«СОГЛАСОВАНО»
Заместитель Руководителя
Управления здравоохранения
Алматинской области
_____Серикбаева Л.П.
от «___»_____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ГКП на ПХВ «Илийская ЦРБ»
_____ Ысқақ Б.Е.
от «___»_____

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН
НА 2023-2027 ГОДЫ

Алматинская область – 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ:

ЧАСТЬ1. ВВЕДЕНИЕ		
1.1	Миссия	3 стр.
1.2	Видение	3 стр.
1.3	Ценности и этические принципы	3-4 стр.
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ		
2.1	Анализ факторов внешней среды	5-7 стр.
2.2	Анализ факторов непосредственного окружения	8-9 стр.
2.3	Анализ факторов внутренней среды	9-15 стр.
2.4	SWOT-анализ	16-17 стр.
2.5	Анализ управления рисками	18-20 стр.
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ		
3.1	**Стратегическое направление 1**	21-27 стр.
3.2	**Стратегическое направление 2** Развитие кадрового потенциала, организационно-методическая, консультативная работа в регионах РК	25 стр.
3.3	**Стратегическое направление 3** Развитие материально-технической базы и укрепление финансовой устойчивости	26-27 стр.
ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ		
4.1	Необходимые ресурсы	28-29 стр.

1.Введение

Миссия-

оказание качественной медицинской помощи населению Илийского района, предоставляя широкий спектр специализированной, квалифицированной и первичной медико-санитарной помощи.

Видение-

В долгосрочной перспективе предприятие видит себя, как организацию здравоохранения, оказывающую гарантированный объем бесплатной медицинской помощи прикрепленному населению, оснащенную современными технологиями, соответствующими потребностям населения, обеспеченную квалифицированными врачебными и медицинскими кадрами, ориентированную на удовлетворение интересов сотрудников и прикрепленного населения.

Ценности и этические принципы

1. Профессинализм
2. Пациенториентированность
3. Конкурентоспособность
4. Транспарентность
5. Финансовая устойчивость
6. Социальная ответственность
7. Коллегиальность

Стратегические направления

Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья граждан

Стратегическое направление 2. Развитие кадрового потенциала. Организационно-методическая, консультативная работа в подведосственных учреждениях района .

Стратегическое направление 3. Развитие материально-технической базы и укрепление финансовой устойчивости

Задачи

1. Повышение качества медицинских услуг, соответствующих современной медицинской практике и международным стандартам.
2. Развитие пациенториентированного подхода в организации
3. Эффективное использование трудовых, материальных, организационных ресурсов
4. Внедрение новых инновационных технологий в деятельность больницы
5. Внедрение международных стандартов менеджмента и развития конкурентоспособной научно-инновационной деятельности
6. Повышение эффективности финансовой деятельности, повышение доходности.

Ценности и этические принципы

Професионализм. Мы способствуем формированию новой формации медицинских кадров соответствующим высокому профессионализму

Пациенториентированность. Оказание доступной и качественной медицинской помощи, ориентированной на потребностей пациентов. Создание комфортной среды для пациентов для удобного пребывания пациентов в больнице.

Конкурентоспособность. Модернизация оказываемых медицинских услуг, расширение доступности населения к бесплатным видам специализированной высокоспециализированной медицинской помощи, а также обеспечение высокой конкурентоспособности на рынке медицинских услуг.

Транспарентность. Обеспечение прозрачности деятельности клиники, доступ общественности к полной и достоверной информации. Наши основные задачи и ценности направлены на служение людям и обществу.

Финансовая устойчивость. Обеспечение эффективной финансовой деятельности для дальнейшего развития

Социальная ответственность. Добросовестное выполнение основных целей и задач развития здравоохранения обеспечить социальное и экономическое развитие страны и общества.

Коллегиальность. Охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества, относиться к коллегам с уважением и доброжелательностью.

Анализ текущей ситуации

Анализ внешней среды:

Сегодня Казахстан по экономическим и социальным показателям является одним из лидеров среди стран постсоветского пространства. Республике также удалось в кратчайшие сроки войти в число 50-ти наиболее конкурентоспособных мировых экономик. Стратегия развития Республики Казахстан «Казахстан - 2050» является одним из основных принципов социальной политики государства, которое определило здоровье нации, как основу успешного будущего страны. В рамках долгосрочной модернизации национальной системы здравоохранения, требуется на всей территории страны внедрить единые стандарты качества медицинских услуг, а также усовершенствовать и унифицировать материально- техническое оснащение медицинских учреждений. Для достижения этой амбициозной цели необходим значительный прогресс экономического и социального развития, повышение конкурентоспособности отечественной экономики через ее модернизацию и диверсификацию, которое должно стать «окном возможностей» для масштабного прорыва Казахстана, что также будет способствовать развитию здравоохранения Республики Казахстан.

В Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы, основной целью является «укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны». При этом, подчеркивается, что данная цель может быть достигнута за счет «интеграции всех служб здравоохранения на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП». Плановая специализированная помощь будет зависеть от потребности населения, прикрепленного к ПМСП, получат развитие службы реабилитации и длительного ухода, в том числе с привлечением частного сектора.

По предварительным данным Комитета статистики Министерства национальной экономики Республики Казахстан на 1 января 2023 года в Илийском районе отмечается следующая динамика основных демографических показателей на 1000 человек населения:

- естественный прирост населения снизился на 22,8 % и составил 17,78 против 23,03 в 2021году;
- рождаемость снизилась на 23,9 % и составила 24,01 против 31,55 в 2021 году;
- смертность снизилась на 24,2 % и составила 6,23 против 8,22 в 2022 году.

В Алматинской области отмечается следующая динамика основных демографических показателей на 1000 человек населения:

- естественный прирост населения снизился на 12,6 % и составил 17,16 против 19,64 в 2021 году;
- рождаемость снизилась на 15,6% и составила 23,53 против 27,87 в 2021 году;
- смертность снизилась на 22,6 % и составила 6,37 против 8,23 в 2021году.

Несмотря на позитивные сдвиги в снижении общей смертности, сохраняется низкий уровень здоровья населения. В структуре общей смертности более 50% составляют болезни системы кровообращения (ОНМК, инфаркт миокарда), злокачественные новообразования, несчастны случаи, травмы и отравления. По итогам 2022 г. показатель первичной заболеваемости всего населения по Илийскому району составил 113442,3 на 100 тыс населения против 96312,4 за аналогичный период 2021года , показатели заболеваемости БСК среди взрослого населения в 2022 г. составил 2111,45 на 100 тыс. взрослого населения (по итогам 2021 г. -2345,48), по Алматинской области показатели заболеваемости БСК среди взрослого населения в 2022 г. составил 2316,35 (по итогам 2021 г. -2587,46). В 2022 г. смертность от БСК составила 134,62 на 100 тыс. население (по итогам 2021г. – 163,18), по Алматинской области показатели смертность от БСК в 2022 году составил -140,51 против 197,39 в 2021 году.

По прогнозам Всемирной Организации здравоохранения (далее - ВОЗ) неинфекционные заболевания (далее - НИЗ) составят 60% среди всех заболеваний в мире, в то время как, смертность от них будет составлять 73% в развивающихся странах, к которым отнесен Казахстан. В данный момент заболеваемость НИЗ составляет 43%. НИЗ приводят к инвалидизации, повышенным расходам на госпитализацию и потерям в рабочей силе, что ложится тяжёлым бременем на национальную экономику. В структуре общей смертности более 50% составляют болезни системы кровообращения (ОНМК, инфаркт миокарда), злокачественные новообразования, несчастные случаи, травмы и отравления.

Это во многом связано с:

- несоблюдением здорового образа жизни, глобализация нездорового образа жизни, неблагоприятное состояние окружающей среды (по данным ВОЗ последствия нездорового питания и недостаточной физической активности в 50 % могут проявляться у отдельных людей в виде повышенного кровяного давления, повышенного содержания глюкозы в крови, повышенного уровня липидов в крови и ожирени)
- Также до до 20% уровень здоровья зависит от состояния окружающей среды, низкое качество питьевой воды (только 87,7% населения обеспечено безопасной питьевой водой, что в свою очередь отражается на высоком уровне инфекционной заболеваемости;
- недостаточной профилактической работой по формированию здорового образа жизни;

Снижение заболеваемости населения во многом зависит от управляемых причин: координация, повышение солидарной ответственности за свое здоровья граждан РК, межсекторальное взаимодействие для сокращения рисков, связанных с НИЗ, взаимодействие образование и подготовка кадров, пересмотр и соблюдение протоколов диагностики и лечения, финансирование - дифференцированная оплата труда в целях мотивации специалистов.

Новые подходы в улучшении доступности и качества медицинских услуг

В рамках реализации «Государственной программы развития здравоохранения РК на 2020-2025 годы», национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация», Меморандума по улучшению состояния здоровья населения области между Министерством здравоохранения РК и Акимом Алматинской области принимаются системные меры снижения смертности от основных причин, в том числе от болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований и несчастных случаев, травм и отравлений, а также материнской и младенческой смертности. С этой целью на уровне первичной медико-санитарной службы внедряется Программа управления заболеваниями по трем нозологиям: артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность и сахарный диабет. Она предусматривает персонифицированный своевременный учет, профилактику и оказание квалифицированной медицинской помощи, особенностью Программы является заключение с пациентом социального контракта.

В районе проводится работа по интеграции ПМСП с внедрением новых методов и подходов, делегированием полномочий среднему медицинскому персоналу амбулаторно-поликлинической службы, с максимальным внедрением работы врачей общей практики.

Наряду с усилением профилактических мероприятий на уровне ПСМП принимаются меры по повышению качества стационарной помощи за счет внедрения интегрированной модели по заболеваниям, имеющим непосредственное влияние на демографию страны.

Несмотря на интенсивное развитие ПМСП РК за последние 5 лет, остаётся ещё много нерешённых проблем. Для уменьшения заболеваемости населения и улучшения качества жизни пациентов требуется межсекторальное взаимодействие и обеспечение солидарной ответственности путем вовлечения населения в укрепление собственного здоровья. Требуется разработать ряд мер по улучшению контроля и ведения пациентов с хроническими неифекционными заболеваниями. Необходимо стремиться к охвату критических состояний в полном объеме, обеспечить обучение по оказанию неотложной помощи на рабочих местах, нуждаются в пересмотре клинические протоколы по гипертензивным состояниям, необходимо разработать и внедрить алгоритм диспансерного наблюдения за пациентами с неифекционными хроническими заболеваниями.

В соответствии с «Государственной программой развития здравоохранения РК на 2020-2025 годы», с Национальным проектом «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация», Меморандума по улучшению состояния здоровья населения области между Министерством здравоохранения РК и Акимом Алматинской области уделяется внимание персонализированной медицине, суть которой заключается в индивидуальном управлении состоянием здоровья и резервами организма для целевого лечения и профилактики болезней. Это обусловлено тем, что отмечается рост заболеваний, которые приводят к ранней утрате здоровья и ухудшению качества жизни населения, особенно экономически активной группы населения.

Анализ факторов непосредственного окружения:

Предприятие является многопрофильной медицинской организацией с круглосуточным стационаром на 263 койки, и поликлиникой на 300 посещений. Лечебная сеть района представлена ЦРБ, РБ, 2СБ, Алматинской региональной детской больницей, 15 ВА, 3 ФАПами, 7 МП. . В районе развернуто 513 бюджетных коек, кроме того 35 коек в частных структурах, обеспеченность гос. койками составляет 19,3 (в 2021г.- 22,7). Кроме того, развернуто 150 коек при амбулаторно-поликлинических учреждениях (128 коек при ЦРБ, 3 койки при ВА с.Казцик, 15 коек ТОО «Даулет-центр», 4 коек ЦСЗ с.Чапаево ТОО «Nova invest»), 65 коек дневного пребывания при круглосуточных стационарах (30 коек при ЦРБ, 10 коек при СБ с.Жетыген, 20 РБ п.Боралдай, 5 коек ТОО «Даулет- центр»), и во всех ЛПО организованы стационары на дому.

В центральной районной больнице было проведено перепрофилирование коечного фонда и открыто инфекционное отделение на 10 коек, из которых 3 для взрослых и 7 коек для детей.

Услугополучатели: Численность населения по переучету составляет 289868 (по стат.управлени. -266200). Численность прикрепленного населения по РПН составляет 279457 человек, в том числе ГКП на ПХВ «Илийская ЦРБ» – 198000 человек, РБ п.Боралдай – 39866, ТОО «Даулет-центр» -22198, ТОО «Nova Invest» - 11705, ТОО Н.Досжанова - 7688. Детей до 14 лет –93848, детей до 1 года 5240. Подростков по району 12421, из них юношей 6349. Женское население -142383, из них репродуктивного возраста - 64524.

По данным Портала «Регистр прикрепленного населения» по ГКП на ПХВ «Илийская ЦРБ» с начала 2022 года прирост прикрепленного населения составил 2,74% – 5286чел., всего прикреплено 198000 жителей (на 1 января 2022г. – 192714).

За время деятельности у предприятия сформировался определенный круг надежных партнеров :

- Стратегические партнеры - Министерство здравоохранения Республики Казахстан , Управление здравоохранения Алматинской области, АОФ РГП на ПХВ « РЦЭЗ» МЗ РК , НАО « Фонд обязательного медицинского страхования »

- Оперативные партнеры по оказанию медицинской помощи по ГОБМП- медицинские организации города и области
- Оперативные партнеры - поставщики лекарственных средств, ИМН, химреативов ,дезсредств , товаров .
- Оперативные партнеры - предприятия, оказывающие услуги по функционированию больницы (АО Казахтелеком, ТОО Медтехника, и т.д.)

Лекарственное обеспечение - закуп лекарственных препаратов осуществляется у Единого дистрибьютора СК-фармация, для нужд стационара, дневного стационара и стационара на дому. Отмечается положительная динамика по обеспечению пациентов стационарами на дому и дневными стационарами, за счет увеличения количества выделенного государственного заказа на данный вид услуг. В связи с динамическим увеличением прикрепленного населения, ростом неинфекционными хроническими заболеваниями, растет количество лиц, нуждающихся в бесплатном лекарственном обсечении.

Поставщиком компонентов крови и кровезаменителей для трансфузионной терапии является Областной Центр крови.

Конкуренция –

Для развития конкуренции частным медицинским организациям в системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС) предоставляются равные условия. Доля прикрепленного населения по итогам 2017 г. к частным медицинским организациям составляет 8,5% от всех прикрепленных пациентов. Имеется ряд частных организации составляющих конкуренцию при оказании первичной медико-санитарной помощи населению Илийского района, это подстегивает нашу организацию для постоянного улучшения качества медицинских услуг и повышения конкурентоспособности.

Анализ факторов внутренней среды:

Основная деятельность в рамках реализации существующей стратегии

Таблица №1. Число коек стационара и дневного стационара по профилям:

№	Формы медицинской помощи	Отделение	Плановый коечный фонд
1	стационарная	терапевтическое	56
2	стационарная	хирургическое	30
3	стационарная	травматологическое	33
4	стационарная	педиатрическое	21
5	стационарная	родильное	113
6	стационарная	инфекционное	10
Итого			**263**
7	Стационарозамещающая	Дневные стационары в организациях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь	128
8	Стационарозамещающая	Стационары (отделения, палаты) дневного пребывания в организациях, оказывающих стационарную помощь	40
Итого			**168**

В составе приемно – диагностического отделения имеется кабинет приема травматологических больных в круглосуточном режиме .

Вспомогательные службы включают: рентгенологическое отделение, клинико-диагностическую лабораторию, консультативно-диагностическое отделение и физиотерапевтическое отделение.

ГКП на ПХВ «Илийская ЦРБ» осуществляет свою деятельность на основании следующих государственных лицензий, приложений и разрешительных документов:

- Обращение с приборами и установками , генерирующими и ионизирующие излучение - Лицензия № 17014675 с приложением выдано ГУ Комитетом атомного и энергетического контроля и надзора 18.08.2017 года
- Лицензия № 22006877 от 12.04.2022 г. на деятельность связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.
- Государственная лицензия №0012246 от 20.12.2011г. с приложениями выдано ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» -«Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальности инфекционные болезни»
- Государственная лицензия №0012246 от 03.02.2017 г. с приложениями выдано ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» - «Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям первичная медико-санитарная помощь. Доврачебная. Приложение №438»
- Государственная лицензия №0012246 от 08.06.2016г., выдано ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» - «Стационарная помощь взрослому населению по специальности «Диагностика.Эндоскопия. Приложение 5234,5235»»
- Государственная лицензия №0012246 от 20.12.2011г. , выдано ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области» - «Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальности «Консультативно-диагностическая помощь, профессиональная патология, стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальности трансфузиология ».

Таблица 2. Укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом:

Годы	**Врачи**		**Средний медицинский персонал**	
	Физические лица	**% укомплектованности**	**Физические лица**	**% укомплектованности**
2021 г.	297	100,0	879	100,0
2022 г.	344	100,0	914	100,0

Таблица 3 Наличие категорий у медицинского персонала:

	Год/количество	Категорийность	в том числе:		
			высшая	первая	вторая
Врачи	2021г.- 297	41,08	58	47	17
	2022г.-344	46,8	92	50	19
Средний медицинский персонал	2021г.- 879	51,1	370	56	23
	2022г. - 914	47,8	364	45	28

Одним из приоритетных направлений развития предприятия является повышение профессионального уровня сотрудников . Повышение квалификации осуществляется согласно планов и составляет 100 % потребности. Для оказания медицинских услуг на качественно новом уровне проводится подготовка врачебных кадров в медицинских учебных заведениях ближнего и дальнего зарубежья, проводятся мастер - классы с приглашением ведущих специалистов республиканских клиник, что способствует внедрению новых технологий , повышает качество оказания медицинских услуг. Особое внимание уделяется профессиональному развитию и повышению квалификации медицинских сестер , так как медицинская сестра выполняя назначения врача , непосредственно осуществляет весь лечебный процесс и от уровня ее квалификации зависит качество оказания услуги и удовлетворенность пациента . Продолжается работа по обучению средних медицинских работников не только по медицинским специальностям , но и вопросам менеджмента в сестринском деле. Для обеспечения предприятия квалифицированными кадрами налажена работа с медицинскими образовательными учреждениями (университеты, академии, колледжи).

.

Развитие материально-технической базы и укрепление в качестве финансовой устойчивой организации.

Модернизация клиники, оснащение современным оборудованием - одно из условий качественного оказания медицинской помощи. За последние 2 года нами было приобретено оборудование. Перечень приобретенного медицинского оборудования за 2021-2022 годы.

В 2021 году из средств областного бюджета приобретено медоборудование на сумму 624,921 тыс.т. (в т. ч. самозакуп - 487.122, ОУЗ – 137,779). (Аппарат Электрокардиограф 12-канальный ЭК12Т-01-"Р-Д" в количестве 7 шт, на сумму 5 796 тыс. тг, аппарат Шприцевой насос НК-400III в количестве 10 шт, на сумму 3 045 тыс. тг, аппарат Кровать-трансформер для родов MDB-900 в количестве 5 шт, на сумму 25 234 тыс. тг, аппарат Инкубатор для новорожденных в количестве 1 шт, на сумму 12 400 тыс. тг, аппарат Фетальный монитор серии: F50 в количестве 5 шт, на сумму 9 425 тыс. тг, аппарат для визуализации вен в количестве 2 шт, на сумму 7 218 тыс. тг, аппарат УЗИ экспертного класса в количестве 1 шт, на сумму 60 900 тыс. тг, аппарат Прикроватный монитор для новорожденных в количестве 4 шт, на сумму 22 601 тыс. тг, аппарат электрохирургический Dr.Oppel ST-501 в количестве 1 шт, на сумму 4 200 тыс. тг, аппарат Отсасыватель хирургический ОМ-1-ДЭ в количестве 6 шт, на сумму 2 248 тыс. тг, аппарат Аппарат рентгеновский маммографический Planmed Clarity в количестве 1 шт, на сумму 46 964 тыс. тг, аппарат Система получения изображения для Аппарата рентгеновского маммографического Planmed Clarity в количестве 1 шт, на сумму 45 000 тыс. тг, аппарат Рабочая станция получения изображений с принадлежностями для Аппарата рентгеновского маммографического Planmed Clarity в количестве 1 шт, на сумму 27 739 тыс. тг, аппарат Кровать медицинская функциональная механическая, 4-х секционная, с червячным приводом, с матрасом в количестве 29 шт, на сумму 14 421 тыс. тг, аппарат Автоматический гематологический анализатор в количестве 1 шт, на сумму 6 338 тыс. тг, аппарат Кресло гинекологическое на электроприводе в количестве 3 шт, на сумму 9 752 тыс. тг, аппарат Кровать пациента с электрическим приводом четырехсекционная, четырехмоторная, подъемный механизм "ножничного" типа в количестве 10 шт, на сумму 40 590 тыс. тг, аппарат Стоматологическая установка многофункциональная в количестве 3 шт, на сумму 13 491 тыс. тг, аппарат искусственной вентиляции легких VG70 в количестве 1 шт, на сумму 11 000 тыс. тг, аппарат Лор установка NET-600A с принадлежностями в количестве 1 шт, на сумму 29 650 тыс. тг, аппарат Ультразвуковая диагностическая система Apogee 5800 в количестве 1 шт, на сумму 36 100 тыс. тг, аппарат Ультразвуковая диагностическая система портативный Apogee 2300 в количестве 1 шт, на сумму 20 300 тыс. тг, аппарат для продолжительной заместительной почечной терапии в количестве 1 шт, на сумму 23 999 тыс. тг, аппарат Моечно-дезинфицирующий автоматический репроцессор для гибких эндоскопов с принадлежностями в количестве 1 шт, на сумму 13 079 тыс. тг, аппарат Светильник хирургический потолочный с аварийным питанием регулируемый двухблочный в количестве 1 шт, на сумму 8 861 тыс. тг, аппарат Эндоскопическая видеоинформационная система в количестве 1 шт, на сумму 46 604 тыс. тг, аппарат BioChem SA полуавтоматический биохимический анализатор в количестве 1 шт, на сумму 2 957 тыс. тг, аппарат Анализатор мочи CL 500 HTI в количестве 1 шт, на сумму 1 660 тыс. тг, аппарат Шприцевой насос НК-400III в количестве 46 шт, на сумму 13 984 тыс.

тг, аппарат Система для регистрации вызванной отоакустической эмиссии для аудиологического скрининга «Аудио-СМАРТ» в количестве 1 шт, на сумму 6 736 тыс. тг, аппарат Электрокардиограф 12-ти канальный SE-12 Express в количестве 10 шт, на сумму 28 000 тыс. тг, аппарат Монитор пациента IM70 Edan Instruments в количестве 11 шт, на сумму 14 300 тыс. тг, аппарат Инфузионный насос, вариант исполнения НК-100II в количестве 14 шт, на сумму 4 900 тыс. тг, аппарат Кровать медицинская функциональная, реанимационная, электрорегулируемая 4х секционная в количестве 8 шт, на сумму 5 400 тыс. тг)

В 2022 году из средств областного бюджета приобретено медоборудование на сумму 495540,0 тыс.т. (Аппарат Инкубатор для недоношенных в количестве 3 шт, на сумму 59 876 тыс. тг, аппарат Т система для новорожденных блок кислородной терапии (Аппарат искусственной вентиляции легких “HAMILTON-T1”) в количестве 3 шт, на сумму 59 970 тыс. тг, аппарат Открытый реанимациооный стол для новорожденных в количестве 4 шт, на сумму 75 549 тыс. тг, аппарат Монитор пациента с принадлежностями в количестве 1 шт, на сумму 7 900 тыс. тг, аппарат Ламинарный шкаф горизонтального потока в количестве 1 шт, на сумму 7 810 тыс. тг, аппарат ИВЛ SV 600в комплекте с принадлежностями в количестве 2 шт, на сумму 39 999 тыс. тг, аппарат Система мониторинга кровяного давления BTL-08 ABPM с принадлежностями в количестве 3 шт, на сумму 18 875 тыс. тг, аппарат Светильник хирургический светодиодный HyLed 600/600 в количестве 2 шт, на сумму 22 200 тыс. тг, аппарат наркозно-дыхательный WATO в исполнении, EX-65, с принадлежностями в количестве 2 шт, на сумму 39 780 тыс. тг, аппарат Электрокардиограф с принадлежностями BTL-08 Holter H-600 со стуочным мониторированием в количестве 3 шт, на сумму 36 000 тыс. тг, аппарат Велоэргометр. Электрокардиограф BTL FLEXI 12ECG с принадлежностями в количестве 1 шт, на сумму 17 100 тыс. тг, аппарат Высокочастотный электрокоагулятор для монополярных, биполярных сечений и коагуляции ARC серии 303 в количестве 2 шт, на сумму 39 800 тыс. тг, аппарат Аудиологическое оборудование для регистрации отоакустической эмиссии в количестве 3 шт, на сумму 21 928 тыс. тг, аппарат Периметр автоматический офтальиологический в количестве 1 шт, на сумму 11 359 тыс. тг, аппарат для гальванизации и проведения электрофореза в количестве 3 шт, на сумму 1 050 тыс. тг, аппарат стимуляции и электротерапии многофункциональный портативный в количестве 3 шт, на сумму 2 490 тыс. тг, аппарат для амлипульстерапии в количестве 3 шт, на сумму 3 150 тыс. тг, аппарат для местной дарсонвализации в количестве 3 шт, на сумму 4 050 тыс. тг, аппарат для ультравысокочастотной терапии в количестве 3 шт, на сумму 5 490 тыс. тг, аппарат для магнитотерапии в количестве 3 шт, на сумму 5 850 тыс. тг, аппарат Шкаф сухожаровой (сушильный) в количестве 1 шт, на сумму 4 010 тыс. тг, аппарат "Аспиратор акушерско-гинекологический CHS-EV. (Отсос электрический. Вакуумный экстрактор)" в количестве 2 шт, на сумму 3 800 тыс. тг, аппарат Билирубинометр транскутанный для новорожденных в количестве 1 шт, на

сумму 6 238 тыс. тг, аппарат Офтальмоскоп Heine Beta 200S перезаряжаемый БЕТА 4 в количестве 1 шт, на сумму 1 262 тыс. тг.

Анализ основных рисков:

Система здравоохранения в настоящее время имеет глобальные риски:

– Рост числа неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни;
– Рост затрат за счет внедрения новых медицинских технологий;
– Отсутствие солидарной ответсвенности граждан за свое здоровье.

Что ведет к увеличению расходов здравоохранения. НАО «Фонд обязательного социального медицинского страхования» выполняет функции финансового оператора по ГОБМП и стратегического закупщика медицинских услуг в рамках ОСМС. Целью внедрения является создание сбалансированной и устойчивой системы обеспечения гарантий и обязательств оказания медицинской помощи, основанной на солидарном участии государства, работодателей и граждан. С введением обязательного социального медицинского страхования общие расходы на здравоохранение возрастут, что поможет обеспечить высокий уровень качества и доступности медицинских услуг. Согласно приказу № 591 от 07 августа 2017г. «Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования» исключены функции по осуществлению закупа услуг по оказанию ГОБМП и фармацевтических услуг по оказанию ГОБМП из компетенции местных органов государственного управления здравоохранением областей, города республиканского значения и столицы.

Это способствует консолидации затрат на республиканском уровне путем увеличения расходов республиканского бюджета и сокращения (изъятия) расходов областных бюджетов и бюджетов городов республиканского значения, столицы в части ГОБМП. При этом, ожидается эффективное использование средств путем вертикального контроля за достижением показателей вместо фрагментарного на разных уровнях (республиканский, областной).

В связи с концентрацией численности населения, больница имеет большую клиентскую базу, как действующую, так и потенциальную. Укрепление социальных и экономических показателей, а также введение в действие системы обязательного медицинского страхования, расширение перечней технологии медицинской помощи позволит большему количеству населения обращаться за услугами в больницу.

Источниками дохода служат:

- финансирование из МЗ РК по фактически пролеченным больным в рамках ГОБМП;
- заключение договоров с МО в качестве соисполнителя;
- оказанием платных медицинских услуг;
- финансирование из местного бюджета.

В настоящее время в системе здравоохранения существует 3 ключевые системные проблемы:

Низкая солидарная ответсвенность за свое здоровья граждан. В связи с чем все бремя здравоохраенения ложится на плечи государства. Растет тенденция потребительского отношения к своему здоровью, отсуствует приверженность здоровому образу жизни, что приводит к росту хронических неинфекционных заболевании, несвоевременное обращение за медицинской помощью.

Финансовая неустойчивость системы. Недостаточно эффективное проведение профилактических мероприятии на уровне ПМСП, что приводит к высокой доли расходов на стационарную помощь. Высокий удельный вес теневых платежей населения, большое количесвто самозанятого население, не имеющие статус в системе ОСМС. Имеется фрагментация потоков финансовых средств.

Неэффективное управление системой. Низкая эффективность медицинских организаций. Слабая тарифная политика и непрозрачное распределение средств. Низкий уровень качества услуг и компетенции системы. В отрасли сохраняются основные системные риски:

- риск роста потребления услуг;
- риск роста стоимости здравоохранения;
- риск недостаточности государственного бюджета и возможности компенсации

риск неэффективности - недостижение конечных результатов. Существующие ключевые проблемы и ожидаемые системные риски требуют кардинального пересмотра модели системы здравоохранения.

Основнымии решениями проблемных вопросов повышения показателей эффективности в системе здравоохранения, в том числе улучшения финансовых показателей является:

- усиление профилактической работы на уровне ПМСП, повышение солидарной ответсвенности за свое здоровье;
- обеспечение финансовой устойчивости системы путем обеспечения устойчивости системы к внешним факторам и росту затрат и обеспечения прозрачности, использование малозатратных форм форм медицинской помощи;
- повышение эффективности системы через достижение конечных результатов доступности, полноты и качества услуг и обеспечения высокой компетенции, и конкурентоспособности системы.

Одной из важнейших задач, стоящих перед учреждением является повышение эффективности использования ресурсных потеницалов организации путем рационального использования трудовых, материальных и организационных ресурсов.

В свете реализации основных направлений Стратегического плана актуальной задачей для больницы является поиск средств для повышения эффективности лечения больных, совершенствование системы с использованием ресурсосберегающих форм. Выполнение этой задачи возможно при применении высокотехнологичных методов диагностики и лечения, в том числе на уровне ПМСП.

Одним из способов экономии средств здравоохранения является снижение сроков лечения при сохранении или улучшении качественных характеристик лечебно-диагностического процесса, уменьшение длительности пребывания больных в стационарах в связи с дорогостоящей и ресурсоемкой стационарной медицинской помощью, т.е. сокращение пребывания на койке и увеличение оборота койки. Также использование малозатратных форм медицинской помощи путем делгегирования некоторых полномочий врачей медицинским сестрам.

Внедрение новых ресурсосберегающих методов медицинских вмешательств и приспособление уже к существующим национальным условиям являются актуальными проблемами, так как от их разрешения во многом зависит рациональное распределение ресурсов в здравоохранении.

Результаты SWOT-анализа

STRENGTHS – сильные стороны	**WEAKNESSES – слабые стороны**
1. Географический удобное расположение 2. Концентрациия численности населения большая 3. Отсутствие необходимой конкуренции в определенных направлениях 4. Репутация 5. Наличие аккредетации 6. Для прозрачности и развития работы ГКП на ПХВ «Илийская ЦРБ» имеется наблюдательный совет 7. Финансирование за счет государства, местного бюджета 8. Увеличения дополнительного дохода за счет платных услуг, и выполнения госзаказа в качестве сосиполнителя 9. Рост категориности врачей и среднего мед. персонала 10. Внедрение инновационных технологии 11. Использование малозатратных форм медицинской помощи путем делегирвания некоторых функции врачей медицинским сестрам 12. Ввод в эксплуатацию вновь построенных зданий врачебных амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов 13. Стационар является базой кафедры хирургии КазНМУ им. Асфендиярова 14. Централизованная медицинская лабораторий обслуживающая прикреплённое население	1. Недостаточное информирование населения об оказываемых медицинских услугах. 2. Недостаточно эффективная маркетинговая стратегия в увеличении внебюджетных доходов организации. 3. Недостаточное знание медперсоналом юридических основ медицинской помощи. 4. Недостаточность площади для развития и модернизации клиники. 5. Отсуствие МРТ

OPPURTUNITIES – возможности	**THREATS - угрозы**
1. Дальнейшее обеспечение выполнения показателей и индикаторов Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация»» на 2021-2025 гг., Меморандума по улучшению состояния здоровья населения области между Акимом и МЗ РК на 2022-2024 г.г. 2. Для релизации Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация»» развитие и усиление работы ПМСП 3. Пропорциональное увеличение КПН на 1 жителя, в связи с ростом прикрепления населения 4. Укрепление пациенториентированной модели медицинской помощи 5. Повышения качества оказания медицинских услуг 6. Дальнейшее совершенствование профессиональной деятельности среднего медицинского персонала на уровне ПМСП, расширение функции оказания медицинской помощи на дому «home medicine» 7. Дальнейщее развитие проекта «Поликлиника открытого типа» 8. 100 % охват МИС 9. Проведение мастер-классов, внедрение инновационных методов лечения и диагностики	1. Отток населения, в связи с расширением организации оказвающих ГОБМП, также из числа частных медицинских организации 2. Рост людей пожилого возраста среди прикрепленного населения 3. Рост заболеваемости хроническими неифекционными заболеваниями, в том числе заболевании БСК, в связи с отсуствием солидарной ответсвенности за свое здоровье 4. В связи с большой миграцией населения в Илийский район - рост заблеваемости социально значимыми заболеваниями, рост материнской и младенческой смертности 5. Увелечение нагрузки на врачей, в связи с большим оттоком молодых специалистов; 6. Рост затрат на стационарную помощь, из-за неэфективного проведения профилактических работ на уровне ПМСП;

Управление рисками:

№	Наименование рисков, которые могут повлиять на достижение целей	Мероприятия по управлению рисками
1	Профессиональные медицинские риски, связанные с неадекватными лечебно- диагностическими мероприятиями.	Осуществление регулярных обходов подразделений с целью выявления проблемных вопросов для дальнейшего совершенствования качества оказания медицинских услуг пациентам. Внутренний контроль на уровне самоконтроля, осуществляемый руководителем учреждения и заведующими отделений, главной и старшими медицинскими сестрами. Подписание Меморандума между директором и заведующими отделении по выполнению основных индкаторов и показателей выполнению основных индикаторов и показателей системы здравоохранения. Дальнейщее участие состава руководителей по взаимодеиствию с населением по вопросам качества оказания медицинской помощи, путем дежурства в приемном отделении и поликлинике. Изучение степени удовлетворенности пациентов уровнем и качеством медицинских услуг посредством проведения их анкетирования; оценка состояния и эффективности использования кадровых и материально- технических ресурсов; оценка технологий оказания

		медицинской помощи пациентам на соответствие установленным стандартам в области здравоохранения (клинический аудит) и отбор случаев, подлежащих комиссионной оценке.
2	Выявление заболеваний на поздней стадии, что влечет более сложное лечение и больше случаев с летальным исходом.	Активное взаимодействие с местными органами управления здравоохранения Непрерывная профессиональная подготовка врачей.
3	Отток и дефицит квалифицированных кадров.	Введение системы «Управление по целям». Это является методом повышения эффективности за счет четких ориентиров у каждого работника, и повышение его мотивации, за счет личного участия работников в постановке собственных задач. Основными принципами постановки целей являются: постановка целей «сверху вниз» от руководителей к подчиненным; постановка целей осуществляется путем обсуждения и согласования в ходе собеседования руководителя и подчиненного. Управление по целям основано на возможности достижения основной цели благодаря выполнению ключевых показателей деятельности всех работников из различных подразделений больницы. Такой способ планирования деятельности позволит обеспечить своевременный и качественный мониторинг степени достижения поставленных целей и задач учреждения

		на всех уровнях принятия решений, а также соответственно мотивировать сотрудников.
4	Несвоевременность финансирования	Реализация задач, предусмотренных на средства из коммерческих организаций.
	Отсутствие капитального ремонта. Износ оборудования	Капитальный ремонт, имеющихся площадей. Применение современных финансовых механизмов для приобретения дорогостоящего оборудования (лизинг, аренда, кредит). Привлечение инвестиций.
5	Снижение размеров финансирования в рамках ГОБМП	Развитие платных медицинских услуг
6	Риски не достижения индикаторов, связанных с отсутствием солидарной ответственности за свое здоровье населения	Привлечение внимание общественности к охране своего здоровья, повышение информированности населения о необходимости прохождения профилактических медицинских осмотров совместно со СМИ

Раздел 3. Определения стратегических направлений, стратегических целей и задач

3.1.Стратегическое направление 1. Повышение доступности и качества медицинских услуг, укрепление здоровья населения, приоритетное развитие первичной медико-санитарной помощи

Цель 1.1. Улучшение доступности и качества медицинской помощи. Обеспечение эффективной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации заболевании.

№	Наименования целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт текущего года (2022г.)	Плановый период				
						2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.
1	Уровень удовлетворенности пациентов стационара	**%**	Анкета	Заместитель директора по контролю качества	**68,2**	**68,7**	**68,9**	**69,0**	**70,0**	**71,5**
2	Уровень удовлетворенности пациентов поликлиники	**%**	Анкета	Заместитель директора по контролю качества	**68,2**	**68,7**	**68,9**	**69,0**	**70,0**	**71,5**
Задача 1.1.1 Укрепление здоровья население путем усиления профилактическихи лечебных мероприятии										
№	**Целевые индикаторы**									
1	Снижение общей смертности	На 1000 населения	Стат. данные		6,23	6,2	6, 18	6,17	6,16	6,14
2	Снижение заболеваемости ожирением среди детей от 0 до 14 лет	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Заместитель директора по охране материнства и детства	86,6	84,0	82,0	80,0	78,0	76,0
3	Увеличение охвата детей до 1 года проактивным	%	Стат. данные	Заместитель директора по	91,0	92,0	93,0	94,0	95,0	96,0

	наблюдением и скринингами			охране материнства и детства						
4	Увеличение охвата беременных женщин индивидуальным и междисциплинарным дородовым наблюдением	%	Стат. данные	Заместитель директора по охране материнства и детства	84,2	91,0	92,0	93,0	94,0	95,0
5	Охват профилактическими осмотрами целевых групп населения	%	Стат. данные		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
6	ФГ осмотр прикрепленного населения	%	Стат. данные		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Показатели результатов										
	Мониторинг реализации Национальной скрининговой программы, включающей скрининги на выявление социально-значимых болезней в ранней стадии				100	100	100	100	100	100
Задача 1.1.2. Укрепление здоровья матери и ребенка										
№	**Целевые индикаторы**									
1	Снижение материнской смертности предотвратимых на уровне ПМСП	На 100 тыс. родившихся живыми	Стат. данные	Зам главного врача по поликлинике	47,52	0	0	0	0	0
2	Снижение младенческой смертности	На 1000 живорожденных	Стат. данные	Зам главного врача по поликлинике	7,6	7,5	7,4	7,3	7,2	7,1
3	Снижение детской смертности (от 0 до 5 лет)	На 1 000 родившихся живыми	Стат. данные	Зам главного врача по поликлинике	9,5	9,4	9,3	9,2	9,1	9,0

	Показатели результатов									
№	Проведение экспертиз по каждому случаю материнской и младенческой смертности				100	100	100	100	100	100
Задача 1.1.3 Совершенствования профилактики и управления социально значимыми заболеваниями										
	Целевые индикаторы									
1	Снижение заболеваемости туберкулезом	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. директора по ОМР,гл врачи СБ, зав. ВА	45,72	45,7	45,6	45,5	45,4	45,3
2	Количество посещений организаций здравоохранения, оказывающих ПМСП	%	Стат. данные	Зам. директора по ОМР, гл врачи СБ, зав.ВА	5,96	5,97	5,98	5,99	6,0	6,0
4	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. директора по ОМР, гл врачи СБ, зав.ВА	134,62	133,72	132,82	131,92	131,02	130,0
5	Снижение смертности от злокачественных заболеваний	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. директора по ОМР, гл врачи СБ, зав.ВА	49,06	48,9	48,8	48,7	48,6	48,5
6	Снижение смертности от туберкулеза	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача по поликлинике	0,7	0,68	0,67	0,66	0,65	0,64
7	Ранняя выявляемость больных с ЗН с 0-1 стадией	%	Стат.данные	Зам. главного врача по поликлинике	25,6	25,7	25,8	25,9	26,0	26,2
8	5-летняя выживаемость больных с ЗН	%	Стат.данные	Зам. главного врача по поликлинике	53,9	54,0	54,1	54,2	54,3	54,4
9	Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6	На 100 тыс. населения	Стат. данные	Зам. главного врача по поликлинике	0,35	0,34	0,33	0,32	0,31	0,30
	Показатели результатов									
Задача 1.1.4 Повышение доступности и качества медиицнской помощи										
	Целевые индикаторы									

	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинских услуг	%	Стат. данные	Руководитель СП и ВА	68,2	68,7	68,9	69,0	70,0	71,5
	Прохождение национальной акредитации	Указание факта	Сертификат	Зам. директора по лечебной работе	2022				2026	
	Внедрение информатизации и цифровизвции в клиническую деятельность	%	Акт внедрения	Руководитель СП и ВА	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

2. Стратегическое направление 2 Развитие кадрового потенциала, совершенствование системы образования
Цель. 2.1. Подгтовка высококвалифицированных специалистов, постоянное повышение квалификации

№	Наименования целевого индикатора		Ед. измерения	Источник нформации	Ответственные	План текущего года (2022г.)	Плановый период				
							2023г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.
1	2		3	4	5	7					
Целевые индикаторы											
	Увеличение доли сотрудников	Врачи	%	Отчет	Руководитель кадровой службы	46,8	46,9	47,0	47,1	47,2	47,3

	с наличием категории	Средний медицинский персонал				47,8	47,9	48,0	48,1	48,2	48,3
Задача 2.2 Формирование пула высококвалифицированных специалистов											
	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Отчет	Зам. директора, руководитель кадровой службы		100	100	100	100	100	100
	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике	Показатель	Отчет	Экономист		1,4	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8

Стратегическое направление 3. Развитие материально-технической базы и укрепление финансовой устойчивости

	Наименования целевого индикатора	**Ед. измерения**	**Источник информации**	**Ответственные**	**Факт текущего года (2022 г.)**	**Плановый период**				
						2023 г.	**2024 г.**	**2025 г**	**2026 г.**	**2027 г.**
Цель 3.1. Маркетинг основной деятельности Задача 3.1										
	Занятость койки	%	Отчет	Зам. директора по ЛР	**358,5**	320,0	320,0	320,0	320,0	320,0

Цель 3.2. Укрепление финансовой устойчивости Задача 3.2										
	Доля финансирования в рамках ГОБМП	99,8%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер	11 322959,6	104	109	109	109	109
	Доля платных услуг	0,2%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер	24 909,00	85	90	90	90	90
	Дифференцированная оплата труда	%	Финансовые отчеты	Зам. Главного врача по экономическим вопросам, Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0
	Кредиторская задолжность	Тыс.тенге	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер	-	-	-	--	-	-
Цель 3.3 Развитие материально-технической базы										
	Рост оснащенности медицинской техники	%	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер	95,98	96,3	97,0	97,3	97,5	97,7
	Обеспечение лекарственными средствами и специализированными продуктами детского и лечебного питания отдельных категорий населения на амбулаторном уровне	Тыс. тенге	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер	48035,76	48009,1	48100,0	48300,2	48500,0	48500,0
	Износ мед техники	%	Финансовые отчеты	Зам. Главного врача по экономическим вопросам, Главный бухгалтер	36	35	37	40	41	43

ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ

	Ресурсы	Ед. измерения	Факт текущего года (2022 г.)	План (годы)				
				2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.
	Финансовые всего, в том числе:							
	Цель 1.1. Улучшение доступности и качества медицинской помощи. Обеспечение эффективной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации заболевании.							
	БП 100 «Трансферты Фонду социального медицинского страхования на оплату гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»	Тыс. тенге	6318341,4	6 612 885,20	7 208 044,87	7 856 768,91	8 563 878,11	9 334 627,14
	БПАктивы Фонда на ОСМС	Тыс. тенге	4 936 602,2	5050856,7	5 505 433,80	6 000 922,85	6 541 005,90	7 129 696,43
	«Оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению. прочие услуги и работы»	Тыс. тенге	92 925,0	79 614	82 789,26	74 510,33	67 059,30	60 353,37
	«Обеспечение лекарственными средствами отдельных категорий населения»	Тыс. тенге	981931,4	1342415,8	1434441,9	1532441,0	1532441,0	1532441,0
	Материальные всего, в том числе:							
	Цель 3.3 Развитие материально-технической базы							
	БП- 353,033,015,414 «Приобретение машин, оборудования, инструментов, производственного и хозяйственного инвентаря»	Тыс. тенге	630112,2	650100.0	680000,0	680000,0	680000,0	680000,0
	Итого	Тыс. тенге	12959912,2	13735871,7	14910709,83	16144643,09	17384384,31	18737117,94