

Утвержден
решением Наблюдательного совета
ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3»
здравоохранения Туркестанской области

Приложение №

к протоколу очного заседания Наблюдательного совета
ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3»
управления здравоохранения Туркестанской области
от «11» апреля 2019 года № 1



СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН

ГКП на ПХВ " Областной перинатальный центр №3" УЗ ТО

на 2019 – 2023 ГОДЫ

г. Туркестан

2019 год.

Содержание

I. Миссия, видение и этические принципы.

II. Анализ текущей ситуации.

III. Стратегические направления деятельности, цели развития и ключевые индикаторы.

IV. Ресурсы.

РАЗДЕЛ I.

Миссия:

Улучшение здоровья граждан Казахстана путем эффективного формирования и реализации государственной политики, осуществления межотраслевой координации и государственного регулирования предоставления услуг в области здравоохранения.

Видение:

Эффективная и доступная система здравоохранения, отвечающая потребностям населения.

Ценности/этические принципы:

Принципы деятельности организации станут неотъемлемой частью становления перинатального центра передовой моделью здравоохранения в Республике Казахстан. Принципы будут надежной основой в поддержании миссии по улучшению здоровья населения.

- **Уважение** – уважение достоинства и личности пациентов
- **Целостность** – сохранение провозглашённых принципов и высоких стандартов, демонстрация высокого уровня доверия и порядочности как в отношениях с пациентами, так и внутри коллектива организации
- **Коллегиальность** – постоянный самонализ и сотрудничество, а также создание системы доверия на основе паритета ответственности и объёма работы
- **Открытость** – соблюдение принципов честности и порядочности в личностных и коллективных действиях
- **Профессионализм** – направленность всех своих лучших знаний, возможностей и опыта на достижение высокого результата во благо пациента и коллектива организации на основе постоянного развития и непрерывного обучения.

РАЗДЕЛ II.

Анализ текущей ситуации

Анализ текущей ситуации состоит в изучении трех составляющих:

- Внешней среды
- Непосредственного окружения
- Внутренней среды организации

2.1 Анализ факторов внешней среды

Стратегия развития Республики Казахстан (далее РК) "Казахстан – 2050" является одним из основных принципов социальной политики государства, которое определило здоровье нации, как основу успешного будущего страны.

В рамках долгосрочной модернизации национальной системы здравоохранения, требуется на всей территории страны внедрить единые стандарты качества медицинских услуг, а также усовершенствовать и унифицировать материально-техническое оснащение медицинских учреждений. Начата реализация новой Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2019 – 2023 годы.

Стратегией развития страны «Казахстан 2050» одним из основных принципов социальной политики государство определило здоровье нации, как основу успешного будущего страны.

В рамках долгосрочной модернизации национальной системы здравоохранения на всей территории страны запланировано внедрить единые стандарты качества медицинских услуг, усовершенствовать и унифицировать материально-техническое оснащение медицинских организаций.

В соответствии с ключевыми принципами политики ВОЗ «Здоровье 2020» будут созданы условия для устойчивого и динамичного развития социально- ориентированной системы здравоохранения с соблюдением принципов всеобщего охвата населения, социальной справедливости, обеспечения качественной медицинской помощью и солидарной ответственности за здоровье населения.

В ходе реализации предыдущих государственных программ укреплен потенциал системы здравоохранения, внедрены элементы рыночных механизмов и осуществлен трансферт современных медицинских технологий.

Согласно статистических данных размещенных на сайте Министерства национальной экономики РК Комитета по статистике материнская смертности не было неонатальная смертность (0-1год) снизилась в 2,5промиль по сравнению 2017годом.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

Ниже представлен анализ текущей ситуации по ГКП на ПХВ « Областной перинатальный центр №3» ТО, которая является перинатальный центром , оказывающей медицинских услуг, с применением медицинских технологий, направленных на максимальную эффективность и безопасность для пациента.

Количество и пролечено больных :

Всего пролеченно больных - 11212 человек, в том числе: койко дни 64622

2.3 Анализ факторов внутренней среды

Учредитель Предприятия: Управление здравоохранения Туркестанской области

Дата государственной регистрации в органах юстиции: Постановление Акимата Туркестанской области №251 от 25.08.2018 г.

Общая площадь здания: 2,2323 га

Главный врач: Махмудов Нуржан Талгатбекович

Количество коек: 155 (155 коек круглосуточного стационара в том числе отделение реанимация и интенсивной терапия новорожденных 12 коек и взрослой реанимация 6 коек)

Количество отделений: 5 (в т.ч. 155 коек).

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

Анализ последних лет деятельности медицинской организации в медико-демографической ситуации и показателях, характеризующих здоровье населения, показал следующую динамику:

В сравнении с показателями 2017 года:

1. *Увеличение количества пролеченных больных в стационаре.*
2. *Количество пролеченных больных увеличено 1,1%.*
3. *Материнская смертность за 2017-2018 год не зафиксировано. Стабилизация показателей перинатальной смертности.*
4. *Высокий уровень госпитализации больных;*
5. *Повышение показателя больницы летальности;*
6. *Недостаточность финансовых средств на укрепление материально-технической базы;*
7. *Неравномерное финансирование медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне;*
8. *Низкий уровень владения навыками управления процессами;*

9. Низкое социально-экономическое благосостояние населения, низкий спрос на платные медицинские услуги;
10. Рост цен на расходные материалы, коммунальные услуги и т.д.;
11. Высокий уровень износа медицинского оборудования в сельских участковых больницах и амбулаториях;
12. Высокий уровень износа санитарного автотранспорта;

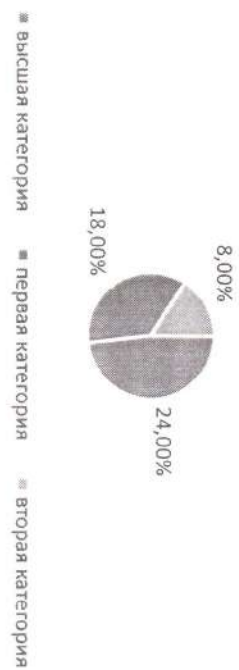
Финансовые показатели

№ п/п	Источник доходов	2017	2018	2019
		факт	факт	план
Доходы, всего				
1	Доходы ГОБМП	1048271,7	1074338,3	1126506,6
2	Доходы по платным услугам	6280,6	16419,4	16419,4
3	Доходы от АПП	8671,6	11737,9	15577,4

Кадровый потенциал

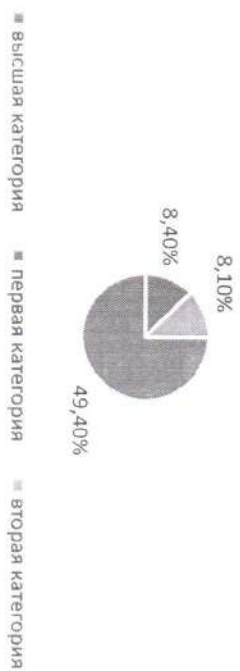
Уровень категорийности врачей:

- врачи с высшей категории – 15 (27,2%)
- врачи с первой категории – 11 (20,0%)
- врачи со второй категории - 9 (16,36 %)



Уровень категоричности СМР:

- СМР с высшей категорией – 94 (40,8%)
- СМР с первой категорией – 42 (18,3%)
- СМР со второй категорией - 9 (4,0%)



2.4. SWOT-анализ

В ходе своей деятельности перинатального центра может столкнуться с возникновением ряда рисков или внешних факторов, не поддающихся контролю, которые могут препятствовать достижению целей Стратегического плана. Для анализа ситуации проведен SWOT анализ, где определены сильные стороны, которые необходимо развивать с применением имеющихся возможностей и слабые стороны, которые необходимо превратить в сильные через имеющиеся возможности, чтобы избежать угроз.

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1. Позитивный имидж перинатального центра 2. Оказание специализированной помощи населению района с использованием современного оборудования	1. Большой поток пациентов в приемном отделении.. 2. Загруженность коек стационара. 3. Нехватка полезной помощи.
Процессы	1. Имеет квалифицированный кадровый потенциал 2. Располагает материально-технической базой, оснащенной лечебно-диагностической аппаратурой и оборудованием	1. Быстрое моральное и физическое устаревание материально-технического оборудования 2. Не внедрено система дифференцированной оплаты труда 3. Недостаточно эффективная система финансирования – проверка контрольных органов не всегда обоснованно снимает средства 4. Отсутствие сильных мотивационных факторов 5. Уровень оплаты труда медицинских работников остается низким, отсутствует дифференцированный подход к оплате труда, основанный на конечных результатах их работы 6. Отсутствие заинтересованности молодых специалистов в дальнейшем профессиональном росте 7. Недостаточное внедрение научных разработок в практическое здравоохранение.

Обучение и развитие	1. Непрерывное повышение образования сотрудников	1. Отсутствие службы развития человеческих ресурсов – отдела кадров работает лишь на регистрацию кадровых процессов и не обеспечивает планирование, развитие, оценку персонала
Финансы	1. Финансовая самостоятельность предприятия на праве хозяйственного ведения ведения с наблюдательным советом и возможности корпоративного управления 2. Стабильное и своевременное финансирование 3. Отсутствие долгосрочной	1. Сильная зависимость финансовой устойчивости от доходов в рамках ГОБМП 2. Низкая рентабельность активов
Возможности	+	Угрозы
Клиенты	1. Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг.	2. Изменения в законодательстве (нормативно-правовых актах) 3. Финансовый кризис
Процессы	1. Расширение профильности больницы (путем оптимизации коечного фонда, подготовки соответствующих специалистов)	1. Ошибка при выборе модели менеджмента
Обучение и развитие	1. Обучение персонала Внедрение новых методов финансового, управленческого и внутрибольничного менеджмента	1. Недостаточность квалифицированных работников в отдельных подразделениях 2. Высокий удельный вес молодых специалистов с недостаточным опытом работы в сфере здравоохранения 3. Несоответствие уровня обеспеченности кадрами к проводимому объему работы 4. Высокий уровень текучести кадров
Финансы	1. Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета	1. Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов

--	--	--

Матрица возможностей

Вероятность использования возможностей	Влияние возможностей		
	Сильное (С)	Умеренное (У)	Малое (М)
Высокая (В)	Обучение и повышение уровня квалификации	Улучшение системы подготовки и переподготовки высококвалифицированных кадров.	Информирование населения
	Усиление материально-технической базы	Миграция населения в городе.	
	Достаточное финансирование ежегодного обучения персонала.	Оказание качественных медицинских услуг	
Средняя (С)	Трансферт технологий, знаний и лучшей практики через интенсивное сотрудничество с международными партнерами.		Увеличение заработной платы
Низкая (Н)	Уровень дохода населения на возможность получения платных видов услуг		

Матрица угроз

Вероятность	Влияние возможностей
-------------	----------------------

реализация угроз	Критическое (К)	Тяжелое (Т)	Легкое (Л)
Высокая (В)		Относительно молодой состав Появление конкурентов	Ошибки планирования деятельности
Средняя (С)	Невыполнение плана госзаказа, финансирование не произойдет или в неполном объеме	Выявление заболеваний на поздней стадии Высокий уровень больницы летальности	
			Растущая стоимость оборудования, современных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.
Низкая (Н)	Своевременное финансирование государственного бюджета		Вынужденный прием на работу неопытных специалистов и дальнейшее их обучение.

Управление рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками
Низкий социальный статус и недостаточный престиж медицинского работника	Развитие кадровых ресурсов системы	Дефицит медицинских кадров	Улучшение системы подготовки и переподготовки высококвалифицированных кадров.

Недостаточное финансирование поликлиники в связи с сложной финансовой ситуацией в стране за счёт обшесмирового финансового кризиса	Повышение устойчивости больницы. Улучшение материально-технической базы больницы	Снижение конкурентоспособности больницы. Отток медицинских кадров на более высокооплачиваемую работу в другие медицинские организации.	Планируется переход от штатных нормативов к возможности гибкого планирования человеческих трудозатрат в соответствии потребностями пациентов.
Отток медицинских кадров на более высокооплачиваемую работу в другие медицинские организации.	Обеспечение качественной медицинской помощи населению.	Снижение качества оказываемых услуг. Дополнительная нагрузка на специалистов.	Допускается совмещение ставок
Недостаточная работа местных исполнительных и государственных органов по достижению индикаторов стратегического плана	Повышение финансовой устойчивости больницы	Не достижение целей стратегического плана, Плана развития организации	
Отсутствие солидарной ответственности у населения за свое здоровье	Повышение квалифицированной медицинской помощи населению	Рост уровня заболеваемости у населения социально-значимыми и другими заболеваниями. Рост осложнений заболеваний	Разработка и принятие действенных, нормативно регулируемых механизмов солидарной ответственности населения за своё здоровье;

Риск допущения отрицательного результата финансово-хозяйственной деятельности организации	Снижение показателей деятельности предприятия	Рост кредиторской и дебиторской задолженности	Улучшение менеджмента	финансового
Не допущение материнской смертности и снижение показателя перинатальной смертности	Оказание качественной медицинской помощи населению	Ухудшение демографических показателей района		
Увеличение жалоб и обращений со стороны населения на оказание медицинских услуг	Соблюдение прав пациентов ⁴² Качественное оказание медицинских услуг	Снижение рейтинга и конкурентоспособности медицинской организации.	Улучшение системы подготовки и переподготовки высококвалифицированных кадров. Совершенствование механизмов мотивации и оплаты труда кадровых ресурсов	
Риск, связанный с безопасностью пациентов	Физическое и моральное состояние пациента	Снижение престижа больницы. Создание ситуации, угрозу здоровью или жизни пациента	Внедрение СОПов, стандартов	
Медицинские риски, связанными с гражданской-правовой ответственностью:	Врачебные ошибки, привлечение к ответственности	Судебные и иные издержки		

Выводы:

В связи с концентрацией численности населения, отсутствием необходимой конкуренции в определенных направлениях, а также хорошей репутацией, перинатальный центр имеет большую клиентскую базу, как действующую, так и потенциальную. Укрепление социальных и экономических показателей, а также введение в действие системы обязательного медицинского страхования, внедрить перечня технологий медицинской помощи позволит большему количеству населения обращаться за услугами в перинатального центра .

Источниками дохода служат:

- финансирование по фактически пролеченным больным в рамках ГОБМП;
- оказанием платных медицинских услуг;

В настоящее время в системе здравоохранения существуют следующие ключевые системные проблемы:

- низкая солидарная ответственность за свое здоровья граждан. В связи с чем все время здравоохранения ложится на плечи государства. Растет тенденция потребительского отношения к своему здоровью, отсутствует приверженность здоровому образу жизни, что приводит к росту хронических инфекционных заболеваний, несвоевременное обращение за медицинской помощью.
- финансовая неустойчивость системы.
- недостаточно эффективное проведение профилактических мероприятий на уровне перинатального центра , что приводит к высокой доли расходов на стационарную помощь.
- низкая эффективность медицинских организаций.
- слабая тарифная политика и непрозрачное распределение средств.
- низкий уровень качества услуг и компетенции системы.

В отрасли сохраняются основные системные риски:

- риск роста потребления услуг;
- риск роста стоимости здравоохранения;
- риск недостаточности государственного бюджета и возможности компенсации;
- риск неэффективности - недостижение конечных результатов.

Существующие ключевые проблемы и ожидаемые системные риски требуют кардинального пересмотра модели системы здравоохранения. Основными решениями проблемных вопросов повышения показателей эффективности в системе здравоохранения, в том числе улучшения финансовых показателей является:

- усиление профилактической работы на уровне ПМСП, повышение солидарной ответственности за свое здоровье;
- обеспечение финансовой устойчивости системы путем обеспечения устойчивости системы к внешним факторам и росту затрат и обеспечения прозрачности, использование малозатратных форм форм медицинской помощи;
- повышение эффективности системы через достижение конечных результатов доступности, полноты и качества услуг и обеспечения высокой компетенции, и конкурентоспособности системы.

Одной из важнейших задач, стоящих перед больницей является повышение эффективности использования ресурсных потенциалов центра путем рационального использования трудовых, материальных и организационных ресурсов. В свете реализации основных направлений Стратегического плана актуальной задачей для центра является поиск средств для повышения эффективности лечения пациентов, совершенствование системы с использованием ресурсосберегающих форм.

Одним из способов экономии средств здравоохранения является снижение сроков лечения при сохранении или улучшении качественных характеристик лечебно-диагностического процесса, уменьшение длительности пребывания больных в стационарах в связи с дороговизной и ресурсоемкой стационарной медицинской помощью, т.е. сокращение пребывания на койке и увеличение оборота койки. Также использование малозатратных форм медицинской помощи путем делегирования некоторых полномочий врачей медицинским сестрам. Внедрение новых ресурсосберегающих методов медицинских вмешательств и приспособление уже к существующим национальным условиям являются актуальными проблемами, так как от их разрешения во многом зависит рациональное распределение ресурсов в здравоохранении.

Применение эффективности перинатального центра дает широкие возможности для формирования научнообоснованных требований к медикаментозному лечению различных заболеваний, выбору лекарственных средств, оборудования, комплексному анализу эффективности и целесообразности их применения. Для достижения данной цели больница систематический проводит обучение специалистов на базе зарубежных клиник и институтов.

РАЗДЕЛ III.

На основании проведенного анализа и выявленных проблем определены следующие направления, цели и задачи деятельности и целевые индикаторы.

Перспективы развития ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3» ТО до 2023 года.

Перспективы развития и планы ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3» ТО до 2023 года неразрывно связаны с Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2019-2023 годы, основной задачей которой является укрепление здоровья населения на основе устойчивого и динамичного развития социально-ориентированной национальной системы здравоохранения с соблюдением принципов всеобщего охвата населения, социальной справедливости, обеспечения качественной медицинской помощью и солидарной ответственности за здоровье в соответствии с ключевыми принципами политики Всемирной организации здравоохранения «Здоровье-2020».

- Доукомплектовать штаты высококвалифицированными кадрами: врачами, акушерами и медсестрами.
- Продолжить подготовку сотрудников по изучению государственного языка и иностранных языков;
- Полностью обеспечить пациентов медикаментами в соответствии с Протоколами диагностики и лечения, с учетом лекарственного формуляра сформированного на основе «Казахстанского национального формуляра».
- Для достижения эффективной работы и безопасности пациентов и соблюдения их прав, усилить работу «Службы поддержки пациентов и внутреннего аудита», «Этической комиссии».

- Внедрение электронной оценки качества предоставляемых мед.услуг населению.

В формулярной комиссии, приоритетом будет являться контроль за внедрением новых технологий в медицине, применение современных достижений в области фармакологии, проведением медикаментозной терапии в соответствии с принципами доказательной медицины, в том числе придерживаясь принципов рациональной антибактериальной терапии;

Для повышения эффективности лечебно-диагностической деятельности и конкурентоспособности на рынке медицинских услуг планируется проводить систематическую и планомерную работу над углублением профессиональных знаний и умений врачей и медицинских сестер;

Ежемесячное участие в научно-практических конференциях врачей и среднего медицинского персонала;

Расширение и введение новых методов и видов медицинских услуг.

Расширить объем помощи больным с использованием стационарозамещающих технологий.

Стратегическое направление 1. «КЛИЕНТЫ»

Цель 1.1. Создание пациенториентированной системы оказания медицинской помощи

Приоритетные направления:

- совершенствование финансирования перинатального центра : частичное фондодержание;
- Снизить бремя социально-значимых заболеваний
- Продолжать дальнейшее совершенствование системы менеджмента качества медицинских услуг;
- Совершенствовать инфраструктуру системы здравоохранения;
- Внедрить систему оказания медицинской помощи, ориентированная на укрепление здоровья матери и ребенка

Цель 1.2. Обеспечение доступности и качества медицинских услуг

Приоритетные направления:

- Повсеместное внедрение клинических протоколов диагностики и лечения, активизация просветительской работы и информирования населения, повышение квалификации специалистов, работающих в области репродуктивного здоровья.
- Повышение преемственности со специалистами района и области.
- Обеспечение возможности динамического наблюдения в круглосуточном режиме.
- Внедрение программ, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ): поддержка и стимулирование грудного вскармливания, безопасное материнство, регионализация перинатальной помощи, интегрированное ведение болезней детского возраста.
- Совершенствование материально-технической базы в соответствии с уровнем оказания помощи, оснащение детских и родовспомогательных организаций здравоохранения современным медицинским оборудованием в соответствии с международными стандартами

Стратегическое направление 2. «ФИНАНСЫ»

Цель 2.1. Обеспечение финансовой стабильности и устойчивости роста организации

Приоритетные направления:

- Высокий уровень развития экстренной медицинской помощи;
- Повышена конкурентоспособность организации: организация и приспособление к динамично развивающемуся рынку медицинских услуг;
- Усовершенствование финансирования стационарной, стационар замещающей помощи;
- Продолжается развитие ЕНСЗ;
- Усовершенствование системы менеджмента качества медицинских услуг;
- Усовершенствована инфраструктура системы здравоохранения;
- Повышено качество медицинских услуг;
- Внедрение стандартизации медицинской деятельности;
- Внедрение принципов профессиональных этических норм.
- Внедрение системы возмещения затрат на обновление основных средств;
- Разработка эффективной методики оплаты медицинских услуг (внедрение новой системы оплаты труда с учетом оказания платных услуг);
- Внедрение механизмов со оплаты;
- Расширение перечня нозологий по стационар размещающим услугам;
- Увеличение доли дохода от платных услуг;
- Внедрение национальных стандартов качества и безопасности пациентов;
- Внедрение информационных систем для ведения безбумажного документооборота.
- Привлечение дополнительных (внебюджетных) источников финансирования);
- Внедрение системы эффективного управления на основе развития современного менеджмента, механизмов планирования и прогнозирования, мониторинга кадровой обеспеченности в организациях здравоохранения.

Стратегическое направление 3. «КАДРЫ»

Цель 3.1. Развитие кадрового потенциала

Приоритетные направления:

- повышение роли и поддержка профессиональных объединений медицинских работников (ассоциации);
- развитие грантовой системы в привлечении кадров;
- сотрудничество с ведущими учреждениями медицинского образования.
- внедрение нематериальной мотивации персонала.
- совершенствование материального стимулирования медперсонала (дифференцированная оплата работы сотрудников);
- Создание программы повышения потенциала медицинских работников (социальные и профессиональные аспекты);
- Организация стажировок за рубежом, участие в мастер-классах и научно-практических конференций;
- Разработка и утверждение Правил об оплате труда, предусматривающих дифференцированную систему оплаты работы сотрудников;
- Разработка программы закрепления действующих медицинских кадров и привлечения молодых специалистов;
- Организация стажировок за рубежом, участие в мастер-классах и научно-практических конференций;

Стратегическое направление 4. «ВНУТРЕННИЕ ПРОЦЕССЫ»

Цель 4.1. Создание эффективной системы управления

Приоритетные направления:

- Внедрение принципов корпоративного управления (де юро, де факто): создание Наблюдательного совета, введение штатной единицы – корпоративный секретарь, разработка внутренних нормативных документов в соответствии с требованиями необходимой документации РГП на ПХВ;
- Улучшить официальный сайт организации с введением ответственных лиц за наполнение контентом, обратной связи и др.
- Внедрение ресурсосберегающих технологий (leap производство);
- Разработка СОПов для перинатальной деятельности;
- Разработка нормативных правовых актов и необходимых корпоративных документов
- Создание коллегияльного органа управления в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения
- Обучение менеджмента организации инструментариям стратегического менеджмента для разработки стратегии организации, ключевых показателей результативности KPI;
- Обучение менеджмента организации основам и инструментам разработки и внедрения ресурсосберегающих технологий управления в т.ч. трансферт технологий в области больницычного управления;
- Создание комфортных условий для пребывания пациентов (электронная запись, электронная очередь, кушетки и др.).
- Введение системы контроля качества медицинских услуг, осуществление мониторинга удовлетворенности качеством оказываемой медицинской помощи, анализа жалоб.

Стратегическое направление 4. «ВНУТРЕННИЕ ПРОЦЕССЫ»

Цель 4.1. Создание эффективной системы управления

Приоритетные направления:

- Внедрение принципов корпоративного управления (де юро, де факто): создание Наблюдательного совета, введение штатной единицы – корпоративный секретарь, разработка внутренних нормативных документов в соответствии с требованиями необходимой документации РГП на ПХВ;
- Улучшить официальный сайт организации с введением ответственных лиц за наполнение контентом, обратной связи и др.⁴²
- Внедрение ресурсосберегающих технологий (lean производство);
- Разработка СОПов для перинатальной деятельности;
- Разработка нормативных правовых актов и необходимых корпоративных документов
- Создание коллегияльного органа управления в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения
- Обучение менеджмента организации инструментариям стратегического менеджмента для разработки стратегии организации, ключевых показателей результативности KPI;
- Обучение менеджмента организации основам и инструментам разработки и внедрения ресурсосберегающих технологий управления в т.ч. трансферт технологий в области больницыного управления;
- Создание комфортных условий для пребывания пациентов (электронная запись, электронная очередь, кушетки и др.).
- Введение системы контроля качества медицинских услуг, осуществление мониторинга удовлетворенности качеством оказываемой медицинской помощи, анализа жалоб.

3. Стратегические направления деятельности ГКП на ПХВ «Областной перинатальный центр №3» ТО на 2019-2023 годы:

Стратегическое направление 1. «КЛИЕНТЫ»

№	Целевой индикатор	Ед. изме р.	Источник инф.	Ответств. лицо	Факт текуще го года	План (годы)				
						2019	2020	2021	2022	2023
Цель 1.1. Создание пациенториентированной системы оказания медицинской помощи										
1.	Повышение уровня удовлетворенности пациентов качеством медицинских услуг (не менее 46%)	%	Результаты анкетирования	Зам. гл. врача	70	80	85	90	90	90
2	Отсутствие обоснованных жалоб	Ед.	Отчет	Зам. гл. врача	0	0	0	0	0	0
3	Рост количества посещений официального сайта организации (в сравнении с предыдущим отчетным периодом)	%	Счетчик сайта	Зам. гл. врача	Не менее 10% в сравнении с предыдущим отчетным периодом	Не менее 10% в сравнении с предыдущим отчетным периодом	Не менее 10% в сравнении с предыдущим отчетным периодом	Не менее 10% в сравнении с предыдущим отчетным периодом	Не менее 10% в сравнении с предыдущим отчетным периодом	Не менее 10% в сравнении с предыдущим отчетным периодом
Цель 1.2. Обеспечение доступности и качества медицинских услуг										
4	Недопущение материнской смертности	Абс.	Стат данные	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-
5	Снижение перинатальная смертность	%	Стат данные	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-

6	Ранняя неонатальная смертность	%	Стат данные	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-
7	Показатель случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	%	Стат данные, журнал регистраций	Зам. гл. врача	0	0	0	0	0	0
8	Показатель повторного незапланированного поступления в течение месяца по поводу одного и того же заболевания	%	Стат данные, журнал регистраций	Зам. гл. врача	0,1%	0	0	0	0	0
9	Показатель внутрибольничной инфекции	%	Стат данные	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-

Стратегическое направление 2.«ФИНАНСЫ»

№	Целевой индикатор	Ед. изме P.	Источник инф.	Ответств лицо	Факт текущег о года	План (годы)				
						2019	2020	2021	2022	2023
Цель 2.1. Обеспечение финансовой стабильности и устойчивости роста организации										
10	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности (не более 12 месяцев)	-/+	Бухгалтерский баланс	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-
11	Рентабельность активов (ROA) <i>Рекомендуемый уровень (не менее 5%)</i>	%	Бухгалтерский баланс	Зам. гл. врача	Не менее 5%	Не менее 5%	Не менее 5%	Не менее 5%	Не менее 5%	Не менее 5%
12	Повышение доли доходов от оказания платных услуг (от	%	Бухгалтерский баланс	Зам. гл. врача	Не менее 3%	Не менее 5%	Не менее 7%	Не менее 7%	Не менее 7%	Не менее 7%

	общего дохода)	%	План, журнал регистраций	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-	-
13	Оборот койки	%			-	-	-	-	-	-	-
14	Средняя длительность пребывания больного	% от целей группы	Стат. данные	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-	-
15	Работа койки	% от целей группы	Стат. данные	Зам. гл. врача	-	-	-	-	-	-	-
16	Соответствие критерия необоснованной госпитализации к показателям коечного фонда	% от целей ^{*+*} группы	Стат. данные	Зам. гл. врача	1,2%	0% (сумма)	0%	0%	0%	0%	0%

Стратегическое направление 3. «КАДРЫ»

№	Целевой индикатор	Ед. изме р.	Источник инф.	Ответств лицо	Факт текущег о года	План (годы)				
						2019	2020	2021	2022	2023
Цель 3.1. Развитие кадрового потенциала										
17	Снижение текучести производственного персонала (не более 5%)	%	Отчет	Зам. гл. врача	Не менее, чем 5%	Не менее, чем 5%	Не менее, чем 5%	Не менее, чем 5%	Не менее, чем 5%	
18	Доля клинических специалистов, владеющих английским языком на уровне Intermediate (не менее 10%)	%	Отчет	Зам. гл. врача	Не менее, чем 10%	Не менее, чем 10%	Не менее, чем 10%	Не менее, чем 10%	Не менее, чем 10%	

19	Уровень удовлетворенности медицинского персонала (не менее 70%)	%	Результаты анкетирования	Зам. гл. врача	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 80%	Не менее, чем 90%	Не менее, чем 90%
20	Укомплектованность кадрами (не менее 85%)	%	Отчет	Зам. гл. врача	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 75%	Не менее, чем 85%	Не менее, чем 85%	Не менее, чем 85%	Не менее, чем 85%
21	Доля работников медицинского персонала, имеющих квалификационную категорию (не менее 70%)	%	Отчет	Зам. гл. врача	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%	Не менее, чем 70%

Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер ения	Источник информации	Ответственн ые	Факт текущего года	План (годы)				
						2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Цель 4.1. Создание эффективной системы управления										
Повышение доли независимых членов в наблюдательном совете/совете директоров из числа общественности		%	Протокол решения	Зам. гл. врача	0	0	0	0	0	0
1										

Ресурсы:

Для достижения цели и решения стратегических вопросов в рамках реализации стратегического плана необходимы ресурсы:

- ☐ финансовые;
- ☐ человеческие;
- ☐ материально – технические.

Финансовые показатели тесно взаимосвязаны с основными целями стратегии для достижения качественного результата.

Источниками финансирования перинатального центра являются:

- средства республиканский бюджета

Сумма основных средств на балансе предприятия: 1 218 492,8 тыс. тенге.

Количество штатных единиц, 485,75 в том числе:

- административный персонал – 14,5 ед.
- прочий персонал – 468,25 ед.

Общий фонд оплаты труда медицинского персонала в 2018 году: 482143 тыс. тенге, в том числе:

- заработная плата сотрудников: 425266,4 тыс. тенге.
- доплаты, надбавки, премии и др. выплаты, не носящие постоянный характер: 56876,6 тыс. тенге.

Общий фонд оплаты труда административного персонала в 2018 году:

- заработная плата сотрудников: 17938,2 тыс. тенге.
- доплаты, надбавки, премии и др.: 1920,9 тыс. тенге.

Ресурсы:

Для достижения цели и решения стратегических вопросов в рамках реализации стратегического плана необходимы ресурсы:

- ☐ финансовые;
- ☐ человеческие;
- ☐ материально – технические.

Финансовые показатели тесно взаимосвязаны с основными целями стратегии для достижения качественного результата.

Источниками финансирования перинатального центра являются:

- средства республиканский бюджета

Сумма основных средств на балансе предприятия: 1 218 492,8 тыс. тенге.

Количество штатных единиц, 485,75 в том числе:

- административный персонал – 14,5 ед.
- прочий персонал – 468,25 ед.

Общий фонд оплаты труда медицинского персонала в 2018 году: 482143 тыс. тенге, в том числе:

- заработная плата сотрудников: 425266,4 тыс. тенге.
- доплаты, надбавки, премии и др. выплаты, не носящие постоянный характер: 56876,6 тыс. тенге.

Общий фонд оплаты труда административного персонала в 2018 году:

- заработная плата сотрудников: 17938,2 тыс. тенге.
- доплаты, надбавки, премии и др.: 1920,9 тыс. тенге.

Общий фонд оплаты труда прочего персонала в 2018 году, в том числе:

- заработная плата сотрудников: 124774,4 тыс. тенге.
- доплаты, надбавки, премии и др.: 10252,9 тыс. тенге.

Определение задач и показателей:

1. Снижение уровня смертности:

- Обучение медицинских специалистов, включая практические навыки при неотложных состояниях и умение работать в команде;
- При оказании помощи населению использовать технологии не только как наиболее мало затратные, но и как эффективные;

• Оказание практической помощи в курируемом районе на постоянной основе круглосуточно;

• Обучение по инфекционному контролю. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в соответствии с международными стандартами.

• Во исполнение приказа МЗ РК № 450 от 03.07.2017г «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи» обучение сотрудников и переоборудование приемного отделения для сортировки пациентов по ЗН – системе (по Тriage – системе).

• Продолжение обучения специалистов эффективным технологиям, с максимальным использованием возможностей Тренинг – центра (теория и практика)

3. Развитие кадровых ресурсов службы:

- Устранение дефицита квалифицированных кадров в сельской местности (курируемые районы);
- Качественно новый уровень развития здравоохранения может быть достигнут только путем коренного изменения технологии оказания услуг ПМСП. С этой целью предусмотреть развитие медико-социальной направленности работы ПМСП;
- Привести в соответствие местное образование с международными стандартами врачебной и сестринской помощи (ЭПТ, АНУ).

Ожидаемые результаты.

Предварительная оценка ожидаемой эффективности и результативности Стратегии базируется на системе основных целевых направлений и показателей деятельности больницы. К концу 2022 года реализация Стратегии обеспечить достижение следующих положительных результатов:

- Динамичное развитие больницы путем создания условий для перехода к мало затратным, но эффективным формам медицинского обслуживания, повышения уровня доступности и качества медицинской помощи.
- Высокопрофессиональный и мотивированный кадровый потенциал, подготовленный на основе международных стандартов по оказанию качественной и безопасной медицинской помощи населению.
- Будет обеспечен полный цикл специализированных услуг.
- Внедрение специальных социальных услуг, а также создания условий для мотивации у населения солидарной ответственности, профессионального и личностного роста медицинского персонала, адаптации системы здравоохранения к современным требованиям и рыночным условиям общества.

Предварительная оценка ожидаемой эффективности и результативности Стратегии базируется на системе основных целевых направлений и показателей деятельности больницы. К концу 2022 года реализация Стратегии обеспечить достижение следующих положительных результатов:

- Динамичное развитие больницы путем создания условий для перехода к мало затратным, но эффективным формам медицинского обслуживания, повышения уровня доступности и качества медицинской помощи.
- Высокопрофессиональный и мотивированный кадровый потенциал, подготовленный на основе международных стандартов по оказанию качественной и безопасной медицинской помощи населению.
- Будет обеспечен полный цикл специализированных услуг.
- Внедрение специальных социальных услуг, а также создания условий для мотивации у населения солидарной ответственности, профессионального и личностного роста медицинского персонала, адаптации системы здравоохранения к современным требованиям и рыночным условиям общества.