

«Утверждаю»
И.о. главного врача
КГП «Поликлиника № 1
города Костанай»
Абдылдабекова Ж.Т.



« 18 года

Стратегический план
КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»
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 «Наименование организации».....	
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	
2.4 SWOT-анализ.....	
2.5 Анализ управления рисками.....	
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ	
3.1. Стратегическое направление 1 (финансы).....	
3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....	
3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала).....	
3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).....	
ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....	

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ

1.1 Миссия.

Реализация государственной политики в области охраны здоровья нашего населения путем оказания качественной и доступной первичной медико-санитарной помощи, соответствующей международным стандартам, основанной на внедрении инновационных технологий и высоком профессионализме сотрудников.

1.2 Видение.

Наша поликлиника это динамично развивающееся предприятие, стремящееся стать лидером отрасли в разработке и внедрении новых медицинских и управленческих технологий, отчетливо осознающее социальную ответственность перед пациентами и сотрудниками. Наша деятельность основана на сохранении лучших традиций казахстанского здравоохранения в сочетании с передовыми достижениями мировой медицинской науки и практики, соблюдении корпоративной культуры и этики.

1.3 Ценности и этические принципы

- Милосердие и гуманность
- Качество и безопасность
- Профессионализм
- Высокая доступность.

ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

2.1 Анализ факторов внешней среды

Анализ внешней среды - процесс, предназначенный для контроля внешних факторов среды с целью определения перспективных возможностей организации и грозящих ее опасностей.

Макросреда влияет на предприятие и его микросреду. Она включает политические, экономические, социальные и технологические факторы. Для изучения этих факторов проводится PEST-анализ.

Анализ макросреды КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

PEST-анализ

P	Политика	E	Экономика
	<ul style="list-style-type: none"> • Конституция Республики Казахстан • «План нации -100 конкретных шагов» Программа Президента Республики Казахстан от 20 мая 2015года • Кодексе о здоровье «О здоровье народа и системе здравоохранения» • Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулык" на 2016 — 2019 годы • Обязательное медицинское страхование • Создание службы общественного здравоохранения • Контроль качества медицинских услуг • 		<ul style="list-style-type: none"> • Устойчивый курс национальной валюты • Переход медицинских учреждений на ПХВ • Рост цен на медицинское оборудование, материалы • Увеличение тарифов на коммунальные услуги • Стабильное финансирование медицинских учреждений
	<p>Внимание государства к проблемам медицинских учреждений и запланированные преобразования способствуют развитию учреждений здравоохранения, переходу медицины на мировые стандарты, и четкой организации работы государственных медицинских учреждений.</p>		<p>Рост цен на медицинское оборудование не позволяет закупать современное цифровое оборудование в достаточных объемах. Повышение коммунальных тарифов снижает экономию средств предприятия. При этом стабильное финансирование организации позволяет своевременно выполнять финансовые обязательства.</p>
S	Социум	T	Технология
	<ul style="list-style-type: none"> • Прирост населения на 20% (по сравнению с 2000 годом) • Увеличение рождаемости на 53% (по сравнению с 2000 годом) 		<ul style="list-style-type: none"> • Внедрение единой информационной системы здравоохранения • Внедрение новых технологий, развитие ВТМУ

<ul style="list-style-type: none"> • Снижение показателя смертности на 26% (по сравнению с 2000 годом) • Снижение младенческой смертности на 56 % (по сравнению с 2000 годом) • Социальная мобильность населения • Дефицит трудовых ресурсов в медицинских учреждениях. • Внедрение врачей общей практики 	<ul style="list-style-type: none"> • Доступность современных методов диагностики • Цифровизация здравоохранения • Развитие телемедицины
Рост числа населения приводит к увеличению прикрепленного населения к поликлиникам и росту нагрузки на персонал в условиях дефицита кадров.	Внедрение современных технологий позволяет реализовать меры, направленные на развитие универсальной, интегрированной, социально ориентированной, доступной и качественной медицинской помощи на уровне ПСМП.

2.2. Анализ факторов непосредственного окружения (микросреда)

Микросреда - среда прямого влияния на предприятие, которую создают поставщики материально-технических ресурсов, потребители услуг предприятия, конкуренты, рынок рабочей силы, инфраструктура.

1. **Пациенты (услугополучатели)** - население, обслуживаемое поликлиникой проживает в центральных районах города, районе железнодорожного вокзала, Костанай-2, а также прикрепленное по праву выбора население из других районов города и близлежащих посёлков.

Структура прикрепленного населения.

	2017 год	2016 год	2015 год
Всего	62753	65805	70233
Взрослые	50865	52124	48233
Женщины	34087	36357	39139
Фертильного возраста	20392	26674	25175
Мужчины	28666	29448	31094
Подростки(15-17 лет)	2793	3270	11400
-девочки	1343	1587	5826
-мальчики	1450	1683	5574
Дети	9095	10411	10600
- девочки	4516	5164	5247
- мальчики	4579	5247	5353

Из вышеприведённых данных следует, что количество прикрепленного населения уменьшилось в 2017 году на 4,5 % (в абсолютных числах больше

на 3052) по сравнению с 2016 годом. Это связано с тем, что часть прикрепленного населения ушли в частные клиники, которые получили с 2016 года госзаказ на прикрепление населения. При этом высокая потребность в квалифицированных ВОПах и врачах педиатрах.

2. Поставщики услуг.

Для оказания дополнительных бесплатных услуг для прикрепленного населения заключаются договора с другими медицинскими учреждениями города Костаная: КГП «Костанайская областная больница», КГП «Костанайская областная детская больница», КГП «Костанайский перинатальный центр», КГП «Костанайская городская детская больница», ГКП на ПХВ «Костанайская областная офтальмологическая больница», КГП «Костанайский областной онкологический диспансер», ТОО «Новодиагностика», лаборатория «Мырза-Хан», лаборатория «Инвиво», Костанайский областной центр санитарно-эпидемиологической экспертизы КГСН МЗ РК, КГП «Станция скорой неотложной медицинской помощи», КГП «Областное патолого-анатомическое бюро». Оплата производится ежемесячно по факту проведенных услуг прикрепленному населению.

3. Поставщики материально-технических ресурсов

На первом месте стоит задача и решение вопроса по выбору, закупу и ремонту медицинского оборудования, отвечающего требованиям сегодняшнего времени.

Поставщики определяются методом государственных закупок и заключением краткосрочных (сроком на один год) и долгосрочных договоров, в случае гарантии на оборудование.

4. Конкуренты

На основе свободного выбора медицинской организации для пациентов конкуренцию составляют другие государственные поликлиники города, а также частные клиники, получившие госзаказ на прикрепление населения. Основными конкурентами КГП «Поликлиника № 1 города Костанай» являются КГП «Поликлиника № 2 г.Костанай», КГП «Поликлиника № 3 г.Костанай», КГП «Поликлиника № 4 г.Костанай», а также частные клиники получившие госзаказ: медицинский центр «УроМед», ТОО «Аксим плюс», ТОО «Стомед групп».

2.3 Анализ факторов внутренней среды

Поликлиника № 1 г. Костанай одно из 4-х амбулаторно-поликлинических учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению областного центра с численностью прикрепленного населения 62753 человек, организована в 2001 году.

9 ноября 2015 года поликлиника переехала в типовое пятиэтажное здание после капитального ремонта по адресу 1 Мая 151а, общей площадью 9137,9 кв.м. Теперь все службы поликлиники расположены в одном здании, что очень удобно для пациентов и сотрудников. Территория, обслуживаемая поликлиникой – центральные районы города, район железнодорожного вокзала, Костанай-2 и прикрепленное население по праву выбора с других районов города .

С 2012 г на базе поликлиники функционирует акушерско-гинекологическое отделение, с 2013г на базе поликлиники открыты центры семейного здоровья, где детское и взрослое население обслуживается врачами общей практики. Работа врачей в ЦСЗ осуществляется по участковому принципу. Централизованно работает: отделение профилактики и социально-психологической помощи, физиотерапевтическое отделение, хирургическое отделение, отделение специализированной помощи, акушерско-гинекологическое отделение, лабораторно-диагностическое отделение, дневной стационар на 50 коек, служба поддержки пациентов и внутреннего контроля. В лаборатории внедрены диагностические исследования согласно стандартам (иммунологические, биохимические и цитологические).

Перечень оказываемых специалистами поликлиники медицинских услуг:

- Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная, квалифицированная
- Диагностика: рентгенологическая, функциональная, эндоскопическая, ультразвуковая. Лабораторная диагностика: общеклинические исследования, биохимические исследования, серологические исследования, цитологические исследования.
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению по специальностям: акушерство и гинекология, гастроэнтерология, инфекционные болезни, кардиология, невропатология, отоларингология, офтальмология, терапия общая, стоматология, травматология и ортопедия, урология, проктология, хирургия общая, эндокринология, психиатрия, онкология, маммология, педиатрия, сурдология, детская кардиология, детская неврология, детская офтальмология, детская хирургия, детская отоларингология,
- Медицинская реабилитология: массаж, физиотерапия.

- Экспертиза профессиональной деятельности, экспертиза временной нетрудоспособности.
- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (использование прекурсоров, уничтожение прекурсоров, приобретение прекурсоров, хранение прекурсоров), деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ (использование психотропных веществ, уничтожение психотропных веществ, приобретение психотропных веществ, хранение психотропных веществ), деятельность, связанная с оборотом наркотических веществ (использование наркотических веществ, уничтожение наркотических средств, приобретение наркотических средств, хранение наркотических средств).

Поликлиника оказывает первичную медико-санитарную, квалифицированную и специализированную помощь населению, согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи».

Кабинеты поликлиники оборудованы и оснащены согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения".

В 2016 году организован скрининговый центр на первом этаже, где проводится по принципу одной двери обследование пациента. Развивается оказание социальных услуг социальными работниками и расширился их спектр.

Функционирует собственный сайт поликлиники www.poliklinika1.kz, предназначенный для предоставления информации по вопросам здравоохранения, в т.ч., в рамках санитарного просвещения населения, круглосуточной предварительной записи на прием в режиме он-лайн в Интернет-регистратуре, осуществления «обратной связи» и т.д..

В целях повышения доступности и недопущения значительной скученности в холлах в поликлинике функционирует 4 регистратуры с 15 регистраторами. Так же для работы с населением в 2015 году открыто 2 Call-центра, в которых работает 4 сотрудника. Один Call -центр принимает только вызова от пациентов и активы от стационаров и Скорой помощи (два сотрудника, два телефона, на детские и на взрослые вызова по отдельности). Второй Call -центр (два сотрудника - запись на приём). С 2016 года для удобства посетителей в холле поликлиники на первом этаже работает администратор, который регулирует потоки посетителей в поликлинике.

Внедрена электронная очередь посредством терминала. Установлен электронный стенд (График приема врачей). Таким образом, регистратура поликлиники работает только с посетителями по формату «лицом к лицу».

С 2011 года открыта служба поддержки пациентов: при возникновении вопросов и проблем всё решается на месте по принципу «здесь и сейчас». В холле поликлиники на первом этаже организована служба поддержки пациентов, доступ поддержки пациента в открытом формате.

Организован центр анкетирования пациентов.

Общая численность работающих на предприятии - 345, в т.ч., основных работников - 317. Врачей - 58, средних медицинских работников - 144, младшего медперсонала - 26, прочих - 75. Укомплектованность кадрами 92,5%, категорированность врачей - 58,6%, категорированность средних медработников - 47,2 %.

Оснащенность поликлиники медицинским оборудованием на 01.01.2018 г составила 95,6%. Но при этом часть медицинского оборудования морально устарела и нуждается в замене.

Финансовые результаты поликлиники (в динамике)

	Показатель	Факт (тыс.тенге)					
		2015 (бюджет)	2015 (внебюджет)	2016 (бюджет)	2016 (внебюджет)	2017 (бюджет)	2017 (внебюджет)
1	Всего доходов	776 876,86	34437,2	842 319,9	39 214, 085	781865,72	41585,75
2	Поступления денег от осуществления хозяйственной деятельности						
3	Всего расходов (сумма строк 030-260)	776 876,86	34437,2	842 319,9	39 214, 085	781865,72	41585,75
4	Расходы на осуществление которых гражданско-правовые сделки не заключаются						
5	Заработная плата	319 592,43	19413	334 285,76	23 320	336001	31 315
6	Дополнительные денежные выплаты	73726,3	0	59 483,98		62915	
7	Компенсационные выплаты	10916,2	269	13 819, 35	390,8	14491	623
8	Командировочные расходы	2500	492	1814		842,42	
9	Налоги и другие обязательные платежи в бюджет	48163,45	3062,6	42 484,72	2607,93	43480	3675
10	Социальный налог	29595,5	2230	25 337,68	1709,5	26395	2554
11	Соц.страх	18567,95	832,6	15 453,01	898,43	15348	1050
12	ОСМС					1737	71

13	Приобретение материалов:						
14	Приобретение продуктов питания	300		750		417,1	
15	Приобретение медикаментов и прочих средств медицинского назначения	289744,36	3580,94	245 620,29	2450	192319,2	2000
16	Приобретение ГСМ	3294	0	4370		4500	
17	Приобретение прочих товаров	23142,1	1684	25634	7054	26600	1743,39
18	Коммунальные услуги	11671,8		14 199		25 400	
19	Услуги связи	5385,72	2,6	5 731		5 100	
20	Арендная плата по основным средствам	16465,33		5 449			
21	Взносы на обязательное страхование гражданско-правовой ответственности владельцев транспортных средств	515,95		1 694		2 000	
22	Прочие услуги и работы	55260,64	7099,831	88 475	3059,08	67 800	2229,359
23	Прочие текущие затраты	500	1203	500	332,5		

Основные результаты работы поликлиники (в динамике) за 2017 год

№ п/п	Наименование индикатора конечного результата	Целевой показатель		Фактический показатель		% достижения результата
		значение	балл	значение	балл	
1	2	3		4		5
1	Материнская смертность	0	4	0	4	100
2	Своевременно диагностированный туберкулез легких	43,8	4	56,3	4	100%
3	Впервые выявленные случаи злокачественного новообразования визуальной локализации I-2 ст	82,1	4	94,3	4	100%
4	Детская смертность от 0 до 5 лет от управляемых причин на уровне ПМСП	0	4	0	4	100
5	Уровень госпитализации больных с осложнениями заболеваний сер/сосуд системы(инфаркт. Инсульт)	35,6	4	45,2	36,45	75,9
6	Обоснованные жалобы	0	4	0	4	100

2.4 SWOT-анализ

Внутренние	Внешние
<p data-bbox="300 286 596 322"><i>Сильные стороны</i></p> <ul data-bbox="252 331 858 1944" style="list-style-type: none">• Размещение в центральной части города и компактное расположение прикрепленной территории;• Относительно высокий (86%) уровень оснащённости медоборудованием, в т.ч., со сроком эксплуатации менее 5 лет; ;• Сравнительно высокий уровень обеспеченности врачебными кадрами в целом, врачами ПМСП - 92,5%%;• Уровень оказания амбулаторно-поликлинической помощи - один из самых высоких на рынке, что выражается в достижении на протяжении ряда лет лучших, в сравнении со среднеобластными, основных показателей деятельности, в успешном прохождении аккредитаций, конкурсов (победа в 1-м и 2-м этапах Республиканского конкурса «Поликлиника без очередей» и т.д.);• Стабильно высокая востребованность услуг предприятия в течение ряда лет (выбор населения);• Наличие и успешное функционирование собственного Интернет-ресурса• Наличие качественного Коллективного трудового договора и постоянное стремление к повышению социального статуса сотрудников предприятия (аренда жилья, комнат в общежитиях, обучение за счет средств предприятия в медицинских ВУЗах, на курсах дополнительного обучения студентов, интернов, врачей поликлиники и т.д.);• Осознание коллективом необходимости повышения качества оказываемых услуг.	<p data-bbox="986 286 1219 322"><i>Возможности</i></p> <ul data-bbox="938 331 1528 1317" style="list-style-type: none">• Государственная политика в области здравоохранения, направленная на усиление ПМСП;• Рост государственных тарифов и пересмотр нормативов;• Постоянное совершенствование НПБ;• Улучшение социальных условий проживания, а также рост платежеспособности граждан;• Развитие науки и появление новых эффективных методов диагностики и лечения;• Возможность расширения рынка благодаря реализации права пациента на свободный выбор медорганизации прикрепления;• Возможность постоянного повышения квалификационного уровня персонала как за счет проведения обучения, так и за счет привлечения новых специалистов; <p data-bbox="986 1169 1497 1317">Повышение информированности населения по вопросам здоровья и постепенное осознание собственной ответственности за него.</p>

<i>Слабые стороны</i>	<i>Угрозы</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Недостаточный для сегодняшнего дня уровень оснащенности медицинской техникой, наличие морально устаревшего оборудования; • Недостаточный для оказания качественных медицинских услуг уровень квалификации части персонала; • Низкие государственные тарифы, в т.ч., подушевой норматив, не отражающие реальных затрат, препятствующие развитию предприятия и ограничивающие возможности поликлиники для развития и повышения качества оказываемой помощи; • Недостаточные параметры оборудования, закупаемого по низким ценам; • Значительное количество проверок, нарушающее ритм работы предприятия; • Огромные нагрузки на специалистов здравоохранения, способствующие раннему «выгоранию»; • Ограниченные возможности руководителя для мотивации сотрудников; 	<ul style="list-style-type: none"> • Банкротство; • Усиление экономического кризиса; • Появление на рынке сильных конкурентов, в т.ч., с частной формой собственности, более мотивированных, маневренных, а потому успешных; • Отток кадров (по достижении пенсионного возраста, в структуры с более высокой оплатой труда, а также в связи с трудностями переходного периода); • Отток населения к более успешному конкуренту; • Формирование в среде медицинских работников гипермеркантильного отношения к делу и, в связи с этим, развитие профцинизма и профнепригодности; • Отсутствие механизмов реализации солидарной ответственности населения за свое здоровье.

2.5 Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае неприятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками
<p>Политические:</p> <p>Изменение государственной политики в области здравоохранения</p>	Внешняя и внутренняя политика государства	<p>Банкротство;</p> <p>Ошибки в управлении кадрами;</p> <p>Сокращение сферы влияния (рынка)</p> <p>Конфликты</p>	Внесение предложений по совершенствованию нормативно-правовой базы здравоохранения	По мере необходимости
<p>Связанные с управленческой и финансовой деятельностью:</p> <p>Банкротство;</p> <p>Ошибки планирования;</p> <p>Ошибки в управлении кадрами;</p> <p>Сокращение сферы влияния (рынка)</p>	Финансовая стабильность	Задержка выплат, снижение мотивации, снижение текущих затрат на повышение материальной базы	<p>Обучение руководителей;</p> <p>Привлечение услуг, в т.ч., консалтинговых и аудиторских, соответствующего профиля;</p> <p>Оптимизация структуры;</p> <p>Создание финансового резерва;</p> <p>Рационализация расходов;</p> <p>Неуклонное повышение качества оказываемых и внедрение новых пациентоориентированных медицинских услуг;</p> <p>Внедрение эффективных методов мотивации персонала;</p>	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 высокого уровня в области здравоохранения	Ежедневно
Недостаточное качественное оказание медуслуг в связи с низким уровнем квалификации;	Отсутствие жалоб со стороны населения	Неудовлетворенность пациента в связи с некачественном оказании медицинских услуг	<p>Постоянное совершенствование квалификационной подготовки специалистов.</p> <p>Участие в мастер-классах, конференциях, семинарах, внедрение инноваций .</p> <p>Совершенствование деятельности Службы поддержки пациентов и внутреннего контроля (обучение, разработка</p>	Согласно плана мероприятий По повышению квалификации специалистов

			стандартов операционных процедур, экспертиза медицинской документации и др.) Совершенствование системы наставничества молодых специалистов	
Недостаточное качественное оказание медицинских услуг в связи с дефицитом кадров, несовершенство м организации производственных процессов;	Отсутствие жалоб со стороны населения Отсутствие дефицита кадров Усовершенствование производственных процессов	Неудовлетворенность пациента в связи с некачественном оказании медицинских услуг	Повышение укомплектованности кадрами Совершенствование производственных процессов;	Ежеквартально
Связанные с человеческими ресурсами: «Выгорание»; Старение; Текучесть кадров; Неэффективная работа; Сабботаж; Конфликты	Имидж организации	Нагрузка на специалистов, конфликты, снижение имиджа	Расстановка кадров; Строгое соблюдение внутреннего распорядка работы предприятия и принципов дифференцированной оплаты труда; Рациональная Подготовка «молодых» кадров; Контроль работы персонала со стороны руководителей подразделений; Методичное проведение обучающей работы с сотрудниками, воспитание в них духа корпоративной солидарности; Работа с персоналом квалифицированных психологов Мотивация сотрудников (СКПН, ДКПН, подъемные для молодых специалистов, аренда жилья, премии, грамоты, путевки в оздоровительные учреждения и др.) Повышение корпоративной культуры (культурно-массовые мероприятия, участие в городских мероприятиях, психологическая реабилитация и др.)	Ежедневно

ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ

3.1. Стратегическое направление 1 (финансы)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
	Целевые индикаторы									
1.	Рентабельность активов (ROA)	%	смета	Гл.бух	-0,03	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5
2.	Просроченная кредиторская задолженность	%	смета	Гл.бух	0	0	0	0	0	0

3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1.	Уровень удовлетворённости клиентов качеством медицинских услуг	%	анкета	Менеджер по качеству мед услуг	90	90	90	91	92	93
2.	Отсутствие обоснованных жалоб	шт	Обращения граждан	Менеджер по качеству мед услуг	0	0	0	0	0	0
3.	Наличие аккредитации медицинской организации	Да/нет	Свидетельство об аккредитации	Зам по КМУ	да	да	да	да	да	да

3.3. Стратегическое направление 3 (повышение потенциала и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы				2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Соотношение средней заработной платы на одну ставку врача к средней заработной плате в экономике	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	1,5	1,5	1,6	1,7	1,7	1,8
2	Текущая производительность персонала	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	4,2	5,0	5,0	5,0	4,9	4,9
3	Уровень удовлетворённости медицинского персонала	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	83,5	84	84,5	85	85,5	86
4	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	100	100	100	100	100	100
5	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%	Стат. данные	Специалист отдела кадров	96,5	96,5	96,5		96,5	96,5
Задачи: создание условий для стимулирования сотрудников										

3.4. Стратегическое направление 4 (Показатели развития МО, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1.	Время ожидания приёма к узким специалистам в рамках ГОБМП	дни	Стат. данные	Зам по ОМР	12	12	12	12	12	12

2.	Доля пролеченных по СЗТ от всеобщего объема ГОБМП	%	Стат данные	Зав дни в стационаром	3.2	3.2	3.0	3.0	3.0	3.0
3.	Доля медицинского персонала, владеющих английским языком на уровне Intermediate	%	Личное дело	Отдел кадров	0%	0.5	1	1.5	2	2.5

3.5. Руководство (при наличии корпоративного управления)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1.	Наличие пакет типовых корпоративных документов	шт	Программа управления человеческими ресурсами: 1.положение об информационной политике, 2.кодекс деловой этики, 3.инструкция по обеспечению сохранности коммерческой и служебной тайны, 4.кадровая политика	Отдел кадров	да	да	да	да	да	да
2.	Доля независимых членов в наблюдательном совете из числа общественности	%	Положение о наблюдательном совете	Руководитель	0	30%	30%	30%	30%	30%

4. Ресурсы

Средства необходимые для достижения цели и решения стратегических вопросов в рамках реализации стратегического плана КГП «Поликлиника № 1 города Костанай»

№	Ресурсы	Ед.из мерен ия	Факт тек.год а	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:	Тенге						
	Цель 1.1							
	239-052-114	тыс. тенге	714229	764225	817721	874961	936209	1001743
	253-038-011	тыс. тенге	11671	12488	13362	14298	15299	16369
	239-052-102	тыс. тенге	123281	131911	141144	151025	161596	172908
	253-033-015	тыс. тенге	12895	13798	14763	15797	16903	18086
	253-003-000	тыс. тенге	860	920	984	1053	1127	1206
	Внебюдж. средства	тыс. тенге	41668	44584	47705	51045	54618	58441
	Итого:		862936	923342	987976	1057134	1131133	1210313
2	Человеческие всего, в том числе:							
	Цель 2.1 Планирование прохождения повышения квалификации и переподготовки							
	Планирование прохождения повышения квалификации и переподготовки сотрудников	чел.	49	35	20	15	15	10
3	Материально-технические всего, в том числе:							
	Цель 1.1. Приобретение современного цифрового оборудования							
	аппарата для оториноларингологи и ЛОР комбайн	шт	0					1
	УЗИ аппарата 4 Д	шт	0			1		
	автомобиля	шт	0	2				
	маммографа	шт	0		1			
	цифрового флюорографа	шт	0					1
	Итого:	5	0	1	1	1	0	2
	Цель 1.2. обновление компьютерной техники							
	компьютеры	шт	160	50		20		20
	принтеры	шт	110	50		20		20
	Итого:		270	100		40		40