



№ _____ от «___» _____ 20__ года

Стратегический план
ГКП на ПХВ «Каркиянская Центральная Районная Больница»
(наименование организации)
На 2017-2021 годы
(плановый период)

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.....	
1.1 Миссия.....	
1.2 Видение.....	
1.3 Ценности.....	
1.4 этические принципы.....	
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ ГКП на ПХВ «Каракаянская ЦРБ»	
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	
2.4 SWOT-анализ.....	
2.5 Анализ управления рисками.....	
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ.....	
3.1. Стратегическое направление 1 (финансы).....	
3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....	
3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала).....	
3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).....	
ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....	

1. Введение

1.1. Миссия

Максимальное удовлетворение потребности населения в получении доступной качественной медицинской помощи

1.2. Видение

В долгосрочной перспективе предприятие видит себя, как организацию здравоохранения, оказывающую гарантированный объем бесплатной медицинской помощи прикрепленному населению, с большим спектром платных медицинских и других услуг, оснащенную современными технологиями, соответствующими потребностям населения, обеспеченную квалифицированными врачами и медицинскими кадрами, ориентированную на удовлетворение интересов сотрудников и прикрепленного населения.

Новые задачи, направленные на создание доступной и эффективной системы здравоохранения:

Улучшение социально-экономического развития общества позволит поставить перед предприятием принципиально новые задачи, направленные на создание доступной и эффективной системы здравоохранения:

- переход к малозатратным формам медицинского обслуживания,
- обеспечения профилактической направленности отрасли,
- повышения уровня доступности и качества медицинской помощи,
- внедрения специальных социальных услуг, а также создания условий для мотивации у населения самостоятельного поведения,
- профессионального и личностного роста медицинского персонала,
- адаптации системы здравоохранения к современным требованиям и рыночным условиям общества.

1.3. Ценности

Пациент в центре внимания – оценка потребностей каждого пациента для предоставления высококачественных услуг.

Уважение – уважение достоинства и личности пациентов.

Милосердие – готовность помочь пациентам, человеколюбие.

Ответственность – обязанность отвечать за свои действия, быть ответственным за них.

Коллегиальность – постоянный самоанализ и сотрудничество, а также создание системы доверия на основе паритета ответственности и объёма работы.

Открытость – соблюдение принципов честности и порядочности в личных и коллективных действиях.

Профессионализм – направленность всех своих лучших знаний, возможностей и опыта на достижение высокого результата во благо пациента и коллектива, на основе взаимовыгодного партнерства.

1.4. Этические принципы

Реализация этических начал включает в себя следующие принципы:

Информирование пациента о состоянии его здоровья;

Гуманное отношение к пациенту, уважение его законных прав;

Уважение человеческого достоинства пациента;

Принцип: прежде всего - не навреди;

Право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказываться от него;

Право пациента на качественную и своевременную медицинскую помощь;

Уважение к умирающему больному;

Обязанность хранить профессиональную тайну;

Профессиональная компетентность;

Защита пациента от некомпетентного медицинского вмешательства;

Уважение к своей профессии;

Уважительное отношение к коллегам;

Участие в медико-санитарном просвещении населения.

2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

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

2.1 Анализ факторов внешней среды

Внешними факторами, влияющими на деятельность предприятия являются совокупность факторов и условий, которые существуют вне ее, но оказывают влияние на процесс принятия управленческих решений. Самое большое воздействие на деятельность предприятия оказывают неконтролируемые факторы (опережающий рост средних издержек медицины по сравнению с этим ростом в других сферах экономики). На рост издержек влияет естественный монополизм больниц, которые практически не конкурируют между собой, а также такой феномен рынка медицинских услуг, как оплата лечения страховой компанией, а третьей стороной (государством, страховой компанией в нашем случае). Оплата лечения страховой компанией, право выбора пациента медицинской организации может существенно снизить количество потребляемых клинико-диагностических услуг, но и услуг на уровне ПМСП.

На рост издержек медицинского обслуживания влияет появление новых медицинских открытий. Осведомленность о принципиально новых лечебно-диагностических методиках и стремление ими воспользоваться

является фактором стремительного роста ожиданий многих людей. Следствие – завышенные требования к медицинским услугам.

Главная причина повышения спроса на медицинские услуги заключается в существенном росте ВВП, который служит основой роста доходов граждан. Постоянно растущие доходы перекладывают спрос населения на более дорогостоящие лекарства и медицинские услуги, рост доходов приводит не только к возрастанию уровня спроса, но и к изменению его структуры – повышению доли потребления тех услуг, которые можно приравнять к предметам роскоши.

Существенным фактором влияния внешней среды является естественная монополия в рамках конкретной территории. Вследствие чего отсутствие конкуренции приводит к неудовлетворению потребительского спроса на медицинские услуги.

Экономические факторы, такие как девальвация национальной валюты, инфляция, которая на конец 2017 года составила 7,3-7,7%. Изменения в налоговом законодательстве Кодекс РК «О налогах и других обязательных платежах в бюджет» от 25.12.2017 года. Экономический рост либо спад, стабильность денежной единицы влияют на работу организации и отрасли в целом. Также стоит отметить введенный с недавнего времени свободный курс тенге, что негативно отражается на планировании и закупке медицинской техники, изделий медицинского назначения, лекарственных средств. Сокращение бюджета предприятия на 2018 год на 20% повлияет на экономическую эффективность работы клиники.

Политические и правовые факторы, такие как отсутствие четкой системы по защите прав медицинских работников, отсутствие нормативно-правовых документов регламентирующих обязанности граждан, работодателей по солидарной ответственности за свое здоровье. Законодательная база, политическая стабильность, антимонопольное регулирование. Ни одно предприятие не может осуществлять свою деятельность без учета сложившейся в государстве правовой среды. Эта среда определяется: законами и нормативными актами по регулированию деятельности организаций, а также установленной системой контроля со стороны государственных учреждений за соблюдением имеющихся законов. Знание законов позволяет организации правильно построить свою деятельность, изыскать пути повышения её эффективности в рамках существующего законодательства. В рамках реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, реализуется проект развития государственно частного партнерства.

Технологические факторы, такие как появление новых технологий, аппаратуры и медицинской техники, внедрение новых материалов, снижение энергозатрат и соответственно морально устаревание имеющейся медицинской техники в организации.

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения

Населению Каракиянского района медицинскую помощь оказывает 1 ЦРБ на 55 коек с районной поликлиникой, Жетыбайская сельская больница на 75 коек с поликлиническим отделением, 4 СВА, 2 медицинского пункта. Численность населения Каракиянского района на 1 января 2018 года составляла 35---- человек и по сравнению с аналогичным периодом 2015 года (34086 человек) увеличилась на % , в связи с активным миграционным процессом.

За время деятельности у предприятия сформировался определенный круг надежных партнеров :

- Стратегические партнеры - Министерство здравоохранения Республики Казахстан , Управление здравоохранения Мангистауской области , МОФ РГП на ПХВ « РЦЭЗ» МЗ РК , НАО « Фонд обязательного медицинского страхования »
- Оперативные партнеры по оказанию медицинской помощи по ГОБМП- медицинские организации города и области
- Оперативные партнеры - поставщики лекарственных средств, ИМН, химреактивов, дезсредств , товаров .
 - Оперативные партнеры - предприятия, оказывающие услуги по функционированию больницы (ТОО Мангыстау-Жарык, АО ГазТрансАймак, ТОО Мангыстау-Тазалык, ГКПна ПХВ Турмыс-Сервис, АО Казахтелеком, ИП «Ергожаев Ж» , ТОО Армедсервис
 - Оперативные партнеры по подготовке кадров (медицинские университеты Республики Казахстан , медицинские колледжи Республики Казахстан)
 - Оперативные партнеры - Отраслевой профессиональный союз работников здравоохранения , профессиональные ассоциации .

на 100 тыс. населения		
ВИЧ-случаях и пок. на 100 тыс. населения	-	1 (0,006)

За последние годы по району наблюдается тенденция снижения показателя младенческой смертности на 1000 живыми: с 18,0 промилле в 2012 году до 7,4 промилле в 2014 году (среднеобластной показатель в 2014 - 10,5 промилле)

За прошедшие годы наблюдается стабилизация показателей рапространенности и смертности онкологической патологии. Заболеваемость онкологической патологией на 100 тыс. населения снизилась со 106,4 на 100 тыс. человек в 2012 году до 67,6 в 2014 году.

Отмечается понижение показателя заболеваемости туберкулезом на 100 тыс. населения с 110,5 в 2012 году до 99,3 в 2014 году.

Расходы на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи возросли с 656 881,35 млн. тенге в 2012 году до 856 365,91 млн. тенге в 2014 году.

Для обеспечения доступности лекарственных помощи жителям села организована реализация лекарственных средств через объекты ПМСП в сельских населенных пунктах, не имеющих аптечных организаций. В 2012 году реализованы бесплатные лекарства на сумму 47,3 млн. тенге, в 2014 году - на 88,8 млн. тенге.

В 2012 году количество врачей в районесоставляло 56, на 1 января 2015 года количество врачей по району - 65.

Обеспеченность врачами на 01.01.2015 года составляет 19,1 на 10 тыс. населения, (18,0 на 01.01.2012 г.). Среднеобластной показатель 23,0

Обеспеченность средними медицинскими работниками на 01.01.2015 год - 93,2 на 10 тыс. населения (89 на начало 2012 года). Среднеобластной показатель - 78,0.

Молодых специалистов прибыло: 2012 году - 3, 2013 году - 2, 2014 году - 2. В течение 2015 года прибыло 9 молодых специалистов, подъемными средствами обеспечены - 3, беспроцентным кредитом для приобретения жилья - 6 медицинских сестер.

Удельный вес медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, у врачей в 2012 году - 1,7%, у средних медицинских работников - 12,3%. В 2013-2014 году никто из врачей и средних медицинских работников квалификационную категорию не получили. У врачей в 2015 году - 6,1%, у средних медицинских работников 9,2%.

Реализация Государственной программы развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы обеспечила развитие качественной, доступной медицинской помощи, службы поддержки пациента, внедрение

скрининговой программы, укрепление материальной технической базы, а так же прибытие молодых специалистов и обучение врачей, дало стабилизацию показателей медицинского обеспечения населения по району.

2.4 SWOT-анализ

Сильные стороны (S):

1. Улучшение демографических показателей: снижение смертности, увеличение естественного прироста;
2. Снижение показателя младенческой смертности;
3. Отсутствие материнской смертности;
4. Улучшение доступности для населения медицинской помощи в рамках гарантированного объема медицинской помощи

Слабые стороны (W):

1. Высокий уровень заболеваемости населения социально-значимыми болезнями;
2. Дефицит врачей
3. Недостаточное качество предоставляемых медицинских услуг

Возможности(O):

1. Увеличение финансирования; строительства медицинских объектов, проведение капитальных ремонтов зданий ЛПУ, улучшение материально-технической базы.
2. Продолжение системы мер по прикреплению действующих медицинских кадров к месту работы и привлечению молодых специалистов.

Угрозы(T)

1. Недостаточное финансирование отрасли и как следствие: значительный износ медицинского оборудования и зданий медицинских учреждений, что снижает своевременное диагностирование заболеваний и качество оказания медицинских услуг населению

Основными проблемами здравоохранения района остаются :

- низкий индекс здоровья женщин и детей
- высокие показатели младенческой смертности
- высокий уровень заболеваемости населения социально-значимыми болезнями: ЗНО, туберкулез
- кадровые вопросы
- малоэффективное межсекторное взаимодействие в вопросах охраны здоровья
- недостаточная ответственность к своему здоровью со стороны населения

2.5 Анализ управления рисками

Таблица - Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае принятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины неисполнения
1	2	3	4	5	6
Недостаточное финансирование отрасли	Ухудшение качества оказания медицинских услуг	Внешние риски			
		Кредиторские задолженности	Планирование и защита годового бюджета		
Природные риски : ураган, землетрясение	Повышение распространенно сти и смертности от социально значимых заболеваний	Массовое развитие различных травм и болезней (в т.ч. инфекционных) вследствие техногенных и экологических катастроф (бедствий).	Обучение персонала, установка систем оповещения, получение государственных дотаций для устранения последствий, Своевременное оказание медицинской помощи в условиях чрезвычайной ситуации.		
Сохранение неотрегулированной системы	Ухудшение лекарственного обеспечения	Жалобы и недовольство пациентов и ухудшение состояние пациента	Своевременно устранить причину, налаживание работ с поставщиками		

рационального лекарственного обеспечения	пациентов				
Изменения в законодательстве по формам и методам организации медицинской помощи населению.	Изменения формы деятельности организации	Простои в работе организации	Своевременно оформлять документы в соответствии приказам		
Внесение изменений в систему финансирования здравоохранения.	Возможно финансовые потери для организации	Ухудшение качества оказания услуг	Компетентное защита финансового плана		
Внутренние риски					
Низкий профессиональный уровень персонала.	Некачественное оказание медицинской помощи пациенту	Ухудшение состояния пациента	1. Своевременное повышения квалификации сотрудников 2. Аттестация сотрудников 2 раза в год по ключевым вопросам медицины.		
Пренебрежение деятельностью по охране труда и техники безопасности.	Ухудшение состояния пациентов и сотрудников из-за несоблюдения техники безопасности.	Появление у сотрудников производственной травмы, недовольство и жалобы со стороны пациентов	1. Ежегодный инструктаж и аттестация сотрудников по ТБ. 2. Своевременный договор с фирмами обслуживающие медицинскую технику. 3. Обучение и контроль ответственного персонала работающих с медицинскими		

			<p><i>оборудованиями.</i> 4. Составление программы и плана работы при ЧС и пожарной безопасности.</p>	
<p>Профессиональные (медицинские) риски, связанные с гражданско-правовой ответственностью: Обусловленные несвоевременным лечебно-диагностическим вмешательством; Диагностические, лечебные</p>	<p>Меняющиеся установки науки, недостаток очная квалификация, незнание общепринятых в отрасли диагностических мероприятий</p>	<p>Ухудшение состояния больного из-за неспециализации медицинских работников</p>	<p>Приобретение необходимого оборудования, повышение квалификации специалистов . При тяжелых и диагностических случаях проведение консилиума с привлечением специалистов третьих сторон и зам.директора</p>	
<p>Инфекционные или внутрибольничные</p>	<p>Грубые нарушения СанПин, перебои и подачи холодной и горячей воды, несвоевременная изоляция заболевших и проведение противоэпидемических мероприятий,</p>	<p>Развитие Внутрибольничных инфекций у больных ,тяжелоподлежащих лечению</p>	<p>Грамотная и продуманная политика применения антибиотиков, процедуры при которых стерилизация затруднена и необходимо применение химических антисептиков, достаточная стерилизация инструментов, соблюдение техники мытья рук</p>	

некачественная стерилизация ИМН	При назначении антибактериальной терапии не учитываются синергизм действия антибиотиков, уменьшить процесс самолечения населения, отпуск препаратов в аптечной сети по рецептам врачей, недостаточное выполнение предписанного больному режима медикаментозной терапии	<i>Рациональное применение антибактериальной терапии с учетом их действия и результатов чувствительности. Санпросвет работа, работа со СМИ, при назначении медикаментозной терапии учитывать фоновые и хронические заболевания, особенно у лиц пожилого возраста</i>		
Медикаментозные				

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

Цель 3.1. Совершенствование системы управления и финансирования

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 2017г	План (годы)		
						2018	2019	2020
1	Выполнение государственного	Количество пролеченных	Стат. данные	Директор Заместители	3300	33240	3350	3360

заказа на оказание ГОБМП стационарной и стационарзамещающей помощи	случаев											
2	Повышение дохода с оказанных медицинских услуг	Тыс. тенге	Стат. данные	Директор Главный экономист	6593,1	6890,2	7190,2	7305,6	7608,9			
3	Рентабельность предприятия	%	Данные бухгалтерского баланса	Директор, главный бухгалтер	0,87	0,88	0,90	1	1,2			
4	Просроченная кредиторская задолженность	%	Данные бухгалтерского баланса	Директор, главный бухгалтер	3%	2,8%	2,7%	2,4%	2%			
Задачи												
1	Показатели результатов											
1	Постепенное расширение перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи за счет внедрения новых видов медицинской помощи											
2	Укрепление материально-технической базы Каракинской ЦРБ											
3	Обеспечение лекарственными средствами											
4	Развитие стационарзамещающих технологий путем снижения потребления населением стационарной помощи											
5	Повышение стимулирующего компонента труда медицинских работников в зависимости от результатов оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам											

Стратегическое направление 3. 2 (клиенты)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.го да 2017 г	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Целевые индикаторы			Стат. данные	Заместители директора	0	0	0	0	0
1	Общая летальность	%	Стат. данные	Заместители директора	0	0	0	0	0
2	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Стат. данные	Директор, служба СПП ВК	92%	92%	92%	92%	92%
3	Отсутствие обоснованных жалоб	кол-во	Стат. данные	Директор, служба СПП ВК	0	0	0	0	0
4	Наличие аккредитации медицинской организации	да/нет	Стат. данные	Директор, заместители директора	есть	есть	есть	есть	есть
Задачи									
Показатели результатов									
1	Недопущение случаев ВБИ								
2	Снижение частоты случаев смерти от управляемых причин.								
3	Повышение уровня удовлетворенности населения качеством оказания медицинских услуг								
4	Эффективная работа по улучшению качества контроля за качеством оказания медицинских услуг								
5	Дальнейшее укрепление материально – технической базы								

Стратегическое направление 3.3 (обучение и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 2017 год	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Снижение дефицита во врачебных кадрах	Человек	Стат. данные	Директор	7	6	5	4	4	3
2	Увеличение удельного веса мед.работников, имеющих	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела	14,5	14,8	15,1	15,6	17	20

квалификационную категорию	соотношение	Стат. данные, отчет по труду	кадров	1,5	1,8	2,0	2,5	2,7	2,9
4 Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике		Стат. данные, отчет по труду	Директор Главный экономист	1,5	1,8	2,0	2,5	2,7	2,9
5 Текущая численность персонала	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела кадров	2,1	2,1	2,1	2,0	2,0	1,9
6 Уровень удовлетворенности медицинского персонала	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела кадров	87,3	87,3	88,1	88,1	88,6	89
7 Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела кадров	25	25	25	25	25	25
8 Укомплектованность кадрами; (общая по всем работникам)	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела кадров	88	90	92	92	92	92
Задачи									
Показатели результатов									
1 Привлечение медицинских кадров с мотивацией оплаты труда					X	X	X	X	X
2 Проведение мастер-классов, семинар-тренингов по внедрению инновационных технологий					X	X	X	X	X
3 Проведение переподготовки и повышения квалификации медработников					X	X	X	X	X
4 Развитие инфраструктуры организации (внедрение инновационных технологий)					X	X	X	X	X
5 Совершенствование конкурентоспособной среды среди сотрудников					X	X	X	X	X
6 Обеспечение стандартов безопасных условий труда					X	X	X	X	X

Стратегическое направление 3.4 (внутренние процессы)

Стратегическое направление 3.4 «Внутренние процессы»

Цель 3.4.1 Совершенствование предоставления медицинских услуг

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. года	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год

1	2	3	4	5	2017 год						
					6	7	8	9	10	11	
	Целевые индикаторы										
1	Общая летальность (стационар)	%	Стат.данные	Директор Заместители	0	0	0	0	0	0	0
2	Послеоперационная летальность	%	Стат.данные	Директор Заместители	0	0	0	0	0	0	0
3	Отсутствие обостренных жалоб	Количество	СПП и ВК	Директор Заместители	0	0	0	0	0	0	0
4	Пропускная способность стационара	%	Стат. Данные	Заместители отдел СПП ВК	68,1	88,2	98,9	100	100	100	100
5	Доля пролеченных случаев по СЗТ из из всеобщего объема ГОБМП	%	Стат. данные	Директор	24,9	27,3	28,0	28,3	28,5	28,5	28,5
6	Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП	дни	Дата посещения узкого специалиста – дата направления	Воп, узкие специалисты	3	3	3	3	3	3	3
7	Доля критических случаев, проведенных через конфиденциальный аудит (КАКС), согласно критериям	%	Стат данные	Директор Заместители отдел СПП ВК	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
8	Доля критических случаев, проведенных через конфиденциальный аудит (КАКС), согласно критериям	%	Стат данные	Директор Заместители отдел СПП ВК	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
9	Доля случаев перинатальной смертности (весом 2500 грамм и более), проведенных	%	Стат данные	Директор Заместители отдел СПП ВК	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

Целевые индикаторы			Стат. данные	Заместители директора Директор	0	0			
1	Общая летальность	%	Стат. данные	Заместители директора Директор	0	0			0
2	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Стат. данные	Директор, служба СПП ВК	92%	92%	92%	92%	92%
3	Отсутствие обеспокоенных жалоб	кол-во	Стат. данные	Директор, служба СПП ВК	0	0	0	0	0
4	Наличие аккредитации медицинской организации	да/нет	Стат. данные	Директор, заместители директора	есть	есть	есть	есть	есть
Задачи									
Показатели результатов									
1	Недопущение случаев ВБИ								
2	Снижение частоты случаев смерти от управляемых причин.								
3	Повышение уровня удовлетворенности населения качеством оказания медицинских услуг								
4	Эффективная работа по улучшению качества контроля за качеством оказания медицинских услуг								
5	Дальнейшее укрепление материально – технической базы								

Стратегическое направление 3.3 (обучение и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 2017 год	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Снижение дефицита во врачебных кадрах	Человек	Стат. данные	Директор	7	6	5	4	4	3
2	Увеличение удельного веса мед.работников, имеющих	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела	14,5	14,8	15,1	15,6	17	20

Целевые индикаторы			Стат. данные	Заместители директора Директор	0	0	0	0	0
1	Общая летальность	%	Стат. данные	Заместители директора Директор	0	0	0	0	0
2	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Стат. данные	Директор, служба СПП ВК	92%	92%	92%	92%	92%
3	Отсутствие обеспокоенных жалоб	кол-во	Стат. данные	Директор, служба СПП ВК	0	0	0	0	0
4	Наличие аккредитации медицинской организации	да/нет	Стат. данные	Директор, заместители директора	есть	есть	есть	есть	есть
Задачи									
Показатели результатов									
1	Недопущение случаев ВБИ								
2	Снижение частоты случаев смерти от управляемых причин.								
3	Повышение уровня удовлетворенности населения качеством оказания медицинских услуг								
4	Эффективная работа по улучшению качества контроля за качеством оказания медицинских услуг								
5	Дальнейшее укрепление материально – технической базы								

Стратегическое направление 3.3 (обучение и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 2017 год	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Снижение дефицита во врачебных кадрах	Человек	Стат. данные	Директор	7	6	5	4	4	3
2	Увеличение удельного веса мед.работников, имеющих	%	Стат. данные	Директор Начальник отдела	14,5	14,8	15,1	15,6	17	20

	директоров из числа общестственности	совете							
2	Наличие пакета типовых корпоративных документов	Да/нет	Пакет документов	Юрист	да	да	да	да	да

Цель 3.4.3. Создание условий для роста продолжительности жизни человека.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 года	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Целевые индикаторы

1 Укрепление здоровья населения

2 Своевременное и качественное оказание медицинских услуг

Задачи

Показатели результатов

1	Ожидаемая продолжительность жизни населения		Годовой отчет	Заместители директора	73,8	74,0	74,5	74,9	75	75,5
2	Общая смертность		Годовой отчет	Заместители директора	3,4	3,3	3,2	3,1	3,0	3,0
3	Снижение смертности от болезней кровообращения (БСК)	На 100000 населения	Годовой отчет	Заместители директора	24,06	24,0	23,8	23,5	22,8	22,5
4	Снижение смертности от онкологических заболеваний	На 100000 населения	Годовой отчет	Заместители директора	108,2	108,0	107,8	107,5	106,9	106,5

5	Снижение смертности от несчастных случаев, травм и отравлений	На 100000 населения	Годовой отчет	Заместители директора	24,0	23,9	23,8	23,6	23,3	23,1
6	Снижение смертности от туберкулеза	На 100000 населения	Годовой отчет	Заместители директора	6,0	5,9	5,7	5,3	5,0	4,9
7	Снижение заболеваемости туберкулезом	На 100000 населения	Годовой отчет	Заместители директора	78,2	78,1	77,9	77,6	77,3	77,1
8	Обеспечение охвата скрининговыми осмотрами не менее 30 % от общей численности населения	%	Годовой отчет	Заместители директора	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0
9	Увеличение доли детей в возрасте до 6-ти месяцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании	%	Годовой отчет	Заместители директора	99%	99%	99%	99%	99%	99%

Цель 3.4.4. Укрепление здоровья населения.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 года	План (годы)				
						2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1 Укрепление здоровья женщин и детей										
2 Снижение бремени социально-значимых заболеваний										
Задачи										

Показатели результатов										
		%	Годовой отчет	Директор Заместители директора	0	0	0	0	0	0
1	Материнская смертность	%	Годовой отчет	Директор Заместители директора	0	0	0	0	0	0
2	Младенческая смертность	%	Годовой отчет	Директор Заместители директора	8,1	8,0	7,9	7,7	7,6	7,5
3	Смертность онкологических заболеваний	%	Годовой отчет	Директор Заместители директора	108,2	108,0	107,8	107,5	106,9	106,5
4	Удержание распространенности ВИЧ(инфекции в возрастной группе 15-49 лет) в пределах 0,2-0,6%	%	Годовой отчет	Директор Заместители директора	0,006	0,006	0,006	0,006	0,006	0,006

4. Ресурсы

№	Ресурсы	Ед. изм.	Факт 2017г	План (годы)					
				2018	2019	2020	2021	2022	
	Финансовые всего, в том числе:	Тыс.тенге							
1	АПП 239.052.114	Тыс.тенге	382212,75	360427,3					
2	253.011.011.	Тыс.тенге	41779,5	25057,0					
3	253.009.011	Тыс.тенге	59017,0	55014,0					

	Итого			440498,3							
1	Человеческие, всего, человек	человек	833	821	821	821	821	821	821	821	821
	Врачи		123	119	119	119	119	119	119	119	119
	СМП		337	326	326	326	326	326	326	326	326
	ММП		216	217	217	217	217	217	217	217	217
	Прочий		157	159	159	159	159	159	159	159	159
2	Материально-технические, в том числе		3836201								
	Здание, сооружения	Тыс.тенге	721110,02	721110,02	721110,02	721110,02	721110,02	721110,02	721110,02	721110,02	721110,02
	Транспортные средства	Тыс.тенге	78848,99	78848,99	78848,99	78848,99	78848,99	78848,99	78848,99	78848,99	78848,99
	Машины и оборудование	Тыс.тенге	328051,05	328051,05	328051,05	328051,05	328051,05	328051,05	328051,05	328051,05	328051,05
	Прочие ОС	Тыс.тенге	7223,58	7223,58	7223,58	7223,58	7223,58	7223,58	7223,58	7223,58	7223,58