМР – 94889 тенге (с СКПН)**

**Санитарки – 42377 тенге.**

**Заработная плата начисляется своевременно, задержек выплат нет.**

**На лекарственные средства и медицинские изделия на ГОБМП – 35884 т. тг.**

**Расходы на коммунальные услуги за 12 месяцев 2017 года составят 28118 т. тг (электроэнергия, вывоз мусора, КСК, вода, канализация, тепло) .**

**Кадры:**

**Всего на 1 января 2017 года в ГККП «Сандыктауская центральная районная больница» работает 393 физических лица. Из них основных работников – 393. Врачей – 38, медработников среднего звена– 186, младшего медперсонала -79 , прочего персонала – 90 .**

**Квалификация медицинских работников из расчета на основных сотрудников**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Всего мед.раб** | **в т.ч. без категории** | **%** | **в т.ч. с категориями** | **%** | **высшая категория** | **%** | **I категория** | **%** | **II категория** | **%** |
| **Врачи** | **38** | **18** | **47,3%** | **20** | **54,0%** | **2** | **10%** | **18** | **90%** | **0** | **0%** |
| **СМР** | **186** | **132** | **70,9 %** | **54** | **29,0%** | **12** | **22,2 %** | **18** | **33,3 %** | **24** | **44,4%** |

**В течение 2016 года принято врачей - 1 и СМР -8 . Уволено 2 врачей и СМР-11.**

**По стажу работы врачи и СМР распределены следующим образом:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Стаж в течение лет** | **Врачи** | **СМР** |
| **До 5 лет** | **3** | **24** |
| **От 5 – 10 лет** | **5** | **16** |
| **От 10 – 20 лет** | **11** | **30** |
| **Свыше 20 лет** | **19** | **116** |

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

**По возрастному составу:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Врачи**  | **СМР** |
| **До 25 лет** | **0** | **9** |
| **От 26 - 30** | **5** | **11** |
| **От 31 - 40** | **7** | **36** |
| **41 – 50** | **9** | **64** |
| **51 – 60** | **11** | **56** |
| **Старше 60** | **6** | **10** |

**Вакансии:**

**Врач стоматолог -1**

**Врач – эндокринолог (взрослый, детский) – 1**

 **Врач отоларинголог-1**

**Врач кардиолог (взрослый)-1**

**Врач маммолог-**

**Анализ плана финансирования на текущий год по стационарной и стационарозамещающей помощи**

На текущий , 2017 год получен государственный заказ в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи из средств республиканского бюджета на сумме 275615 тысяч тенге в том числе на оказание круглосуточной стационарной мед. помощи 241076,7 тысяч тенге, на оказание стационарозамещающей мед. помощи 34583,3 тысяч тенге. Расходы из выделенных средств запланированы:

 на заработную плату и оплату налоги в сумме 203749 тысяч тенге – 74,0%

на приобретение медикаментов 31123,0 тыс.тенге – 11%

на приобретение продуктов питания 7576,0 тыс.тенге – 2,7%

на оплату коммунальных услуг в сумме 20745 тыс.тенге – 7,5 %

на приобретение прочих товаров 5089 тыс.тенге – 1,8%.

На сумму госзаказа 241076,7 т.т. планируется пролечить 2403 случаев стоимостью 100323 тенге на круглосуточном стационаре.

 На дневном стационаре на сумму госзаказа 34538,3 т.т. планируется пролечить 1505 случаев стоимостью 23613 тенге.

**Анализ по по перепрофилизации и сокращению коечного фонда :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2014г** | **2015г** | **2016г** | **2017г** |
| **Количество койко-мест** | **68** | **68** | **68** | **62** |
| **Показатель количество коек круглосуточного стационара на 10000 населения.** | **29,6** | **29,6** | **29,4** | **26,7** |
| В т.ч.по профилям: |  |  |
| Терапевтический  | 16 | 16 | 16 | 16 |
| Кардиологический реабилит. | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Неврология реабилит. | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Хирургический | 17 | 17 | 17 | 14 |
| Травмотолог реабилит | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Ортопедич. реабилит | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Гинекологические | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Абортные | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Патология беременных | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Для беременных и рожениц | 10 | 10 | 10 | 7 |
| Педиатрическое | 12 | 12 | 12 | 12 |
| Инфекционное отделение | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Из анализа коечного фонда с 2012 по 2016 год видно, что по ЦРБ идет сокращение и перепрофилирования коечного фонда:**

1. С 1 января 2010 года сокращено инфекционное отделение на 10 коек.,
2. В 2010 году по терапевтическому отделению -2 койки перепрофилированы в реабилитационные из них 1 кардиологическая и 1 неврологическая.
3. В 2010 году по хирургическому отделению - 2 койки перепрофилированы в реабилитационные из них 1 травматологическая и 1ортопедическая,
4. 2011 году койки круглосуточного стационара переведены в койки дневного стационара

по терапевтическому 7 коек

по хирургическому 6 коек

по гинекологическому отделению 6 коек.

1. С 2011 по 2014 год койки круглосуточного стационара не изменялись, в связи с низким показателям на 10000 населения 29,6 – 30,7.

Ежегодно уменьшается показатель количество коек круглосуточного стационара на 10000 населения района:

2010 год по сравнения с 2009 годом уменьшается на 10,7: и составляет 33,4 коек на 10000 человек.

2011 год по сравнению с 2010 годом уменьшается на 4,2 % и составляет 29,2 койки на 10000 человек,

2012 год по сравнению с 2011 годом уменьшается на 1,7 % и составляет 27,5 коек на 10000 жителей района.

2017 года по сравнению с 2016 годом уменьшается на 2,7 % и составляет 26,7 коек на 10000 жителей района.

 **С 2012 по 2016 год показатель количество коек круглосуточного стационара составляет 29,6 на 10000 жителей района.**

**Работа коечного фонда круглосуточного стационара**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Всего пролечено | % уменьшения больных по сравению с предыдущем годом, пролеченных на круглосуточном стационаре | Проведено койко дней | Работа койки | СДП | Оборот койки  | Летальность |
| 2012 г | 2515 | 5,3 | 19655 | 289 | 10,3 | 37,0 | 0,6 |
| 2013 г | 2296 | 5,8 | 18988 | 279,2 | 8,4 | 32,0 | 0,9 |
| 2014 г | 2145 | 4,5 | 18189 | 268 | 8 | 34,4 | 0,8 |
| 2015 год | 2168 | +1,07 | 17042 | 25,6 | 7,8 | 31,8 |  |
| 2016 год | 2403 | +9,8 | 18829 | 276,9 | 7,8 | 35,3 |  |
|  План на 2017 год | 2403 | 0 | 15746 | 300 | 7,7 | 33,9 | 00 |

**Из таблицы работы коечного фонда круглосуточного стационара видно, что ежегодно с 2012 года уменьшается количество пролеченных больных на круглосуточном стационаре, 2013 год по сравнению с 2012 годом на 9 %, 2014 год по сравнению с 2013 годом на 7 % , соответственно уменьшается расходы по питанию, медикаментам и коммунальным.**

**Работа коечного фонда дневного стационара**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | Количество коек | Пролечено больных | Из них дети |
| всего | ЦРБ | РП | ВА | всего | ЦРБ | РП | ВА | всего | ЦРБ | РП | ВА |
| **2012 г.** | 83 | 26 | 10 | 47 | 1548 | 309 | 138 | 1101 |  |  |  |  |
| **2013 г.**  | 83 | 26 | 10 | 47 | 1358 | 252 | 119 | 987 |  |  |  |  |
| **2014 г.**  | 83 | 26 | 10 | 47 | 1107 | 213 | 107 | 787 | 251 | 92 | - | 159 |
|  **2015 г.** | 83 | 26 | 10 | 47 | 1135 | 201 | 171 | 763 |  |  |  |  |
| **2016 г.** | 83 | 26 | 10 | 47 | 1434 | 204 | 252 | 978 |  |  |  |  |
| **План на 2017 год** | 83 | 26 | 10 | 47 | 1505 | 210 | 317 | 978 |  |  |  |  |

 **Из таблицы работа коечного фонда дневного стационара следует, что**

**с 2012 по 2017 год койки дневного стационара не увеличились и составляют 83 их них 26 при стационаре, 10 при поликлинике и 43 при врачебных амбулаториях.**

**Качественный подход к управлению структурой коечного фонда позволяет снизить количество госпитализаций на круглосуточном стационаре и обеспечит экономию финансовых средств.**

Управление структурой госпитализированных пациентов:

Количество госпитализированных больных в круглосуточный стационар в динамике:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015г | 2016 г | 9 мес.2017г |
| Количество госпитализированных | 2168 | 2403 | 1697 |
| Из них: планово | 405 – 19,0 | 459- 19,0 |  271 -16,0 |
|  экстренно | 1763- 81,0 | 1894 – 81,0 | 1426 -84,0 |

 **Количество экстренно госпитализированных диспансерных больных в круглосуточный стационар в динамике**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2015 г | 2016г | 9 мес 2017г |
| Сахарный диабет | 25 | 25 | 9 |
| Бронхиальная астма | 9 | 6 | 4 |
| БСК | 287 | 376 | 97 |
| ХОБЛ | 12 | 10 | 6 |
| Пневмония | 145 | 195 | 108 |

**Структура госпитализации больных в круглосуточный стационар по нозологиям в динамике:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | БСК | % | Б-и орган дыхания | % | Б-и орган пищевар | % | Б-и мочепол системы | % | Беременность и роды | % | Тровмы, отравления | % |
| 2015г | 289 | 12,0 | 802 | 33,0 | 158 | 6,0 | 254 | 10,0 | 601 | 24,0 | 93 | 4,0 |
| 2016 г | 378 | 17,0 | 590 | 26,0 | 249 | 11,0 | 120 | 5,0 | 511 | 22,0 | 103 | 5,0 |
| 9 месяцв 2017 г. | 364 | 18,0 | 566 | 26,0 | 236 | 12,0 | 104 | 5,0 | 500 | 24,0 | 100 | 5,0 |
| 2017 г | 399 | 18,0 | 626 | 26,0 | 325 | 12,0 | 143 | 5,0 | 590 | 24,0 | 138 | 5,0 |

**МЕДИКО- ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ЗА** **2012г.. 2013г., 2014г., 6 месяцев 2015 года, план на 2015 год.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели** | **2014 год** | **2015****год** | **2016****год** | **9 месяцев 2017 года** | **План** **2017 год** |
| 1 | Пролечено больных по круглосуточному стационару | 2145 | 2168 | 2403 | 1697 | 2403 |
| 2 | Пролечено больных по дневному стационару | 1548 | 1135 | 1434 | 965 | 1505 |
| 3 | Умерло в стационаре |  | 22 | 26 | 9 |  |
| 4 | Проведено койко-дней по круглосуточному стационару | 19655 | 17042 | 18829 | 13485 | 18743 |
| 5 | Проведено койко-дней по дневному стационару | 15567 | 9200 | 11347 | 7738 | 10535 |
| 6 | Проведено операций | 544 |  |  |  |  |
| 7 | В том числе плановых | 172 |  |  |  |  |
| 8 |  экстренных | 372 |  |  |  |  |
| 9 | Послеоперационные осложнения | 1 |  |  |  |  |
| 10 | Краткосрочное пребывание больного | 262 |  |  |  |  |
| 11 | Обоснованность госпитализации | 113 |  |  |  |  |
| 13 | Средняя длительность пребывания больного  | 8,0 |  |  |  |  |
| 14 | Летальность | 1,0 | 1,0 | 1,2 | 1,0 | 1,0 |
|  | **Финансовые показатели** |  |  |  |  |  |
| 15 | Сумма гос. Заказа | 179871 | 184197 | 290558 | 197652,5 | 275615 |
| 16 | Исполнение бюджета | 100 | 100 | 100 | 74 | 100 |
| 17 | Стоимость одного пролеченного по круглосуточному стационару, тенге | 69683 | 74040 | 90361 | 100238 | 100323 |
| 18 | Стоимость одного пролеченного по дневному стационару, тенге | 18978 | 21957 | 24102 | 28265 | 22949 |
| 19 | Стоимость на 1-го пролеченного больного по питанию, тенге | 1955 | 1956 | 2767 | 1214 | 31523 |
| 20 | Стоимость на 1-го пролеченного больного по медикаментам, тенге | 4262 | 4357 | 6745 | 6036 | 7964 |
| 21 | Стоимость 1 койко-дня по питанию, тенге | 244 | 249 | 279 | 296 | 481 |
| 22 | Стоимость одного койко-дня по медикаментам, тенге | 531 | 548 | 857 | 757 | 1184 |

**Состояние здоровья населения района:**

**Население:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2015 г.** | **2016 г.** | **2017** |
| **всего** | **дети** | **подр** | **взр** | **всего** | **дети** | **подр** | **взр** | **всего** | **дети** | **подр** | **Взр** |
| 23281 | 4537 | 911 | 17839 | 23154 | 926 | 4422 | 17806 | 23154 | 4422 | 926 | 17806 |

**Рождаемость**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г. за 9 месяцев**  |
| **абс** | **показ** | **абс** | **показ** | **абс** | **Показ** |
| 254 | 11,0 | 235 | 10,1 | 175 | 7,5 |
|  |  |  |  |  |  |

**Смертность**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г. за 9 месяцев**  |
| **абс** | **показ** | **абс** | **показ** | **абс** | **Показ** |
| 303 | 13,0 | 301 | 13,0 | 229 | 9,9 |

**Младенческая смертность**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2015 г.** | **2016 г.** | **2017 г. 9 месяцев** |
| **абс** | **показ** | **абс** | **показ** | **абс** | **Показ** |
| 4 | 12,5 | 2 | 8,6 | 03 1507,520155 % и составляет 27,дом  | 0 |

**Показатели уровня сложности деятельности стационара**

**по величине коэффициента КЗГ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период** | **2015 г.** | **2016 г.** | **9 мес 2017 г** | **2017****г** |
| абс | % | абс | % | Абс | % | абс | % |
| СМП | ВК до 0,5 | 223 | 9,0 | 255 | 11,2 | 167 | 10,4 | 239 | 10,7 |
| ВК 0,5-1,0 | 992 | 44,4 | 960 | 40,8 | 627 | 33,3 | 968 | 39,0 |
| ВК 1,0-2,0 | 931 | 45,5 | 1167 | 46,9 | 874 | 54,8 | 1175 | 49,2 |
| ВК более 2,0 | 22 | 0,8 | 21 | 0,9 | 29 | 1,3 | 21 | 0,9 |
| СЗТ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВСЕГО | 2168 | 99,7 | 2403 | 100,0 | 1697 | 99,8 | 2403 | 99,8 |

 **Управление структурой госпитализированных пациентов**

**Занятость койки в разрезе профилей (структура перепрофилизации)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование профилей** | **2014г.** | **2015 г.** | **2016 г** | **9 месяцев 2017 год** | **2017 г.** |
|  Терапевтический | 355,0 | 381,00 | 355,0 | 240,0 | 360,0 |
| Хирургический | 204,0 | 202,0 | 204,0 |  108,0 | 300,0 |
| Педиатрический | 395,0 | 414,0 | 395,0 | 248,0 | 320,0, |
| Акушерские для беременных и роженец | 122,0 | 155,0 | 122,0 | 84,0 | 280,0 |
|  Патология беремееных | 192 | 241,0 | 192 | 234,0 | 280,0 |
| Гинекологические для взрослых, включая для  | 203,0 | 305,0 | 203,0 | 170,0 | 320,0 |
| Дневной стационар при стационаре | 63,0 | 62,0 | 63,0 | 71,3 | 160,0 |
| Дневной стационар в организациях, оказывающих амбулаторно- поликлиническую помощь | 44 | 64 | 44 | 48,0 | 160,0 |

**Таблица.Оборот койки в разрезе профилей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование профилей** | **2014г.** | **2015 г.** | **2016 г** | **9 месяцев 2017 год** | **2017 г.** |
|  Терапевтический | 35,0 | 37,0 | 41,6 | 32,8 | 35,0 |
| Хирургический | 25,0 | 26,0 | 28,7 | 14 | 26,0 |
| Педиатрический | 45,0 | 46,0 | 55,5 | 37,2 | 45,0 |
| Акушерские для беременных и роженец | 24,0 | 29,0 | 37,6 | 28,4 | 27,0 |
|  Патология беремееных | 42,0 | 43,0 | 21,3 | 19,1 | 41,0 |
| Гинекологические для взрослых, включая для  | 39,0 | 57,0 | 43,5 | 28,2 | 57,0 |
| Дневной стационар при стационаре | 8,0 | 10,0 | 17,2 | 11,6 | 10,0 |
|  |  |  |  |  |  |

**Таблица. Простой койки в разрезе профилей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование профилей** | **2014г.** | **2015 г.** | **2016 г** | **9 месяцев 2017 год** | **2017 г.** |
|  Терапевтический | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Хирургический | 5 | 6 | 6 | 11 | 5 |
| Педиатрический | -1 | -1 | -1 | 0 | 0 |
| Акушерские для беременных и роженец | 7 | 7 | 10 | 13 | 6 |
|  Патология беремееных | 3 | 3 | 4 | 1 | 0 |
| Гинекологические для взрослых, включая для  | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 |
| Дневной стационар при стационаре | 24 | 30 | 38 | 39 | 19 |

 **Таблица . Снижение количества госпитализаций в круглосуточный стационар менее 5% подлежащих лечению на дневном и амбулаторном уровнях:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименова-ние профиля койки** | **Число пролеченных больных** | **Удельный вес не подлежащих стац.лечению** | **Весовой коэффиц. менее 1.0** |
| 2014г. | 2015г. | .2016г. |
| 1 |  Терапевтический | 157 | 146 | 163 | 0,7% | 71,5% |
| 2 | Хирургический | 19 | 9 | 8 | 0,04% | 4,7% |
| 3 | Педиатрический | 4 | 0 | 3 | 0,009% | 0,9% |
| 4 | Акушерские для беременных и роженец и патология беременных | 0 | 0 | 0 | 0% | 0% |
|  | Итого | 180 | 155 | 174 | 0,06% | 6,9% |

Согласно таблице госпитализированных в стационар за последние 2 лет отмечается тенденция к снижению числа пролеченных за 2014 -2016годы на 18 %.

За 2016год тенденция сохранилась, за счет случаев, подлежащих лечению на дневном и амбулаторном уровнях.

В структуре классов заболеваний коэффициент затратоёмкости ниже 1 составляет 53,4% в 2014 году до 49,7% в 2016году. Увеличивается количества больных КЗГ от 1 до 2 в 2014 году 45,5 % до 49,2% в 2016 году, более 2 от 0,8% в 2014 году до 1% .

 Весовой коэффициент по КЗГ отражают истинные затраты на лечение. Снижение среди пролеченных больных доля пациентов с низким весовым коэффициентом ( 0,5 до 1,0) увеличивает доходность терапевтического и детского отделения. По хирургическому отделению доля с низкими коэффициентами не изменяется, что приводит к убыточности хирургического отделения.

Перепрофилирование коек за 2014 -2016 гды не проводилось, что не позволило увеличить долю пациентов с весовым коэффициентом более 1,0 - 2,0.

 По дневного стационара за счет комплекса мед услуг, предоставляемых пациенту по ряду заболеваний, не отличающихся от услуг круглосуточного стационара, привело к увеличению дохода предприятия.

**Анализ выписанных больных по величине коэффициента КЗГ с) в разрезе отделений (*образец*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование отделение** | **КЗГ** **с низким** **ВК** | **КЗГ****с высоким** **ВК** | **Средний****ВК** |
| 1 |  Терапевтический | 119В/ 0,4661 | 110В/1,2680 | 0,8671 |
| 2. | Хирургический | 136В/0,2996 | 212В/1,9426 | 1,1211 |
| 3. | Педиатрический | 17Д/0,3427 | 120Д/1,2127 | 0,7777 |
| 4. | Акушерские для беременных и роженец | 178В 0,5421 | 580В/1,3328 | 0,9375 |
|  | **ИТОГО** |  |  | **0,9258** |

 Средний весовой коэффициент (ВК) по круглосуточному стационару0,9258 в том числе по терапевтическому отделению 08671, хирургии и гинекологии- 1,1211, детское отделение 0,777, акушерское для беременных и роженец 0,9375.

 Данный анализ показывает, что больше всего пролеченно больных с низким КЗГ в хирургическом и акушерском отделение.

В хирурническом отделение необходима активизировать работу дневного стационара или перепрофилировать в терапевтические койки.

Лечение больных на дневном стационаре с КЗГ от 0 до 0,5, число которых составляет по 4 отделениям 450 человек , позволить уменьшить расходы по медикаментам на сумму 1251 т.т. и питание на сумму 1460 т.т.

 Уровнь оснащенности оборудованием и укомплектованности МО квалифицированным персоналом положительно влияет на возможность лечения больных с высокими коэффициентами КЗГ и для увеличения доходности МО .

**Перечень дорогостоящего медицинского оборудования имеющегося на балансе ЦРБ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование и краткая характеристика | Год выпуска | Год приобретения | количество | Балансовая стоимость (в тенге) |
| 1 | ИВЛ «Vella» | 2007 | 2007 | 1 | 6500000 |
| 2 | Оксиометр пульсовой Тритон – Т -32 | 2006 | 2006 | 1 | 195000 |
| 3 | Стерилизатор паровой ВК -75-01 | 2006 | 3006 | 1 | 289900 |
| 4 | ИВЛ « Аvea” в комплекте | 2007 | 2007 | 1 | 8300000 |
| 5 | Электрокардиограф ЮКАРД-200 | 2006 | 2006 | 1 | 350000 |
| 6 | Дефибрилятор-монитор ДФР- 02-УОМЗ | 2006 | 2006 | 1 | 584000 |
| 7 | Насос шприцевой ДШ | 2006 | 2006 | 1 | 208000 |
| 8 | Инкубатор интенсивной терапии новорожденных ИДН -02 | 2006 | 2006 | 1 | 695000 |
| 9 | Ком/с пере-й пров-я реа-х мер-й КРМ-01 | 2006 | 2007 | 1 | 349500 |
| 10 | Кровать функционнальня 3- секционная КФЗ -01 МСК  | 2006 | 2006 | 1 | 119000 |
| 11 | Кровать функциональная 4-х секционная РК-МТ-5 | 2007 | 2007 | 1 | 265000 |
| 12 | Малый хирургический набор | 2006 | 2006 | 1 | 129950 |
| 13 | Стерилизатор паровой ГК – 100-3 | 2006 | 2006 | 1 | 399500 |
| 14 | Установка для ультраз. Очистки УЗ05-01 | 2006 | 2006 | 1 | 143000 |
| 15 | Стерилизатор паровой ВК -75-01 | 2006 | 2006 | 3 | 869970 |
| 16 | Аппарат рентген. передвижной 12П6 | 2004 | 2004 | 1 | 1018895 |
| 17 | Аппарат наркозно-дыхательный Фаза 5 НР | 2000 | 2001 | 1 | 432200 |
| 18 | Коогулятор  | 2002 | 2003 | 1 | 330480 |
| 20 | Передвижная диагностика «Арман» | 1992 | 1992 | 1 | 92192 |
| 21 | Ректоскоп с волоконным световодом | 2006 | 2006 | 1 | 187600 |
| 22 | Светильник хирургический  | 2003 | 2004 | 1 | 390720 |
| 23 | Стол операционный  | 2003 | 2004 | 1 | 660000 |
| 24 | Светильник ARLAN | 2008 | 2008 | 1 | 601000 |
| 25 | Инкубатор для новорожденных ИДН -02 | 2005 | 2005 | 1 | 650000 |
| 26 | Инкубатор для новорожденныз «Кювез» | 2001 | 2001 | 1 | 750000 |
| 27 | Стол неонатальный СНО-УОМЗ | 2006 | 2006 | 1 | 449000 |
| 28 | R-диагностическая телеуправляемая установка | 2005 | 2005 | 1 | 19350000 |
| 29 | Система ультразвуковая ACUSON X300 | 2014 | 2014 | 1 | 19 950 000 |
| 30 | Аппарат УЗИ Алока ССО 500 | 1999 | 2000 | 1 | 996169 |
| 31 | Телемедицина  | 2006 | 2006 | 1 | 11043000 |
| 32 | Аппарат исскуственной вентиляции легких | 2006 | 2006 | 1 | 3400000 |
| 33 | Дефибриллятор импульсивный  | 2006 | 2006 | 1 | 310000 |
| 34 | Монитор пациента | 2007 | 2007 | 1 | 1794000 |
| 35 | Монитор прикроватный реанимационный | 2006 | 2006 | 1 | 460000 |
| 36 | Стол неонатальный СН-01М | 2006 | 2006 | 1 | 600000 |
| 37 | Монитор фетальный | 2015 | 2015 | 1 | 1 020 000 |
| 38 | Электрокардиограф 12 канальный | 2015 | 2015 | 1 | 600 000 |
| 39 | Коагулятор | 2016 | 2016 | 1 |  700000 |
| 40 | Электрокардиограф | 2016 | 2016 | 5 | 1590000 |
| 41 | Дифибрилятор монитор | 2016 | 2016 | 2 | 2639400 |
| 42 | Инфузомат | 2016 | 2016 | 2 | 530000 |
| 43 | Прикроватный монитор для взрослых | 2016 | 2016 | 1 | 206700 |
| 44 | Монитор пациента для новорожденных | 2016 | 2016 | 1 | 445200 |
| 45 | Видиоскопический аппарат  | 2016 | 2016 | 1 | 2189000 |
| 46 | Облучатель фототерапевтический неонатальный ОФН-2-УОМЗ в комплекте  | 2016 | 2016 | 1 | 619500 |
| 47 | Гастрофиброскопа  | 2016 | 2016 | 1 | 5222700 |
| 48 | Наркозно- дыхательного аппарата с двумя испарителями VENAR в комплекте  | 2016 | 2016 | 1 | 11792000 |
| 49 | Кардиометр-МТ»  | 2016 | 2016 | 1 | 585000 |
| 50 | Алкотестер  | 2016 | 2016 | 1 | 95000 |
| 51 | Тропониновый анализатор  | 2016 | 2016 | 1 | 3000000 |
| 52 | Стоматологическая установка  | 2017 | 2017 | 1 | 2202200 |
| 53 |  12 канальный электрокардиограф в комплекте со спирометром  | 2017 | 2017 | 1 | 1420000 |
| 54 | Портативное устройство регистрации отоакустической эмисии для органов слуха  | 2017 | 2017 | 1 | 1477990 |

Вышеперечисленное медицинское оборудование находится в исправном состоянии, простаивающего оборудования нет **.**

Процент оснащенности по ЦРБ составляет 65,72 %. Процент износа медицинского оборудования 70%. Укомплектовоность врачебными кадрами 69% , в штат врачебного персонала входит хирург- детский высшей категории, хирург первой категории, врач травматолог 1 категории, два врача акушер-гинеколога 1 категории, педиатр 1 категория два врача анестезиолога реаниматолога.

На 2018 год подана заявка на приобретения медицинского оборудования за счет целевых трансфертов из республиканского бюджета аппарат Система неинвазивной вентеляции легких у новорожденных Infant Flow SiPAP.

 Запланировано в 2016 год пробретение в лизинг лапорскопической стойки (видеоэндоскопический комплекс) для проведения артроскопических операций в комплекте, аппарат ФГС.

Это позволит изменить структуру госпитализации и обеспечит внедрению новых технологий и лечить больных с высокими весрвыми коэффециентами КЗГ.

Перепрофилировать хирургические койки в травматологический и увеличить доходность предприятия.

По оснащению медицинской техникой на условиях финансового лизинга проведена подготовительная работа.

В 2014 году на услових лизинга приобретен аппарат УЗИ на три года.

Пересмотрено рабочее расписание основных диагностических процедур с целью выравнивания нагрузки в течении дня на рентгенологическое и ультразвуковое медицинское оборудование.

 **Динамика стандартных медико-экономических показателей**

 **за отчетный период**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Круглосуточный стационар** | **Дневной стационар** |
|  | **2012 г.** | **2013 г.** | **2014 г** | **2015 г** | **2016 г** | **2012 г.** | **2013 г.** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016** |
| Предельные объемы ГОБМП | 2309 | 2296 | 2340 | 2340 | 2045 | 1922 |  1739 | 1390 | 1340 | 1199 |
| Сумма на ГОБМП | 155168 | 155021 | 161666 | 158266,8 | 246974 | 18205 | 18205 | 18205 | 18205 | 43584 |
| Пролечено больных | 2515 | 2377 | 2270 | 2168 | 2403 | 1548 | 1358 | 1107 | 1340 | 1405 |
| Процент выполнения | 108,9 | 103,5 | 97 | 92,6 | 117,5 | 80,5 | 78 | 79,6 | 100 | 117,2 |
| Количество коек | 68 | 68 | 68 | 68 | 68 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 |
| Оборот койки(план/факт) | 40,2/36,9 | 40,2/33,7 | 40,2/33,4 | 40,2/38,0 | 35,3 |  |  |  |  |  |
| Средняя длительность пребывания больного(план/факт) | 8,0/7,8 | 8,0/8,3 | 8,0/8,0 | 8,0/8,0 | 7,8 | 8,0/10,0 | 8,0/7,7 | 8,0/8,0 | 8,0/8,0 | 7,9 |
| Работа койки(план/факт) | 289 | 279,2 | 267,5 | 251 | 276,9 | 187,5 | 126 | 107,3 | 160 | 136,7 |
| Простой койки план/факт |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Стоимость 1 койко-дня план/факт | 7,8/7,8 | 8,1/8,2 | 8,9/8,9 | 8,9/8,9 |  | 1,5 | 2,2 | 2,0 | 2,0 |  |
| Стоимость лечения 1 больного план/факт | 61,7/61,7 | 67,5/67,5 | 65,4/70,1 | 71,2/71,2 |  | 15,2 | 14,1 | 16,4 | 13,6 |  |
| Расчетная сума затрат по смете план/факт | **155168/155168** | **155021/155021** | **163962/156668** | **246974 /198651** | **158266,8/158266,8** | **18205/23581** | **18205/23987** | **18205/25499** | **18205/18205** |  |
| Сумма заработанная за счет ГОБМП | **151168** | **172416,5** | **156666,8** | **217137,5** | **165466,5** | **23581** | **23987** | **25499** | **21126** |  |
| Сумма снятия за дефекты (дефекты объема + дефекты качества) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сумма снятия за превышения объемов при абсолютных экстренных показаниях к госпитализации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сумма кредиторской задолженности на начало периода | **13081** | **17770** | **19188** | **0** | **10544** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |
| Итого на реализацию задач по ГОБМП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сумма затраченная на медикаменты/ количество коек | **198** | **198,9** | **180,7** | **755,****4** | **227,6** | **13,9** | **13,9** | **13,9** | **13,9** |  |
| Сумма затраченная на питание/ количество коек | **68,7** | **61,0** | **65,3** | **104,1** | **97,3** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |
| Затраты на ФОТ/кол.коек | **1764** | **1610** | **1604** | **2714,9** | **1585,6** | **95,4** | **98,4** | **98,4** | **98,4** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Затраты на коммунальные расходы | **200,7** | **179,6** | **189,0** | **314** | **140,9** | **6,0** | **6,0** | **6,0** | **6,0** |  |
| **Сумма** некомпенсируемых затрат на оказание помощи в **приемном покое** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сумма прочих расходов/ количество коек | **85,2** | **105,2** | **130,5** | **118,0** | **130,0** | **5,8** | **5,8** | **5,8** | **5,8** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого затрат** | **156150** | **150534** | **155908** | **214320** | **158266,6** | **23581** | **23987** | **25499** | **18205** |  |
| **Финансовый результат** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Валовая прибыль (убыток) | -55232 | -70844 | -22802 | 16457 | -65237 |  |  |  |  |  |
| Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов | абс% | абс% |  |  | Абс% | абс% |  | абс% | абс% |  |
| Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Показатель внутрибольничной инфекции | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Соответствие критерия необоснованной госпитализации к показателям коечного фонда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Летальность общая |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Летальность до 1 суточная |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Летальность до 3 суток |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Процент вскрытия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пребывание до 5 дней |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выздоровление |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Улучшение |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Без перемен |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отказ в госпитализации при наличии показаний в случаях превышения лимита и угрозе штрафных санкций  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Экстренная госпитализация | 2052/84% | 1844/81% | 859/84% |  | 1718/77% |  |  |  |  |  |
| Плановая госпитализация | 405/16% | 428/19% | 167/16% |  | 503/23% |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Представленные данные пролеченным больным по круглосуточному стационару в 2012 г. -2515, 2013 г.- 2377, 2014 г.- 2270,2015 г.- 2168 показывают ежегодныю динамику снижения пролеченных больных на 5 и более процентов, уменьшается предельный объем по круглосуточному стационару. Но приэтом работа койки тоже снижается при норме 320 дней работа составляет в 2012 г. -289, 2013г. – 279,2, 2014 г.- 267,5, 2015 г.-251,0, 2016г. 276,9 что ведет к снижению эффективности использования коечного фонда. На конец 2017 года планируется довести работу койки до 300 дней.

Снижается оборот койки при плане 40,2, фактический оборот составил в 2012 г. – 36,9, 2013 г. – 33,7, 2014 г.-33,4, 2015 г.- 38,0, 2016 г.-37,3.

На высоком уровне 7,8 до 8,0 остается средняя длительность пребывания больного на койку, что приводит к эффективтивным затратам.

Госпитализация больных в экстренном порядке остается в динамике от 81 до 84 % от общего числа больных в круглосуточном стационаре, что обусловлено низкой обращаемостью к врачам участковой службы, в 3 врачебных амбулатория не было врачей с 2012 по август 2015 года. В августе 2015 года на работу прибыли 2 врача ВОП в Сандыктаускую и Каменские ВА. За сутки регистрируются от 3 до 5 обращений.

 **Некомпенсируемыезатраты на оказание помощи по приемному покою за 1 полугодие составили ­­­­ 212 т.т. (д**о настоящего времени не решен вопрос по их возмещению на общереспубликанском уровне)**.**

 **Количество вынужденных отказов в экстренной госпитализации в ввиду угрозы наложения штрафных санкций за превышение объёма нет.**

 **Таблица . Динамика эффективности действий по мотивации персонала**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виды мотивация персонала** | **2012 г** | **2013г** | **2014 г** | **2015 г** | **2016 г** | **9 мес2017г** |
| **ср. заработная плата** | 70010 | 86799 | 88358 | 94930 | 95101 | 90694 |
| АУП | 32103 | 39574 | 52327 | 55128 | 67642 | 60089 |
| Врачи | 304880 | 275267 | 280400 | 334278 | 230657 | 246673 |
| Средний | 88567 | 97986 | 100006 | 106101 | 101819 | 94889 |
| Младший | 35958 | 41949 | 44699 | 45716 | 42965 | 42377 |
| **ср.дифференцированная оплата** | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| Врачи |  |  |  |  |  |  |
| Средний |  |  |  |  |  |  |
| Младший |  |  |  |  |  |  |
| прочий персонал |  |  |  |  |  |  |
| **премирование, мат. помощь (ср.)** | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |
| Врачи |  |  |  |  |  |  |
| Средний |  |  |  |  |  |  |
| Младший |  |  |  |  |  |  |
| прочий персонал |  |  |  |  |  |  |
| **Расходы на обучение сотрудников(план/факт)** | 2145285 | 1658148 | 849611 | 2152000 | 2712000 | 1305000 |
| АУП | 205024 | 162828 | 3704 | 91852 | 212560 | 372123 |
| Врачи | 630821 | 990324 | 146276 | 1136071 | 1682313 | 465000 |
| Медсестры  | 1047324 | 459990 | 699631 | 924077 | 817127 | 467877 |
| Лаборанты | 262116 | 45006 |  | 0 |  |  |
| **Число сотрудников, прошедших повышение квалификации(план/факт)** | 16/30 | 14/26 | 12/24 | 12/21 | 22/23 | 21/17 |
| Главный врач | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Заместители  | 2 | 2 |  | 2 | 2 | 2 |
| Врачи | 12 | 13 | 8 | 8 | 6 | 7 |
| Медсестры  | 14 | 9 | 15 | 9 | 14 | 10 |
| Лаборанты | 1 | 1 |  |  |  |  |

Пояснить уровень актуальности реализации мероприятий по мотивации сотрудниковдля решения поставленных задач.

**Показать информацию по формированию кадрового резерва МО.**

 Из таблицы эффективности действий по мотивации персонала видем, что ежегодно повышается средняя заработная плата с 70010 тенге в 2012году до 90694 тенге за 9 месяцев 2017 года.

Дифференцированную заработную плату не выплачивается , в связи с кредиторской задолженностью.

Выдается материальная помощь ( лечебное пособие) в размере должностного оклада.

Расходы на обучение сотрудником составляют больше плана. Количество прошедших повышения квалификации в 2 раза больше плана. Покрытие расходов на повышения квалификации проводится за счет экономии по оплате труда.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | План на год | Кассовые  | Фактические расходы | Отклонения |
| 2012 | 1194 | 1772 | 2145 | -951 |
| 2013 | 1278 | 2486 | 1658 | -380 |
| 2014 | 1367 | 1367 | 1223 | +144 |
|  2015  | 1463 | 502 | 2152 | -689 |
| 2016 | 1565 | 2711 | 1061 | -1146 |
| 2017 9 месяцев | 1675 | 1305 | 1305 | -370 |

**Дополнительные таблицы по профилям:**

**Для медицинских организаций родовспоможения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2012 г | 2013г | 2014г | 6 месяцев 2015 г. | 2015 г. | 2016 | 2017 |
| Отсутствие случаев материнской смертности | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Отсутствие предотвратимых случаев перинатальной смертности  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отсутствие предотвратимых случаев неонатальной смертности |  |  |  |  |  |  |  |
| Отсутствие случаев родовых травм |  |  |  |  |  |  |  |

**Анализ существующих рисков на примере конкретной медицинской организации**

**Унифицированный** **перечень возможных рисков** :

- формирование дефицита финансовых ресурсов для покрытия сметных расходов; дефицит сметы расходов по коммунальны расходам, командировачным, на расходы по субподряду.

- сохранение кредиторской задолженности ;

- ограниченная возможность госпитализации больных с постоянно высокими коэффициентами КЗГ, влияющими на формирование исполнения бюджета МО;

- дефицит средств на мотивацию персонала (обучение, материальное поощрение);

- не укомплектованность оборудованием;

- простой оборудования нет;

- не обеспечение уровня мониторируемых индикаторов.

 **ФИНАНСОВЫЙ МАРКЕТИНГ**

 **Обеспеченность финансовыми ресурсами, состояние материально технической базы**

Представляется характеристика финансовой устойчивости предприятия по определению достаточности и эффективности использования собственного капитала, показателю ликвидности, сравнительному анализу баланса предприятия в контексте собственных и привлеченных средств.

 **Финансовая устойчивость является отражением стабильного превышения доходов над расходами**. Рассчитать точку безубыточности предприятия, показатель чувствительности, внутренней рентабельности.

**Финансовый маркетинг: сравнительныйанализ плана финансирования на текущий год с прошлым периодом**

На текущий 2017 год получен государственный заказ в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи из средств республиканского бюджета на оказание стационарной медицинской помощи на сумму 275615 тысяч тенге в том числе на оказание круглосуточной стационарной мед. помощи 241076,7 тысяч тенге, на оказание стационарозамещающей мед. помощи 34538,3 тысяч тенге. В 2016 году был получен и выполнен госзаказ на 290558 тысяч тенге.

Расходы из выделенных средств запланированы:

 на заработную плату и оплату налоги в сумме 203749 тысяч тенге – 73,9% в 2017 году в 2016 году 201989 тысяч тенге – 69,5%;

на приобретение медикаментов в 2017 году 31123 тыс.тенге – 11,3%, в 201

6 году 51368 тысяч тенге- 17,7%;

на приобретение продуктов в 2017 году на питание выделено 7576,0 тыс.тенге – 2,7%, в 2016 году 7080 тысяч тенге – 2,4%;

на оплату коммунальных услуг в 2017 году выделено 20745 тыс.тенге – 7,5%, в 2016 году 22027 тысяч тенге- 7,5%;

на приобретение прочих товаров 5089,0 тыс.тенге – 1,8%, в 2016 году 2512,3 тысяч тенге – 0,9 %.

На сумму госзаказа 241076,7т.т. планируется пролечить 2403 случаев стоимостью 10323 тенге на круглосуточном стационаре.

 На дневном стационаре на сумму госзаказа 34538,3 т.т. планируется пролечить 1505 случаев стоимостью 22949 тенге.

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПЛАНОВО ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

|  |  |
| --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование показателей** |
|  |  | **2014 год** | **2015 год** | **2016 год** | **2017 год** |
| **Факт отчетногофинансового года(факт)** | **Оценка текущего финансового года(факт)** | **План на очередной финансовыйгод(оценка)** | **план(оценка)** | **корректировка** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |
| 1 | **Активы** |  |  |  |  |  |
| 2 | Организации | 229509 | 117427 | 204741,2 | 204741,2 |  |
| 3 | Дочерних организаций |  |  |  |  |  |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | **Источники финансирования** |  |  |  |  |  |
|  | **Организации** |  |  |  |  |  |
|  | Всего | 495287,9 | 630818,3 | 691571,8 | 577936,5 |  |
|  | в том числе: |  |  |  |  |  |
|  | по программе 036 000 « *Оказание ГОБМП,за исключением направлений. Финанируемых на местном уровне»/039 О11 «Оказание мед помощи населению субъектами районного значения и селаи амбулаторно –поликлинической момощи в рамках ГОБМП», программа 239 052 114* | 182167 | 184197 | 290558 | 275615 |  |
|  | *по программе 010 015 « Оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению за исключением медицинской поиощи, оказываемой из средств республиканского бюдета» »/039 О11 «Оказание мед помощи населению субъектами районного значения и селаи амбулаторно –поликлинической момощи в рамках ГОБМП»,* | 260487,7 | 261871,6 | 242668 | 232893 |  |
|  | *по программе 010 011 «Целевые текущие трансферты из республиканского бюджета»/ »/039 О11 «Оказание мед помощи населению субъектами районного значения и селаи амбулаторно –поликлинической момощи в рамках ГОБМП* | 31256,5 | 27495,8 | 28619,2 | 26358 |  |
|  | *по программе 011 015 «Оказание скорой мед. помощи»/039 015* | 12823 | 12914 | 12384 | 12758 |  |
|  | *по программе 033 015 «Капитальные расходы организаций здравоохранения»* | 145 | 9746,7 | 80050,6 | 11545,7 |  |
|  | *по программе 033 011 «Капитальные расходы организаций здравоохранения* |  | 19971 | 17844,1 |  |  |
|  |  *По программе 039 011 Лизинг* | 2914,7 | 7019 | 6995 | 4080,5 |  |
|  | *ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ* | 4864 | 4989,9 | 8415 | 10200 |  |
|  | ***Дочерних организаций*** |  |  |  |  |  |
|  | Всего |  |  |  |  |  |
|  | в том числе |  |  |  |  |  |
|  | собственный капитал |  |  |  |  |  |
|  | заемный капитал |  |  |  |  |  |
|  | **Доходы** |  |  |  |  |  |
|  | Организации | 495287,9 | 630818,5 | 691571,8 | 577926,5 |  |
|  | **Расходы** |  |  |  |  |  |
|  | Организации | 495102,9 | 532463,5 | 691571,8 | 577926,5 |  |
|  | **Результаты финансово-хозяйственнойдеятельности** |  |  |  |  |  |
|  | **Валовой доход *(валовой убыток указывается со знаком минус)*** |  |  |  |  |  |
|  | Организации |  |  |  |  |  |
|  | **Прибыль *(убыток) до налогообложения (убыток указывается со знаком минус)*** | -5520,1 | 98355 | 16457 | 0 |  |
|  | Организации |  |  |  |  |
|  | **Чистая прибыль *(убыток указывается со знаком минус)*** |  |  |  |  |  |
|  | Организации |  |  |  |  |  |
|  | **Доходы акционера(участника)** |  |  |  |  |  |
|  | **Дивиденды** |  |  |  |  |  |
|  | начислено на одну акцию |  |  |  |  |  |
|  | простую |  |  |  |  |  |
|  | привилегированную |  |  |  |  |  |
|  | начислено на акции |  |  |  |  |  |
|  | находящиеся в государственной собственности |  |  |  |  |  |
|  | сумма |  |  |  |  |  |
|  | процент от чистого дохода |  |  |  |  |  |
|  | находящиеся в частной собственности |  |  |  |  |  |
|  | **Доход на долю участия** |  |  |  |  |  |
|  | норматив распределения чистого дохода |  |  |  |  |  |
|  | начислено на доли участия |  |  |  |  |  |
|  | находящиеся в государственной собственности |  |  |  |  |  |
|  | находящиеся в частной собственности |  |  |  |  |  |
|  | ***Распределяемый доход государственного предприятия для перечисления в соответствующий бюджет*** | 5% | 5% | 5% | 5% | 5% |
|  | норматив распределения чистого дохода |  |  |  |  |  |
|  | начислено |  |  |  |  |  |
|  | **Рентабельность** |  |  |  |  |  |
|  | **активов *(ROA)*** |  |  |  |  |  |
|  | Организации |  |  |  |  |  |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | ***собственного капитала (ROE)*** |  |  |  |  |  |
|  | Организации |  |  |  |  |  |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | ***продаж (ROS)*** |  |  |  |  |  |
|  | Организации |  |  |  |  |  |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | …. |  |  |  |  |  |
|  | Организации |  |  |  |  |  |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | **Коэффициент финансового рычага(леверидж)** |  |  |  |  |  |
|  | Организации | 0,28 | 0,42 | 0,28 | 0,33 | 0,33 |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | **Эффект финансового рычага (финансового левериджа)** |  |  |  |  |  |
|  | Организации | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | **EBITDA** |  |  |  |  |  |
|  | Организации | 159068 | 184050 | 208596 | 208596 |  |
|  | Консолидированные показатели |  |  |  |  |  |
|  | **Пруденциальные нормативы** | 0,14 | 0,14 | 0,14 | 0,14 | 0,14 |
|  | **Наименование норматива** |  |  |  |  |  |
|  | **значение, установленное законодательством Республики Казахстан** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Удельный вес видов расходов в общей структуре затрат по ГКП на ПХВ «Сандыктауской ЦРБ» по программе оказание стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи на 2015 год.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Наименование**  | **Утверждено по смете на 2017 год** | % |
| **1** | **2** | **3** |  **4** |
| 1 | Заработная плата с налогами | **203749** | 73,9 |
| 2 | Приобретение медикаментов | **31123** | 11,3 |
| 3 | Приобретение продуктов питания | 7576 | 2,7 |
| 4 | Оплата коммунальных услуг | 20745 | 7,5 |
| 5 | Прочие услуги и работы | 6756 | 2,5 |
| 6 | Приобретение прочих товаров | 2907 | 1,8 |
| 7 | Прочие текущие затраты | 577 | 0,3 |
|  |  **Итого:**  | **275615** | 100 |

**2017 год.** По **программе 033 015** «Материально-техническое оснащение медицинских организаций здравоохранения» выделено **трансфертов за счет средств местного бюджета**на сумму 11545,7 тыс.тенге:

на приобретение санитарного транспорта 5000 т.т.,

медицинское оборудование на сумму 6734,8 т.т.:

стоматологическая установка 2481 т.т.,

12 канальный злектрокардиограф со спирометрам 1980,0 т.т.,

портативное устройство регистрации отоакусической эмиссии для органов слуха 1500 т.т. и на хозяйственное оборудование - три горелки к котлам на печном топливе КВ 180 и КВ 90 сумма 687,0 т.т.

**2016 год. По программе 253 047 011 «**Ремонт объектов в рамках развития городов и сельских населенных пунктов по Дорожной карте занятости 2020», финансируемой за счет средств республиканского бюджета выделено средств на капитальный ремонт здания Сандыктауской ВА по уточненому бюджета 11774,1 т.т.,

 по программе 253 047 015 « в рамках реализации первого направления Дорожной карты занятости 2020 на 2016 год по Акмолинской области» финансируемой за счет местного бюджета на капитальный ремонт здания Сандыктауской врачебной амбулатории выделено 1324,6 т.т. , всего на капитальный ремонт здания ВА выделено 13098,7 т.т.

 На проведение капитального ремонта Сандыкетауской ВА заключен договор №77 от 9 июня 2016 года с поставщиком ИП «НУРСЕИТОВ АСЫЛБЕК КАТРАНОВИЧ» на сумму 12989,7 т.т.,

на авторскому надзору заключен договор №68 от 18 мая 2016 г. с ТОО «Строй Смета –КZ» на сумму 32,9 т.т.,

 по техническому надзору заключен договор №86 от 17.06.2016 г и ИП «АХМЕТЖАНОНОВ Б.Б.» на сумму 59,6 т.т. , талон с ГАСК получен 23.06.2016 г. , капитальный ремонт пороведен в сроки согласно договора.

5 . По программе 253 033 015 «Капитальные расходы медицинских организаций здравоохранения» , финансируемой за счет средств местного бюджета уточненый бюджет составляет 78742,3 т.т. из них:

1) на приобретение санитарного транспорта 6040 т.т.

2) медицинское оборудование выделено 23990,3 т.т.,

3) на капитальный ремонт здания Шантобинской ВА 43982,4 т.т.,

 на технический надзор по капитальному ремонту Шантобинской ВА 201,8 т.т. ,

авторский надзор по капитальному ремонту Шантобинской ВА ТОО АМБ на сумму 111,7 т.т.

 На проведение капитальный ремонт здания Шантобинской ВА был заключен договор № 60 от 04.05.2016 г. с поставщиком ТОО «УК Строй» г. Кокшетау, на сумму 43982,4 т.т.,

 по авторскому надзору был заключен договор №67 от 19.05.2016 г. с ТОО фирма «АМБ» на сумму 111,7 т.т. и по техническому надзору заключен договор № 80 от 10.06.2016 г. с ИП «АХМЕТЖАНОВ Б.Б.» на сумму 201,8 т.т., талон с ГАСК получен 13.06.2016 г. , капитальный ремонт завершен по срокам согласно договора.

4) на расработку ПСД на капитальный ремонт здания Сандыктауской ЦРБ 3404,3 т.т., на разработку ПСД договор заключен с поставщиком ТОО «Бурабай Проект» ,

5) на капитальный ремонт по замене лифта Сандыктауской ЦРБ 1011,8 т.т. на разработку ПСД договор заключен с поставщиком ТОО «Geo Star».

6. На программу 253 033  011 «Капитальные расходы медицинских организаций здравоохранения» за счет трансфертов из республиканского бюджнта выделено на материально-техническое оснащение государственных предприятий 1627,6 т.т.

На программу 253 033 01122 «Капитальные расходы медицинских организаций здравоохранения» за счет трансфертов из республиканского бюджнта на материально-техническое оснащение государственных предприятий 4442,4 т.т., всего на сумму 6070,0 т.т., в том числе на приобретение санитарного транспорта 3560,0 т.т.,

на приобретение медицинского оборудования аппарат ФГДС 1925,3 т.т.

 и кардиометер 585,0 т.т.

**По внебюджетным средствам запланировано доходов на сумму 10200 т**.т.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Наименование**  | **Утверждено по смете на год** | **%** |
| **1** | **2** | **3** |  |
| 1 | Заработная плата | 4484 | 44 |
| 2 | Приобретение товаров, относящихся к основным средствам  | 980 | 9,5 |
| 3 | Приобретение медикаментов | 300 | 2,8 |
| 4 | Прочие услуги и работы | 236 | 2,3 |
| 5 | Приобретение прочих товаров  | 354 | 3,4 |
| 6 | Прочие текущие затраты | 2048 | 20 |
| 7 | Коммунальные услуги | 1798 | 18 |
|  |  **Итого:**  | **10200** | **100** |

**На основание ППРК от 15 декабря 2009 года №2299 «Об утверждении Правил и условий оказания платных услуг в организациях здравоохранения» разработан и утвержден перечень и прейскурант платных медицинских услуг на 2016-2017 годы.**

* + 1. Платные услуги поступают , в том числе:
* население оплачивают напрямую через кассу;
* Перечеслят на расчетный счет банка согласно договоров с различными организациями за проведения медицинских осмотров, согласо ууверженного прескуранта и Правил утвержденных приказом МЗРК №166 от 25 января 2012 года и Приказ МЗЭРК от 24 февраля 2015 года №128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров »;
* оплачиваемые страховыми компаниями (СК), договор с АРЭК.
	+ 1. Аренда помещений. Возмещаются расходы по коммунальным расходам по арендуемой площади.
		2. Другие доходы (гуманитарная помощь, гранты, социальные заказы и прочее).

1.Платные услуги в том числе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Всего поступило платных услуг. Тысяч тенге | Процент внебюджетных средств в объеме доходов,% | оплачиваемые населением напрямую через кассу | оплачиваемые по договорам с различными организациями | оплачиваемые страховыми компаниями(СК) | другие доходы(гуманитарная помощь) |
| 2012 год | 4032 | 0,7 | 1251 | 2781 | 0 | 0 |
| 2013 год | 5658 | 0,7 | 1655 | 4003 | 0 | 0 |
| 2014 год | 4864 | 0,7 | 1452 | 3412 | 0 | 0 |
| 2015 год | 4989,9 | 1,1 | 2200 | 8000 | 0 | 0 |
| 2016 год | 8415 | 3,5 | 4000 | 6200 |  |  |
| 2017год | 10200 | 3,7 | 4000 | 6200 | 0 | 0 |

На 2017 год запланировано оказать платных услуг на сумму 10200,0 тысяч тенге, из них расход на оплату заработной платы 40% согласно положения, на коммунальные услуги, а так же на приобретение прочих товаров.

**Пороговые уровни расходов в структуре затрат за оказанные медицинские услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование расходов** | **Заработная плата с налогами** | **Приобретение продук-тов питания** | **Приобрете****ние медикаментов и прочих средств медицинс****кого назначения** | **Приобрете****ние прочих товаров** | **Оплата коммунальных услуг** | **Прочие услуги и работы** | **Другие текущие затраты** | **Приобретение основных средств** |
| Пороговый уровень затрат в структуре расходов для городских больниц | min 50%max 65 % | min 5%max 15 % | min 15%max 30% | min 1%max 5 % | min 2%max5% | min 1%max10 % | min 0%max 5 % | min 0%max 0% |
| За 2016 г. | 69,5 | 2,4 | 17,7 | 1 | 7,5 | 1,7 | 0,2 | 0 |
| З За 2017 год | 73,9 | 2,7 | 11,3 | 1,8 | 7,5 | 2,4 | 1,4 | 0 |

**Из таблицы структуру расходов видно, что по сравнению с расходами 2017 года увеличиваются расходы по приобретению продуктов питания , за счет проведенных государственных закупок (увеличения цены на продукты, медикаменты, ГСМ, запчасти и коммунальные расходы) и увеличения больных на круглосуточном стационаре и дневеом стационаре.**

**.**

**Приняты меры по снижению коммунальных услуг:**

1. **Установлены насосы с принудительной циркуляцией теплоноситель.**
2. **Заменены 100% лампы освещения на энергосберегающие лампы.**
3. **Планируется установить счетчик потребления тепла в Шантобинскую ВА.**
4. **Высвобожденную площадь в Шантобинской ВА в количестве 2129 м.кв. будет передана безвозмездно на баланс областной социальной защите.**

**Сумма экономии от проведенных мероприятий на конец года составит на сумму 1,1 миллион тенге.**

|  |
| --- |
| **Показатели уровня оплаты выполненного ГОБМП по:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Наименование** | **Предельный** | **план БС** | **Предъявлено** | **принято к оплате** |  | **ПО** | **БС** |  |
|  | **объем** | **тыс. тенге** | **к оплате** |  |  | **%** | **%** |  |
|  | **план** |  | **случаев** | **случаев** | **БС** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2013 г.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **4035** | **174461,3** | **196403,9** | **3735** | **174461,3** | **100** | **100** |  |
| **СМП** | **2296** | **156256,3** | **177280,9** | **2377** | **155338,3** | **64** | **89** |  |
| **СЗП** | **1739** | **18205** | **19123** | **1358** | **19123** | **36** | **11** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2014** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **3730** | **182167** | **183759,8** | **3377** | **182167** | **100** | **100** |  |
| **СМП** | **2340** | **163962** | **158260,8** | **2270** | **156668** | **67** | **86** |  |
| **СЗП** | **1390** | **18205** | **25499** | **1107** | **25499** | **33** | **14** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2015г.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **3561** | **184197** | **184473** | **3303** | **184197** | **100** | **100** |  |
| **СМП** | **2221** | **155568** | **160519** | **2168** | **155568** | **65,6** | **85** |  |
| **СЗП** | **1340** | **27629** | **23954** | **1135** | **27629** | **34,4** | **15** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2016г.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **3244** | **290588** | **251676** | **3836** | **290588** | **100** | **100** |  |
| **СМП** | **2045** | **249880** | **217138** | **2403** | **249880** | **63** | **86** |  |
| **СЗП** | **1199** | **40678** | **34538** | **1433** | **40678** | **37** | **14** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2017г., прогноз** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **3908** | **275615** | **275615** | **3908** | **275615** | **100** | **100** |  |
| **СМП** | **2403** | **241076,7** | **241076,7** | **2403** | **241076,7** | **62** | **87** |  |
| **СЗП** | **1505** | **34538,3** | **34538,3** | **1505** | **34538,3** | **38** | **13** |  |
|  |
|  План финансирования в 2013-2016 г.г. выполнен 100 %. В 2016 г. перевыполнены планы по дневному стационару: по объему 19%, по сумме на 0 %, а по круглосуточному стационару отмечается рост по объему на 17 %, а по сумме на 0 %. |
|  |
|  |  |  |  |
| **Основная причина отклонений** |  |  |  |  |  |  |

 По круглосуточному стационару перевыполнение плана по предельному объему связано с тем, что 84 % больных госпитализировано по экстренным показаниям , а по дневному стационару недовыполнение плана объясняется тем, что врачами не направляются больные с уровня ПМСП.

Структура «Затрат основного производства»

на одного пролеченного больного, стоимость 1 к/дня

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование**  | **2015 г** | **2016г** | **2017 г** |
| **факт** **отчетного** **финансового** **года** | **оценка** **текущего** **финансового** **года** | **план на очередной** **финансовый год** |
| **первое** **полугодие** | **год** **(нарастающим** **итогом)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | **Услуг(пролечено)..., всего** |   |   |   |   |
| 2 | **Запасы всего**в том числе: | 39657 | 72301,3 |  | 56340 |
| 3 | медикаменты | 26572 | 58176,3 |  | 41288 |
| 4 | Изделия мед.назначения |  |  |  |  |
| 5 | Продукты питания | 4252 | 6649 |  | 7576 |
| 6 | сырье и материалы |  |  |  |  |
| 7 | ГСМ | 3760 | 5269 |  | 5269 |
| 8 | запасные части | 1188 | 1149 |  | 1149 |
| 9 |  Прочие запасы | 3885 | 1058 |  | 1058 |
| 10 | **Оплата** **труда** **работников всего** |  |  |  |  |
| 11 | В том числе | состоящих в штате | 366323,7 | 413752,3 |  | 410468 |
| 12 | не состоящих в штате |  |  |  |  |
| 13 | **Работы** **(услуги),** **полученные** **от** **подрядчиков всего** |  |  |  |  |
| 14 | в том числе | …. |  |  |  |  |
| 15 | …. |  |  |  |  |
| 16 | …. |  |  |  |  |
| 17 | **Амортизация Всего** | 184050 | 208596 |  | 208596 |
| 18 | в том числе | нематериальных активов |  |  |  |  |
| 19 | основных средств |  |  |  |  |
| 20 | **Обслуживание(ремонт)** **основных** **средств** |  |  |  |  |
| 21 | **Энергия Всего** | 30076 | 33593 |  | 25563 |
| 22 | в том числе | тепловая | 23423 | 25499 |  | 20282 |
| 23 | электрическая | 6653 | 8094 |  | 5281 |
| 24 | **Водоснабжение и** **канализация и иные** **коммунальные затраты Всего** | 1461 | 3553 |  | 4187 |
| 25 | в том числе | …. |  |  |  |  |
| 26 | …. |  |  |  |  |
| 27 | …. |  |  |  |  |
| 28 | **Транспортные услуги** |  |  |  |  |
| 29 | **Услуги связи** | 4255 | 4118 |  | 2083 |
| 30 | **Информационные** **услуги Всего** |  |  |  |  |
| 31 | в том числе | …. |  |  |  |  |
| 32 | …. |  |  |  |  |
| 33 | **Консультационные** **услуги** |  |  |  |  |
| 34 | **Командировочные** **расходы** | 6015 | 8825 |  | 6001 |
| 35 | **Операционная** **аренда** |  |  |  |  |
| 36 | **Пожарная безопас-****ность**  |  |  |  |  |
| 37 | **Охрана труда и тех.** **безопасности** |  |  |  |  |
| 38 | **Налоги и** **социальные** **отчисления Всего** | 31972 | 39294,8 |  | 38976 |
| 39 | в том числе | социальный налог | 19859 | 21431,4 |  | 21257 |
| 40 | Социальное страхо | 12113 | 17863 |  | 17719 |
| 41 | **Страхование Всего** |  |  |  |  |
| 42 | в том числе | …. |  |  |  |  |
| 43 | …. |  |  |  |  |
| 44 | **Прочие** **затраты****Всего** | 17105,8 | 12119 |  | 12197,5 |
| 45 | в том числе | …. |  |  |  |  |
| 46 | …. |  |  |  |  |
| 47 | **Итого затрат по организации/в том числе затраты по стационару** | 531432,5 /184197 | 691987,8/290558 |  | 577926,5/275615 |
| 48 | Количество койко/дней | 26242 | 30176 |  | 25800 |
| 49 | **Стоимость одного койко-дня** | 7019 | 9628 |  | 10682 |
| 50 | Количество пролеченных больных | 3303 | 3836 |  | 3908 |
| 51 | **Стоимость 1-го пролеченного больного**  | 55766 | 75745 |  | 70526 |

**Показатели неубыточности (убыточности) финансово-хозяйственной деятельности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Строка** | **2014** | **2015** | **2016** |
| Доходы | 173729 | 184197 | 290558 |
| Расходы | 175265 | 187904 | 290558 |
| Чистый доход | -1536 | -3707 | 0 |
| Рентабельность деятельности в % | 0 | 0 | 0 |
| Количество пролеченных больных в год | 3377 | 3303 | 3836 |
| Затраты на 1 пролеченного больного | 51899 | 55889 | 75745 |
| Необходимое количество больных Для покрытия сметы | 29 | 127 | 0 |
| **Расчет точки безубыточности** | Пролечить 3406 | Пролечить 3430 | Пролечить 3244 |

**Динамика роста фонда заработной платы по категориям персонала**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2015** |  **2016** |  **2017** |
|  | **млн.тенг** | **млн.тенг** | **%роста к предыдущ.году** | **млн.тенг** | **%роста к предыдущ году** |
| Всего фонд заработной платы | 119,0 | 134,1 | -0,5 | 134,3 | 4,1 |
| Из них: |  |  |  |  |  |
| АУП, обслуживающийперсонал | 18,5 | 18,7 | 1 | 18,8 | 0,5 |
| Младший медицинский персонал | 18,4 | 21,6 | 17 | 21,8 | 0,9 |
| Средний медперсонал | 51,2 | 56,9 | 11 | 57,2 | 0,5 |
| Врачи | 32,7 | 34,7 | 6 | 35,2 | 1,4 |
| Заведующие отделениями | 1,9 | 2,2 | 15 | 2,3 | 4,5 |

**Динамика роста средней заработной платы по категориям персонала**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2015** |  **2016** |  **2017** |
|  | **млн.тенг** | **млн.тенг** | **%роста к предыдущ.году** | **млн.тенг** | **%роста к предыдущ году** |
| Врачи | 291,3 | 319,2 | 9,5 | 319,2 | 0 |
| Средний медперсонал | 103,3 | 119,7 | 15,8 | 119,7 | 0 |
| Младший медицинский персонал | 45,2 | 51,9 | 14,8 | 51,9 | 0 |
| Прочий персонал | 62,3 | 64,2 | 3 | 64,2 | 0 |

Проведенный анализ динамики роста ФОТ и средней заработной платы высокий уровень свидетельствует , что организационно-правовая форма ГККП не  **обеспечивает** в полной мере эффективного управления и внедрения новых механизмов стимулирования за выполненные объёмы и качество услуг. Оплата труда осуществляется в соответствие с занимаемым количествов ставок, без учета качества и нагрузки , что приводит к росту кредиторской задолженности, непозволяет внедрить дифференцированную систему оплаты труда.

Таким образом потенциал системы дифференцированной системы оплаты труда **не** **используется** в полном объеме и не отражает внедрений достижений научно-технического прогресса, повышению качества услуги заинтересованности персонала в в развитии и реализации способностей.

**ПЛАНИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Правовая форма организации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Период** | **2013 г.** | **2014 г.** | **2015 г.** | **2016 г** | **2017 г** |
| КГП |  |  |  |  |  |
| ПХВ | ПХВ | ПХВ | ПХВ | ГККП | ГККП |
| ПХВ +НС |  |  |  |  |  |
| ДУ |  |  |  |  |  |
| АО |  |  |  |  |  |

 Переход на ГККП медицинская государственное прндприятие н смогла погасить текущую кредиторскую задолженность, уменьшилось численность штатного расписания от 446 ставок до 412 ставки, физических лиц от 389 до 369 человек, что позволило сэкономить в фонд оплаты труда в 2016 году на сумму 8936 т.т., которые были направлены на погашения расходов коммунальным, комндировачным и субподряду,которые больше сметы расходов .

Анализ по коммунальным расходам

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | План на год | Кассовые расходы | Фактические расходы | Отклонения |
| 2011 | 21514 | 22903 | 22649 | -1135 |
| 2012 | 25284 | 26102 | 27370 | -2886 |
| 2013 | 22342 | 26958 | 26221 | -3879 |
| 2014 | 22376 | 28986 | 29054 | -6678 |
| 2015 | 23246,2 | 30110 | 28527 | -5280,8 |
| 2016 | 42154 | 27744 | 26418 | +15736 |
| ,ИТОГО |  |  |  | -4122,8 |

Анализ по расходам на услуги связи

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | План на год | Кассовые расходы | Фактические расходы | Отклонения |
| 2011 | 1260 | 2007 | 2011 | -751 |
| 2012 | 1617 | 2051 | 2228 | -611 |
| 2013 | 1409 | 2477 | 2532 | -1123 |
| 2014 | 1508 | 3071 | 3472 | -1864 |
| 2015 | 1614 | 4255 | 3940 | -2326 |
| 2016 | 1727 | 4285 | 3962 | -2235 |
| ИТОГО |  |  |  | -8910 |

Увеличение расходов по услугам связи, объясняется переходов здравоохранение на единую информационную систему, увеличилось количество точек с подключением к интернету.

С 1 января 2014 года заключены договоры по субподряду на оказание медицинских услуг с областными организациями здравоохранения на сумму 5504,6 т.т. , расходы по субподряду не запланированы в планах финансирования на 2014 и 2015, 2016 год.

Анализ по расходам на командировочные расходы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | План на год | Кассовые расходы | Фактические расходы | Отклонения |
| 2011 | 5423 | 7008 | 6006 | -583 |
| 2012 | 5004,9 | 5624 | 6154 | -1149,1 |
| 2013 | 5436 | 8753 | 7837 | -2481 |
| 2014 | 4287,3 | 6275,3 | 6816 | -2528,7 |
| 2015 | 3735 | 5944 | 8757 | -5022 |
| 2016 | 5159 | 9844 | 6490 | -1331 |
| ИТОГО |  |  |  | -13094,8 |
|  |

 На 1 января 2016 года ожидаемая кредиторская задолженность на сумму 25526 тысяч тенге , на 1 января 2015 года была кредиторская задолженность 30252 тысячи тенге. На 1 января 2017 года кредиторской задолжности нет.

Уменьшение кредиторской задолженность ожидается за счет уменьшения расходов на оплату труда (уменьшения доплат и надбавок), уменьшения расходов по коммунальным (электроэнергия, вода , услуги отопления),уменьшения расходов на повышения квалификации.

Устанавливается первоочередное погашения кредиторской задолженности, в первую очередь оплата труда, пенсионные взносы, подоходный налог, социальный налог, социальные отчисления, в дальнейшем командировачные расходы, субподряд, комунальные услуги ( за электроэнергию, дрова, уголь, печное топливо , услуги отопления, вода, канализация), приобретение прочих товаров и услуг.

На 1 сентября 2017 года кредиторская задолженность нет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| № п/п | Показаткли | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| **3** | **Кредиторская задолженность**  | 29480 | 29944 | 50742 | 0 | 0 |
|   | Основные долги перед: |   |   |   |  |  |
|   |  Оплата труда ( подоходный налог, пенсионный фонд, профсоюз, компенсационные выплаты) | 6447 | 2185 | 9804 |  |  |
|   | Социальный налог | 1834 | 960 | 2159 |  |  |
|   | Социальное страхование | 1101 | 775 | 2013 |  |  |
|   | Продукты питания | 629 | 816 | 1863 |  |  |
|   | Медикаменты из них | 15979 | 19618 | 23742 |  |  |
|   | **ТОО СК Фармация** | **12443** | **13172** | **14047** |  |  |
|   | **ТОО Аредия** | **2452** | **4947** | **5647** |  |  |
|   | Хоз. Товары | 938 | 370 | 412,7 |  |  |
|   | Коммунальные услуги в том числе | 1818 | 3118 | 3593 |  |  |
|   | **ИП Жанашев М.С.** | **1526** |  |  |  |  |
|   | **ИП Оздоев А.К.** |  | **1573** |  |  |  |
|   | **ТОО" Балкаинский коммунальщик"** | **278** | **394** | **187** |  |  |
|   | **ТОО Шантобе-Энерго** | **0** | **1083** | **93,3** |  |  |
|   | **ТОО " Тайнша-Комир" -за уголь** |  |  | **2075,4** |  |  |
|   | **ИП "Куштаев А.Ж" - за дрова** |  |  | **1237** |  |  |
|   | Услуги связи | 237 | 638 | 664 |  |  |
|   | Прочие услуги и расходы  | 497 | 1231 | 1749 |  |  |
|   | Субподряд |   |   | 2458,3 |  |  |
|   | Командировачные  | 0 | 541 | 3475 |  |  |

**РЕЗУЛЬТАТЫ SWOT - АНАЛИЗА**

**1.Сильныестороны**

**2.Слабые стороны**

**3.Взможности**

**4.Угрозы**

**Возможности и сильные стороны.**

1. Наличие кадрового потенциала (обеспеченность врачами – **19,1%,**

категорийность - **37,5%** )

 **Приезд** дополнительно в 2015 году **3 врача**.

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

1. Удовлетворительная материально-техническая база (оснащенность

медицинским оборудованием – **66%**)

 2.1. Возможность приобретения медицинского оборудования путем **лизинга** в 2014 году.

 2.2. Создание **единой информационной системы**

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

* 1. Наличие типового здания

2.5 Автономное теплоснабжение

* 1. Централизованное водоснабжение
1. **Совершенствование** методов планирования и управления.
	1. Работая на праве хозяйственного ведения.
	2. Внедрение дифференцированной системы оплаты труда
	3. Оптимизация внутренних механизмов организации.
2. **Отсутствие** конкурентов.

**Риски и слабые стороны**.

Внешние, неуправляемые факторы:

1. Старение населения.
2. Снижение рождаемости.

Внутренние, управляемые факторы:

1. Низкий весовой коэффициент (0,8 – 1,0) при лечении больных
2. Нерациональное использование площадей