



«Утверждено»

Главный врач КГП «Сарыкольская ЦРБ»

Ж.Кусанов

Приказ № 1 от 14.03.2018г.

**СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПО КГП «САРЫКОЛЬСКАЯ ЦРБ»
На 2018-2022**

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.....	
1.1 Миссия.....	
1.2 Видение.....	
1.3 Ценности и этические принципы.....	
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КГП «Сарыкольская 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.....	

Коммунальное Государственное Предприятие (КГП) «Сарыкольская центральная районная больница» Акимата Костанайской области Министерства Здравоохранения Республики Казахстан.

Миссия

Способствовать восстановлению физического здоровья и облегчению страданий человека, посредством выявления и излечения болезней, используя современные достижения медицинской науки и техники, накопленный опыт врачевания.

Видение

Эффективное и рациональное использование ресурсов КГП «Сарыкольская ЦРБ», направленных на улучшение здоровья населения Сарыкольского района на основе реализации государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық на 2016 – 2020гг».

Ценности и этические принципы

- ▶ Пациентоориентированность – искреннее желание помочь населению в борьбе с болезнями путем использования профессиональных навыков медицинских работников, стремление к совершенствованию знаний, соблюдение моральных и этических норм.
- ▶ Профессионализм – направить все свои знания, опыт и возможности на достижение высокого результата в лечении и профилактике болезней.
- ▶ Корпоративность – сплоченная команда профессионалов, работа которых основана на взаимоуважении и доверии.
- ▶ Прозрачность — соблюдение принципов честности и порядочности в личностных и коллективных действиях.
- ▶ Коллегиальность — постоянный самоанализ и сотрудничество, а также создание системы доверия на основе паритета ответственности и объема работы.

2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

2.1 Анализ факторов внешней среды

Наиболее распространенными факторами внешней среды являются:

1. Низкая информированность и мотивация населения о ведении здорового образа жизни, здорового питания, прохождении профессиональных осмотров и скрининговых исследований.
2. Не соблюдение мер по охране собственного здоровья.
3. Факторы риска: табакокурение, употребление спиртных напитков, низкая физическая активность, избыточная масса тела, гиперхолестеринемия.
4. Недостаточное вовлечение населения в мероприятия по профилактике и снижению вредного воздействия различных факторов внешней среды, нездорового питания и поведенческих рисков, обеспечение эпидемиологического мониторинга за инфекционными и неинфекционными заболеваниями, в том числе нарушениями психического здоровья и травматизма.
5. Социальные факторы – уровень дохода населения, прогноз занятости населения.
6. Экономический фактор – экономический рост или спад, стабильность денежной единицы.
7. Технологические факторы – появление новых технологий, медицинской аппаратуры.

Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 года направлена на укрепление здоровья населения.

Основными направлениями данной Программы являются:

- 1) развитие общественного здравоохранения как основы охраны здоровья населения;
- 2) интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд населения на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП;
- 3) обеспечение качества медицинских услуг;
- 4) реализация Национальной политики лекарственного обеспечения;
- 5) совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышения ее финансовой устойчивости;
- 6) повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения;
- 7) обеспечение дальнейшего развития инфраструктуры здравоохранения на основе государственно-частного партнерства и современных информационно-коммуникационных технологий.

КГП «Сарыкольская ЦРБ» в рамках решения задач, поставленных Государственной программой развития здравоохранения РК «Денсаулық», оказывает специализированную плановую, экстренную и стационарзамещающую помощь населению.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

Здравоохранение района представлена медицинской сетью из 1 организации КГП «Сарыкольская ЦРБ»

В составе КГП «Сарыкольская ЦРБ» входят 2 Врачебные амбулатории, 5 фельдшерско – акушерских пунктов, 17 медицинских пунктов, стационар предусмотрен на 50 коек и поликлиника, которые оказывают доврачебную, неотложную, стационарную, амбулаторно – поликлиническую помощь населению района.

Структура прикрепленного населения

Итого	Взрослые	Дети	Подростки	Дети от 0 до 1 года	С 1 года до 5 лет	Женщины фертильного
19218	14824	3723	671	183	1144	4015

На первом месте стоит задача и решение вопроса по выбору и закупу медицинского оборудования, отвечающего требованиям сегодняшнего времени.

В 2017 году КГП «Сарыкольская ЦРБ» было приобретено: Аспиратор для медицинских целей CHS-EV, Аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВЧ -350-03 «ФОТЕК», Экспресс – анализатор для определения гликозированного микроальбумина, креатинина DCAVantage. Комплекс многосуточного мониторингирования ЭКГ (по холтеру) и АД «Кардиотехника 07». Наркозный аппарат «Венар». Светильник медицинский.

Проводится обеспечение лекарственными средствами, специализированными продуктами детского и лечебного питания отдельные категории на амбулаторно-поликлиническом уровне, за 2017год выписано 12964 рецептов, из них местный бюджет- 12758 рецептов, республиканский бюджет- 206 рецептов, специализированные продукты детского и лечебного питания -495 рецептов.

2.3 Анализ факторов внутренней среды

Сарыкольская центральная районная больница имеет статус коммунального государственного предприятия осуществляет свою деятельность согласно действующим приказам Министерства Здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и Постановлений Правительства Республики Казахстан. Юридический адрес п. Сарыколь ул. Мендеке – Батыра 1. Общая площадь комплекса составляет 4721,1 кв.м.

Проектная мощность :

-50 коек круглосуточного стационара.

-35 коек дневного стационара.

-Поликлиника на 158 посещений в смену.

В КГП «Сарыкольская ЦРБ» работают 20 врачей, укомплектованность врачебными кадрами составляет 81%, обеспеченность на 10 тыс. населения составляет 9,2. Средних медицинских работников -110 человек, укомплектованность средними медицинскими работниками составляет 95%, обеспеченность на 10 тыс. населения составляет 50,4

2.4 SWOT-анализ

Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

Таблица 1 - Матрица SWOT – анализа

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1. Бесплатное предоставление основных видов медицинских услуг 2. Постоянный спрос среди населения	1. Низкий спрос на платные диагностические услуги 2. Несвоевременное обращение пациентов за медицинской помощью
Процессы	1. Компьютеризация работы учреждения выше – среднего показателя	1. Высокий коэффициент совместительства

Обучение и развитие	1.Высокий уровень сертификации специалистов, постоянное повышение уровня квалификации 2.Наличие стандартов оказания медицинской помощи.	1.Дефицит кадров
Финансы	1.Стабильное бюджетное финансирование	1. Низкий спрос на платные медицинские услуги
	Возможности	Угрозы
Клиенты	1.Потребность в узких специалистах	1.Высокая безработица обслуживаемого населения
Процессы	1.Эффективные программы для поддержки молодых специалистов.	1.Наличие конкуренции в виде частных организаций здравоохранения
Обучение и развитие	1.Гранты	1.Отсутствие рынка врачебных кадров (длительность обучения, подготовка молодых специалистов)
Финансы	1.Оказание платных видов услуг	1.Экономический кризис

2.5 Анализ управления 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	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины неисполнения
1	2	3	4	5	6
Внешние риски					
Дефицит врачебных кадров, текучесть врачебных кадров	1.Качество оказываемых услуг 2.Укомплектованность медицинскими кадрами	1.Низкий уровень качества оказания медицинских услуг 2.Возникновение врачебных ошибок 3.Рост обоснованных жалоб	1.Привлечение выпускников медицинских ВУЗов 2.Предоставление социального пакета 3.Совершенствование системы оплаты труда, премиальных выплат, мотивация медицинских работников	1.Постоянное, активное участие руководства на «Ярмарках вакансий» 2.Предоставление социального пакета молодым специалистам. 3.При наличии экономии выплата премий.	1.Низкая привлекательность района в сравнении с условиями города. 2.Длительные сроки обучения
Непредвиденные потери, возникающие вследствие инфляции	Финансовая стабильность	Задержка выплат, снижение мотивации, снижение	Увеличение объема государственного заказа, продвижение платных медицинских услуг	Увеличение перечня оказания платных услуг.	Нехватка врачебных кадров Низкая платежеспособность населения

		текущих затрат на повышение материальной базы			
Внутренние риски					
Врачебные ошибки	Отсутствие жалоб со стороны населения	Рост хронических заболеваний, инвалидизация пациентов	Постоянное совершенствование квалификационной подготовки специалистов	Повышение квалификации 1 раз в 5 лет, участие в мастер-классах, конференциях, семинарах, внедрение инноваций	Обучение без отрыва от работы

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

3.1 Стратегическое направление 1: Финансы

Цель 1: Обеспечение финансовой устойчивости предприятия.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 года	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									
1	Рентабельность активов (ROA)	%	Отчет об исполнении и плана финансирования	Главный бухгалтер	-5,96	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16
2	Просроченная кредиторская задолженность	%	Отчет об исполнении и плана финансирования	Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0
Задача 1: Платежеспособность предприятия										
	Показатели результатов									
	Соответствие расходов утвержденному плану	соответствие	Отчет об исполнении и плана финансирования, Информация о структуре расходов за оказанные медицинские услуги.	Гл. бухгалтер, экономист	соответствие	соответствие	соответствие	соответствие	соответствие	соответствие
	Мониторинг движения денежных средств (соотношение	%	Отчет об исполнении и плана финансирования,	Гл. бухгалтер, экономист	102,9	101	101,5	100	102	102

	поступление/выбытие денежных средств)		Информация о структуре расходов за оказанные медицинские услуги.							
--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 Стратегическое направление2 (клиенты)

Цель1. Высокое качество оказания медицинских услуг

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2017г	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									
1	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Анкетирование	И.о зам.главного врача по лечебной работе	92	92	92,5	93	93,5	94
2	Отсутствие обоснованных жалоб	Кол-во	Обращение пациентов в ГАЛ центр, по телефону доверия, анкетирование	Главный врач. И.о Заместитель главного врача по лечебной работе	0	0	0	0	0	0
3	Наличие аккредитации медицинской организации	Да/нет	Наличие заключения аккредитационной комиссии	Главный врач.	да	Планируется (на 4 квартал)	да	да	да	да
4	Снижение материнской смертности (на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	на 100 тыс. детей, родившихся живыми	Статистические данные	И.о. заместитель главного врача по ОМР	0	0	0	0	0	0
5	Снижение младенческой смертности (случаев на 1000 детей родившихся живыми)	случаев на 1000 детей родившихся живыми	Статистические данные	И.о. заместитель главного	9,8	9,8	9,7	9,6	9,5	9,4

	живыми) на 0.5% ежегодно			врача по ОМР						
6	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	Случаев на 100 тыс. населения	Статистические данные	И.о. заместитель главного врача по ОМР	143,5	143,5	143,2	142,8	142,4	142,0
7	Снижение смертности от онкологических заболеваний	Случаев на 100 тыс. населения	Статистические данные	И.о. заместитель главного врача по ОМР	89,7	89,4	89,0	88,7	88,4	88,0
8	Снижение заболеваемости и от туберкулеза	Случаев на 100 тыс. населения	Статистические данные	И.о. заместитель главного врача по ОМР	62,8	62,7	62,2	61,9	61,6	61,3
Задачи 1. Активация работы по обучению медицинского персонала										
	Показатели результатов									
1	Проведение обучающих семинаров по алгоритмам оказания неотложной помощи при критических состояниях	Ед.	Отчеты по отделениям	Заведующие отделениями	ежеквартально	ежеквартально	ежеквартально	ежеквартально	ежеквартально	ежеквартально
2	Неукоснительное соблюдение протоколов диагностики и лечения	Ед.	Отчеты по инспектированию историй болезни	Зав. отделениями; И.о. Зам. гл. врача по лечебной работе	постоянно	постоянно	постоянно	постоянно	постоянно	постоянно
3.	Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов	%	Истории болезни	Зав. отделениями; И.о. Зам. гл. врача по	0	0	0	0	0	0

				лечебной работе						
--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--	--

3.3 Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

Цель 1. Формирование коллектива из высокоспециализированных кадров

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответс- твенны е	Факт 2017 года	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									
1	Соотношение средней зарботной платы на 1 ставку врача к средней зарботной плате в экономике	соотноше- ние	Документы бухгалтерско- й отчетности	Эконо- мист	1,47	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
2	Текучность производстве- нного персонала	%	Стат. данные	Спец. отдела кадров	19	18	15	15	10	8
3	Уровень удовлетворен- ности медицинского персонала	%	Анкетирован- ие	Спец. отдела кадров	-	70,0	70,5	71,0	71,5	72,0
4	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации , переподготов- ку	%	План обучения персонала, план повышения квалификаци- и	Спец. отдела кадров	96,0	96,0	96,5	96,5	97,0	97,5
5	Укомплектова- нность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Стат. данные	Спец. отдела кадров	94,4	94,4	94,6	95,0	95,0	95,0
Задача: Непрерывная профессиональная подготовка.										
	Показатели результатов									
1	Увеличение удельного веса врачей, имеющих высшую, первую и вторую категории	%	Стат. данные	Спец. отдела кадров	45	45	45	45	45	45
2	Увеличение удельного веса СМР, имеющих	%	Стат. данные	Спец. отдела кадров	53,6	54	54	54	54	54

	высшую, первую и вторую категории									
3	Подготовка и обучение студентов мед. ВУЗов	Число студентов	Стат. данные	Спец. отдела кадров	0	0	0	0	1	1

3.4 Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

Цель 1. Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2017 года	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									
1.Руководство (при наличии корпоративного управления)										
1	Доля независимых членов в наблюдательном совете/совете директоров из числа общественности(специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а также специалисты из сфер средства массовой информации и неправительственных организаций»	%	Протокол решения	Главный врач	нет	2 квартал 2018 год	30%	30%	30%	30%
2	Наличие пакета типовых корпоративных документов	Да/нет	Статистическая отчетность	Главный врач	нет	да	да	да	да	Да
2.Показатели развития МО, оказывающих стационарную помощь.										
1	Пропускная способность стационара	%	Стат.данные	Мед.статист	83,3	85,0	86,0	87,0	88,0	89,0
2	Оснащенность медицинским оборудованием	%	Стат.данные	Главный врач	65,1	70	75	80	85	90
3	Время ожидания	Дни	Стат.данные	Статисты	10	9	9	8	8	7

	приёма к узким специалистам в рамках ГОБМП									
4	Доля пролеченных по СЗТ из всеобщего объёма ГОБМП	%	Стат.данные	Статисты	43,8%	43,9%	43,9%	43,9%	43,9%	44%

Раздел 4. Необходимые ресурсы

№	Ресурсы	Ед.измерения	Факт 2017 год	План (годы)				
				2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Финансовые всего, в том числе:							
	Цель:Высокое качество оказания медицинских услуг							
	БП 226- 052-114 АПП	Тыс.тенге	389 799,079	384 395	390161	396013	401953	407 982
	БП 253-011-011 СП	Тыс.тенге	24 099,019	13 292,2	25 984	26 374	26 770	27 170
	БП 253- 009-011 Инфек.	Тыс.тенге	12 763,844	8 433,9	11 368	11 539	11 712	11 888
	БП 253- 038-011 Скрининги	Тыс.тенге	5 961,312	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
	БП 253- 033-015 Оснащение	Тыс.тенге	29 924,9276					
	Платные услуги	Тыс.тенге	23013,1	30000	30000	30000	30000	30000
	Итого:	Тыс.тенге	481561,2816	442121,1	463513	469926	476435	483040
2	Человеческие всего, в том числе:							
	Цель 1.1 Формирование коллектива из высокоспециализированных кадров							
	БП 226- 052-114 АПП	Тыс.тенге	5447	6530	6810	7106	7420	7754
	БП 253-011-011 СП	Тыс.тенге	161,6	-	-	-	-	-
	Итого:	Тыс.тенге	5608,6	6530	6810	7106	7420	7754
3	Материально-технические всего, в том числе:							
	Цель 1.1 Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи, основанной на совершенствовании системы управления и финансирования (Материально-техническое оснащение)							
	БП 226- 052-114 АПП	Тыс.тенге	248,8354	200	230	250	270	300
	Платные услуги	Тыс.тенге	3304,088	2500	5000	4000	4200	4500
	БП 253- 033-015 Оснащение	Тыс.тенге	29 924,9276	5470				
	Итого:	Тыс.тенге	33477,851	8170	5230	4250	4470	4800