

«Утверждаю»

И.о. главного врача

КГП «Поликлиника № 1

города Костанай»

Муржакупов К.Ж.

2023 года



Стратегический план

КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

На 2023-2027 годы

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Миссия

1.2 Видение

1.3 Ценности и этические принципы

ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ

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 1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Миссия.

Реализация государственной политики в области охраны здоровья нашего населения путем оказания качественной и доступной первичной медико-санитарной помощи, соответствующей международным стандартам, основанной на внедрении инновационных технологий и высоком профессионализме сотрудников.

1.2 Видение.

Наша поликлиника это динамично развивающееся предприятие, стремящееся стать лидером отрасли в разработке и внедрении новых медицинских и управленческих технологий, отчетливо осознающее социальную ответственность перед пациентами и сотрудниками. Наша деятельность основана на сохранении лучших традиций казахстанского здравоохранения в сочетании с передовыми достижениями мировой медицинской науки и практики, соблюдении корпоративной культуры и этики.

1.3 Ценности и этические принципы

- Милосердие и гуманность
- Качество и безопасность
- Профессионализм
- Высокая доступность.

ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

2.1 Анализ факторов внешней среды

Анализ внешней среды - процесс, предназначенный для контроля внешних факторов среды с целью определения перспективных возможностей организации и грозящих ее опасностей.

Макросреда влияет на предприятие и его микросреду. Она включает политические, экономические, социальные и технологические факторы. Для изучения этих факторов проводится PEST-анализ.

Анализ макросреды КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

PEST-анализ

Р	Политика	Е	Экономика
	• Конституция Республики Казахстан • Национальный проект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина "Здоровая нация"» • Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» • Обязательное медицинское страхование • Создание службы общественного здравоохранения • Контроль качества медицинских услуг		• Устойчивый курс национальной валюты • Переход медицинских учреждений на ПХВ • Рост цен на медицинское оборудование, материалы • Увеличение тарифов на коммунальные услуги • Стабильное финансирование медицинских учреждений
	Внимание государства к проблемам медицинских учреждений и запланированные преобразования способствуют развитию учреждений здравоохранения, переходу медицины на мировые стандарты, и чёткой организации работы государственных медицинских учреждений.		Повышение коммунальных тарифов снижает экономию средств предприятия. При этом стабильное финансирование организации позволяет своевременно выполнять финансовые обязательства.

S	Социум	T	Технология
	• Снижение населения на 9% (по сравнению с 2022 годом) • Уменьшение рождаемости на 6% (по сравнению с 2021 годом) • Дефицит трудовых ресурсов в медицинских учреждениях. • Внедрение врачей общей практики		• Внедрение единой информационной системы здравоохранения • Внедрение новых технологий, развитие ВТМУ • Доступность современных методов диагностики • Цифровизация здравоохранения • Развитие телемедицины
	Активная застройка города приводит к открытию новых поликлиник и оттоку населения из прежних поликлиник, что сказывается на уменьшении финансирования и снижении возможностей для современного оборудования и привлечения высококвалифицированных врачей		Внедрение современных технологий позволяет реализовать меры, направленные на развитие универсальной, интегрированной, социально ориентированной, доступной и качественной медицинской помощи на уровне ПСМП.

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения (микросреда)

Микросреда - среда прямого влияния на предприятие, которую создают поставщики материально-технических ресурсов, потребители услуг предприятия, конкуренты, рынок рабочей силы, инфраструктура.

1. **Пациенты (услугополучатели)** - население, обслуживаемое поликлиникой, проживает в центральных районах города, районе железнодорожного вокзала, частично Костанай-2, а также прикрепленное по праву выбора население из других районов города и близлежащих посёлков.

Структура прикрепленного населения.

	2020 год	2021 год	2022 год
Всего	59351	57846	53425
Взрослые	45502	44546	39570
Женщины	25663	25118	21926
Фертильного возраста	16342	15361	13763
Мужчины	19839	19745	17644
Подростки(15-17 лет)	1877	1810	1791
Дети	11972	11490	12064

Из вышеприведённых данных следует, что количество прикрепленного населения постепенно уменьшается в связи с открытием новых поликлиник. Так в январе 2023 при открытии новой шестой поликлиники по приказу передано 4500 прикрепленного населения с конкретными территориями. После чего количество прикреплённого населения составило 49000.

2. Поставщики услуг.

Для оказания дополнительных бесплатных услуг для прикреплённого населения заключаются договора с другими медицинскими учреждениями города Костаная: КГП «Костанайская областная больница», КГП «Костанайская областная детская больница», КГП «Костанайский перинатальный центр», КГП «Костанайская городская детская больница», ГКП на ПХВ «Костанайская областная офтальмологическая больница», КГП «Костанайский областной онкологический диспансер», ТОО «Новодиагностика», лаборатория «Мырза-Хан», лаборатория «Инвиво», Костанайский областной центр санитарно-эпидемиологической экспертизы КГСН МЗ РК, КГП «Станция скорой неотложной медицинской помощи».

КГП «Областное паталого-анатомическое бюро» Оплата производится ежемесячно по факту проведённых услуг прикреплённому населению.

3. Поставщики материально-технических ресурсов

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

Поставщики определяются методом государственных закупок и заключением краткосрочных (сроком на один год) и долгосрочных договоров, в случае гарантии на оборудование.

4. Конкуренты

На основе свободного выбора медицинской организации для пациентов конкуренцию составляют другие государственные поликлиники города, а также частные клиники, получившие госзаказ на прикрепление населения. Основными конкурентами КГП «Поликлиника № 1 города Костанай» являются КГП «Поликлиника № 2 г.Костанай», КГП «Поликлиника № 3 г.Костанай», КГП «Поликлиника № 4 г.Костанай», а также частные клиники получившие госзаказ: медицинский центр «УроМед», Поликлиника № 5 и поликлиника № 6.

2.3 Анализ факторов внутренней среды

Поликлиника № 1 г. Костанай одно из 7 амбулаторно-поликлинических учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению областного центра с численностью прикрепленного населения 48950 человек, организована в 2001 году.

9 ноября 2015 года поликлиника переехала в типовое пятиэтажное здание после капитального ремонта по адресу 1 Мая 151а, общей площадью 9137,9 кв.м. Все службы поликлиники расположены в одном здании, что очень удобно для пациентов и сотрудников. Территория, обслуживаемая поликлиникой – центральные районы города, район железнодорожного вокзала, Костанай-2 и прикрепленное население по праву выбора с других районов города .

На базе поликлиники функционируют:

- 3 центра семейного здоровья, с терапевтическими, педиатрическими участками и общей практики. Всего 32 участка.
- акушерско-гинекологическое отделение.

- централизованно работают: отделение профилактики и социально-психологической помощи, отделение специализированной помощи, клиническая лаборатория, диагностическое отделение, дневной стационар на 50 коек, служба поддержки пациентов и внутреннего контроля.

Перечень оказываемых специалистами поликлиники медицинских услуг:

- Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная, квалифицированная
- Диагностика: рентгенологическая, функциональная, эндоскопическая, ультразвуковая. Лабораторная диагностика: общеклинические исследования, биохимические исследования, серологические исследования, цитологические исследования.
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению по специальностям: акушерство и гинекология, гастроэнтерология, инфекционные болезни, кардиология, неврология, отоларингология, офтальмология, стоматология, травматология и ортопедия, урология, проктология, хирургия общая, эндокринология, психиатрия, онкология, маммология, сурдология, детская кардиология, детская неврология, детская офтальмология, детская хирургия, детская отоларингология, фтизиатрия, наркология.
- Медицинская реабилитология: врач-реабилитолог, физиотерапия массаж, лечебная физкультура.
- Экспертиза временной нетрудоспособности.
- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (использование прекурсоров, уничтожение прекурсоров, приобретение прекурсоров, хранение прекурсоров), деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ (использование психотропных веществ, уничтожение психотропных веществ, приобретение психотропных веществ, хранение психотропных веществ), деятельность, связанная с оборотом наркотических веществ (использование наркотических веществ, уничтожение наркотических средств, приобретение наркотических средств, хранение наркотических средств).
- Школьная медицина, на обслуживании 11 школ.

Кабинеты поликлиники оборудованы и оснащены согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № 96 « Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».

Функционирует собственный сайт поликлиники www.poliklinika1.kz, предназначенный для предоставления информации по вопросам здравоохранения, в т.ч., в рамках санитарного просвещения населения.

Амбулаторные карты ведутся в программе КМИС на платформе Damumed. Бумажные карты отменены. Пациенты могут установить себе на телефон мобильное приложение Damumed, чтобы видеть результаты обследований, анализов, получать сообщения о записи на приём и выдаче рецептов. А так же самостоятельно записываться на приём к врачу.

В целях повышения доступности и недопущения значительной скученности в холлах в поликлинике функционирует 2 регистратуры. Функционирует 2 Call-центра, в которых работает 6 сотрудников. Один Call - центр принимает только вызова от пациентов и активы от стационаров и Скорой помощи (два сотрудника, два телефона, на детские и на взрослые вызова по отдельности). Второй Call -центр (4 сотрудника - запись на приём). При этом в регистратурах телефонов нет, и регистраторы не отвлекаются на телефонные звонки. Для удобства посетителей в холле поликлиники на первом этаже работает администратор, который регулирует потоки посетителей в поликлинике. Внедрена электронная очередь посредством терминала. Установлен электронный стенд (График приема врачей). Таким образом, регистратура поликлиники работает только с посетителями по формату «лицом к лицу». Ещё два терминала для регулирования очередей и избежания конфликтов установлены в клинической лаборатории и в процедурном кабинете, где ведётся забор крови на биохимические анализы.

Работает Служба поддержки пациентов: при возникновении вопросов и проблем всё решается на месте по принципу «здесь и сейчас».

Общая численность работающих на предприятии - 364, . Укомплектованность - 96,4%. Врачей - 78, средних медицинских работников - 187, младшего медперсонала - 21, прочих - 78. Уровень категорированности - 174 (65,7%), в т.ч. врачей - 58%, в т.ч.. с высшей квалификационной категорией - 31% от общего числа врачей.

Поликлиника оснащена современным оборудованием, вместе с тем, продолжается дальнейшее укрепление материально-технической базы предприятия, в планах повышение оснащённости современным медоборудованием, обновление компьютерной техники.

Оснащённость поликлиники медицинским оборудованием на 01.01.2023г составила 92,42%. Все рабочие места оснащены компьютерной техникой: всего 246 компьютеров, 146 принтеров. Доступ к высокоскоростному Интернету имеется из каждого кабинета. Переоснащение новой компьютерной техникой продолжается ежегодно в рамках государственных закупок, по мере износа предыдущей техники.

Финансовые результаты поликлиники (в динамике)

Основные медико-экономические показатели предприятия за 2020 – 2022 гг

1	Показатель	Факт (тыс.тенге)					
		2020 (бюджет)	2020 (внебюдж)	2021 (бюджет)	2021 (внебюдж)	2022 (бюджет)	2022 (внебюдж)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Всего доходов	1503609,55	49782	2145914,6	51225,09	2148327,8	47992,7
2	Поступления денег от осуществления хозяйственной деятельности	1443838,35	47808,8	2037172,4	36706,29	2091490,1	29736,6
3	Всего расходов (сумма строк 030-260)	1394930,85	35262,6	2083443,2	32968,96	2145232,6	35074,93
4	Расходы на осуществление которых гражданско-правовые сделки не заключаются	1015230,4	19731,5	1536899,2	17800,2	1541034,9	23406,3
5	Заработная плата	827380,2	17072,7	1151320,9	15881,4	1283883,4	14385,8
6	Дополнительные денежные выплаты	60726		157530,5		55730,5	
7	Компенсационные выплаты	31271,2	55,9	46231	110	56706	120
8	Командировочные расходы	582	960,7	97,8	22	1115,8	452,5
9	Налоги и другие обязательные платежи в бюджет	94508	1640,7	124536,2	1495,1	142835,1	1568,1
10	Социальный налог	57475,5	1198	78606,7	1120,1	81055,6	931,3
11	Соц.страх	22727,2	163,8	28014,7	165,4	31996	312,5
12	ОСМС	14305,3	278,9	17914,8	209,6	29783,5	324,3
12	Приобретение материалов:	170783,1	1388,8	174767,4	2221,4	264150,7	6230,7
13	Приобретение продуктов питания	1025,1		1139,3		1515,3	
14	Приобретение медикаментов и прочих средств медицинского назначения	145478,3	1110,1	124053	142,1	233585,8	5555,7
15	Приобретение ГСМ	3539,7		5997,9		4633,3	
16	Приобретение прочих товаров	20740	278,7	43577,2	2079,3	24416,3	675
17	Коммунальные услуги	28972,8		42705		36627,3	
18	Услуги связи	2811,6		6214,7	3	5431	
19	Арендная плата по основным средствам						
20	Взносы на обязательное страхование гражданско-правовой ответственности владельцев	1896,4		726,5		2297,7	

	транспортных средств						
21	Прочие услуги и работы	175236,55	13607,1	322130,4	11115,16	295691	5107,9
22	Прочие текущие затраты	763	1,5	57182,8	291,7	764,1	6879,9
	Материально-техническое оснащение		535,2		1829,2		330,03

Основные результаты по штатам за 2020 -2022 год

Качество медицинской помощи и ее доступность определяются не только адекватностью организационных форм и состоянием материально-технической базы лечебно-профилактического учреждения, но и в значительной степени наличием квалифицированных сотрудников, обладающих специализированными знаниями. Поэтому кадровую политику можно определить как систему целей, принципов и вытекающих из них форм, методов и критериев работы с кадрами, распространяемые на все категории работников.

	2020 год		2021 год		2022 год	
	штаты	кадры	штаты	кадры	штатные	физ лица
Врачи	123,5	81	130	76	123,5	78
Средний медперсонал	254,5	176	271,5	181	251	187
Младший медперсонал	30,5	21	32,75	21	30,5	21

На конец 2022 года в поликлинике работают 18 ВОПов, 14 терапевтов, из них 5 участковых терапевта, 8 педиатров, из них участковых 6, 2 акушера-гинеколога, 2 хирурга.

№	Ресурсы	Ед.из мерен ия	Факт тек.год а	План (годы)				
				2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
	Человеческие ресурсы							
	Цель 1. Планирование прохождения повышения квалификации и переподготовки							
1.	Планирование прохождения повышения квалификации и переподготовки сотрудников	чел.	42	40	65	35	43	48

Стратегическое направление 3 (повышение потенциала и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт предыдущего года	Факт				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
	Целевые индикаторы				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Текучесть производственного персонала	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	4,2	3,1	2,3	3,1	3,1	2,5
2	Уровень удовлетворённости медицинского персонала	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	83,5	84	84,5	85	85,5	86
3	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	96,5	95	79,5	80,3	93,5	95

Основные показатели 2021-2022 год

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Целевой показатель		Фактический показатель 2021		Фактический показатель 2022		% достижения результата 2022
		значение	балл	значение	балл	значение	балл	
1	Материнская смертность	0	4	0	4	0	4	100
2	Младенческая смертность	7,8‰	4	2,6	4	8,2‰	3,5	95%
3	Уровень удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинских услуг, предоставляемых медицинскими учреждениями	80%	4	82%	4	88%	4	100%

4	Увеличение охвата беременных женщин индивидуальным и междисциплинарным дородовым наблюдением	70%	4	75	4	90%	4	100%
5	Увеличение охвата детей до 1 года проактивным наблюдением и скринингами	70%	4	70	4	90%	4	100%

Основные индикаторы работы поликлиники 2021 -2022 годы

№	Наименование индикатора	Пороговое значение	Единица индикатора	
			2021г	2022г
1.	Показатель охвата контрацепцией женщин с абсолютными противопоказаниями к вынашиванию беременности	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100 Индикатор достигнут
2.	Показатель уровня абортс по отношению к родам	Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 5 %	10,4	14,7 Индикатор не достигнут, увеличение абортс
3.	Показатель обученности медицинских работников (врачей, средних медицинских работников) ПМСП по программе ИВБДВ	Значение индикатора не менее 70 %	95	100 Индикатор достигнут
4.	Показатель посещаемости врачом новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома (патронаж)	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100 Индикатор достигнут
5.	Показатель экстренной госпитализации детей до 5 лет с ОКИ, ОРИ	Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 1 %	0,5	0,5 Индикатор на том же уровне, не имеет тенденции к росту
6.	Показатель обученности родителей детей до 5 лет по признакам опасности в соответствии с принципами программы ИВБДВ	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100 Индикатор достигнут
7.	Количество врожденных пороков развития у новорожденных недиагностированных внутриутробно	Значение индикатора стремится к нулю	0	0 Индикатор достигнут
8.	Показатель запущенных	Уменьшение значения	9,0	4,7

	случаев среди впервые выявленных больных с туберкулезом легких	показателя настоящего периода по сравнению с предыдущим на 5 %		Уменьшение на 4,3% среди выявленных пациентов
9.	Показатель охвата флюорографическим обследованием групп населения с высоким риском заболевания туберкулезом определяемым уполномоченным органом	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100 Индикатор достигнут
10.	Показатель охвата обязательного контингента флюорографическим обследованием	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100 Индикатор достигнут
11.	Количество больных туберкулезом, прервавших терапию на уровне ПМСП	Значение индикатора стремится к 0	0	0 Индикатор достигнут
12.	Показатель впервые выявленных злокачественными новообразованиями 3-4 стадии	Уменьшение показателя на 1 % по сравнению с предыдущим периодом	12,1	14,7 Индикатор не достигнут Выявление увеличилось на 2,6% в связи с поздним обращением пациентов, в том числе из за пандемии COVID
13.	Показатель впервые выявленных злокачественными новообразованиями 1-2 стадии	Увеличение показателя на 1 % по сравнению с предыдущим периодом	69,3	65,1 Индикатор не достигнут, имеется уменьшение на 4,2% в связи с поздним обращением пациентов за медицинской помощью из за пандемии COVID
14.	Показатель 5-летней выживаемости больных злокачественными новообразованиями	Значение индикатора составляет не менее 50 %	56,7	56,3 Индикатор достигнут
15.	Показатель госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, инсульт)	Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 10 %	0,8	0,7 Индикатор достигнут, уменьшено количество госпитализаций с осложнениями заболевание БСК и составляет маленький процент от госпитализированных в стационары
16.	Показатель охвата иммунизацией детей до 5 лет против целевых инфекций	Значение индикатора стремится к 95 % за год (ежемесячно не менее 7,9 %)	96	98 Индикатор достигнут
17.	Показатель охвата медицинской реабилитацией 3 этапа	Значение индикатора стремится к 85 % за год	77,2	82,0 Индикатор увеличен на 9,8%. не достигнут 80% из за COVID

2.4 SWOT-анализ

Внутренние	Внешние
<i>Сильные стороны</i>	<i>Возможности</i>
• Размещение в центральной части города и компактное расположение прикрепленной территории; • Относительно высокий (92%) уровень оснащённости медоборудованием, в т.ч., со сроком эксплуатации менее 5 лет; ; • Сравнительно высокий уровень обеспеченности врачебными кадрами в целом, врачами ПМСП - 96,4%%; • Стабильно высокая востребованность услуг предприятия в течение ряда лет (выбор населения); • Наличие и успешное функционирование собственного Интернет-ресурса • Наличие качественного Коллективного трудового договора и постоянное стремление к повышению социального статуса сотрудников предприятия (аренда жилья, комнат в общежитиях, обучение за счет средств предприятия в медицинских ВУЗах, на курсах дополнительного обучения студентов, интернов, врачей поликлиники и т.д.); • Осознание коллективом необходимости повышения качества оказываемых услуг.	• Государственная политика в области здравоохранения, направленная на усиление ПМСП; • Рост государственных тарифов и пересмотр нормативов; • Постоянное совершенствование НПБ; • Улучшение социальных условий проживания, а также рост платежеспособности граждан; • Развитие науки и появление новых эффективных методов диагностики и лечения; • Возможность расширения рынка благодаря реализации права пациента на свободный выбор медорганизации прикрепления; • Возможность постоянного повышения квалификационного уровня персонала как за счет проведения обучения, так и за счет привлечения новых специалистов; Повышение информированности населения по вопросам здоровья и постепенное осознание собственной ответственности за него.

<i>Слабые стороны</i>	<i>Угрозы</i>
• Недостаточный для оказания качественных медицинских услуг уровень квалификации части персонала; • Низкие государственные тарифы, в т.ч., подушевой норматив, и тарифы по ОСМС, не отражающие реальных затрат, препятствующие развитию предприятия и ограничивающие возможности поликлиники для развития и повышения качества оказываемой помощи; • Значительное количество проверок, нарушающее ритм работы предприятия; • Огромные нагрузки на специалистов здравоохранения, способствующие раннему «выгоранию»; • Ограниченные возможности руководителя для мотивации сотрудников;	• Усиление экономического кризиса; • Появление на рынке сильных конкурентов, в т.ч., с частной формой собственности, более мотивированных, маневренных, а потому успешных; • Отток кадров (по достижении пенсионного возраста, в структуры с более высокой оплатой труда, а также в связи с трудностями переходного периода); • Отток населения к более успешному конкуренту; • Отсутствие механизмов реализации солидарной ответственности населения за свое здоровье.

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
Политические: Изменение государственной политики в области здравоохранения	Внешняя и внутренняя политика государства	Банкротство; Ошибки в управлении кадрами; Сокращение сферы влияния (рынка) Конфликты	Внесение предложений по совершенствованию нормативно-правовой базы здравоохранения	По мере необходимости
Связанные с управленческой и финансовой деятельностью: Банкротство; Ошибки планирования; Ошибки в управлении кадрами; Сокращение сферы влияния (рынка)	Финансовая стабильность	Задержка выплат, проблемы с финансирование м от ФОМСа , снижение мотивации, снижение текущих затрат на повышение материальной базы	Обучение руководителей; Привлечение услуг, в т.ч., консалтинговых и аудиторских, специалистов соответствующего профиля; Оптимизация структуры; Создание финансового резерва; Рационализация расходов; Неуклонное повышение качества оказываемых и внедрение новых пациентоориентированных медицинских услуг; Внедрение эффективных методов мотивации персонала;	Ежедневно
Непредвиденн ые потери, возникающие вследствие инфляции	Финансовая стабильность	Задержка выплат, снижение мотивации, снижение текущих затрат на повышение материальной базы	Увеличение объема государственного заказа, продвижение платных медицинских услуг Подготовка специалистов высокого уровня в области здравоохранения. Увеличение тарифов по ОСМС и ГОБМП.	Ежедневно
Недостаточное качественное оказание медуслуг в связи с низким уровнем квалификации;	Отсутствие жалоб со стороны населения	Неудовлетворен ность пациента в связи с некачественном оказании медицинских услуг	Постоянное совершенствование квалификационной подготовки специалистов. Участие в мастер-классах, конференциях, семинарах, внедрение инноваций . Совершенствование деятельности Службы поддержки пациентов и внутреннего контроля (обучение, разработка	Согласно плана мероприятий По повышению квалификации специалистов

			стандартов операционных процедур, экспертиза медицинской документации и др.) Совершенствование системы наставничества молодых специалистов	
Недостаточное качественное оказание медицинских услуг в связи с дефицитом кадров, несовершенство м организации производственн ых процессов;	Отсутствие жалоб со стороны населения Отсутствие дефицита кадров Усовершенствов ание производственн ых процессов	Неудовлетворен ность пациента в связи с некачественном оказании медицинских услуг	Повышение укомплектованности кадрами Совершенствование производственных процессов;	Ежеквартально
Связанные с человеческими ресурсами: «Выгорание»; Старение; Текучесть кадров; Неэффективная работа; Сабботаж; Конфликты	Имидж организации	Нагрузка на специалистов, конфликты, снижение имиджа	Расстановка кадров; Строгое соблюдение внутреннего распорядка работы предприятия и принципов дифференцированной оплаты труда; Рациональная Подготовка «молодых» кадров; Контроль работы персонала со стороны руководителей подразделений; Методичное проведение обучающей работы с сотрудниками, воспитание в них духа корпоративной солидарности; Работа с персоналом квалифицированных психологов Мотивация сотрудников (СКПН, ДКПН, подъемные для молодых специалистов, аренда жилья, премии, грамоты, путевки в оздоровительные учреждения и др.) Повышение корпоративной культуры (культурно-массовые мероприятия, участие в городских мероприятиях, психологическая реабилитация и др.)	Ежедневно

ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ

3.1. Стратегическое направление 1 (финансы)

	Показатель	Прогноз (тыс.тенге)									
		2023 (бюджет)	2023 (внеб юдж)	2024 (бюджет)	2024 (внебю дж)	2025 (бюджет)	2025 (внебю дж)	2026 (бюджет)	2026 (внебю дж)	2027 (бюджет)	2027 (внебюдж)
1	Всего доходов	2033171,2	36490	2143196	40568	2342512	42575	2455610	45113	2671890	47405
2	Поступления денег от осуществления хозяйственной деятельности	2033171,2	36490	2143196	40568	2342512	42575	2455610	45113	2671890	47405
3	Всего расходов (сумма строк 030-260)	2033171,2	36490	2143196	40568	2342512	42575	2455610	45113	2671890	47405
4	Расходы на осуществление которых гражданско-правовые сделки не заключаются	1466297,2	24630	1561785	27028	1751587	28332	1853440	29760	2061270	31128
5	Заработная плата	1241311,4	19000	1328946	20457	1512350	21050	1610200	22000	1812000	23090
6	Дополнительные денежные выплаты	45000	620	48500	748	50021	812	51450	900	52640	930
7	Компенсационные выплаты	46725	300	47200	420	48300	530	49050	480	50000	510
8	Командировочные расходы	925	600	1089	750	1200	810	1310	850	1400	870
9	Налоги и другие обязательные платежи в бюджет	123860,1	3230	127405	3738	131006	4140	132600	4510	136330	4690
10	Социальный налог	78702,8	1500	79800	1650	81020	1720	81350	1810	82450	1900
11	Соц.страх	28128,8	820	29560	1030	30456	1220	31250	1420	32180	1480
	ОСМС	17028,5	910	18045	1058	19530	1200	20000	1280	21700	1310
12	Приобретение материалов:	275690	5750	283701	6970	289525	7385	298050	8297	304020	8915
13	Приобретение продуктов питания	2056		2856		3025		3250		3420	
14	Приобретение медикаментов и прочих средств медицинского назначения	205023	3200	211020	4100	215000	4200	221000	4800	225300	5200
15	Приобретение ГСМ	12356	50	12800	70	13500	85	14700	97	15300	115
16	Приобретение прочих товаров	56255	2500	57025	2800	58000	3100	59100	3400	60000	3600
17	Коммунальные услуги	61000	1400	63000	1510	65000	1580	66800	1620	68200	1700
18	Услуги связи	7400	50	7800	62	8000	66	8300	70	8500	72
19	Арендная плата по основным средствам										
20	Взносы на обязательное страхование гражданско-правовой ответственности владельцев	2328	60	2410	58	2500	72	2620	76	2700	80

	транспортных средств										
21	Прочие услуги и работы	220456	1300	224500	1380	225900	1420	226400	1480	227200	1510
22	Прочие текущие затраты	8475,7	880	8645	915	8710	990	8830	1020	8900	1038
	Материально-техническое оснащение		3300		3560		3720		3810		4000

3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источн ик инфор мации	Ответ ствен ные	Факт тек.го да	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					2022 год	2023год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
1.	Уровень удовлетворённов ти клиентов качеством медицинских услуг	%	анкета	Менед жер по качест ву мед услуг	88	90	90	91	92	93
2.	Отсутствие обоснованных жалоб	шт	Обраще ния граж- дан	Менед жер по качест ву мед услуг	0	0	0	0	0	0
3.	Наличие аккредитации медицинской организации	Да/нет	Свидете льство об аккреди тации	Зам по КМУ	нет	да			да	

3.3. Стратегическое направление 3 (повышение потенциала и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
1	Текущность производственного персонала	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	2,5	2,5	2,4	2,4	2,3	2,3
2	Уровень удовлетворённости медицинского персонала	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	86	86	86,5	86,5	87	87
3	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	100	100	100	100	100	100
5	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	95	95	95,5	95,5	96	96

Задачи: создание условий для стимулирования сотрудников

4.Ресурсы

Средства необходимые для достижения цели и решения стратегических вопросов в рамках реализации стратегического плана КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

№	Ресурсы	Ед.из мерен ия	Факт тек.год а	План (годы)				
				2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
	Человеческие ресурсы							
	Цель 1. Планирование прохождения повышения квалификации и переподготовки							
	Планирование прохождения повышения квалификации и переподготовки сотрудников	чел.	48	43	40	45	45	45
	Цель: обновление компьютерной техники							
	компьютеры	шт	253	50	50	50	50	50
	принтеры	шт	146	20	20	20	20	20

5. Стратегическое направление (показатели, индикаторы)

№	Ресурсы	Ед.из мерен ия	Факт тек.год а	План (годы)				
				2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
	Показатели							
	Материнская смертность	‰	0	0	0	0	0	0
	Младенческая смертность	‰	8,2‰	8,0‰	7,8‰	7,8‰	7,6‰	7,5‰
	Уровень удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинских услуг, предоставляемых медицинскими учреждениями	%	88%	89%	90%	90%	92%	92%
	Увеличение охвата беременных женщин индивидуальным и междисциплинарным дородовым наблюдением	%	90%	90%	92%	95%	100%	100%
	Увеличение охвата детей до 1 года проактивным наблюдением и скринингами	%	90%	90%	92%	95%	100%	100%

Основные планируемые показатели на 2023-2027 годы

№	Наименование индикатора	Пороговое значение	Единица индикатора					
			2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
1.	Показатель охвата контрацепцией женщин с абсолютными противопоказаниями к вынашиванию беременности	Значение индикатора стремится к 100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
2.	Показатель уровня абортов по отношению к родам	Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 5 %	14,7	13,9	13,2	12,5	11,9	11,4
3.	Показатель обученности медицинских работников (врачей, средних медицинских работников) ПМСП по программе ИВБДВ	Значение индикатора не менее 70 %	100	100	100	100	100	100
4.	Показатель посещаемости врачом новорожденных в первые 3 дня после выписки из роддома (патронаж)	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100	100	100	100	100
5.	Показатель экстренной госпитализации детей до 5 лет с ОКИ, ОРИ	Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 1 %	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
6.	Показатель обученности родителей детей до 5 лет по признакам опасности в соответствии с принципами программы ИВБДВ	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100	100	100	100	100
7.	Количество врожденных пороков развития у новорожденных недиагностированных внутриутробно	Значение индикатора стремится к нулю	0	0	0	0	0	0
8.	Показатель запущенных случаев среди впервые выявленных больных с туберкулезом легких	Уменьшение значения показателя настоящего периода по сравнению с предыдущим на 5 %	4,7	4,5	4,3	4,1	4,0	3,9
9.	Показатель охвата флюорографическим обследованием групп населения с высоким риском заболевания	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100	100	100	100	100

	туберкулезом определяемым уполномоченным органом							
10.	Показатель охвата обязательного контингента флюорографическим обследованием	Значение индикатора стремится к 100 %	100	100	100	100	100	100
11.	Количество больных туберкулезом, прервавших терапию на уровне ПМСП	Значение индикатора стремится к 0	0	0	0	0	0	
12.	Показатель впервые выявленных больных злокачественными новообразованиями 3-4 стадии	Уменьшение показателя на 1 % по сравнению с предыдущим периодом	14,7	14,7	14,6	14,6	14,5	14,4
13.	Показатель впервые выявленных больных злокачественными новообразованиями 1-2 стадии	Увеличение показателя на 1 % по сравнению с предыдущим периодом	65,1	65,7	66,3	66,9	67,5	67,9
14.	Показатель 5-летней выживаемости больных злокачественными новообразованиями	Значение индикатора составляет не менее 50 %	56,3	56,5	65,5	57,0	57,0	57,5
15.	Показатель госпитализации больных с осложнениями заболеваний сердечно- сосудистой системы (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда, инсульт)	Уменьшение значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 10 %	0,7	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5
16.	Показатель охвата иммунизацией детей до 5 лет против целевых инфекций	Значение индикатора стремится к 95 % за год (ежемесячно не менее 7,9 %)	98	98	98	98	98	9
17.	Показатель охвата медицинской реабилитацией 3 этапа	Значение индикатора стремится к 85 % за год	82,0	82,5	83,0	83,5	84,0	85,0

Использованная литература:

1. Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. «О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ».
2. Постановление правительства Республики Казахстан от 12.10.2021 года № 725 « Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация».
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № ҚР ДСМ-90. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 августа 2021 года № 24094. «Об утверждении правил оказания первичной медико-санитарной помощи».
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза»
5. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-112 « Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан».
6. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ -25 «Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан».