
Стратегический план

КГП на ПХВ «Центр ПМСП Медеуского района »

на 2022-2026 года

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ

- 1.1 Миссия
- 1.2 Видение
- 1.3 Ценности и этические принципы

ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КГП на ПХВ «Центр ИМСП Медеуского района» УОЗ города Алматы.

- 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 (повышение кадрового потенциала)
- 3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ

1. Введение

1.1 Миссия Оказание доступной качественной медицинской помощи прикрепленному населению, направленное на постоянное улучшение здоровья граждан.

1.2 Видение КГП на ПХВ «Центр ПМСП Медеуского района» - Высокое качество квалифицированной медицинской помощи, основанное на реализации государственных программ в области здравоохранения путем внедрения комплексных принципов профилактики, диагностики, лечения и длительного наблюдения за здоровьем пациентов.

1.3 Ценности и этические принципы

- Пациентоориентированность.
- Конкурентоспособность.
- Ответственность, прозрачность, профессионализм.
- Непрерывное стремление к высокому качеству услуг.
- Постоянное совершенствование всех процессов, обеспечивающих качество предоставляемых медицинских услуг: повышение квалификации всего персонала поликлиники, качество обслуживания , использования новейших медицинских технологий.

Профессионализм

Придерживаться самых высоких стандартов профессионализма, этики и личной ответственности, достойной высокого доверия пациентов. Постоянное совершенствование профессиональных качеств , путем самообучения, повышения квалификации, участие консилиуме сложных больных с ведущими специалистами профессорско-преподавательского состава высших медицинских учебных заведений , участие в международных , республиканских и городских конференциях по актуальным вопросам оказания медицинской помощи.

2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

2.1 Анализ факторов внешней среды

Внешняя среда медицинской организации – это совокупность факторов и условий, которые существуют вне ее, но оказывают влияние на процесс принятия управленческих решений. Эффективный менеджмент в современной медицинской организации возможен лишь при условии адаптации к постоянным изменениям внешней среды.

В Медеуском районе проживает население 210 тысяч человек, это 12% населения города. Это крупный научно-образовательный и культурный центр. Здесь находится 62 культурных объекта, Академия наук с 23 научными учреждениями и институтами, 28 школ, 18 детских дошкольных учреждений, 58 лечебно-профилактических учреждений. Границы района по территории входят микрорайоны Атырау, Думан, Коктобе, Коктобе-2, Жана-Коктобе, Музтау, ТауСамал, пос. Алатау, урочище Медеу, Шымбулак. Внешняя среда представлена медицинскими организациями. Из которых 4 государственных амбулаторно-поликлинических ГП №1, ГП №2, КГП на ПХВ» Центр ПМСП Медеуского района» и поликлиника при ГБУ «Алатау», действующих в системе корпоративного управления в виде Наблюдательных советов и прошедших аккредитацию сроком на три года.

Кроме этого, амбулаторно-поликлиническая сеть представлена развитой сетью негосударственного медицинского сектора: МЦ «Сункар», «Ак Сеним», МЦ «Аязжан», «Medical Assistance Grup», «Open Clinic», «Mtdi Service», «On Clinic» и другие. Все они являются потенциальными конкурентами для поликлиники. Во время прикрепительной кампании населения, частные клиники могут претендовать на население, в благоустроенных многоквартирных высотных зданиях, расположенных в радиусе расположения медицинского центра и проживающих в выгодных для обслуживания участках. Тогда как государственные поликлиники обслуживают население в недоступных районах, таких как урочище Медеу, Шымбулак, Музтау, пос. Юбилейный, дачный массив.

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения

На утвержденной территории поликлиники проживало в 2021 году всего -27.751 человек, что не соответствует нормам численности прикрепленного населения в пределах одного территориального участка-более 30000 человек (Приказ Министра МЗСР РК «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения Республики Казахстан» от 28.04.2015года №284). Тогда как фактическая мощность поликлиники ГKB №5 (589) превысила плановую мощность (375) на 214 посещений в смену. Население поликлиники ГKB №5 составляет 49000 человек. Аналогичная ситуация складывается с границей поликлиники №1 (населения 58414). Фактическая мощность составляет 1086, тогда как плановая -770. Дефицит мощности в посещениях составляет 316.

Кроме этого территория обслуживания детей и взрослых на совпадает. Так дети обслуживаются в одной поликлинике, а взрослые в другой (ГП №1). Был нарушен принцип «одного пятна». Кроме этого, передача населения № ГП1 в соответствии с приложением №1 приказа Управления здравоохранения г. Алматы №472 от 13.12.2016 г. «О некоторых вопросах деятельности ПМСП Медеуского района» произошла не по всей указанной территории, а выборочно. Так было передано только пожилое население, инвалиды, остальные работоспособные и здоровые члены семей были оставлены на обслуживание ГП №1. Таким образом, в результате выполнения данного приказа ПМСП Медеуского района потеряло население в количестве 4700 человек.

Все это искажает смысл внедрения института ВОП и не дает возможности компактно распределять участки по принципу ВОП. В поликлинике функционирует только 4 участка ВОП из 18, остальные участки обслуживают педиатры и терапевты, так как на их территории обслуживания прикреплены только дети и только взрослые.

2.3. Анализ факторов внутренней среды

КГП на ПХВ» Центр ПМСП Медеуского района», бывшая городская поликлиника №33 построенная в 1989 году, на основании Постановления Акимата г. Алматы №3/444 от 16.07.2015 года была реорганизована в поликлинику смешанного типа №33. Мощностью 500 посещений в смену.

- Уровень рождаемости по поликлинике в 2021 году составил -35,9‰.
 - Общая смертность 2,5 на 1000 населения при городском показателе 6,28 на 1000 нас.
 - Естественный прирост населения за 2021 год -33,4 городской показатель 12,46 на 1000 нас.
- Основные индикаторы СКПН:

Материнская смертность на уровне поликлиники в 2021 году составила 0. Ранняя явка беременных в 2021 году составила 75(город80,3%).

Младенческая смерть в 2021 году составила 0% на 1000 живорожденных, при городском показателе (6,1).Случаев детской смертности дети в возрасте до 5 лет зарегистрировано не было.

Первое место по причине смертности прикреплённого населения от онкологических заболеваний. В 2021 году она составила 119,0 на 100 тыс.нас (город 102,7).

Второе место по причине смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний -103,5 на 100 человек (город173,24).

Смертность от туберкулеза в 2021 году составила- 0, городской показатель -3,9.

Уровень первичного выхода на инвалидность составила в 2021 году -6,6 на 10 тыс.населения.

Травматизм занимает второе место в структуре заболеваемости (6,88 процента), как причина выхода на

инвалидность – третье место. Сотрудники поликлиники принимают активное участие в мероприятиях по профилактике дорожно – транспортного травматизма, в первую очередь детского , организованного департаментом внутренних дел и управления образования. Необходимо добиваться снижения распространённости ДТП. Санитарно-эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции COVID -19, проведено в поликлинике зонирование на « три зоны»: грязная зона, условно грязная зона и чистая зона. Разделение потоков, с организацией « Блок постов», входной инфекционный « Триаж» пациентов с разделением на потоки (фильтр, прием, диагностика, выдача лекарств, процедуры). Созданы 6 мобильных бригад, с обеспечением транспорта, по медицинскому наблюдению пациентов с бессимптомной, легкой, средней формой заболевания КВИ из расчета 1 бригада на 5000 населения. ПЦР тестирование проводится по показаниям бесплатно. В целях предупреждения распространения среди населения Республики Казахстан организовано и проводится профилактические прививки против КВИ в соответствии с Алгоритмом организации и проведения профилактических прививок против коронавируса в инфекции населения в Республике Казахстан, Приложение к постановлению Главного государственного санитарного врача. При проведении профилактических прививок против КВИ применяются вакцины, имеющие государственную регистрацию в Республике Казахстан. Профилактическим прививкам против КВИ подлежат лица, включая иностранных граждан , проживающих на территории, имеющих высокий риск инфицирования КВИ, а также лица желающие получить профилактическую прививку против данной инфекции. Вакцинации против КВИ не подлежат лица, имеющие постоянные и временные медицинские противопоказания к профилактическим прививкам согласно

приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 октября 2020 года № КР ДСМ-146/2020 « Об утверждении перечня медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок»

2.4 SWOT-анализ

Направления	Strengths (Сильные стороны)	Weaknesses (Слабые стороны)
Клиенты	Центральное расположение поликлиники в Медеуском районе. Постоянный спрос населения на государственные услуги амбулаторно-поликлинической помощи: Информированность прикрепленного населения о ГОБМП: Направление граждан на стационарное лечение в рамках ГОБМП: Доступность поликлиники инвалидам-колясочникам (установлен пандус, специальные знаки и т.д. Внедрение принципа солидарной ответственности пациента:	В прикрепленном к поликлинике населении преобладает пожилой возраст, который требует больших финансовых затрат и обслуживания на дому. Несвоевременное обращение из-за низкой солидарной ответственности пациентов за свое здоровье.
Процессы	Типовое здание поликлиники на 500 посещений в смену в центре Медеуского района:	Избыток площадей . Большая территория обслуживания участка. Трудность обслуживания жителей

	Наличие современного медицинского оборудования : Полный спектр оказания ГОБМП: Наличие дневного стационара (взрослого и детского), отделения физиолечения: 100% охват комплексными медицинскими осмотрами и диспансерным лечением участников ВОВ и лиц приравненных к ним: Владение компьютерной грамотностью всех сотрудников, применение компьютерных программ, внедрена «Регистратура без очередей», ЭЦП-население по желанию может прикрепиться в поликлинику , записаться на прием и вызвать врача на дом. Поликлиника является клинической базой ведущих высших медицинских организаций образования, сотрудники которые регулярно проводят мастер-классы, участвуют в консультациях больных.	Коктобе особенно зимой. Пожилое население трудно поменяет менталитет по внедрению ВОП и предпочитает обслуживаться у врачей терапевтов.
Обучение	Укомплектованность врачами медицинскими сестрами .Медицинские сотрудники проходят ежегодно повышение квалификации и	Увеличения нагрузки за счет совмещения специалистов , ушедших на повышение квалификации и учебу. Низкий опыт работы молодых

	подготовку кадров , принимают участие в международных и республиканских конференциях форумах: Развитие наставничества: Ежедневная возможность присутствия специалистами кафедр медицинских вузов .Высокий моральный климат в коллективе	специалистов.
Финансы	Стабильное бюджетное финансирование:	Снижения бюджетного финансирования
Обучение	Возможность подготовки и переподготовки медицинских кадров за счет бюджета .Возможность ежедневного обучения на рабочем месте сотрудников на примере совместных осмотров и разборов сложных больных с сотрудниками .	Угроза снижения финансирования бюджетной программы на подготовку и переподготовку кадров.

Таким образом , главной угрозой городской поликлиники КГП на ПХВ «Центр ПМСП Медеуского района» является угроза от внешних факторов, не зависящих от действия самой медицинской организации. Изначально за поликлиникой, рассчитанной на обслуживание 5000 населения (мощность 500 посещений в смену) была распределена территория обслуживания, на которой проживает всего 26691 человек. Это противоречит выполнению Приказа Министра МЗСР РК «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения Республики Казахстан» от 28.04.2015 года №284 , где численность населения в пределах одного территориального участка прикреплённого за поликлиникой городского типа должна быть более 30000 человек. Кроме этого , территории обслуживания поликлиники и №1 наслаиваются друг на друга . Одна поликлиника на этих участках, обслуживает в соответствии с приказом УЗ г.Алматы только детей (КГП на ПХВ «Центр ПМСП

Медвеуского района), другая -только взрослое население (ГП№1), что противоречит принципу внедрения института ВОП.

Внешний фактор заведомо влечет за собой уменьшение финансирования медицинской организации. Не принятие мер на уровне исполнительного органа неуклонно ведет к банкротству медицинской организации. Единственным верным решением в этой ситуации будет перераспределение границ территорий обслуживания поликлиник Медвеуского района без наслоений с учетом мощности каждой поликлиники и количества проживающего на них населения.

3.Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

Стратегическое направление 1 (финансы)

Цель 1.1. Достижение положительной динамики финансового результата (рентабельность предприятия

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источник информации	Ответственные	Факт текущего года	2022г.	2023 г.	2024г.	2025г.	2026г.
Целевые индикаторы										
1	Доля населения, обеспеченного электронными паспортами здоровья	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1		%	Статистические данные	Врач статистик	0	0	2	20	70	100
2	Доля финансирования в рамках ГОБМП от общего финансирования	% от общего финансирования	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер экономист	97,9	97,9	97,8	97,8	97,7	97,7
Задачи										

	Показатели результатов											
1	Работа населением по обеспечению электронными паспортами	% охвата от прикрепленного населения	Статистические данные	Сотрудники поликлиники	1 00	100	100	100	100	100	100	100
2	Проведение компании прикрепления к организации	Кол-во человек	РПН	Сотрудники поликлиники	26700	27100	29000	30000	35000	40000		
	ПМСП											

Цель 1.п

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источники информации	Ответственные	Факт текущего года	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1.	Доля платных медицинских услуг от общего финансирования	% от общего финанс	Финансовые отчеты	Главный бухгалтер, экономист	2,1	2.1	2.2	2.2	2.3	2.3

2		Количество заболеваний на 100000 нас.	Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	80,0	80,0	80,0	79,9	79,8	79,8
Задачи :Развитие системы общественного здравоохранения										
	Показатели результатов									
1	Смертность от болезней системы кровообращения	На 100 тыс.н аселе ния	Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	103,5	103,5	103,4	103,3	103,2	103
2	Смертность от злокачественных заболеваний		Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	119,0	119,0	118,0	116,0	114,0	112,0
3	Ранняя выявляемость злокачественных новообразований (1-2 стадия)	%	Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	47,06	47,08	47,06	47,02	47,0	46,9
4	5-летняя выживаемость больных злокачественными новообразованиями	%	Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	48,5	46,5	46,3	46,2	46,1	446,0

5	Смертность от туберкулеза	На 100 тыс. нас		Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	3,90	0	0	0	0	0
6	Заболеемость туберкулезом	На 100 тыс. нас	Официальные стат. данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	30,0	30,2	30,1	30,0	29,9	29,8
7	Охват скринговыми исследованиями целевых групп населения	%	Официальные стат. данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	100	100	100	100	100	100
8	Уровень информированности взрослого населения по ведению ЗОЖ (уровень информированности населения о вреде употребления табака, алкоголя)	% от обратившихся в поликлинику	Официальные стат. данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	86	87	88	90	92	95
9	Распространенность ожирения	На 100 тыс. нас	Стат. данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	110,0	108,0	106,0	104,0	103,0	102,0

Цель 2.п. Совершенствование профилактики и управления заболеваниями

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источники информации	Ответственные	Факт текущего года	2022г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Младенческая смертность Предотвратимая на уровне ПМСП	На 1000 родившихся живыми	Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	0	0	0	0	0	0
2	Материнская смертность	На 1000 родившихся живыми	Официальные стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	0	0	0	0	0	0
Задачи										
	Показатели результатов.	%	Стат.данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	100	100	100	100	100	100

1	Соблюдение международных протоколов и стандартов по оказанию медицинской помощи основной на доказательной медицине	%	Стат. данные	Заместитель главного врача, по	100	100	100	100	100	100
2	Охват скрининговыми исследованиями целевых групп населения. Проведение информационно-разъяснительной пропагандистской работы по охране репродуктивного здоровья	%	Стат. данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик	100	100	100	100	100	100
3	Ранняя явка беременных до 12 недель	%	Стат. данные	Заместитель главного врача, по ЛР врач статистик, заведующая женской консультацией	75	76	77	78	79	89

4	Число прикрепленного населения на 1 ВОП	чел	Стат.данные	Заместитель главного врача по ЛР, врач статистик, врач эксперт	1762	1762	1500	1500	1500	1500
---	---	-----	-------------	--	------	------	------	------	------	------

Стратегическое направление 3 Повышение Эффективности системы здравоохранения

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источные информации	Ответственные	Факт текущего года	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Укомплектованность медицинскими кадрами В т.ч. -врачи -медицинскими сестрами	%	Отчет кадровый	Инспектор отдела кадров служб	80	80.5	81	81.5	82	83
Задачи										
	Показатели результатов									

1	Участие в работе ежегодной ярмарке вакансий	Кол-во мероприятий	Отчет кадровой службы	Инспектор отдела кадров служб	3	4	5	5	5	6
2	Проведение дней открытых дверей для выпускников медицинских Вузов и колледжей	Кол-во мероприятий	Отчет кадровой службы	Инспектор отдела кадров служб	1	1	2	3	3	3

Цель 3п. Развитие кадрового потенциала

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источ ние инфор мации	Ответств енные	Факт тек года	2022 г.	2023 г.	2024г.	2025 г.	2026г.
1	2	3	4			5	6	7	8	9
Целевые индикаторы										
1	Охват постдипломной подготовкой	%от общего колич	Отчет кадров ой служб ы	Инспекто р по кадрам						
	-врачи	услуг				20	40	40	40	42
	-медицинских сестер	услуг			100	100	100	100	100	100
Задачи										
	Показатели результатов					2022	2023	2024	2025	2026
1	Подготовка медицинских кадров в рамках СКПН, внебюджетные средств	%от общего количеств а специалис тов	Отчет кадров ой служб ы	Инспекто р по кадрам		50	12	13	20	25
2	Современное прохождение сертификации специалистов	% от нуждающ ихся в сетиifica ции	Отчет кадров ой служб ы	Инспекто р по кадрам		100	100	100	100	100

Стратегическое направление 4(внутренние процессы)

Цель4.1.

№	Наименование целевого индикатора	Ед.измерения	Источник информации	Ответственные	Факт.тек года	2022	2023	2024	2025	2026
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинских услуг	% населения, удовлетворенного качеством медицинской помощи x100/общее количество опрошенного населения	Опрос населения	Заместитель главного врача, врач эксперт	80	81	82	83	83	85

2	Количество обоснованных жалоб населения по вопросам качества оказания услуг	число	Регистрация обращений	Заместитель главного врача, врач эксперт	0	0	0	0	0	0	0
	Задачи										
	Показатели результатов										
1	Не соблюдение этики и деонтологии медицинскими работниками в отношении коллег и пациентов	случай	Журнал обращений	Заместитель главного врача, врач эксперт	1	1	0	0	0	0	0
2											

Цель 4.п.

№	Наименование целевого индикатора	Ед.измерения	Источник информации	Ответственные	Факт.тек года	2022	2023	2024	2025	2026
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
		Случай нарушения	Протоколы разбора нарушения регламента	Заместитель главного врача, врач эксперт	70	71	72	73	74	75
				Задачи						
1	Показатели результатов									
1	Контроль соблюдением внутренней дисциплины	За случай	Служебные записки	Заместитель главного врача, главная медицинская сестра, врач эксперт	12	13	15	16	17	18

4.Ресурсы

№	ресурсы	Ед.измер	Факт тек.года	План (годы)			
				2022	2023	2024	2025
							2026

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Финансовые всего, в том числе:	Тыс.тенге						
			Цель 1.1.					
	БП 114 «Оказание мед.помощи населению субъектами здравоохранения районного значения и села и АПП»		754809	843878	868764.40	899304.35	928000	965077.43
	В т.ч. СКПН		329000	32270	34206	36250	38500	40700
	БП 102 «Оказание специализированной мед.помощи» (СЗГ)		75133	88368	91016	92364.60	95877	110472
	Обеспечение населения медикаментами и ИМП бесплатным рецептом							
	Итого							
			Цель п1.					
	БП	Тыс.тенге						
	Итого	Тыс.тенге						
2	Человеческие всего, в том числе:							
	Медицинский персонал	Шт.ед	141	141	141	142	142	144

	Адм и Хоз.персонал	Шт.ед	39		39		39		39
	Прочий персонал	Шт.ед	27	27	28		28		28
			Цель 1.1						
	Внебюджетные средства в.т	Тыс.тенге	3577	4380	4585		4792	5013	5205
	Платные медицинские услуги	Тыс.тенге	3000	3200	3250		3300	3350	3400
	По договору субподряда	Тыс.тенге	577	680	800		920	1050	1150
	Возмещение за коммунальные услуги	Тыс.тенге	0	500	535		572	613	655
	Итого		3577	4380	4585		4792	5013	5205
3	Материально-технические всего, в том числе:	Ед.изм							
	Оснащенность медтехник	%							
	Цель 1.1.								
	Итого:	Ед.изм							