

Утверждаю _____
Главный врач
ГКП на ПХВ «Костанайский областной
наркологический диспансер»
Михайленко В.А.
Приказ №140 от 16 марта 2018 года

**Стратегический план
ГКП на ПХВ «Костанайский областной наркологический диспансер»
на 2018-2022 годы**

**Стратегический план
ГКП на ПХВ «Костанайский областной наркологический диспансер»
на 2018-2022 годы**

Содержание

| | | |
|--|--|--|
| ЧАСТЬ 1. Введение | | |
| 1.1 | Миссия | |
| 1.2 | Видение | |
| 1.3 | Ценности и этические принципы | |
| ЧАСТЬ 2. Анализ текущей ситуации «Костанайского областного наркологического диспансера» | | |
| 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 наркологической службы Костанайской области | | |
| 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 | | |

Часть 1. Введение

Миссия

Профилактика возникновения болезней зависимости от ПАВ, облегчение имеющихся заболеваний зависимости от ПАВ будет способствовать улучшению здоровья населения, увеличению продолжительности жизни.

Видение

Эффективная и качественная система наркологической помощи, направленная на значительное снижение спроса на ПАВ, отвечающая потребностям населения Костанайской области.

Ценности и этические принципы:

1. Пациентоориентированность: восприятие пациентов и их семей как партнеров в процессе лечения, содействие пациентам в стремлении быть информированными участниками в принятии решений, затрагивающих их здоровье и благополучие;

2. Профессионализм: стремление к непрерывному самообразованию каждого специалиста, направленность лучших знаний, возможностей и опыта во благо пациента на основе постоянного развития;

3. Развитие и инновации: универсальность оказания первичной медицинской помощи врачами психиатрами наркологами на уровне ПМСП. Поощрение внедрения инновационных технологий диагностики и лечения, адаптированных для жителей региона.

4. Наставничество: приобретение молодыми специалистами профессиональных навыков и опыта, воспитание требовательности к себе и заинтересованности в результатах работы.

5.Работа в команде: вклад каждого сотрудника в достижении поставленных задач (индикаторов), соблюдение медицинской этики и деонтологии, совершенствование качества оказываемых медицинских услуг.

Часть 2. Анализ текущей ситуации Костанайского областного наркологического диспансера

2.1 Анализ факторов внешней среды

Политические факторы. Политическая стабильность государства является одним из ключевых факторов, позволяющих снизить риск развития предприятия в рамках выработанных стратегических решений. Нормативно-правовыми актами, регулирующими деятельность медицинских организаций является Кодекс РК О здоровье народа и системе здравоохранения и Государственная программа развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы, в рамках которой предусмотрено:

- повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения в направлении модернизации медицинского образования, развитии инноваций и медицинской науки,
- развитие общественного здравоохранения как основы охраны здоровья населения в направлении формирования службы общественного здоровья,
- развития межсекторального взаимодействия,
- интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд пациента на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП,
- создание Службы поддержки пациентов для повышения доступности и качества медицинской помощи,
- поэтапное введение системы обязательного социального медицинского страхования на базе Единого плательщика услуг с многоканальной системой финансирования,
- развитие частного сектора и государственно-частного партнерства,
- Национальная политика лекарственного обеспечения,
- внедрение системы стратегического управление человеческими ресурсами, Будет продолжено совершенствование системы финансирования услуг и оплаты труда врачей первичного звена с привлечением системы социальной поддержки.

Основными экономическими факторами внешней среды являются:

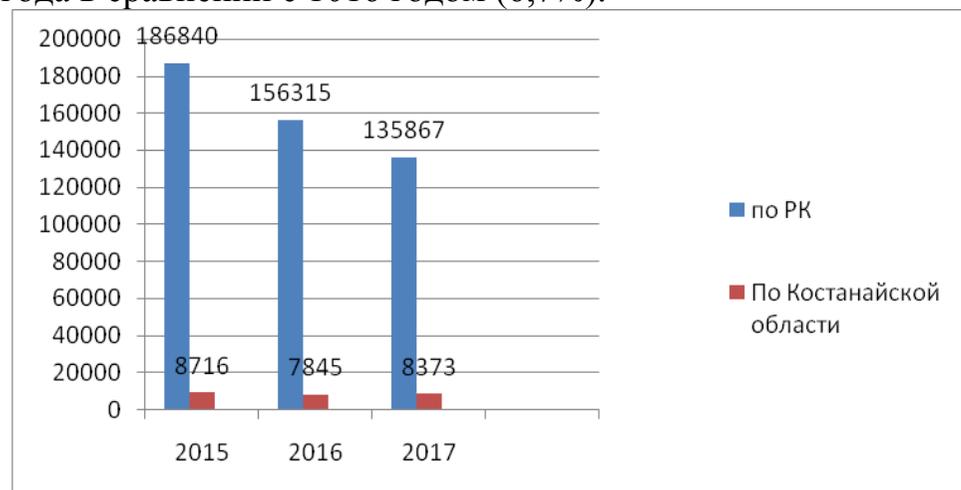
- Темп экономического роста влияет на возможности и угрозы, для предприятия. Когда происходит рост в экономике, увеличиваются расходы потребителей, что вызывает конкурентное давление на предприятия из-за быстрого роста числа конкурентных предприятий.
- Снижение темпов экономического роста влияет на сокращение потребительских расходов также приводят к росту конкурентного давления, вызванного стремлением предприятий, остаться в отрасли в условиях угрозы кризиса.

- Инфляция. Инфляция непосредственно влияет на многие аспекты финансовой деятельности предприятия, а именно инфляция проявляется в открытой форме на повышение цен на товары и услуги, что ведёт за собой значительные расходы организации и уменьшение прибыли. Также предприятие, озабочено инфляцией потому, что будущая экономическая обстановка в случае высокой инфляции оказывается менее предсказуемой, что затрудняет планирование расходов и доходов.

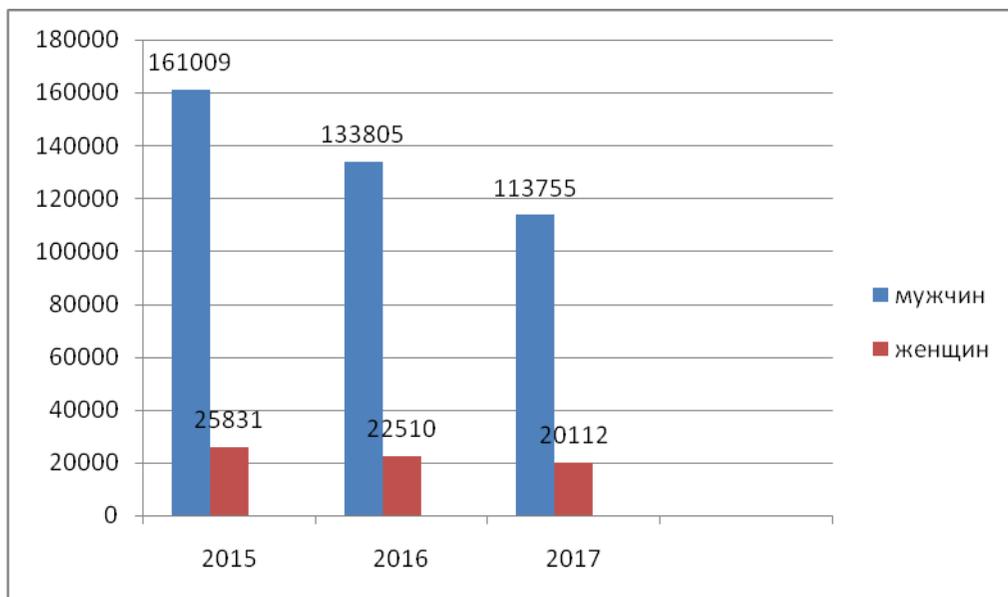
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

2.21 Анализ количества услугополучателей, пациентов, пол и возраст.

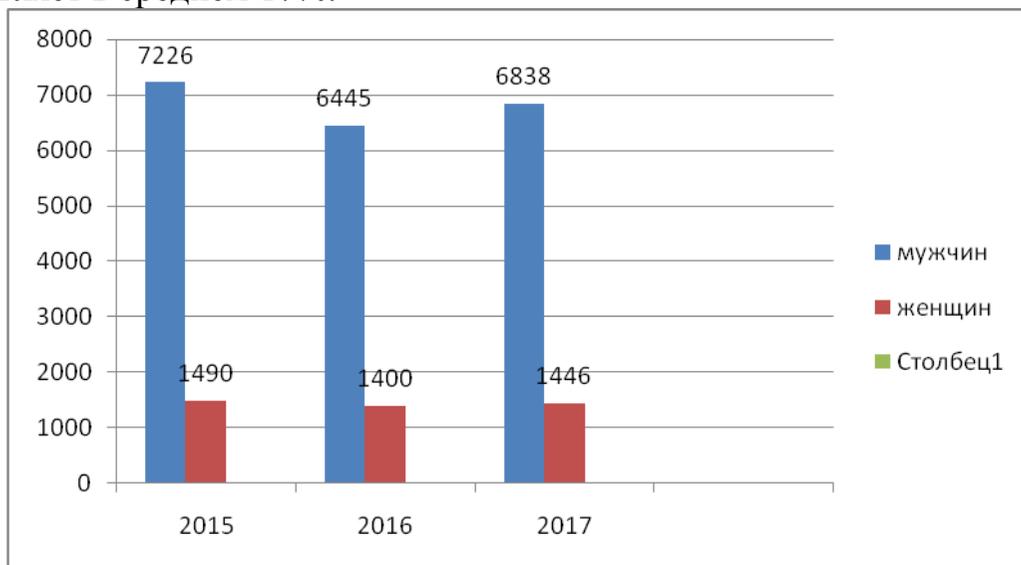
По итогам 2015, 2016 2017 годов наблюдается тенденция снижения количества лиц, состоящих на наркологическом учете по Республике Казахстан, в то время как по Костанайской области некоторое повышение данного показателя за 2017 года в сравнении с 2016 годом (6,7%).



Доля женщин, состоящих на наркологическом учете по РК по итогам 2015-2017гг. составляет в среднем 15 % от общего числа, лиц, состоящих на наркологическом учете:



Аналогично стабильная ситуация с долей женщин, состоящих на наркологическом учете по Костанайской области и составляет в среднем 17%:



Количество несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете:

| | 2015 г. | 2016 г. | 2017г. |
|--|---------|---------|--------|
| | | | |

| | | | |
|-------------------------|------|-----|-----|
| По РК | 1109 | 837 | 912 |
| По Костанайской области | 39 | 48 | 64 |

2.22 Анализ конкурентов, предоставляющих услуги наркологического профиля в Костанайской области

Создание условий конкуренции в Республике Казахстан, запуск механизмов цивилизованного соперничества между врачами, управление конкурентоспособностью медицинских учреждений и врачебных практик – задачи, без решения которых невозможны качественные изменения в отечественном здравоохранении. Условиями формирования конкурентной среды на рынках медицинских услуг наркологического профиля Костанайской области являются:

- На уровне пациента - право свободного выбора врача, равный гарантированный доступ к выбору поставщиков медицинских услуг, защита прав пациентов, удовлетворенность пациентом качества медицинских услуг, система медицинского страхования и др.;
- На уровне врача – категорирование, а в дальнейшем лицензирование врачей, стандартизация медицинской деятельности, партнерские права медицинского персонала и др.;
- На уровне Костанайского областного наркологического диспансера – аккредитация, повышение качества стратегических управленческих решений, система непрерывного обучения кадров и др.;
- На уровне Костанайской области - интеграция службы психического здоровья в ПМСП, слияние психиатрических и наркологических организаций области в ЦПЗ, в соответствии с Дорожной картой по развитию службы охраны психического здоровья Республики Казахстан на 2017 - 2018 годы, утвержденной Приказом от 1 августа 2017 года № 575, создание частных наркологических клиник с применением механизмов государственного частного партнерства.

2.3 Анализ факторов внутренней среды

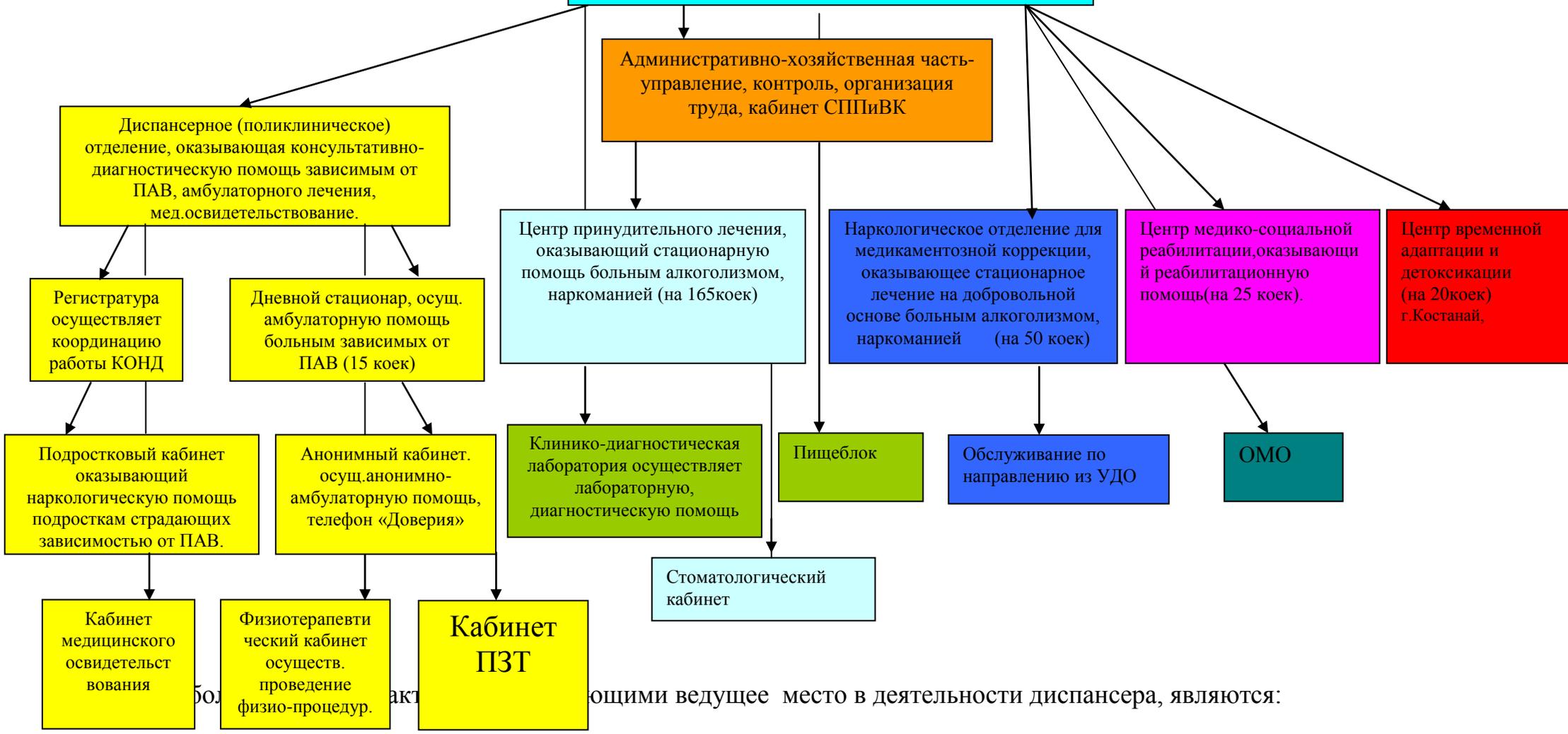
Костанайский областной наркологический диспансер функционирует с 1 сентября 1980 года на основании Приказа ОЗО № 290 от 08.09.1980 года. За период своего существования неоднократно проводилась реорганизация структуры диспансера.

Итогом, на начало 2018 года, коечный фонд стационарных отделений составил 240 коек и 20 коек Центра временной адаптации и детоксикации, из которых 165 коек для принудительного лечения больных наркологического профиля, 50 коек отделения медикаментозной коррекции для добровольного лечения, 25 коек Центра медико-социальной реабилитации.

В структуре наркодиспансера имеется амбулаторно-поликлиническое отделение мощностью 75 посещений в смену,

в структуре которого круглосуточный пост медицинского освидетельствования для установления факта употребления ПАВ и состояния опьянения, пункт предоставления поддерживающей заместительной терапии, клиничко-биохимическая и токсико-химическая лаборатории, физиотерапевтический кабинет, 15 коек дневного стационара.

Структура ГКП на ПХВ «Костанайский областной наркологический диспансер»



осуществляющими ведущее место в деятельности диспансера, являются:

1. Финансовый потенциал «Костанайского областного наркологического диспансера»

| Наименование фактора | Факт в тыс.тенге | | |
|---|------------------|----------|----------|
| | 2015 год | 2016 год | 2017 год |
| «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (государственный заказ) | 435732 | 474979 | 537026 |
| Оказание платных медицинских услуг | 54478 | 64659 | 68677 |

2. Осуществление профилактической работы и оказание специализированной (наркологической) стационарной помощи, реабилитации лицам, зависимым от ПАВ в «Костанайском областном наркологическом диспансере» осуществляется в соответствии с клинических протоколов диагностики и лечения наркологических заболеваний на различных этапах добровольного и принудительного лечения и реабилитации больных, зависимых от ПАВ, утвержденных Экспертным советом РЦ РЗ МЗ РК в 2015 году.

| № | Вид деятельности | 2015г. | 2016 г. | 2017 г. |
|----|---|--------|---------|---------|
| 1. | Первичная общая заболеваемость ППР вследствие употребления от ПАВ | 110,6 | 167,6 | 225,6 |
| 2. | Первичная заболеваемость ППР от наркотиков | 56,7 | 36,2 | 47,1 |
| 3. | Количество лиц, состоящих на наркологическом учете (всего) | 3657 | 2857 | 3117 |
| | Из них с ППР от наркотиков | 1201 | 862 | 911 |
| 4. | Количество посещений | 31011 | 26082 | 24644 |
| 5. | Количество лиц, пролеченных амбулаторно | 2993 | 2731 | 1905 |
| 6. | Количество медицинских освидетельствований | 4561 | 4562 | 4184 |
| 7. | Количество лиц, пролеченных в стационаре | 1142 | 1250 | 1307 |
| | Из них, в Центре принудительного лечения | 301 | 297 | 257 |

| | | | | |
|-----|--|-----------|-----------|-----------|
| 8. | Количество лиц, пролеченных СЗТ | 541 | 561 | 561 |
| 9. | Количество лиц, прошедших курс медико-социальной реабилитации в ЦМСР | 50 | 64 | 85 |
| 10. | Количество лиц доставленных / помещенных в ЦВАД | 8101/7681 | 6283/5903 | 7604/7434 |

По итогам 2017 года наблюдается тенденция увеличения доли населения для получения гарантированного объема медицинской помощи наркологического профиля, за счет повышения уровня компетенции врачей, закупок современного диагностического оборудования, а также конкурентноспособностью в плане ценообразования предоставляемых услуг на платной основе.

3. Кадровый потенциал «Костанайского областного наркологического диспансера»:

| № | Наименование фактора | 2015г. | 2016 г. | 2017 г. |
|----|--|--------|---------|---------|
| 1. | Укомплектованность кадрами | 80 | 76 | 81 |
| 2. | Категорийность врачей | 61 | 61 | 56 |
| 3. | Категорийность СМР | 69 | 66 | 59 |
| 4. | Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку | 104 | 63 | 358 |
| 5. | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | 65 | 70 | 71,5 |

Развитие кадрового потенциала Костанайского областного наркологического диспансера.

Данное направление реализуется за счет следующих мероприятий:

- 1) Привлечение молодых специалистов – посещение ярмарок высших учебных заведений Республики Казахстан с предоставлением социального пакета;
- 2) Постоянное повышение квалификации врачей и средних медицинских работников организации путем последиplomного и дополнительного образования специалистов наркологического профиля.

2.4. SWOT анализ

| Сильные стороны: | Слабые стороны: |
|---|--|
| <p>1) наличие ресурсного потенциал - кадровые ресурсы: высокая квалификация и компетентность кадров, готовность медицинского персонала к обучению;</p> <p>2) внедрение комплексной системы менеджмента качества (КСМК);</p> <p>3) имеющиеся технические возможности для сбора и анализа информации по реализации этапов наркологической помощи (Компьютеры, статистические программы);</p> <p>4) опыт работы предприятия более 20 лет и имидж стабильности и надежности на рынке предоставления медицинских услуг наркологического профиля, позволяющие привлекать потребителей , расширять перечень услуг;</p> | <p>1) недостаточное обновление материально-технической базы, необходимость в капитальном ремонте и дооснащении современным медицинским оборудованием и мебелью;</p> <p>2) недостаточный комплекс материальных, социальных и профессиональных стимулов;</p> <p>3) недостаточный уровень привлечения молодых специалистов, в виду низких материальных, социальных стимулов;</p> <p>4) разрозненное расположение зданий, отделений диспансера.</p> <p>5) недостаточная оснащенность диагностическим оборудованием для определения содержания ПАВ в биологических средах</p> <p>б) в случае невыполнения государственного заказа (или некачественного выполнения) финансирование не производится либо производится не полностью.</p> |
| <p style="text-align: center;">Возможности:</p> <p>1) дальнейшее развитие кадрового потенциала и уровня квалификации специалистов,</p> <p>2) повышение качества финансово - экономического обеспечения,</p> <p>3) совершенствование действующих информационных ресурсов наркологической службы;</p> <p>4) повышение качества и доступности медицинских услуг и расширение его ассортимента</p> <p>5) развитие материально-технической базы</p> | <p style="text-align: center;">Угрозы:</p> <p>1) Риски неустойчивого и своевременного финансирования из госбюджета.</p> <p>2) Появление сильных конкурентов на рынке услуг наркологического профиля</p> <p>3) Низкий уровень вознаграждения за труд, приводящий к неудовлетворенности результатам профессиональной деятельности.</p> <p>4) отток медицинских кадров в связи с низкой заработной платой</p> <p>5) сокращение бюджетного финансирования.</p> |

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 неисполнения |
|--|---|---|--|--|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Внешние риски | | | | | |
| Риск вероятности дефицита финансовых средств | Финансовая стабильность | Задержка выплат, снижение мотивации, снижение текущих затрат на повышение материальной базы | Расширение спектра оказываемых услуг, увеличение объема услуг оказываемых в рамках ГОБМП и на платной основе | Ежедневно | |
| Непредвиденные потери, возникающие вследствие инфляции | Финансовая стабильность | Задержка выплат, снижение мотивации, снижение текущих затрат на повышение материальной базы | Увеличение объема государственного заказа, продвижение платных медицинских услуг Подготовка специалистов | Ежедневно | |

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|---|---|----------------|--|
| | | | высокого уровня в области здравоохранения | | |
| Внутренние риски | | | | | |
| Текучность кадров | Имидж организации | Нагрузка на специалистов, снижение имиджа организации | Мотивация сотрудников (подъемные для молодых специалистов, оплата аренды жилья, премирование, грамоты, оплата путевок в оздоровительные учреждения и д.р.), создание и повышение корпоративной культуры | Ежедневно | |
| Врачебные ошибки | Имидж организации | Снижение имиджа предприятия | Постоянное совершенствование квалификационной подготовки специалистов Участие в мастер-классах, конференциях, семинарах, | Согласно плана | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>внедрение инноваций Совершенствование деятельности Служба поддержки пациентов и внутреннего контроля (обучение, разработка стандартов операционных процедур, экспертиза медицинской документации и др.) <input type="checkbox"/> Совершенствование системы наставничества молодых специалистов</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

3.1. Стратегическое направление 1. Финансы.

Цель 1.1. Рентабельность активов (ROA)

| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
|---|----------------------------------|---------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|------|------|------|------|
| | | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |

| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | Рентабельность активов (ROA) | % | Финансовая отчетность | Главный бухгалтер | 5,6 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Задачи | | | | | | | | | | |
| 1 | Получение прибыли предприятием | тыс.тенге | Финансовая отчетность | Главный бухгалтер | 30474 | 13600 | 13600 | 13600 | 13600 | 13600 |

Цель 1.2. Просроченная кредиторская задолженность

| № | Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
|---------------------------|---|--------------|-----------------------|-------------------|----------------|-------------|------|------|------|------|
| | | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
| 1 | Просроченная кредиторская задолженность | % | Финансовая отчетность | Главный бухгалтер | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Задачи | | | | | | | | | | |
| 1 | Отсутствие кредиторской задолженности | тыс.тенге | Финансовая отчетность | Главный бухгалтер | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.2. Стратегическое направление 2. Осуществление профилактической работы и оказание специализированной (наркологической) стационарной помощи, реабилитации лицам, зависимым от ПАВ.

Цель 2.1 Достижение полноценного охвата лиц, употребляющих ПАВ с вредными последствиями и зависимых от ПАВ на этапе оказания амбулаторной наркологической помощи

| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 год | План (годы) | | | | |
|---|---|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------|-------------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
| 1 | Первичная общая заболеваемость ППР вследствие употребления от ПАВ | На 100 тысяч общего населения | Статданные | Организационно-методический отдел | 225,6 | 230,0 | 235,0 | 240,0 | 240,0 | 240,0 |
| 2 | Первичная заболеваемость ППР от наркотиков | На 100 тысяч общего населения | Статданные | Организационно-методический отдел | 47,1 | 50,0 | 53,0 | 55,0 | 55,0 | 55,0 |
| Задачи: Обеспечение доступности набора, объема и качества предоставляемых услуг на этапе амбулаторного лечения | | | | | | | | | | |
| Показатели результатов | | | | | | | | | | |
| 1 | Количество лиц, состоящих на наркологическом учете (всего) | На 100 тысяч общего населения | Статданные | Организационно-методический отдел | 1324,7 | 1400,0 | 1450,0 | 1500,0 | 1500,0 | 1500,0 |
| 2 | Отсутствие обоснованных жалоб | Кол-во | Журнал регистрации | СПП и ВК | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Цель 2.2. Оказание эффективного стационарного лечения и реабилитации лиц, зависимых от ПАВ

| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 год | План (годы) | | | | |
|--------------------|----------------------------------|---------------|---------------------|---------------|---------------|-------------|------|------|------|------|
| | | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
| 1 | Соотношение количества | % | Статданные | Организацию | 13,7 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | пациентов с зависимостью от ПАВ, прошедших курс стационарного лечения и реабилитации в течение года к общему количеству лиц, обратившихся за наркологической помощью | | | нно-методический отдел | | | | | | |
| 2, | Доля пролеченных по СЗТ из общего объема ГОБМП | % | Статданные | Организационно-методический отдел | 3,3 | 3,5 | 3,5 | 3,7 | 3,7 | 4,0 |
| 3. | Пропускная способность стационара | % | Статданные | Организационно-методический отдел | 86 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 4. | Обеспеченность компьютерами | % | | Системный администратор | 83 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Задачи: Обеспечение безопасности, диапазона, объема и качества предоставляемых услуг на этапе стационарного лечения и реабилитации лицам целевых групп | | | | | | | | | | |
| | Показатели результатов | | | | | | | | | |
| 1 | Удовлетворенность пациентов качеством предоставляемых услуг | % | Анкета | СППи ВК | 78 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 |

3.3. Стратегическое направление 3: Повышение кадрового потенциала

Цель 3.1 Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате

| № | Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
|---|----------------------------------|--------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|------|------|------|------|
| | | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |

| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|-------|-----------------------|-------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1 | Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате | % | Финансовая отчетность | Главный врач, экономист | 1,4 | 1,4 | 1,4 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| Задачи | | | | | | | | | | |
| 1 | Увеличение заработной платы | тенге | Финансовая отчетность | Главный врач, экономист | 164000 | 164000 | 164000 | 168900 | 168900 | 168900 |

Цель 3.2. Формирование пула из высококвалифицированных кадров

| № | Наименование целевого индикатора | Ед. измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 год | План (годы) | | | | |
|--|---|---------------|---------------------|---------------------|---------------|-------------|------|------|------|------|
| | | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
| 1 | Снижение текучести кадров | % | Стат.данные | Инспектор по кадрам | 15,7 | 12 | 10 | 8 | 6 | 5 |
| 2 | Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку | % | Стат.данные | Инспектор по кадрам | 358 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 3 | Доля клинических специалистов, владеющих английским языком на уровне Intermediate | % | Стат.данные | Инспектор по кадрам | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Задачи: Непрерывная профессиональная подготовка | | | | | | | | | | |
| Показатели результатов | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|---------------------|----|----|----|----|----|----|
| 1 | Укомплектованность кадрами: общая по всем категориям | % | Стат.данные | Инспектор по кадрам | 81 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 |
| 2 | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | % | Анкета | Инспектор по кадрам | 72 | 75 | 77 | 80 | 82 | 85 |

3.4. Стратегическое направление 4. Руководство

Цель 4.1. Доля независимых членов в наблюдательном совете /совете директоров из числа общественности (специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а так же специалисты из сфер СМИ и неправительственных организаций)

| Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | | |
|--|--------------|---------------------|---------------|----------------|-------------|------|------|------|------|----|
| | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| Целевые индикаторы | | | | | | | | | | |
| Доля независимых членов в наблюдательном совете /совете директоров из числа общественности (специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а так же специалисты из сфер СМИ и неправительственных организаций) | % | типовые документы | руководитель | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

Задачи

| | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Осуществление деятельности предприятия в соответствии с действующим законодательством РК | % | типовые документы | юрист | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
|--|---|-------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

Цель 4.2. Наличие пакета типовых корпоративных документов

| Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источник информации | Ответственные | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
|---|--------------|---------------------|---------------------|----------------|-------------|------|------|------|------|
| | | | | | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Целевые индикаторы | | | | | | | | | |
| Наличие пакета типовых корпоративных документов | да | типовые документы | Инспектор по кадрам | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Задачи | | | | | | | | | |
| Отсутствие нарушений действующего законодательства РК | да | типовые документы | юрист | 90 | 92 | 93 | 100 | 100 | 100 |
| Наличие аккредитации | Да/нет | типовые документы | юрист | нет | нет | да | да | да | да |

4.Необходимые ресурсы

| № | Ресурсы | Ед.измерения | Факт 2017 года | План (годы) | | | | |
|---|------------|--------------|----------------|-------------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | 2018 год | 2019 год | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Финансовые | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | всего, в том числе: | | | | | | | |
| Цель 1.1 Показатели финансовой деятельности | | | | | | | | |
| | Бюджет "Оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" | тыс.тенге | 537026 | 529003 | 555453 | 577671 | 595001 | 606901 |
| | Внебюджетные средства "Оказание платных услуг" | тыс.тенге | 68677 | 34500 | 24150 | 24150 | 24150 | 24150 |
| | Итого: | | 605703 | 563503 | 579603 | 601821 | 619151 | 631051 |
| | Человеческие всего, в том числе: | | | | | | | |
| Цель 1.1 Показатель штатной численности | | | | | | | | |
| 2 | Бюджет "Оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" | Ставки | 358,00 | 358,00 | 358,00 | 358,00 | 358,00 | 358,00 |
| 3 | Материально-технические, в том числе | | | | | | | |
| Цель 1.1 Материально-техническое оснащение | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|-----------|--|--|---|---|---|---|
| Приобретение медицинского оборудования | тыс.тенге | Рециркулятор УФ бактерицидный двух ламповый -85 тыс. тенге | Алкотестер - 298 тыс.тенге приобретен в начале года. Планируется в течении года приобрести: 1) Электрокардиограф - 400 тыс. тенге; 2) Облучатель бактерицидный-129 тыс.тенге. Итого сумма за год планируемая составляет 827 тыс.тенге* | - | Облучатель бактерицидный-129 тыс.тенге* | Облучатель бактерицидный-129 тыс.тенге* | Облучатель бактерицидный-129 тыс.тенге* |
|--|-----------|--|--|---|---|---|---|

***Примечание: планируемая стоимость оборудования указана по средней рыночной цене на момент составления стратегического плана и может измениться исходя из ситуации на рынке (уровень инфляции, валютные курсы, налогообложение и т.д.)**