

Согласовано
Руководитель УЗаЖО
Оспанова Ж.М.

27 декабря 2023 год

Утверждаю
Главный врач ЖОМБ
Джуманкулов М.С.

2023 год

Стратегический план
ГКП на ПХВ «Жамбылская областная многопрофильная
больница управления здравоохранения акимата Жамбылской области »
на 2024-2028 годы

I. Введение

Миссия:

Обеспечение доступной, качественной медицинской помощи населению Жамбылской области.

Видение:

Быть лучшими в своем деле

Ценности и этические принципы:

- 1. Соблюдение интересов пациента*
- 2. Профессионализм*
- 3. Ответственность*
- 4. Командная работа*
- 5. Приверженность к инновациям*

Цель:

Оказание специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи.

Задачи:

- 1. Обеспечить достижение целевых индикаторов, отраженных в Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года;*
- 2. Обеспечение высокого качества оказываемых медицинских услуг;*
- 3. Повышение квалификации медицинских работников, подготовка кадров путем формирования кадровой стратегии, имиджа организации и корпоративной культуры;*

II. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

Анализ текущей ситуации состоит в изучении трех составляющих:

- 1. *Внешней среды***
- 2. *Непосредственного окружения***
- 3. *Внутренней среды организации***

2.1 Анализ факторов внешней среды.

Система здравоохранения Казахстана представляет собой единую социально-ориентированную систему, призванную обеспечить доступность, своевременность, качество и преемственность оказания медицинской помощи населению.

Укрепление здоровья нации является одной из важнейших задач государства. В долгосрочной Стратегии развития Республики Казахстан до 2050 года главной целью определены создание общества благоденствия на основе сильного государства, развитой экономики и возможностей всеобщего труда, а также вхождение Казахстана в тридцатку самых развитых стран мира. В качестве одного из семи долгосрочных приоритетов в реализации данной стратегии государством определены "новые принципы социальной политики – социальные гарантии и личная ответственность", где здравоохранение является важной отраслью, предоставляющей социальные гарантии государства в обеспечении охраны здоровья населения и поддерживающей личную ответственность граждан за сохранение и укрепление своего здоровья.

Обеспечение доступной и эффективной системы здравоохранения, способствующей улучшению, поддержанию и восстановлению здоровья людей, а также благополучие нынешних и будущих поколений определены одними из общенациональных приоритетов государственной политики страны до 2025 года.

Реализация среднесрочных целей в области охраны здоровья населения в рамках Национального плана развития Республики Казахстан до 2025 года предусматривает переход от традиционной системы здравоохранения к пациенто-центричной медицине, ориентированной на улучшение показателей здоровья граждан, от неравенства в качестве медицинского обслуживания между городскими и сельскими населенными пунктами к повсеместному оказанию качественных медицинских услуг.

Тем самым, Казахстан подтверждает свою приверженность определению ООН о том, что ключевые элементы устойчивого развития – это обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех людей в любом возрасте.

Целевые индикаторы:

- рост ожидаемой продолжительности жизни граждан до 75 лет;
- снижение уровня риска преждевременной смертности от 30 до 70 лет от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета до 15,43%.
- снижение материнской смертности до 14,5 на 100 тысяч живорожденных (по данным конфиденциального аудита);
- снижение младенческой смертности до 8,3 на 1000 живорожденных (по данным конфиденциального аудита).

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения.

Для создания сбалансированной и устойчивой системы обеспечения гарантий и обязательств оказания медицинской помощи, основанной на солидарном участии государства, работодателей и граждан внедрена ОСМС.

Качество медицинских услуг является комплексным понятием и зависит от множества емких причин. Рост экономики и улучшение благосостояния граждан РК диктуют принципиально новые решения, направленные на развитие качественной и безопасной медицинской помощи. Данное утверждение также подтверждается анализом данных последних лет по увеличению количества казахстанских пациентов выезжающих за рубеж с целью получения инновационных методов лечения.

2.3. Анализ факторов внутренней среды.

Жамбылская областная многопрофильная больница является многопрофильным лечебным учреждением, оказывающим экстренную и плановую лечебно-диагностическую помощь населению Жамбылской области. Ежегодно в областной многопрофильной больнице получают лечение более 10000 пациентов.

В настоящее время больница рассчитана на 320 коек, из них 35 коек стационарозамещающей медицинской помощи. Кроме того функционируют 25 реанимационных коек.

Больница укомплектована высококвалифицированными профильными специалистами. На сегодняшний день основное здание больницы расположено в 8-и нетиповых зданиях общей площадью зданий –13743,8 м². Общая площадь территории земли – 2,7844 га.

В своем составе больница имеет 11 круглосуточных клинических отделений: кардиология на 40 коек, эндокринология на 25 коек, гематология на 12 коек, ревматология и общая терапия на 40 коек, хирургия на 39 коек, кардиохирургия на 10 коек, нейро-инсультное отделение на 33 коек, сосудистая хирургия на 18 коек, гинекология на 20 коек, проктология с гнойной хирургией на 18 коек, медицинская реабилитация на 30 коек.

В составе областной многопрофильной больницы функционируют ряд подразделений, не имеющих аналогов в регионе, а именно отделение сосудистой хирургии, эндокринологическое, ревматологическое и гастроэнтерологическое отделение оказывающие в круглосуточном режиме экстренную медицинскую помощь, а также плановую госпитализации по portalу бюро плановой госпитализации.

В клинике функционируют клиничко-диагностическая лаборатория, диагностика, физиотерапия, рентгенологическое отделение, ЦСО, патогистология, операционный блок, консультативно-диагностическое отделение, КТ кабинет. В составе больницы приемное отделение, кабинет телемедицины. Установлены компьютерный и магнитно-резонансный томографы, современные ультразвуковые сканеры экспертного класса.

В приемном отделении при необходимости проводятся оказание неотложной медицинской помощи, срочные диагностические лабораторные, рентгенологические обследования. Имеется все необходимое для оказания экстренной медицинской помощи. Здесь по показаниям начинается интенсивная адекватная терапия, которая затем продолжается в специализированном отделении. Оформление всей документации проводится только после проведения необходимой неотложной терапии и тщательного обследования больного. Важными разделами работы персонала являются учет больных в стационаре, связь с органами санэпиднадзора, станцией скорой медицинской помощи, другими лечебно-профилактическими учреждениями города и области.

Отделении функциональной диагностики состоит из трех подразделений: функциональной диагностики, физиотерапии, лучевой диагностики.

В кабинетах функциональной диагностики проводятся следующие виды исследований: электрокардиография, электроэнцефалография, суточное мониторирование АД, суточное мониторирования ЭКГ (ХОЛТЕР ЭКГ), реовазография, реоэнцефалография, велоэргометрия, спирография, УЗИ брюшной полости, почек, щитовидной железы, плевральной полости, малого таза, молочной железы, эхокардиография, дуплексное сканирование сосудов головы, шеи, верхних и нижних конечностей.

В физиотерапевтических кабинетах проводятся следующие виды лечения: электролечение, светолечение, ультразвукотерапия, теплолечение, ингаляционная терапия, массаж, ЛФК, балланс терапия (вертикализация)

В составе отделения функциональной диагностики функционирует эндоскопический кабинет, проводятся

видеогастродуоденоскопия, тотальная видеоколоноскопия. Гастроэнтерологами проводятся лечение и дальнейший мониторинг выявленных заболеваний.

Лучевая диагностика представлена рентгенодиагностическим кабинетом, кабинет компьютерной томографии, кабинет магнитно-резонансной томографии. Основной целью работы отделения является оказание высокоспециализированной диагностической помощи населению области, внедрение новых диагностических технологий, направленных на раннюю диагностику патологических состояний всех органов и систем.

Отделение хирургии укомплектованы современной медицинской аппаратурой. Внедрены в практику лазерный скальпель в абдоминальной хирургии, рентгенологическая ретроградная холангиопанкреатография, эндоваскулярная хирургия, пункционные малоинвазивные операции при полостных образованиях печени, лапароскопические операций (холецистэктомии, аппендэктомии, эхинококкэктомии, гинекологические операции), эндоскопические операции при полипах желудка. Внедрен метод остановки кровотечения при кровотечении из пищеводных расширенных вен при циррозе печени.

В отделении кардиохирургии проводятся кардиохирургические операции, такие как-АКШ, МКШ (аортокоронарное шунтирование при стенокардии), реконструктивные операции на аневризмах МЖП.

Отделение кардиореанимации и рентгенэндоваскулярной хирургии на 8 коек, где проводятся на ангиограф аппарате для рентгенологического исследования сосудов, имплантация кардиостимулятора при аритмиях сердца, имплантация ИКД, CRT-D, коронарографию и стентирование сосудов сердца.

В отделении сосистой хирургии будут проводиться лечение и операции при следующих заболеваниях: аневризмы грудного и брюшного отделов аорты, аневризмы периферических артерий, варикозная болезнь нижних конечностей. В отделении проводятся рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение поражений артерии и вен, ангиография периферических артерий, ангиопластика и стентирование при атеросклеротическом поражении сонных артерий (каротидное стентирование), ангиопластика и стентирование при периферическом атеросклерозе артерий верхних и нижних конечностей, почечных артерий, эмболизация маточных артерий при миоме матки.

В соответствии с утвержденными МЗ РК стандартами и принципами доказательной медицины в кардиологическом отделении оказывается специализированная экстренная и плановая медицинская помощь при ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, нарушений сердечного ритма, сердечной недостаточности. Больным с сердечно-сосудистой патологией с диагностической целью применяются современные методы исследования: холтеровское мониторирование, ультразвуковое исследование сердца (эхокардиография), суточное мониторирование артериального давления, нагрузочные пробы для диагностики ишемической болезни сердца и колебаний артериального давления, коронароангиография.

Нейроинсультное отделение функционирует на 33 коек, состоит из трех подразделений: нейрохирургия - 5 коек,

неврология - 7 коек, 21 нейроинсультные, это лечение и реабилитация больных с острым нарушением мозгового кровообращения. В нейроинсультном отделении организованы палаты интенсивной терапии на 4 больных. Эти палаты оснащены функциональными кроватями, прикроватными мониторами, дозаторами, электроотсосами, ЭКГ-аппаратом, противопролежневыми матрацами. С 2018 года на базе областной больницы проводится оказание медицинской помощи по нейрохирургическому профилю при ОНМК: тромбэкстракции, эмболизации аневризм, ангиопластика и стентирование при атеросклеротическом поражении сонных артерий (каротидное стентирование), удаление в/мозговой гематомы при ОНМК, гемикраниоэктомии при ишемическом ОНМК, дренирование желудочков при массивных кровоизлияниях в желудочки.

С 2020 года функционирует отделение медицинской реабилитации на 30 коек для проведения 2 и 3 этапа реабилитации.

Терапевтическое и эндокринологическое отделение на 40 коек, в составе имеет 25 эндокринологического профиля, специализируется на диагностике и оказании специализированной помощи по всему спектру заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ: сахарный диабет 1, 2 и других типов, заболевания щитовидной железы, патология надпочечников, метаболический синдром, заболевания гипоталамо-гипофизарной системы; 10 коек гастроэнтерологического профиля для госпитализации больных на плановое лечение и 5 коек терапевтического профиля для госпитализации плановых больных и оказание квалифицированной медицинской помощи пациентам с различного вида соматической патологией (ИБС, АГ, заболевания бронхолегочной системы, ЖКТ). С диагностической целью применяются необходимый объем инструментальных и лабораторных методов обследования.

Отделение клинической лабораторной диагностики работает в круглосуточном режиме. Отделение оснащено современными оборудованьями, проводятся биохимические, общегематологические и серологические анализы.

В отделении гинеологии оказывается экстренная, плановая помощь, в том числе эмболизация маточных артерий.

Наряду с этим, во исполнение Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 19 октября 2015 года № 809 «Об утверждении Стандарта организации оказания неврологической помощи в Республике Казахстан» на базе Жамбылской областной многопрофильной больницы функционирует региональный инсультный центр третьим уровнем регионализации для оказания помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки) и родственные синдромы, инфаркт мозга, субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, другие нетравматические внутримозговые кровоизлияния, инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт, сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях).

Региональные инсультные центры являются координационными центрами системы экстренной помощи при инсульте в регионе и сотрудничают с организациями первичной медико-санитарной помощи, службами неотложной

помощи и первичными инсультными центрами для повышения качества помощи при инсульте.

Медицинские организации третьего уровня проводят базисную терапию и раннюю реабилитацию, включающую системный тромболизис и специфическую терапию в виде механической тромбоэкстракции и тромбоаспирации в «терапевтическом окне» (от четырех часов тридцати минут до шести часов) с момента появления симптомов.

Помимо этого, ЖОМБ является единственным государственным учреждением оказывающая кардиологическую, рентген-эндоваскулярную и кардиохирургическую помощь. Лечение хронической сердечной недостаточности проводится только ЖОМБ по области.

Согласно утвержденной дорожной карте по острому инфаркту миокарда (далее - ОИМ) необходимо ранее выявление пациентов с острым коронарным синдромом и предотвращение осложнения, а также предупреждение от внезапной смерти от БСК.

Поступление пациентов с острым коронарным синдромом (далее –ОКС) распределены между 3-мя медицинскими организациями по дням дежурства по ОКС. В среднем не менее 50% пациентов с острым коронарным синдромом лечение получают именно в ЖОМБ. В неделю 3 раза принимает пациентов с ОКС ЖОМБ.

Кроме того, на сегодняшний день идет увеличение пациентов с нарушением ритма, частота встречаемости фибрилляция предсердий (далее-ФП) составляет приблизительно 3% у взрослых в возрасте 20 лет и старше, с большей распространенностью у пожилых людей. ФП независимо ассоциируется с двукратным повышением риска смерти от всех причин у женщин и 1.5-кратным увеличением среди мужчин 1-2% частота распространения ФП в общей популяции увеличивается до 9% у пациентов 80 лет, 3% у взрослых в возрасте 20 лет и старше, в 5 раз ФП увеличивает риск развития инсульта, в 2 раза выше риск смерти.

С каждым годом заболевания эндокринной системы становятся все более распространенными. Количество людей, стоящих на приеме у врачей-эндокринологов, неуклонно растет, также число ревматологических пациентов увеличивается и контингент, к сожалению, молодеет. Все чаще и чаще выявляют такие заболевания как системная красная волчанка, ювенильный ревматоидный артрит, и.т. Практически всегда ревматологические заболевания прогрессируют, что может приводить к значимому снижению качества жизни человека, вплоть до инвалидизации.

Аналогичная ситуация по сосудистой хирургии. По профилю Гастроэнтерология также отмечается рост, то есть увеличиваются пациенты с диагнозом болезни Крона и язвенный колит, которым применяются лекарственные средства из ряда генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП) с различными механизмами действия.

Показатели деятельности больницы за 2023г.

В 2023г пролечено 10585 больных, из них процент сельских жителей 53,8 % (-----). Экстренных пациентов в 2023 году составило **7467 (70,5% %)**, плановых **3118 (29,5% %)**. Летальность за 2 года в одном уровне 1,6 за 2023-2022 гг. 2021 году летальность составляет 1,8. Среднее пребывание на койке за 3 года составляет 7,6. По стационарозамещающей помощи выписанных меньше на **1663 (-58)**).

Показатели Оборота койки и работа койки в сравнении за 3 года отмечается снижение показателя;

Показатель работы койки за 2023г. составляет 300,4, это ниже среднего значения – 340

Хирургическая служба

Всего по отделениям хирургического профиля пролечено 4261 больных в 2023г, что на 176 больных меньше, чем в 2022г - 4437 больных.

Операции в течение 2023г. проведено 3231, против в 2022г - 3361, уменьшились на 130 операции, хирургическая активность в 2023г составил- 75,8%, в 2022г составил-75,7% и рост на 0,1%.

Уменьшились послеоперационные осложнения по сравнению с 2022-26сл до в 2023 г. -18сл.

Количество умерших больных после операции составляет за 2022 - 2023г. – 43. Летальность оперированных больных составляет 2022-2023гг. – 1,3, 2021г. – 1,7.

Высокотехнологичная медицинская помощь за 2023 год составляет 57, 2022 году – 56, 2021 г. – 44.

Нейро-инсультная служба

Нейроинсультное отделение оказывает квалифицированную, специализированную медицинскую помощь инсультным больным в круглосуточном режиме, в соответствии со стандартом 809 МЗ РК от 19.10.2015года. Развернуты койки по профилям: Инсультные в 21 коек, неврологические 7, нейрохирургические 5. Количество выписанных больных по профилям: из инсультного - увеличилось в 2023г - 595 пациентов, в 2022 году- 502, разница (+93 больных). Так же выросло количество больных нейрохирургического профиля и составляет 79 против 57 в 2022 году (+22больных).

При ишемическом инсульте тромболизис в 2023 году составил 5,3% , показатель достигнут пороговых значений.

Нейрохирургическая активность 13,4%. При пороговом значении 5,5%.

Стационарная летальность в 2023 году составил 9,1, показатель достигнут пороговых значений (16).

Кардиологическая служба

В 2023 году пролечено 1787 больных, что больше на 67 (на 3,9%) с 2022г.

При кардиохирургическим отделении в 2023 году пролечено 85 больных, в сравнении с прошлым годом меньше на 10 б-х (2022 - 95). Летальность по кардиологическому отделению выросло, по кардиохирургическому отделению наоборот снижение (по кардиологическом отделении составляет 2,6%, в сравнении с 2022 г (2,1%), рост на 23,8%, по кардиохирургическому составляет на 2023г – 1,3% (2022 – 4,5%). Работа койки в 2023г составляет 330,6, в сравнении с 2022 годом идет уменьшение на 5,7 (2022 – 350,7). Среднее пребывание койки составило 7,3.

Кардиохирургические операции:

По сравнению с 2022 годом операции на открытом сердце уменьшилось на 23 операций.

Всего проведено 104 операций, что составило - 100%, из них экстренно-4; АКШ 60, МКШ-29, иссечение аневризмы сердца-9.

Интервенционные вмешательства: В динамике отмечается рост проведенных коронарографий до 1226 в 2023г по сравнению с 2022г-1029; в том числе экстренных-803. Проведенных стентирований всего-472, экстренных-368, плановых-104;

2.4 SWOT-анализ факторов деятельности Жамбылская областная многопрофильная больница.

В ходе своей деятельности Областная многопрофильная больница может столкнуться с возникновением ряда рисков или внешних факторов, не поддающихся контролю, которые могут препятствовать достижению целей Стратегического Сильные стороны - Стабильная работа с многолетним опытом предоставления медицинских услуг - Клиенты (диабетической стопы) плана. Для анализа ситуации проведен SWOT анализ, где определены сильные стороны, которые необходимо развивать с применением имеющихся возможностей и слабые стороны, которые необходимо превратить в сильные через имеющиеся возможности, чтобы избежать угроз

Внешние факторы	
Благоприятные возможности	Угрозы и риски
1. Государственная поддержка здравоохранения;	1. Применение линейной шкалы оценки исполнения

2. Рост уровня доходов населения; 3. Появление новых технологий.	договора (далее – Линейная шкала) – за превышения месячной суммы договора закупа услуг; 2. Применения штрафных санкций по результатам мониторинга качества и объема; 3. Автоматическое определение даты плановой госпитализации с привязкой к объему финансирования; 4. Низкая операционная активность на уровне ПМСП; 5. Конкурентная среда по отдельным видам медицинских услуг; 6. Непредвиденные потери, возникающие вследствие инфляции; 7. Распределение объема медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС без учета экстренности и уровня организации.
Внутренние факторы	
Сильные стороны	Слабые стороны
• Имидж больницы; • Многопрофильность больницы; • Наличие в составе стационара единственных в области профильных отделений: (ревматология, эндокринология, гематология, гатроэнтерология, сосудистая хирургия); • Наличие современного дорогостоящего оборудования; • Оказание ВТМУ; • Широкий спектр оказываемых медицинских услуг; • Высокая компетентность и квалификация персонала.	• Изношенность оборудования; • Недостаток дорогостоящего медицинского оборудования; • Дефицит врачебных кадров; • Несоответствие здания современным требованиям и стандартам
Возможности	Угрозы
- Внедрение новых инновационных методов диагностики и лечения; - увеличение объема и расширение спектра медицинских услуг;	- Невозможность управления потоком пациентов; - Несвоевременное оказания медицинской помощи из-за непредвиденных поломок дорогостоящих медицинских оборудовании;

- привлечение дополнительных финансовых ресурсов путем оказания платных медицинских услуг.	- Текущность кадров из-за отсутствия мотивации.
--	---

III. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

3.1 Стратегическое направление 1. Финансы.

Цель 1.1. Получение доходов от оказания медицинских услуг в рамках ГОБМП и увеличение доходности

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 года	План (годы)				
						2024г	2025г	2026г	2027г	2028г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Объем финансирования (по заключенным договорам с НАО ФСМС в рамках ГОБМП и ОСМС)	Млн.тенге	Финансовая документация	администрация	5 530,2	4 509,8	5186,2	5 964,1	6 858,7	7 887,5
2	Объем инвестиций в основной капитал за счет всех источников финансирования (материально-техническая база)	Млн.тенге	Финансовая документация	администрация	138,0	370,0	200,0	200,0	300,0	300,0
Задачи										
3	Освоение плана финансирования по заключенным договорам с НАО ФСМС в рамках	%	Финансовая документация	Администрация	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

	ГОБМП и системе ОСМС.									
4	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности по заключенным договорам	Тыс.те нге	Финансова я документац ия	Админист рация	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Цель 1.2. Увеличение доходов от оказания платных медицинских услуг

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер ения	Источник информац ии	Ответственн ые	Факт 2023 года	План (годы)				
						2024г	2025г	2026г	2027г	2028г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Оказание платных медицинских услуг и АПП (амбулаторно-полклинической помощи) населению Жамбылской области	Млн.те нге	Финансова я документац ия	Администрац ия	72,0	60,0	70,0	80,0	90,0	100,0
2	Повышение эффективности использования полученных доходов от оказания медицинских	%	Годовой отчет	Администрац ия	100%	100%	100%	100%	100%	100%

	услуг								
--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

Итоговый SWOT – анализ.

	Описание	СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ	СЛАБЫЕ СТОРОНЫ
ВОЗМОЖНОСТИ	Увеличение дохода по всем видам источников финансирования	Возможность расширения перечня предоставляемых медицинских услуг	Отсутствие спроса на предоставляемые платные медицинские услуги из-за появление конкурентной среды по некоторым видам медицинских услуг; Уменьшение плана финансирования в рамках ГОБМП и в системе ОСМС.
	Использование ресурсов	Максимальное использование медицинской техники и оборудования	Отсутствие постоянного сервисного обслуживания дорогостоящего оборудования.
	Стимулирование и мотивация персонала	Возможность повышения заработной платы с применением поправочного коэффициента.	Отсутствие возможности увеличения расходов на фонд заработной платы
УГРОЗЫ	Риск вероятности дефицита финансовых средств	Привлечение дополнительных финансовых ресурсов путем оказания платных медицинских услуг	Возмещение затрат в пределах Договора
	Наличие просроченной кредиторской задолженности	Правильное применение методов менеджмента, рациональное использования имеющихся ресурсов	Вероятность появления просроченной кредиторской задолженности за счет уменьшения финансирования ФСМС

3.2 Стратегическое направление 2. Пациенты.

Цель 1.1. Удовлетворение потребностей пациентов.

Целевые индикаторы удовлетворения потребностей пациентов.

№ п/ п	Целевой индикатор	Источник информации	Единица измерения	В том числе с указанием промежуточного значения:					
				в отчетном периоде	в плановом периоде				
				2023г.	2024г.	2025г.	2026г.	2027г.	2028г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Удовлетворенность пациентов	Анкетирование	%	95%	86%	87%	88%	89%	90%
2	Отсутствие обоснованных жалоб	Журнал регистрации жалоб	На 1000 пролеченных пациентов не должен превышать 1,0	Нет	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0

Мероприятия для достижения показателей прямых результатов

№ п/п	Мероприятие	В отчетном периоде	Срок реализации в плановом периоде				
		2023 г.	2024г.	2025г.	2026г.	2027г.	2028г.
1	2	3	5	6	7	8	9
1	Контроль за соблюдением Клинических протоколов диагностики и лечения.	да	да	да	да	да	да
2	Проведение занятий на непрерывной основе для врачей, среднего и младшего медицинского персонала по вопросам медицинской этики и деонтологии	да	да	да	да	да	да
3	Использование текстовых, графических, фото, видео - информационных материалов на стендах,	да	да	да	да	да	да

	видеомониторах в помещениях больницы и на сайте.						
4	Совершенствовать наполняемость сайта актуальной информацией для пациентов (структура больницы, контакты, графики работ, информация о медицинском персонале и о медицинских услугах).	да	да	да	да	да	да

Цель 1.2. Совершенствование внутреннего аудита и качества оказываемых медицинских услуг.

№ п/п	Целевой индикатор	Источник информации	Еденица измерения	Пороговое значение	В том числе с указанием промежуточного значения					
					В отчетно м периоде	Плановом периоде				
						2023	2024г	2025г	2026г	2027г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Отсутствие случаев предотвратимой летальности при плановой госпитализации	Протоколы КИЛИ	Случае	0	0	0	0	0	0	0
2	Случаи расхождения клинических и морфологических диагнозов	Протоколы Аутопсии	Случае	0	0	0	0	0	0	0

Мероприятия по совершенствованию внутреннего аудита

№ п/п	Мероприятия	Источник информации	Единица измерения	В том числе с указанием промежуточного значения:					
				в отчетно м периоде	в плановом периоде				
					2023г.	2024г.	2025г.	2026г.	2027г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Внутренняя экспертиза историй болезни по МИС «Дамумед» по НПА	МИС «Дамумед»	% от общего пролеченно го	12%	Не менее 15%	Не менее 15%	Не менее 15%	Не менее 15%	Не менее 15%
2	Снижение сумм за выявленные дефекты внешней экспертизой	Отчеты СУКМУ	%	0,7%	Не более 0,5%	Не более 0,5%	Не более 0,4%	Не более 0,4%	Не более 0,3%

3.3 Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

Целью обучения и развития персонала является непрерывное профессиональное обучение, переподготовка и повышение квалификации кадров. Перенос приобретенных знаний и навыков в рабочие условия. Обеспечение организации хорошо подготовленными и мотивированными работниками в соответствии с целями и стратегией организации.

Цель 1.1. Развитие кадрового потенциала.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023 года	План (годы)				
						2024г.	2025 г.	2026 г.	2027г.	2028 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Снижение текучести производственного персонала	%	статданные	отдел кадров	8%	8%	8%	7%	7%	6%
2	Уровень удовлетворенности медицинского персонала	%	статданные	отдел кадров	88%	90%	92%	94%	94%	95%
3	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	статданные	отдел кадров	99,5%	99,8%	99,9%	100%	100%	100%

Цель 1.2. Развитие образовательной деятельности.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023	План (годы)				
						2024г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Количество проведенных мероприятий (семинары, тренинги, конференции) на рабочем месте.	количество	статданные	отдел кадров	9	10	10	10	10	10

Итоговый SWOT – анализ

	Описание	СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ	СЛАБЫЕ СТОРОНЫ
ВОЗМОЖНОСТИ	Обучение за счет государственных программ	Кадровый состав, готовый к обучению и повышение уровня квалификации кадров	Наличие вакантных должностей
	Привлечение кандидатов на вакантные должности	Использование инновационных методов в процессе управления персоналом (программа УЧР, дистанционное обучение)	Отсутствие системы мотивации, отток кадров в другие медицинские организации
УГРОЗЫ	Конкуренция на рынке труда	Качественное оснащение медицинским оборудованием	Отток молодых специалистов для получение грантов
	Кризисные тенденции в экономике	Устойчивость государственного финансирования	Отсутствие социального жилья для медицинских работников.
	Рост затрат на обучение и повышение квалификации	Постоянное совершенствование уровня знаний персонала	Отрицательное отношение части персонала к инновационным технологиям

3.4 Стратегическое направление 4. (внутренние процессы).

Цель 1.1. Создание эффективной системы управления

№п/п	Индикатор	Единица измерения	Источник информации	Рекомендуемое пороговое значение	Факт 2023 года	Срок реализации в плановом периоде				
						2024г	2025г	2026г	2027г	2028г
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 организации)	%	Протокола	Не менее 30%	60%	30%	30%	30%	30%	30%
2	Обучение менеджмента организации основам и инструментам разработки и внедрения ресурсосберегающих технологий управления;	Количество	Сертификат	1	1	1	1	2	3	3

Цель 1.2. Совершенствование структуры многопрофильной больницы

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023	План (годы)				
						2024г .	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028г .
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Открытие отдела Госпитальной Фармации	-/+	Приказ	Заместит ели главного врача	-	-	+	-	-	-
2	Открытие ревматологического центра	-/+	Приказ	Заместит ели главного врача	-	+	-	-	-	-

Цель 1.3. Совершенствование специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2023	План (годы)				
						2024г	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028г
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Увеличение хирургической активности	%	ЭРСБ	75,7	75,8	73,1	75,5	75,6	75,9	76
2	Развитие внутрисветной эндоскопической хирургии	%	ЭРСБ	40	45	50	51	54	55	60
3	Внедрение новых видов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВТМП)	Количество	Стат данные	0	0	0	0	2	3	3
4	Внедрение в широкую практику чрескожные миниинвазивные вмешательства	Количество	Стат данные			1	1	2	2	2

IV. Необходимые ресурсы.

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

1. Финансовые;

2. Человеческие;

3. Материально-технические.