



№ ___ от « ___ » 20 ___ года

Типовая форма

Стратегический план
КГП на ПХВ «Жамбылская ЦРБ»

На 2018-2022 годы

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ	
1.1 Миссия.....	
1.2 Видение.....	
1.3 Ценности и этические принципы.....	
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ «КГП НА ПХВ ЖАМБЫЛСКАЯ ЦРБ»	
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	
2.4 SWOT-анализ.....	
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).....	

Миссия: Улучшение здоровья населения путем повышения качества и доступности предоставляемой медицинской помощи.

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 врачебными 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 самосохранительного поведения,
- профессионального и личностного роста медицинского персонала,
- адаптации системы здравоохранения к современным требованиям и рыночным условиям общества.

Ценности и этические принципы:

- ✓ Пациент в центре внимания – оценка потребностей каждого отдельно взятого пациента для предоставления высококачественных услуг.
- ✓ Уважение – уважение достоинства и личности пациентов.
- ✓ Милосердие – готовность помочь пациентам, человеколюбие.
- ✓ Ответственность – обязанность отвечать за свои действия, быть ответственными 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.

2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ (ВНЕШНИЕ И ВНУТРЕННИЕ ФАКТОРЫ)

2.1 Анализ факторов внешней среды

Внешними факторами, влияющими на деятельность предприятия является 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 не самим пациентом, 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 влияние оказывает 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 переключают 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.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

(Анализ непосредственного окружения предполагает изучение показателей отрасли, в которой она работает. Непосредственное окружение анализируется по следующим основным компонентам: услугополучатели (пациенты), поставщики услуг (оборудования, лекарственных средств, расходных материалов и т.п.), конкуренты.)

2.3 Анализ факторов внутренней среды

КГП «Жамбылская центральная районная больница» имеет статус коммунального государственного предприятия в организационно-правовой форме предприятия на праве хозяйственного ведения, действует согласно действующим приказам МЗ РК и Постановлений Правительства РК.

Общая численность обслуживаемого прикрепленного населения по данным ИС «РПН» на 01.01.2018 года 20668 человек, дети до 14 лет – 4263, подростки -739. Всего женщин - 10442, в том числе фертильного возраста (15-49 лет) – 4386. При этом динамика роста / убытия населения за 3 года составила:

Наименование показателей	Количество населения, человек
2015 год	22202
2016 год	21284
2017 год	21256
2018 год	20668

Показатель рождаемости в течении 3-х лет:

	2015	2016	2017
Рождаемость на 1000 населения	11,96	12,88	12,91
<i>абсолютное число</i>	260	274	267
Смертность на 1000 населения	11,36	13,73	13,30
<i>абсолютное число</i>	247	292	275
Естественный прирост на 1000 населения	0,60	-0,85	0,39

Младенческая смертность 1000 населения	16,38	10,95	11,24
<i>абсолютное число</i>	4	3	3

Сеть ЛПУ района приведена в соответствии с Постановлением Правительства РК № 114 от 19.02.2014г. «Об утверждении государственного норматива сети организации здравоохранения РК».

Лечебно-профилактическая помощь населению оказывается силами районной больницы на 75 коек круглосуточного стационара, 32 койки дневного стационара, 6 врачебными амбулаториями, 41 медицинскими пунктами.

На территории обслуживаемой предприятием находится 53 сельских населенных пунктов, из них 5 с количеством населения до 50 человек, в которых отсутствует ЛПУ, но проживающее население закреплено за близлежащими медицинскими пунктами.

ПМСП состоит из 10 территориальных участков, в т.ч. 2 терапевтических, 2 педиатрических, 6 участков общей практики. Врачебные амбулатории и участки ВОП обеспечены врачами общей практики, медицинские пункты – средними медицинскими работниками.

В районе 100% телефонизированы все врачебные амбулатории, из 41 МП телефонизированы 32 или 78,0%.

С целью обеспечения внедрения пилотного проекта по переходу на безбумажное ведение медицинской документации в 2017 году было закуплено и внедрено программное обеспечение «КМИС».

Приобретение основных средств за 3 года, тыс.тенге:

Наименование показателей	2015 год	2016 год	2017 год
Медицинское оборудование	6638,6	8418,6	13788,8
Изделия медицинского назначения	372,0	778,0	3331,0
Медицинская мебель	41,5	116,0	4171,0
Санитарный автотранспорт	7240,0	0	0
прочее	285,0	0	0
Оргтехника	0	0	2400,0
Итого:	14577,1	9311,0	23690,8

Дефицит врачебных кадров по ЦРБ на 01.01.2018г. составляет 6 врачей: отоларинголог, врач-эксперт, хирург, врач-лаборант, офтальмолог.

Специалисты (врачебные кадры), прибывшие на работу в регион обеспечиваются жильем, социальным пакетом (подъемные выплаты).

По состоянию на 01.01.2018 года в районе работает 30 врачей, 177 средних медицинских работника. Укомплектованность врачами составляет 15,1 на 100 тыс. населения, средними медработниками 89,2 на 100 тыс. населения.

Также проводится плановое переобучение врачей общей практики на узкие специальности.

Повышение квалификации

Наименование показателей	2015 год		2016 год		2017 год		Исполнение плана, %
	план	факт	план	факт	план	факт	
Врачебный персонал	16	16	11	11	11	11	100
Средний медперсонал	51	51	23	23	52	52	100

Квалификационную категорию имеют 9 врачей, из них с высшей категорией 1, первая 4, вторая 3. Из средних медицинских работников 54 имеют категорию, в том числе высшая - 16, первая - 18, вторая - 20.

Медицинское обслуживание детского населения за 2015-2017гг.

Территориальные педиатрические участки обслуживают 2 врача участковых педиатра. Число детских коек круглосуточного стационара составляет – 10.

Младенческая смертность, случай:

Наименование показателей	2015 год	2016 год	2017 год
Младенческая смертность	4 (16,38)	3 (10,95)	3 (11,24)
Перинатальная смертность	12,3	24,1	6,5
Мертворождаемость	2 (12,3)	3 (18,1)	1 (6,5)
Ранняя неонатальная смертность	0	6,1	0

Профилактический медицинский осмотр детей в возрасте 0-17 лет, человек:

Наименование показателей	2015 год	2016 год	2017 год
Подлежало осмотру	5668	5610	5109
Осмотрено	5080	4886(87,1%)	4730 (92,6%)
Выявлено больных	271 (5,3%)	290 (5,9%)	323 (6,8%)
Оздоровлено	104 (38,4%)	141 (48,6%)	39 (12,1%)

Акушерско-гинекологическая служба за 2015-2017 гг.

По состоянию на 01.01.2018 года среди прикрепленного населения женщин 10442 человек, из них женщин фертильного возраста от 15 до 49 лет – 4386 человек.

В круглосуточном стационаре имеется 10 родильных и 5 гинекологических коек. Материнская смертность не регистрируется с 2010 года.

Увеличился ранний охват беременных наблюдением до 12 недель беременности.

Основные показатели по акушерско-гинекологической службе:

Наименование показателей	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Показатель взятия на учет до 12 недель беременности			
Всего взято на учет беременных	253	233	251
Наблюдение до 12 недель беременности	87,7% (221)	88,8%(207)	81,7%(205)

Наименование показателей	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Показатель перинатальной гибели			
Перинатальная гибель	12,3	24,1	
Мертворождаемость	12,3	18,1	6,5
Ранняя неонатальная гибель	0	6,1	0

Наименование показателей	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Скрининговые обследования женщин на выявление рака шейки матки			
Подлежало обследованию	818	920	523
Осмотрено	818 (100%)	743 (80,8%)	532 (101,7%)
Выявлено	25 (3,1%)	17 (2,3%)	5 (0,94%)
Взято на диспансерный учет	25 (100%)	17 (100%)	5 (100%)

Наименование показателей	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Скрининговые обследования женщин на выявление рака молочной железы			
Подлежало обследованию	707	602	642
Осмотрено	707 (100%)	602 (100%)	642 (100%)
Выявлено	10 (1,4%)	36 (6,0%)	53 (8,26%)
Взято на диспансерный учет	10 (100%)	36 (100%)	53 (8,26%)

Противотуберкулезная служба за 2015-2017гг.

За последние 3 года идет тенденция к повышению заболеваемости туберкулезом.

Основные эпидемические показатели по туберкулезу

	2015	2016	2017
Заболеваемость туберкулезом на 100 тыс.населения			
	36,8	65,9	133,6
<i>абсолютное число</i>	8	14	27
Болезненность туберкулезом на 100 тыс. населения			
	101,0	98,8	183,1
<i>абсолютное число</i>	22	21	37
Смертность от туберкулеза на 100 тыс.населения			
	-	4,7	-
<i>абсолютное число</i>	0	1	0

Оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению за 2015-2017гг.

Амбулаторно-поликлиническая помощь (АПП) оказывается поликлиникой при ЦРБ, имеющей в своем составе ПМСП, отделение специализированной помощи, клиничко-диагностическое отделение, отделение профилактики и социально психологической помощи. ПМСП имеет в своей структуре 6 врачебных амбулатории, 41 медицинских пунктов.

Наименование показателей	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Показатели посещаемости АПП			
Посещений, в т.ч.:			
профосмотр	79681	76433	73374
по заболеванию	42162	40192	34546
	37519	36241	38828

Для проведения медицинского осмотра жителей сел сформирована комплексная выездная бригада, имеющая в своем составе врачей всех специальностей.

С целью профилактики заболеваемости ежегодно проводится профилактический медицинский осмотр и скрининговые исследования среди декретированных групп из числа прикрепленного населения.

Наименование показателей	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Показатели проведения скрининговых исследований выявление болезней системы кровообращения, человек			
Подлежало осмотру	3120	2974	2589
Осмотрено, всего	3120 (100%)	2974 (100%)	2590 (100%)
Выявлено больных	65 (2,1%)	115 (3,9%)	104 (4,02%)
Взято на диспансерный учет	64 (98,5%)	115 (100%)	104 (100%)
Показатели проведения скрининговых исследований выявление сахарного диабета, человек			
Подлежало осмотру	3232	3164	2830
Осмотрено, всего	3232 (100%)	3164 (100%)	2831 (100%)
Выявлено больных	7 (0,2%)	2 (0,1%)	1 (0,04%)
Взято на диспансерный учет	7 (100%)	2 (100%)	1 (100%)
Показатели проведения скрининговых исследований выявление глаукомы, человек			
Подлежало осмотру	3593	3556	3339
Осмотрено, всего	3593 (100%)	3556 (100%)	3340 (100%)
Выявлено больных	5 (0,1%)	2 (0,1%)	6 (0,18%)
Взято на диспансерный учет	5 (100%)	2 (100%)	6 (100%)
Показатели проведения скрининговых исследований выявление предопухловых состоянии и рака толстой прямой кишки, человек			
Подлежало осмотру	2382	2290	1900
Осмотрено, всего	2382 (100%)	2322 (101,4%)	2171 (114%)
Выявлено больных	1 (0,04%)	2 (0,1%)	1 (0,05%)
Взято на диспансерный учет	1 (100%)	2 (100%)	1 (100%)
Показатели проведения скрининговых исследований выявление рака пищевода и желудка, человек			
Подлежало осмотру	1293	1137	766

Осмотрено, всего	1327 (102,6%)	1291 (113,5%)	777 (101%)
Выявлено больных	5 (0,4%)	1 (0,1%)	16 (2,06%)
Взято на диспансерный учет	5 (100%)	1 (100%)	16 (100%)
Показатели проведения скрининговых исследований выявление рака предстательной железы, человек			
Подлежало осмотру	460	515	400
Осмотрено, всего	460 (100%)	467 (90,7%)	400 (100%)
Выявлено больных	1 (0,22%)	18 (3,95%)	14 (3,5%)

Зарегистрировано заболеваний БСК всего - 4522, из них впервые выявленные - 428, ИБС - 1204, из них впервые выявленные - 108, умершие от БСК - 28 человек (137,94 на 100 тыс. населения).

У врача онколога состоит на «Д» учете состоит - 94 больных. За 2017 г вновь выявленных - 63, из них запущенных - 6 (10%), 1-2 стадий - 40 (66,7%), умерло 20 человек (98,53 на 100 тыс. населения), 5 летняя выживаемость - 51,7.

Стационарная и стационарозамещающая медицинская помощь за 2015-2017гг.

Коечный фонд всего - 75 коек, в т.ч. по профилям:

Терапевтические - 20;

Хирургические - 15;

Гинекологические - 5;

Родильные - 10;

инфекционные для взрослых - 5.

Инфекционное для детей - 5

Терапевтическое (с. Благовещенка) - 5.

Обеспеченность круглосуточными койками на 10 тыс. населения составляет 20,4.

Анализ количества потребляемой стационарной помощи показывает снижение потребления стационарной помощи и увеличение потребления стационарозамещающей помощи.

Наименование показателей	2015г	2016г	2017г
Работа коек круглосуточного стационара:			
Пролечено по круглосуточному стационару	2075	2100	2116
Работа койки	212,4	207,7	221,8
Выполнено койко-дней	16354	15574	16632

Отделение скорой помощи при ЦРБ обслуживает население районного центра и близлежащих СНП в количестве 6111 человек. Отсутствие врача скорой помощи - одна из главных не решаемых проблем предприятия. Обслуживание населения производит круглосуточный фельдшерский пост и водитель санитарного автотранспорта.

Штатное расписание отделения скорой помощи:

Наименование показателей	2015г	2016г	2017г	Укомплектованность на 01.01.2018г.

Врачебный персонал				
Штатных единиц	0	0	0	0
Занято	0	0	0	0
Физических лиц	0	0	0	0
Средний медицинский персонал				
Штатных единиц	4,75	5,5	5,5	
Занято	4,75	5,5	5,5	
Физических лиц	5	7	7	127%

2.4 SWOT-анализ.

Финансовые показатели

Финансирование предприятия осуществляется из расчета на прикрепленное население по комплексному подушевому тарифу за счет средств республиканского и местного бюджетов в разрезе бюджетных программ. Администратором бюджетных программ является управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области.

Наименование показателей	2015г	2016г	2017г
Объемы финансирования из:			
Республиканский бюджет, тыс.тенге	480460,0	562283,0	577426
Местный бюджет, тыс.тенге	38460,0	37144,0	92478,0
Всего	518920,0	599427,0	669904,0

Также предприятием оказываются платные медицинские услуги

Наименование показателей	2015г	2016г	2017г
Объем средств от оказания платных услуг, тыс.тенге	29866,0	32257,0	31134,0

Расходы предприятия за период 2015-2017гг. :

Наименование показателей	2015г	2016г	2017г
Всего бюджет	518920	599427	669904,0
Заработная плата	309416	350529	353526,0
Дополнительные денежные выплаты	34294	50804	36426,0
Взносы работодателей	33610	42060	40918,0
Приобретение продуктов питания	7360	7481	10101,0
Приобретение медикаментов и прочих средств медицинского назначения	58161	74650	86313,0
Приобретение топлива, горюче-смазочных материалов	14889	19405	24960

Приобретение прочих запасов	8827	8576	15712,0
Приобретение услуг и работ	19921	20565	25377
Оплата коммунальных услуг	7988	8989	12170
Оплата услуг связи	2553	2561	2895
Командировки и служебные разъезды внутри страны	2981	3923	3726
Другие текущие затраты	1685	0	0
Приобретение основных средств	4770	7884	13277,0
Капитальный ремонт	12665	0	44503,0

По анализу расходов за период с 2015-2017гг. следует, что расходы на оплату труда работников составляют 60-70% от годового бюджета предприятия. Аналогично расходы на взносы работодателя 6-10%, приобретение продуктов питания 2-5%, приобретение медикаментов и прочих средств медицинского назначения 12-15%, приобретение топлива, горюче-смазочных материалов не более 4%, приобретение прочих запасов 2%, оплата коммунальных услуг не более 2%, текущие затраты, прочие услуги и работы- 4,3 %, капитальные затраты 8,6%

Доходы от оказания платных услуг направляются на покрытие расходов приобретение прочих запасов, командировочных расходов текущих затрат, оплаты работ и услуг

Из анализа текущей ситуации, внешних и внутренних факторов, влияющих на деятельность и развитие деятельности предприятия, появляется возможность разделить их на четыре категории: сильные стороны, слабые стороны, возможности и риски.

Сильные стороны и возможности:

Возможность направлять ресурсы на внутреннее управление;

Возможность самостоятельно принимать решения, и как следствие, эффективное управление;

Экономическая мотивация улучшения качества, эффективного использования материальных и основных средств;

Возможность более гибкой политики регулирования цен на платные услуги;

Возможность применить эффективные формы стимулирования труда работников;

Высокая потребность в узких специалистах;

Сотрудничество с ведущими клинико-диагностическими центрами региона;

Устойчивое и своевременное финансирование медицинских услуг из государственного бюджета;

Возможность распоряжаться имуществом (сдача свободных площадей, оборудования в имущественный наем);

Возможность самостоятельного планирования повышения квалификации и переобучения специалистов.

Слабые стороны и риски:

Риск недобросовестного управления (результат – убыточность);

Невозможность применить передовые технологии и навыки в работе и, как следствие, отток квалифицированных специалистов;

Низкое материально-техническое оснащение медицинским оборудованием;

Низкое социально-экономическое благосостояние населения, низкий спрос на платные медицинские услуги;

Рост цен на расходные материалы, коммунальные услуги и т.д.;

Отсутствие финансовых средств на укрепление материально-технической базы.

	Сильные стороны	Слабые стороны
Финансы	Отсутствие кредиторской задолженности	Рентабельность активов составляет 0,23%.
Клиенты	Удовлетворенность пациентов	Наличие обоснованных жалоб.

	оказанными услугами при оказании стационарной помощи , и амбулаторно- поликлинической помощи (результаты анкетирования пациентов)	
Повышение потенциала и развитие персонала	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике (1,1) Низкая текучесть кадров (4,2%) 96% анкетированных работников удовлетворены условиями работы на предприятии Выполнение плана по повышению квалификации производственного персонала на 100%	Укомплектованность предприятия основным производственным персоналом (врачебными кадрами) составляет 85,6%
Процессы	Пропускная способность стационара составляет 97,2%. Оперативное предоставление результатов лабораторных и диагностических исследований. Внедрение безбумажного документооборота(КМИС) Время ожидания на прием к узкому специалисту в рамках составляет 0 дней. Увеличение объема стационарозамещающей помощи от общего объема ГОБМП	Доля специалистов, владеющих английским языком на уровне Intermediate составляет 0%

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

Стратегическое направление 1: Финансы (Повышение эффективности финансового менеджмента)

Цель 1.1 Рентабельность предприятия

№	Наименование целевого индикатора	Ед изм	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 года	План на года:				
						2018	2019	2020	2021	2022
1.	Рентабельность 1 активов (ROA)	%	Финансовая отчетность	Главный врач, главный бухгалтер, экономист	0,23	0,23	0,23	0,23	0,23	0,23
1.	Повышение 2 одов от оказания гных услуг	Тыс. тенге	Финансовая отчетность	Главный врач, главный бухгалтер, экономист	3113 4	32000	32000	32000	32000	32000

Задачи:

1. Максимально точное планирование затрат на материалы
2. Увеличение спектра и перечня оказываемых платных услуг.
3. Пересмотр калькуляции на стоимость платных услуг не менее 1 раза в год.

Цель 1.2 Отсутствие просроченной кредиторской задолженности

№	Наименование целевого индикатора	Ед изм	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 года	План на года:				
						2018	2019	2020	2021	2022
1.1	Просроченная кредиторская задолженность	%	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0

Задачи:

1. Максимально точное планирование статей затрат
2. Создание условий для своевременного погашения кредиторской задолженности при ее наличии

Стратегическое направление 2: Клиенты

Цель 2.1. Создание пациент ориентированной системы оказания медицинской помощи

№	Наименование целевого индикатора	Ед изм	Источник информации	Ответственные	Факт 2017 года	План на года:				
						2018	2019	2020	2021	2022
1.1	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Анкетирование	Старшие медсестры отделений	96.7	96.8	96.9	97.0	97.1	97.2
1.2	Отсутствие обоснованных жалоб	кол-во	Годовые отчеты	Заместитель главного врача	1	0	0	0	0	0
1.3	Наличие аккредитации медицинской организации	да/нет	наличие	Главный врач	да	да	да	да	да	да

Задачи:

1. Создание электронной записи на прием к врачу
2. Сокращение времени ожидания пациентов в очереди
3. активировать работу телефона доверия
4. Активировать работу службы поддержки пациентов и внутреннего аудита

Стратегическое направление 3: Повышение потенциала и развитие персонала

Цель 3.1. Повышение потенциала и развитие персонала

№	Наименование	Ед изм	Источн	Ответс	Факт	План на года:
---	--------------	--------	--------	--------	------	---------------

	целевого индикатора		ик информации	твенные	2017 года	2018	2019	2020	2021	2022
1.1	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике региона 1.1 среднемесячная заработная плата врача	соотношение	ИС 1С.Бухгалтерия, тарификационные списки за 2017 год тенге	Экономист	1,48 250244	1,5 262756	1,5 262756	1,5 262756	1,5 262756	1,5 262756
1.2	Доля клинических специалистов, владеющих английским языком на уровне Intermediate	%	Инспектор отдела кадров	Инспектор отдела кадров	0	0	0	1	2	3
1.3	Текущая производственная эффективность персонала	%	Годовая отчетность	Инспектор отдела кадров	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2	4,2
1.4	Уровень удовлетворенности медицинского персонала	%	Анкетирование	Инспектор отдела кадров	96,1	96,1	96,1	96,1	96,1	96,1
1.5	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку	%	Годовая отчетность	Заместитель, инспектор отдела кадров	100	75%	75%	75%	75%	75%
1.6	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Годовая отчетность	Заместитель, инспектор отдела кадров	98,1	98,1%	98,1%	98,1%	98,1%	98,1%

Задачи:

1. Своевременное планирование и проведение повышения квалификации работников
2. Планирование и проведение переподготовки врачей- молодых специалистов
3. Тесное сотрудничество с обучающими организациями
4. Участие в ярмарке вакансий с выпускниками медицинских ВУЗов
5. Предоставление социального пакета наиболее востребованным специалистам

Стратегическое направление 4: Руководство

Цель 4.1. Руководство

№	Наименование целевого индикатора	Ед изм	Источник информации	Ответственный	Факт 2017 года	План на года:				
						2018	2019	2020	2021	2022
1.1	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)	%	Списочная численность	Главный врач	0	Не менее 30%	Не менее 30%	Не менее 30%	Не менее 30%	Не менее 30%
1.2	Наличие пакета типовых корпоративных документов	да/нет	Наличие	Главный врач, главный бухгалтер, заместитель главного врача	нет	да	да	да	да	да
Задачи:										
1. Своевременное планирование и проведение повышения квалификации работников по менеджменту в организациях здравоохранения										

Стратегическое направление 5: Показатели развития предприятия

Цель 5.1. Показатели развития предприятия

№	Наименование целевого индикатора	Ед изм	Источник информации	Ответственный	Факт 2017 года	План на года:				
						2018	2019	2020	2021	2022
1.1	Пропускная способность стационара	%	Годовые отчеты	Заместитель главного врача, заведующие отделениями	97,2	98	99	100	100	100
1.2	Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП	дни	Годовые отчеты	Заместитель главного врача, заведующие отделениями	0	0	0	0	0	0
1.3	Доля пролеченных по СЗТ из	%	Годовые отчеты	Заместитель главного врача, заведующие	47	Не менее 50%	Не менее 50%	Не менее 50%	Не менее 50%	Не менее 50%

всеобщего объема ГОБМП			отделениями						
Задачи:									
1. Своевременное и качественное оказание медицинских услуг									

Стратегическое направление 6: Создание условий для роста продолжительности жизни населения

Цель 6.1. Создание условий для роста продолжительности жизни населения

№	Наименование целевого индикатора, показателей результатов	Ед. изм	Источник информации	Ответственные лица	Факт 2017 года	План на года:				
						7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы:					2018	2019	2020	2021	2022
1. Укрепление здоровья населения										
2. Своевременное и качественное оказание медицинских услуг										
3. Укрепление здоровья женщин и детей										
4. Снижение бремени социально-значимых заболеваний										
	Показатели результатов									
1	Рождаемость	на 1000 населения	Годовой отчет		12,91	13,0	13,1	13,2	13,3	13,4
2	Естественный прирост		Годовой отчет		0,39	0,39	0,39	0,39	0,39	0,39
3	Снижение общей смертности	на 1000 населения	Годовой отчет		5	5	5	5	5	5
4	Снижение материнской смертности		Годовой отчет	Баклакова А.П.	0	0	0	0	0	0
5	Снижение смертности от онкологических	на 100 тыс. населения	Годовой отчет	Тобашев Н.К.	98,53	98,4	98,3	98,3	98,2	98,2
6	Снижение смертности от туберкулеза	на 100 тыс. населения	Годовой отчет	Айтжанов а Ж.С.	0	0	0	0	0	0

Стратегическое направление 7: Укрепление здоровья населения
Цель 7.1. Укрепление здоровья населения

№	Наименование целевого индикатора, показателей результатов	Ед. изм	Источник информации	Ответственные лица	факт 2017 года	План на года:				
						7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы:									
1. Укрепление здоровья женщин и детей, снижение бремени социально-значимых заболеваний										

Показатели результатов										
1	материнская смертность	на 100 тыс. населения	Годовой отчет	Баклакова А.П.	0	0	0	0	0	0
2	младенческая смертность	на 1000 населения	Годовой отчет	Першукова Г.В.	11,24	11,24	11,14	11,04	11,04	11,04
3	Заболеваемость онкологическая	на 100 тыс. населения	Годовой отчет	Тобашев Н.К.	296,4	296,4	296,3	296,2	296,1	296,0
4	Онкологическая запущенность		Годовой отчет	Тобашев Н.К.	0	16,9	16,8	16,7	16,6	16,5
5	5-ти летняя выживаемость онкологических больных	%	Годовой отчет	Тобашев Н.К.	51,7	53,4	53,5	53,6	53,7	53,8
6	Ранняя онкологическая выявляемость 1-2 стадия	%	Годовой отчет	Тобашев Н.К.	66,7	66,7	66,7	66,7	66,7	66,7
7	снижение смертности от несчастных случаев, травм и отравлений	на 100 тыс. населения	Годовой отчет	Майлитаев А.П.	108,39	108,3	108,2	108,1	108,0	107,9
8	снижение заболеваемости и туберкулезом	на 100 тыс. населения	Годовой отчет	Айтжанова Ж.С.	133,6	133,5	133,4	133,3	133,2	133,1
9	обеспечение охвата скрининговым и осмотрами не менее 30% от общей численности населения		Годовой отчет	Тобашев Н.К. Хаирова С.Ж.	87,1	87,1	87,1	87,1	87,1	87,1

Ресурсы

№	Ресурсы	Ед.изм	Факт 2017 года	План (годы)				
				2018	2019	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Финансовые, в том числе:	Г	669904,0	541044,0	581401,3	622098,6	665646,6	712268,4
	БП 226-052-014	Тыс.тн	573392,0	499379,0	534335,5	571739,0	611761,7	654584,0
	БП 253-009-011	Тыс.тн	17584,0	14112,0	17584,0	18814,9	20131,9	21541,2
	БП 253-033-015	Тыс.тн	44503,0					
	БП 253-038-011	Тыс.тн	4034,0	4834,5	5172,9	5535,0	5922,4	6337,0
	БП 253-039-011	Тыс.тн	30391	22669	24255,8	25953,7	27770	29741,2
2	Человеческие, в том числе:		422,5	430,5	430,5	430,5	430,5	430,5
	Врачебный персонал	Шт.ед	47,5	55,5	55,5	55,5	55,5	55,5

	Средний медицинский персонал	Шт.ед	183,25	183,25	183,25	183,25	183,25	183,25
	Младший персонал	Шт.ед	72,75	72,5	72,75	72,75,	72,75	72,75
	Прочий персонал	Шт.ед	119,0	119,0	119,0	119,0	119,0	119,0
3	Материально-технические, в том числе:	Тыс.тн	663850,0	663850,0	663850,0	663850,0	663850,0	663850,0
	Земля	Тыс.тн						
	Здания	Тыс.тн	345385,0,0	345385,0	345385,0	345385,0	345385,,0	345385,0
	Транспорт	Тыс.тн	76363,0	76363,0	76363,0	76363,0	76363,0	76363,0
	Оборудование	Тыс.тн	187292,0	187292,0	187292,0	187292,0	187292,0	187292,0
	Электротовары	Тыс.тн	12393,0	12393,0	12393,0	12393,0	12393,0	12393,0
	Компьютеры	Тыс.тн	15784,0	15784,0	15784,0	15784,0	15784,0	15784,0
	Мебель	Тыс.тн	23447,0	23447,0	23447,0	23447,0	23447,0	23447,0
	Котлы	Тыс.тн	3186,0	3186,0	3186,0	3186,0	3186,0	3186,0