

« Утверждаю »

Директор ГКП на ПХВ « АГП № 2 »

Тулегенов Б.Ж

« _____ » _____ 2018 г.

Стратегический план
ГКП на ПХВ « Актауская городская поликлиника № 2 »
на 2018 – 2022 годы
(плановый период)

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.....	
1.1 Миссия.....	
1.2 Видение.....	
1.3 Ценности и этические принципы.....	
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ «Наименование организации».....	
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	

2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	
2.4 SWOT-анализ.....	
2.5 Анализ управления рисками.....	
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ.....	
3.1. Стратегическое направление 1 (финансы).....	
3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....	
3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала).....	
3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).....	
ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....	

1. Введение

Миссия - оказание амбулаторно- поликлиническую помощь прикрепленному населению на принципах семейной медицины : наблюдение за здоровьем человека в течении всей его жизни с учетом особенностей организма в каждом возрастном периоде с акцентом на профилактику.

Видение - дальнейшее развитие ПМСП, направленное на развитие универсальной, интегрированной, социально - ориентированной, доступной и качественной медицинской помощи на первичном звене

Ценности и этические принципы - жизнь и здоровье человека наивысшая ценность, которой мы служим :

1. Профессионализм
2. Работа в команде
3. Наставничество
4. Креативность
5. Удовлетворение потребностей прикрепленного населения
6. Ответственность
7. Лидерство руководства

2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

2.1

ГКП на ПХВ « Актауская городская поликлиника № 2 » построена и сдано в эксплуатацию по типовому проекту в 1984 году с проектной мощностью 620 посещений в смену взрослого населения и 550 посещений детского населения . За последние пять лет проводились текущие ремонты - коридоров, кабинетов, санузлов, лаборатории, дневные стационары общий и женской консультации, ЦСО, хирургического отделения, по всей поликлинике заменены оконные рамы, половое покрытие, сантехнические сооружения. В 2014 году сделан ремонт кровли, подвального помещения, капитальный ремонт помещения детского отделения . Территория поликлиники имеет ограждение, освещена со всех сторон, установлены камеры наблюдения, имеются ..., большое количество зеленых насаждений - деревья, кустарники, клумбы для цветов. Подъездные пути оборудованы : шлагбаум, стоянка для транспорта, парковка для лиц с ограниченными возможностями. Водоснабжение, электроснабжение, отопление централизованное. Твердым и мягким инвентарем поликлиника обеспечена в достаточном количестве.

Поликлиника работает по пятидневке с двухсменным режимом работы врачи специалисты, с трехсменным режимом отделения ВОП и педиатры . По субботам работают дежурные врачи ВОП, педиатры , врачи специалисты (хирург, невропатолог, гинеколог и др) регистратура, процедурный кабинет, дневной стационар, химизаторы. Такой режим работы удобен и доступен для прикрепленного населения.

Начало работы поликлиники	: 07 : 45
Окончание работы	: 20 : 00
Прием вызовов	: 08 : 00 до 18 : 00

Консультативная помощь врачей – специалистов на дому, оказывается по мере поступления вызовов в течении 2-3 дней

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения :

Работа поликлиники построена по участково – территориальному принципу, с целью обеспечения доступности медицинских услуг прикрепленному населению с учетом свободного выбора медицинской организации. ГКП на ПХВ « Актауская городская поликлиника № 2» обслуживает население : 11, 15,16,18,19, 21, 26,27,28,28А, 29,30, 31 А и Б, 32 Аи Б, 33,34,35 микрорайоны, жилые комплексы Самал, Толкын, п. Приозерный. Радиус обслуживания от 500 до 25 км, максимальная отдаленность 25 км - дислокация воинских частей. Обслуживаемые территориальные участки компактные, разделены на микрорайоны и представлены многоэтажными жилыми домами и благоустроенными коттеджами

Организационная структура поликлиники, санитарно-техническое состояние, оснащение соответствует согласно

нормативно – правовым актам в области здравоохранения

Поликлиника полностью компьютеризованна, подключена к интернету, установлены лицензионные программы : АИС «Поликлиника», «Медстат », «Почка», «СУР» , ИС - «ИСЛО», « Система управления медицинской техникой» (СУМТ); «Регистр беременных и женщин фертильного возраста », «Регистр прикрепленного населения», «Регистр болезней системы кровообращения», «Регистр больных вирусными гепатитами «В» и «С»»,

« Электронный регистр стационарного больного» ; « Портал бюро госпитализации» , « Служба управления качеством медицинских услуг », « Дополнительный компонент подшевного населения» , « Электронный регистр диспансерных больных» , « Амбулаторно- поликлиническая помощь », «Электронный портал поликлиника».

В рамках проекта Единой электронной почтовой системы здравоохранения, поликлиника перешла на почтовый сервис Национальной почтовой службы под доменом « @ med. mail. kz» . У всех врачей имеется доступ к КНЛФ, используем ИС « Параграф ».

В целях реализации проекта Цифровой Казахстан, цифровизация здравоохранения внедрена Комплексная информационная система «КМИС» и мобильное приложение « ДАМУ – МЕД », поликлиника полностью перешла на электронный документооборот.

Оснащена поликлиника в соответствии с приказом МЗ РК № 436 от 26.09. 2006 г. «Об утверждении минимальных стандартов (нормативов) оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения организаций амбулаторно - поликлинической и скорой медицинской помощи» и приказа № 313 от 30 июня 2005г. «Об утверждении минимальных нормативов (стандартов) оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения детских и родовспомогательных организаций здравоохранения Республики Казахстан».

2.3 Анализ факторов внутренней среды

ГКП на ПХВ «Актауская городская поликлиника №2» финансируется из республиканского бюджета.

Также оказывает платные медицинские услуги.

За 2017год по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи населению в рамках ГОБМП :

1. По бюджетной подпрограмме 114 « Оказание медицинской помощи населению субъектами здравоохранения районного значения, села и амбулаторно – поликлинической помощи ».
- 2.

Всего бюджет поликлиники составило : 1 241 359,9 тыс.тенге.

Из них:

- на амбулаторно- поликлиническую помощь АПП - **1 070 605,7 тыс. тенге**
- на стимулирование работников организации, оказывающей ПМСП за

достигнутые конечные результаты их деятельности на основе индикаторов
оценки СКПН - **100 536,2 тыс. тенге**

По бюджетной подпрограмме 102 « Оказание специализированной медицинской помощи » - **70 218, тыс. тенге.**

2. За счет трансфертов из республиканского бюджета по бюджетной программе
253 009 011 « Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом,
инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами поведения в т.ч
связанные с употреблением психоактивных веществ » **28 733,5**
тыс. тенге .

3. За счет трансфертов из республиканского бюджета по бюджетной программе
25038 011 « Проведение скрининговых исследований в рамках ГОБМП
11 634,4
тыс. тенге

- Скрининговые исследования женщин на выявление рака шейки матки
6 929,46
тыс.тенге

- 2 этап скрининговых исследований на рак молочной железы
477,8
тыс.тенге

- Скрининг населения на выявление колоректального рака (1 этап - гемокульт
тест)
3 985,4
тыс.тенге

- Скрининг населения на выявление колоректального рака (2этап - колоноскопия)
241,76
тыс.тенге.

Из республиканского бюджета выделено :

1. По программе 253.039.011 **50 012,0 тыс.тенге**

2. По программе 253.036.000 - **27 330,0 тыс.тенге**

Обеспеченность поликлиники аппаратами и мед. оборудованием составляет - **85 %.**

От оказания платных медицинских услуг поступило **60 400,0 тыс. тенге**

использовано на :

- оргтехники **2 800,0 тыс. тенге;**
- ремонт кабинетов **1 600,0 тыс. тенге;**
- благоустройство территории поликлиники **220,0 тыс.тенге.**
- аренда кабинетов (до 01.07.2017 г) **4 900, 0 тыс. тенге**
- аренда квартир для медработников **13 860 000,0 тыс тенге**

Остальная часть на оплату и стимулирование труда работников, на
лечебный процесс, развитие и укрепление материально-технической
базы, также обязательные платежи в бюджет и налоги.

**Закуп лекарственных средств в 2017 году через единого дистрибьютора
за счет трансфертов из
республиканского бюджета выделены и освоены:**

1. По программе **020** « Обеспечение больных диабетом противодиабетическими препаратами » - **29 193,0 тыс. тенге**
2. По программе **026** « Обеспечение факторами свертывания крови больных гемофилией » - **49 571,6 тыс.тенге**
3. По программе **022** « Обеспечение лекарственными средствами больных хронической почечной недостаточностью, аутоимунными, орфанными заболеваниями, иммунодефицитными состояниями, а также больных после трансплантации почек » - **47 545,0 тыс. тенге.**
4. По программе **009** « Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами поведения в т.ч связанные с употреблением психоактивных веществ » - **7 541,5 тыс. тенге**
5. По программе **021** « Обеспечение онкогематологических больных химиопрепаратами - **522, 9 тыс. тенге**

2.4 SWOT-анализ

		Сильные стороны	Слабые стороны
1.	(Клиенты) Пациенты	1.Поликлиника прошла Аккредитацию на соответствие стандартам по оказанию качественных медицинских услуг в области здравоохранения 2.Укомплектованность медицинскими кадрами - 95% 3.Оснащение мед оборудованием – 85%	1.Низкая категорийность врачей и среднего медперсонала
2.	Процессы	1.Квалифицированные кадры 2.Современное мед. оборудование для диагностики 3.Обеспечение рабочих мест 100% компьютерной техникой 4.Внедрение медицинских информационных систем 5.Оснащение необходимым ИТ – технологиями 6.Ведение электронный документооборот	1.недостаточная площадь 2.уход квалифицированных врачей специалистов в частные структуры, где труд врача высокооплачиваемый

		<p>7.Наличие дневного стационара на 36 коеек по профилю : общая терапия, хирургия, акушерско-гинекологические</p> <p>8.Наличие кабинетов ЗОЖ, психолога, антитабачный, физиотерапевтический, сурдологический, здорового ребенка, репродуктивного здоровья и планирования семьи и др</p>	
3.	Обучение и развитие	Авторитет и профессионализм специалистов	Постоянное обучение врачей и средних мед работников

2.5 Анализ управления рисками

Таблица - Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины не исполнения
1	2	3	4	5	6
Внешние риски					
Несоблюдение требований безопасности здания и противопожарной безопасности	Доступность медицинской помощи прикрепленному населению	Нанесение вреда здоровью пациента	Соответствие помещений требованиям САНПИНА Обучение сотрудников и пациентов в соответствии с планом реагирования при чс. Контроль	Соответствие кабинетов требованиям санитарных норм. Действующая противопожарная сигнализация	-

			проведения противопожарног о инструктажа, соблюдение правил ТБ		
Выход из строя мед. оборудования	Доступность медицинской помощи прикрепленно му населению	Несвоевремен ное проведение обследований и манипуляций	Своевременная заявка и устранение дефектов	Оказание мед. услуг на мед оборудовании, прошедших проверку Ежегодно подается заявка на проверку мед. оборудования, заключаются договора на проверку мед. оборудования	-
Риски хищения материальных ресурсов	Достижение положительн ой динамики финансового результата (рентабельно сть предприятия)	Дефицит финансов, перерасхода средств, Задолженност ь, задержка выплаты зарботной платы	Предприятие подчиняется государственном у регулированию в сфере закупок и расходования денежных средствсв. Финансируется большой частью из бюджета. На предприятии составляются смета, план развития, осуществляется внешний и внутренний контроль за использованием финансовых ресурсов. Проводится оценка и анализ финансового риска	За анализируемый период финансовых потерь	
Внутренние риски					
Несоблюдение правил	Создание пациент ориентирован	Невыполнени е правил СОП,	Соблюдение идентификации пациентов	За анализируемый период нарушений по	-

идентификации пациента	ной системы оказания медицинской помощи	нанесение вреда пациенту		идентификации пациентов не было	
Несоблюдение протоколов диагностики и лечения	Создание пациент ориентированной системы оказания медицинской помощи	Неправильная постановка диагноза, неполное обследование и лечение	Соблюдение протоколов диагностики и лечения	Ежемесячно проводится врачами экспертами СПП и ВК анализ по соблюдению протокола диагностики и лечения, акты предоставляются зав соответствующих служб, для составления плана корректирующих мероприятий	
Риски, связанные с недостаточной информированностью пациентов о проводимых лечебно-диагностических манипуляциях	Создание пациент ориентированной системы оказания медицинской помощи	Несогласие пациента	100% обеспечение письменным добровольным согласием пациентов	При проведении лечебно – диагностических манипуляций пациенты подписывают информированное согласие	-
Риски возникновения несвоевременного обслуживания вызовов и активов	Создание пациент ориентированной системы оказания медицинской помощи	Обоснованные жалобы пациентов, нанесение вреда здоровью	Своевременное обслуживание вызовов и активов	Вызова и активы своевременно обслуживаются	
Риски связанные с падением пациента	Создание пациент ориентированной системы оказания медицинской помощи	Нанесение вреда пациенту	Использование информационных знаков, табличек для пациентов	Знаки « Осторожно мокрый пол », созданы « Доступная среда » лиц с ограниченными возможностями»	

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

Стратегическое направление 3.1 Финансы

Цель 3. 1.1. Адекватное финансирование деятельности и повышения доходности предприятия

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источники информации	Ответственные	Факт тек.года		
						1-й год	2-й год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Рентабельность активов	%	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер	0,13	0,14	0,15
2	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности	тыс тенге	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер	0	0	0
Задачи							
	Показатели результатов						
1	Увеличение прикрепленного населения	чел	РПН	Зам директора по леч проф работе	64616	64700	64800
2	Увеличение доходов по размещению гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	тыс тенге	План развития	Главный бухгалтер	1 171 141,0	1 226 202,6	1 183 404,0
3.	Недопущение текущей кредиторской задолженности	тыс тенге	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер	0	0	0

Цель 3.1.2 Повышение доли внебюджетных средств в общем объеме дохода

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источники информации	Ответственные	Факт тек.года		
						1-й год	2-й год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Увеличение внебюджетных средств	Тыс тенге	План развития	Главный бухгалтер	60 399,0	57 500,0	61 525,0
Задачи							
	Показатели результатов						
1	Увеличение дохода по платным услугам от населения (через кассу)	Тыс тенге	План развития	Главный бухгалтер	40 317,0	38 300,0	40 981,0
2.	Увеличение дохода по платным услугам от организаций (мед . услуги)	Тыс тенге	План развития	Главный бухгалтер	2 132,0	2 200,0	2 354,0
3.	Увеличение дохода по договорам соисполнения (проф/ мед осмотры)	Тыс тенге	План развития	Главный бухгалтер	17 950,0	17 000,0	18 190,0

Стратегическое направление 2 (клиенты - пациенты)

Цель 2.1...

№	Целевой индикатор	Единица измерения	Источник информации	Ответственные исполнители	Факт тек. года	1-й год
1.	1. Индекс здоровья населения	%	Стат отчет	Зам директора По леч. проф работе Нурллина А.Н	14	16
2.	Уровень удовлетворенности прикрепленного населения качеством медицинской помощи	%	Данные соц. опроса	Байназаров Б.Ж Жаксыбаева А.Р врачи – эксперты (внутренний аудит)	45	48
3.	Заболеваемость туберкулезом (РК 2016г 74,9)	На 100тыс населения	Стат отчет	Зам директора по ОМР Жакешева А.К	50,1	50,0
4.	Общая смертность прикрепленного населения (РК 2016 г - 7,56)	На 1000 населения	Стат отчет	Зам директора по ОМР Жакешева А.К		1,4
5.	Младенческая смертность (РК 2016 г -9,6)	На 1000 родившихся живыми	Стат отчет	Зам. директора по детству Зав. отд ВОП		7.5
5.	Материнская смертность (РК 2016г 11,5)	На 1000 родившихся живыми	Стат отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав отд ВОП		0

7.	Смертность от болезней системы кровообращения (БСК) (РК 2016 г -249,0)	На 100тыс населения	Стат отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав отд ВОП Балтаева А.Ш		0,49
8.	Смертность от туберкулеза (РК 2016 г – 74,90)	На 100тыс населения	Стат отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав. отд ВОП		0,01
9.	Смертность от злокачественных новообразований (РК 2016г -93,5)	На 100тыс населения	Стат отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав. отд ВОП Романкулов Б.Ж		0,71
10.	5 – летняя выживаемость больных злокачественными новообразованиями (РК 2016г 52,5)	%	Стат. отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав. отд ВОП Романкулов Б.Ж		45,2
11.	Ранняя выявляемость злокачественных новообразований (1-2 стадии) (РК 2016г – 53,5)	%	Стат отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав. отд ВОП Романкулов Б.Ж		61,1
12.	Число прикрепленного населения на 1 ВОП	человек	РПН перепись населения	Зам. директора по леч. Работе Нурллина А.Н зав. отд ВОП и педр . отд		2130
13.	Доля финансирования ПМСП в рамках ГОМП	%	отчет	Главный бухгалтер Гумарова Б,Ш		
14.	Охват прикрепленного населения электронными паспортами здоровья	%	отчет	Главный бухгалтер Гумарова Б,Ш	100,0	100,0 -



Задачи						
1	Снизить первичную заболеваемость	На 100тыс населения	Стат отчет	Заведующие отделениями	50,1	50,0

	прикрепленного населения			ЗОЖ		
2.	Обеспечить охват диф. флюороосмотром целевую группу	%	Стат отчет	Зам директора по леч. проф работе Зав отделениями ВОП	100	100
2	Увеличить своевременно диагностированный тбс легких	%	Стат отчет	Зав. отделениями ВОП	68,2	68,4
3	Увеличить раннее выявление тбс путем бактериоскопии	%			3,2	3,4

Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

Цель 3.1...

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	1-й
1	2	3	4	5	6	
	Целевые индикаторы					
1	Снижение текучести кадров	%	по данным отчета ОК и программы СУР	Отдел кадр	1,4	1
2	Укомплектованность врачами специалистами	%	по данным отчета ОК и программы СУР	Отдел кадров	85,0	90

1	2	3	4	5	6	7	
1.	Соблюдение протоколов диагностики и лечения	%	Данные МО	Зам директора по леч. проф работе Внутренний аудит	52,5	52,7	
2	Рост уд. веса «Д» Больных обеспеченных бесплатными лекарствами	%	Данные МО	Зам директора по леч. проф работе Внутренний аудит	35,0	35,1	
Задачи							
	Показатели результатов						
1	Недопущение препаратов с истекшим сроком годности	%	Формулярная комиссия	Фармацевт	0	0	
2	Регистрация побочных действий применения лекарств. средств	%	Формулярная комиссия (желтые карточки)	Фармацевт	0	0,1	
3.	Финансовые средства , планируемые на приобретение ЛС в дневной стационар и др	Тыс. тенге	Заявка ЛС	Фармацевт	31 158,0	20,764	2
4.	Финансовые средства , планируемые на приобретение амбулаторное лекарственное обеспечение	Тыс. тенге	Заявка ЛС	фармацевт	50 012	66 518,0	7

4.Ресурсы

(Ресурсы – это средства необходимые для достижения цели и решения стратегических вопросов в рамках реализации стратегического плана организации. В разделе «Ресурсы» излагаются потребности в ресурсах для реализации целей, а также источники финансирования.

Основные ресурсы организации:

- финансовые;
- человеческие;
- материально – технические.

№	Ресурсы	Ед.изме рения	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
1.	Финансовые ресурсы							
	Адекватное финансирование деятельности, повышение доходности...	Тыс тенге	1 270 093,0	1 286 136,0	1 212 000,0	1 080 848,0	1 080 848,0	1 080 848,0
	Проведение скртнинговых исследований в рамках ГОБМП	Тыс тенге	11 634,0	22 442,0	20 915,0	18 405,0	18 405,0	18 405,0
2.	Повышение суммы внебюджетных средств в общем объеме дохода	Тыс тенге	60 399,0	57 500,0	61 525,0	61 525,0	65 830,0	65 830,0
	Человеческие ресурсы							
	Повышение переподготовки кадров	Тыс. тенге	10 197,0	11 815,0	12 640,0	11 757,0	11 757,0	11 757,0
	Мотивация персонала –	Тыс	-	-	45 00	45 00	48 150,	48 15

3.	разработка бонусной системы оплаты труда	тенге			0,0	0,0	0	0,0
	Материально-технические							
	Средства, планируемые на закуп материально технического оснащения :							
	- из бюджетных средств	Тыс тенге	26 930,1	33 025,0	10 571,0	11 099,0	11 876,8	12 945,7
	- из внебюджетных средств	Тыс тенге	6 420,3	7 799,0	11 000,0	11 500,0	12 000,0	12 500,0