«УТВЕРЖДАЮ»

 Директор

Атырауской областной офтальмологической больницы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.Ж.Кусайнов

 «\_25\_\_» \_\_октября\_ 2017г

**Стратегический план**

Коммунальное государственное предприятие

на праве хозяйственного ведения

**«Атырауская областная офтальмологическая больница»**

**на 2017 – 2021 годы**

**г. Атырау – 2017г.**

 **1. Введение**

* Миссия
* Видение
* Ценности и этические принципы

 **2.Анализ текущей ситуации**

* Анализ факторов внешней среды
* Анализ факторов непосредственного окружения
* Анализ факторов внутренней среды
* SWOT – анализ
* Анализ управления рисками

  **3.Стратегические направления. Цели и целевые индикаторы**

 **Стратегическое направление 1(финансы)**

 **Стратегическое направление 2(клиенты)**

 **Стратегическое направление 3(обучение и развитие персонала)**

 **Стратегическое направление 4(внутренние процессы)**

 **4. Необходимые ресурсы**

**Стратегический план**

**КГП на ПХВ «Атырауская областная офтальмологическая больница»**

**на 2017 – 2021 годы**

1. **Введение**

**1.1. Миссия**

 Оказать доступную спецализированную медицинскую услугу населению с помощью новейшего оборудования и иннвационной технологии, основанный на высоком интелектуальном капитале Улучшение здоровья граждан Казахстана путем эффективного формирования и реализации медицинских услуг в области офтальмологии.

**1.2. Видение**

Используя эффективную медицинкую технологию и новейшие оборудования оказать специализированную консультативно-диагностическую, профилактическую и лечебную помощь пациентам с заболеваниями глаз. Доступную медицинскую услугу, отвечающую потребностям пациентов. Повышение уровня и качества медицинских услуг на основе развития и оптимизации системы офтальмологии.

**1.3. Ценности и этические принципы**

1.Важный ценный капитал: Наши сотрудники

2.Ориентированность на пациента. Предоставление медицинских услуг на основе высокого профессионализма и уважения достинства каждого пациента с обеспечением качества безопасности и удобства для пациентов и посетителей 3.Собюлдение морально-этической нормы 4.Соответствие по всем аспектам обеспечения медицинского обслуживания лучшим международным стандартам качества медицинских услуг

 **2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы**

**2 1.Анализ факторов внешней среды**

 Анализ показателей заболеваемости, распространенности и инвалидности вследствие социально значимой офтальмопатологии свидетельствует о неуклонной тенденции к их росту.. Основными важнейшими задачами КГП на ПХВ «Атырауской офтальмологической больницы» является изучение медико-социальных аспектов, внедрение современных методов диагностики, лечения и медицинская реабилитация больных с офтальмопатологией, снижение числа инвалидов по зрению, а также подготовка высококвалифицированных кадров.

Офтальмологическая помощь населению в Атырауской области и в г.Атырау оказывается в виде амбулаторно-поликлинической, консультативно-диагностической, стационарной и стационарзамещающей помощи. Областная офтальмологическая больница имеет статус коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, осуществляет свою деятельность согласно всем действующим приказам МЗ РК и Постановлений Правительства РК.

 Структура офтальмологической службы определена приказом МЗРК №120 от 28.02.2012г. «Положение об организациях, оказывающих офтальмологическую помощь» и состоит из разветвленной сети, включающей глазные кабинеты районных поликлиник (уровень ПМСП), стационар (областная офтальмологическая больница). Обслуживает и оказываетСтационарная офтальмологическая помощь представлена 50 койками, в том числе 10 детскими. Из 50 коек хирургических коек-30, терапевтических коек - 10. С 2014года 10 круглосуточных коек перепрофилированы и функционируют как койки дневного стационара. Средний койко день -6,9( средний койко день РК – 7,0).Хирургическая активность 72,6%, при этом показатель внедрения энергетической хирургии катаракты (ФЭК) в круглосуточном стационаре 94,6%, в дневном стационаре 94%, что соответствует мировым стандартам, требованиям ВОЗ. В отделении внедрены и проводился 3 технологии - ВТМУ( Высокотехнологической медицинской помощи )- трабэкулоэктомия с экспозицией фторурацила и имплантирование дренажа, эвисцероэнуклеация с формированием подвижной культи с синхронным ведением имплантата, ФЭК с транссклеральной фиксацией ИОЛ. А так же специализированные операции как - теномиопластика, склеропластика, интраветриальное ведение препарата, селективная лазерная иридэктомия, и рассечение вторичной мембраны, гипотензивные операции,

 экстракапсулярная экстракция катаракты.

 Из числа госпитализированных через портал бюро госпитализации 95% районные больные. 90% городских больных получают лечение в дневном стационаре и принимают лечение в амбулаторных условиях. Использование новых технологии как ФЭК (энергетической хирургии катаракты )позволяет оперировать пациентов с незрелыми катарактами, снижению количества осложнении, сокращает восстановительный период. Лазерное лечение - дала возможность провести лечение в раннем не осложненном периоде больных с глаукомой. И это привело к большому притоку и обращению больных в нашу клинику. Дневной стационар функционирует с 5 октября 2011 года при областной офтальмологической больнице.Дневной стационар рассчитан на 10 коек, среди них 6 взрослых и 4 детских. В дневном стационаре проводится как консервативное, так и хирургическое лечение. Всего принято врачами (2015г -21547,из них - взрослых-12986, детей 6160;) 2016г. - 25938, из них - взрослых – 16009, детей 9929; 2017г – принято врачами -26757, из них - взрослых-15960, детей-.10797.

**Основные показатели**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** |  2014г | 2015г | 2016г |
| Общее количество выписанных больных | 1545 | 1486 | 1754 |
|  Из них-городских | 406 | 331 | 314 |
| Районных | 1139 | 1155 | 1440 |
| Детей | 353 | 314 | 285 |
| Проведено выписанными больными к/дней | 11232 | 9354 | 14629 |
| Хирургическаяактивность | 60,5% | 54% | 72,6 |
| Средняя длительностьлечения  | 7,2 | 6,2 | 6,9 |
| Оборот коек | 31 | 31 | 35,0 |
| Средняя занятость койки | 224,6 | 187,0 | 292,5 |

**Анализ деятельности стационара**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Годы | Всего | взрослое | к/д | дети | к/д | город  | Район |
| 2014год | 1545 | 1192 | 8.374 | 353 | 2.858 | 406 | 1016 |
| 2015год | 1488 | 1174 | 8390  |  314 | 2757 | 331 | 1155 |
| 2016год | 1754 | 1469 | 12492 | 285 | 2137 | 314 | 1440 |

**2.2. Анализ факторов непосредственного окружения**

 Одним из важных вопросов в обеспечении доступности медицинской помощи является лекарственное обеспечение. В целях реализации прав пациентов на обеспечение лекарственными средствами в рамках ГОБМП, работает медсестра ответственная по лекарственным обеспечениям. Закуп лекарственных средств по дорогостоящим нозологиям осуществляется единым дистрибьютором за счет республиканского бюджета.

 Внедрена лекарственная формулярная комиссия лекарственного обеспечения, направленная на рациональное применение лекарственных средств, исходя из их терапевтической эффективности, фармакоэкономики и мониторинга побочных действии. Поставщики поставляют регистрационное удостоверение и сертификацию на лекарственные средства , изделий медицинского назначения и медицинской техники. Больница дает предпочтение отечественным производителям лекарственных средств, изделии медицинского назначения, закупаемых в рамках ГОБМП через систему единой дистрибуции.

 2013 года Больница награждена Национальным бизнес – рейтингом в Республике Казахстан «Орденом Слава Казахстана» по итогам результатов рейтинга.

 С целью обеспечения объективности, в Больнице работает - эксперт по внутреннему аудиту. Создана комиссия по защите прав пациентов и по рассмотрению обращении и жалоб от пациентов. Функционирует внутренний контроль, по работе на предупреждение обращении, жалоб и рассмотрение их на месте возникновения по принципу «здесь и сейчас».

 С целью обеспечения автономности, Больница переведено в статус государственное предприятие на праве хозяйственного ведения ( далее – КГП на ПХВ) с 19 октября 2010года согласно постановлению № 266 Акимата Атырауской области.

 В целях совершенствования инфраструктуры здравоохранения, обеспечивающей равный доступ к медицинским услугам населению, в рамках масштабных проектов «Строительство 100 школ и 100 больниц» с 2014года строится «Офтальмологический клинико – диагностический центр на 100 посещений в смену », планируется открытие офтальмологического центра.

 Консультативно- диагностическая медицинская помощь офтальмологической больницы оснащена самыми новейшими

 оборудованиями. КДМП офтальмологической больницы оснащена современными оборудованиями. Офтальмоскоп -4.

1.Офтальмоскоп прямой - 4(2008г)

2.Оптический набор стекол – 3

3.Цветотест -1 (1993г)

4.Фундускамера -1 (2003г)

5.Бесконтактный тонометр -1

6.Гониоскоп-1

7.Операционный микроскоп -2 (2003 г) + 2008 г Leica (1)

8.A scan 111 -2003г-1

9.А/B- sсan- ueroscan- 2007г-1

10.i- Like Lazer 522- 2007г-1

11.Авторефрактометр -3

12.Периметр автоматический- 2008г -1

13.Амбликорн-1 (2008г)

14.Факоэмульсификатор -2008г Infiniti -1

15.Компьютерная программа Eye. плеоптика, синаптофор. -1( 2009г)

16.Авторефкератометр -1

17.Щелевая лампа -4

18.Проектор знаков-3 2012г.

19.Оптический когерентный томограф-1- 2011г.

20.Гейдельбергский ретинальный томограф HRT —1-2011г.

21. YAG/SLT лазер-1-2012г.

22. УВЧ-60-1-2012г.

23. «Элэскулап- Мед ТеКо»-1-2012г.

24. пеленальный столик-1-2012г.

25. Офтальмоскоп – шлем Heine Omega 500-1-2012г

26.Автопериметр Humphrey -1 -2013г.

27. Dayton -1 приобретен в июне 2014г.

 \* Лазерный кабинет оснащен лазерным аппаратом «Eye Lite -532» фирмы Alcon, предназначен для лечения

тромбозов, диабетической ретинопатий, гипертонических проявлений на глазном дне, крововоизлияний, близорукости высокой

степени,периферических дегенерации. С целью укрепления материально - технической базы и повышения эффективности

использования основных средств имели возможность приобретения оборудования через лизинг. В сентябре месяце 2012года

 приобретено комбинированный офтальмологический лазер SLT YAG Tango фирмы Elleх, для лечения открытоугольной глаукомы

методом селективной лазерной трабекулопластики и YAG фотоперфоратор для задней капсулотомии и иридотомии.

 Многофункциональность Elleх Tango обеспечивается в одном приборе двух лазерных системах SLT и YAG который

предназначен для рассечения задней капсулы (задней капсулотомии ), рассечения зрачковой мембраны (задней мембранэктомии),

 иридотомии, лазерной трабекулопластики.

 Планируется приобретение медицинского оборудования через лизинг на собственные средства «Систему

офтальмологическую хирургию в комплекте Centurion Vision System» для максимально безопасной хирургии факоэмульсификации

катаракты, что позволяет сделать все этапы. Глаукомный кабинет – оснащен автоматическим периметром, который определяет и дает

заключение дефекта поля зрения, щелевой лампой, гониоскоп, бесконтактным тонометром, тонометры для определения тонографии,

проводят суточную тонометрию, тонографию по Нестерову, разгрузочную пробу.

 В 2011г приобретен прибор «Глаутест» - для определения гидродинамики глаза и раннего выявления глаукомы.

Бесконтактная Тонометрия. Автоматический периметр СOWA приобретен в июне месяце 2008году, предназначен для определения поля

зрения, центрального зрения и ранней диагностики следующих заболеваний :

- атрофия зрительного нерва, неврит, начальные стадии глаукомы, дегенерация сетчатки, гемианопсии, офтальмогипертензии.

 В феврале 2013году приобретен автопериметр HUMPHREY, который так же предназначен для определения поле зрения при

вышеизложенных заболеваниях. Гейдельбергский ретинальный томограф (HRT 3).приобретен в декабре 2012года – это работающая с

помощью компьютера, лазерная система, которая точно измеряет головку зрительного нерва и позволяет ее трехмерный анализ.

С помощью этого лазерного сканера удается обнаружить малейшие изменения, которые могут образоваться, например при глаукоме.

\*Диагностический кабинет оснащен УЗИ аппаратом, «А/В scan», «А scan», «Авторефрактометром», «Фундус камерой» и т.д.

Смотровой кабинет – оснащен щелевой лампой, настольной лампой, обратным и прямым офтальмоскопом, набором оптических стекол

и проектором знаков.

\*Детский кабинет – оснащен аппаратом «Амблиокор -01», «Авторефрактометром», «Синаптофором», Аппарат «Амблиокор -01»

предназначен для лечения различных видов нарушения рефракции, амблиопатиии, спазма аккомодации, косоглазия, атрофия

зрительного нерва. С 2009г. приобретен комплекс компьютерных программ « Eye Lite - 532», «Плеоптика», «Синаптофор». В октябре

2012 г. приобретен аппарат стимуляции и электротерпаии многофункциональный «Элэскулап – Мед ТеКо», предназначен для местного

лечебного воздействия электромагнитным полем высокой частоты. В ноябре 2012г. приобретены: пеленальный столик для

новорожденных, Офтальмоскоп – шлем Heine Omega 500 для осмотра глазного дна. Лаборатория состоит из 4х отделов.

1.Гематологический

2.Биохимический

3.Клинический

4.Отдел обработки и чистки образцов.

Клинико –диагностическая лаборатория создана на современном уровне, кабинет оснащен современным лабораторным оборудованием и

расходными материалами, укомплектован новым твердым инвентарем (шкафы, столы, стулья),2 холодильника для хранения реактивов.

Оснащение лабораторий:

1.В 2008г. феврале приобретен гематологический анализатор

2.В 2010г. мае приобретен фотометры фотоэлектрические Кфк -3 -, «зомз» - Россия

3.В 2010 г. марте приобретен термостат суховоздушный ТВ -8-1- Россия.

4. В 2010г. мае приобрели центрифугу лабораторную, медицинскую настольную с ротором на 10 пробирок цлмн-р. 10-01 «эликон»

5. В 2010г. мае приобрели бинокулярный микроскоп для морфологических исседовании микрамед -2 производства Россия.

**2.3. Анализ факторов внутренней среды**

 В январе 2008года открылась «Атырауская областная офтальмологическая больница», которая расположена по адресу:

г.Атырау, п.Балыкши, ул. Кожакаева 19 «б». С апреля 2011года перешла на Коммунальное государственное предприятие на праве

хозяйственного ведения. На первом этаже расположены кабинеты амбулаторно- поликлинического приема, клиническая лаборатория,

кабинеты администрации больницы, лазерный кабинет, ЦСО, кухня, бухгалтерия. На втором этаже здания расположено стационар,

операционная состоящая из предоперационной, и 2х операционных блоков. В отделении проводятся следующие оперативные

вмешательства : антиглаукоматозные, теномиопластика, склеропластика, интравитреальное введение лекарственных препаратов,

эндоназальная дакроцисториностомия, экстрация катаракта, факоэмульсификация, лазерная коагуляция сетчатки.

 Деятельность офтальмологической службы регламентируется Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 февраля

2012 года 120. Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих офтальмологическую

помощь населению Республики Казахстан, Стандартом оказания офтальмологической службы Республики Казахстан, утвержденным

приказом МЗ и СР Республики Казахстан № 1023 от 25 декабря 2015года.

 С 2013 года в условиях ВСМП проводим операции:

\*Энуклеация глазного яблока с синхронным введением другого имплантанта;

\* Факоэмульсификация сублюксированного хрусталика с транссклеральной фиксацией ИОЛ с пластикой капсульного мешка;

\* Трабекулэктомия с экспозицией 5-фторурацилом и имплантацией дренажа.

 В больнице работают : Врачей офтальмологов -14, с высшей категорией -6, со 2-ой категорией -3.

Средний медицинский персонал -31, с высшей категорией -18, с 1-ой категорией -1, со 2-ой категорией -4. Санитарок -16, Прочий

 персонал -21, из них работников администрации -9. Больница оказывает офтальмологическую медицинскую помощь взрослому и

 детскому населению города и области. Стационар рассчитан на 60 коек, из них взрослых – 40, детских – 10, дневной стационар – 10

 коек. Взрослых микрохирургических -30, терапевтических – 15, детских -15.Специалисты больницы занимаются лечебно –

профилактической работой, владеют методами диагностики и хирургических вмешательств, а так же оказывают плановую и

экстренную помощь, осуществляют дежурства в стационаре, консультируют всех лечебно- профилактические учреждения области и

города Атырау.

Офтальмологическая помощь населению оказывается в виде амбулаторно – поликлинической, консультативно- диагностической,

стационарной и стационарзамещающей. На улучшение состояния здоровья населения оказали влияние меры, направленные на

улучшение доступности и качества медицинской помощи в офтальмологической службе. С 2010 года внедряется Единая

Национальная система здравоохранения (далее ЕНСЗ), в рамках которой улучшена доступность медицинской помощи населению, в

том числе районов. Обеспечена прозрачность тарифной политики, в результате чего значительно увеличилось доля частного сектора в

общем числе поставщиков гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее ГОМБП). Активно

 развиваются стационарные, стационарзамещающие и круглосуточные технологии, с помощью которых с 1 января по 31 декабря

2016году пролечено 1754 человек. В больнице в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи расширен

 бесплатные медицинские помощи для участниками ВОВ ( ветеранам отечественной войны) и ИОВ ( инвалид отечественной войны), приравненные к ним; войнам афганцам; труженикам тыла; участникам Чернобыльской АЭС; беременным женщинам. Льготы в размере 50% детям инвалидам до 18 лет; Алтын алқа и Kүміс алқа; инвалидам I, II, III группы; многодетным матерям. Совместно со СМИ дополнительно освещается со страниц областных, районных печатных изданий, радио – телевещания, с помощью которой проводятся консультации на разных уровнях оказания медицинской помощи и информацию по профилактическим осмотрам по укреплению и снижению заболеваемости органа зрения. Для обеспечения доступности медицинской помощи районному населению, особенно проживающему в отдаленных регионах, будет развиваться выездная рабочая комиссия по офтальмологии с целью проведения консультаций профильными специалистами офтальмологами.

 **2.4. SWOT – анализ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сильные стороны** | **Слабые стороны** |
| **Клиенты** | **Доминирующее положение офтальмологии на рынке медицинских услуг в регионе** |  |
|  | **Широкий спектр оказываемых микрохирургических, диагностических услуг и ВТМУ**  |  |
|  | **Стратегия инновационного развития больницы** |  |
| **Ресурсы** | **Единственное учреждение оказывающее****специализированную офтальмологическую помощь, ВТМУ** | **Нехватка врачебных кадров** |
|  | **Наличие высококвалифицированных сотрудников** |  |
| **Процессы** | **Наличие сертификата аккредитации** |  |
| **Финансы** | **Привлечение внебюджетных средств** | **Несовершенная методика тарификации на услуги финансируемые из государственного бюджета (КЗГ)** |
|  | **Возможности** | **Угрозы** |
| **Клиенты** | **Увеличение перечня и объемов предоставляемых услуг** |  |
| **Ресурсы** | **Обучение персонала** | **Увеличение конкурентов на рынке предоставляемых услуг** |
| **Процессы** | **Обмен опытом с передовыми клиниками РК и ближнего зарубежья****Расширение коечного фонда стационарзамещающей помощи** |  |
| **Финансы** | **Устойчивое финансирование из Республиканского бюджета** | **Рост цен поставщиков оборудования и расходных****материалов** |
|  |  | **Финансовый кризис** |

**2.5.Анализ управления рисками**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование возможного риска | Цель, на которую может повлиятьданный риск  | Возможные последствия в случае непринятиемер по управлениюрисками | Запланированные мероприятия поуправлениюрисками | Фактическое исполнениемероприятий поуправлениюрисками | Причинынеисполнения |
|  **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  **5** |  **6** |
|  **Внешние факторы** |
| Рост цен поставщиков оборудования и расходныхматериалов | Полное исполнение протоколовлечения | Недостаточное оказаниеспециализированнойпомощи  | Наличие договоров с поставщиками |  |  |
|  **Внутренние факторы** |
| Обоснованные жалобы | Отсутствиеобоснованных жалоб | Неудовлетворенностьпациентов качествоммедицинской помощи | 1.Работа с персоналом, внутреннее обучение вопросам поведения в конфликте, способы разрешения жалоб. 2.Разработка алгоритма предупреждения жалоб3. Совершенствование системы мотивации персонала | Работа с персоналом, внутреннее обучение вопросам поведения в конфликте, способы разрешения жалоб.Алгоритм предупреждения жалоб. Предупреждающие и коррегирующие действия. Совершенствование системы мотивации персонала | Недостаточная профилактическая работа повозникновению жалоб |
| Возникновение неблагоприятных ситуации, ЧС | Безопасность пациентов | Возникновение неблагоприятных ситуации, ЧС | Контроль за работой системы оповещения, за неисправностью работы систем видеонаблюдения, обучение всего персонала по действиям при ЧС | Контроль за работой системы оповещения, за неисправностью работы систем видеонаблюдения, обучение всего персонала по действиям при ЧС | Низкое качество работы по ЧС |
| Возможность возникновения случаев ВБИ | Внутрибольничныеинфекции | Возможность возникновения случаев ВБИ | Программа инфекционного контроля,КИК (комиссии инфекционного контроля), обучение персонала | Программа инфекционного контроля,КИК (комиссии инфекционного контроля), обучение персонала | Низкое качествоработы по профилактике ВБИ |

**Раздел 3. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов**

**Стратегическое направление 1. Совершенствование управления и финансирования**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источникинформации | Ответствен-ные  | Факттекущегогода |  План (годы) |
| 2017г | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г |
| 1 | Улучшениеусловии труда, расширение и реконструкция зданий КГП на ПХВ Атырауская областная офтальмологическая больница  | Тыс.тенге | Акт выполненныхработ | ДиректорЗаместительдиректора по лечебной работе,по АХЧ | - | - | 126145,2 | - | - | - |
| 2 | Уровень потребления стационарной помощи в рамках системы финансирования из средств республиканского бюджета | Тыс.тенге | Отчет  | ДиректорГлавный бухгалтер | 266766,9 | 276766,9 | 277766,9 | 278766,9 | 278776,9 | 278866,9 |
| 3 | Дифференцированнаяоплата трудасотрудников  | Тыс.тенге | Отчет | ДиректорГлавный бухгалтер | 78975,0 | 83000,0 | 83500,0 | 84000,0 | 84500,0 | 84700,0 |
| 4 | Оплата труда сотрудников | Тыс.тенге | Отчет | ДиректорГлавный бухгалтер | 91098,0 | 91446,0 | 91900,0 | 92449,0 | 92500,0 | 92700,0 |

**Стратегическое направление 2. Клиенты**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источникинформации | Ответствен-ные  | Факттекущегогода  |  План(годы) |
| 2017г  | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г |
| 1 | Улучшениеусловии труда | Открытие Новогоздания | Акт выполненныхработ | ДиректорЗаместительдиректора по лечебной работе, зам.по АХЧ |  |  | 1 |  |  |  |
| 2. | Снижение уровня послеоперационныхвоспалительных осложнений(не более 0,1%) | % от общего количестваОперации | Протоколы лечения | ДиректорЗаместительдиректора по лечебной работе, эпидемиолог | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 3 | Обеспечение максимального уровня бактериологическогоисследования конъюнктивальной флоры перед внутриглазными вмешательствами(100%)  | % от общегоколичестваисследовании | Отчет | Директорзаместительдиректора по лечебной работе, эпидемиолог | 2,8 | 2,7 | 2,6 | 2,5 | 2,4 | 2,3 |
| 4. | Проведение санитарно – просветительной работы среди населения и пациентов | % от общегоколичествапациентов  | Форма 0038/у | Внутреннийаудит | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 |
| 5 | Отсутствие обоснованных жалоб на качество оказанныхмедуслуг  | Ед. | Журнал регистрациижалоб | Заместительдиректора по лечебной работе, внутреннийаудит | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источникинформации | Ответствен-ные  | Факттекущегогода |  План(годы) |
| 2017г | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г |
| 1 | Снижение дефицита врачебных кадров | человек | Уровень укомплектованностии движения кадров,анализ по кадровой службе | ДиректорНачальникотдела кадров | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | - |
| 3. | Удельный вес медицинских работников, имеющих квалификационнуюкатегорию, в т.ч. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Врачей | % | Отчет по АСУ, СУР | Начальникотдела кадров | 64 | 69 | 92 | 100 | 100 | 100 |
|  | Средних медицинскихработников | % | Отчет по АСУ, СУР | Начальникотдела кадров | 74 | 87 | 93 | 96 | 100 | 100 |
| 4 | Ежегодное повышение квалификации и переподготовки кадров |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Врачей  | % | Отчет по АСУ, СУР | Начальникотделкадров | 28 | 37 | 46 | 50 | 53 | 58 |
|  | Средних медицинских кадров | % | Отчет по АСУ, СУР | Начальникотделкадров | 19 | 35 | 41 | 48 | 51 | 54 |

**4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование целевого индикатора | Ед.измерения | Источникинформации | Ответствен-ные  | Факттекущегогода |  План(годы) |
| 2017г 10 месяцев | 2018г | 2019г | 2020г | 2021г |
| 1 | Разработка технологии ВТМУ- кератопластика, витральной хирургии, рафракционной хирургии | Ед. | Отчет | Заместитель директора по лечебной работе |  |  | 6 | 7 | 7 | 7 |
| 2 | Количество выездов координаторов службы (членов мониторинговых групп в курируемый регион) | Ед | Приказ УЗ, АООБ | Заместитель директора по лечебной работе | 3 | 4 | 5 | 5 | 6 | 6 |
| 3 | Увеличение количества дистанционных консультации | Ед | Отчет | Заместитель директора по лечебной работе, зав.отделением | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 4 | Увеличение охвата диагностическими исследованияминедоношенныхдетей из группывысокого риска развития РН | % от общего числанедоношенныхдетей из группы рискаразвития РН | Отчет  | ДиректорЗаместительДиректора по лечебной работе,по АХЧ | 6 | 8 | 10 | 12 | 13 | 14 |
| 5 | Количество лазерных операции у детей при РН | % от общего числа детейс РН  | Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 2 | 3 | 10 | 10 | 12 | 13 |
| 6 | Увеличение органосохранныхвмешательств у детей с ретинобластомой  | % от общего числа детей сретинобластомой |  Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| 7 | Низкий процент осложнений при внутриглазных вмешательствах у детей | % от общего числа внутриглазных вмешательств у детей | Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 |
| 8 | Процент охвата целевых групп населения при скрининге на глаукому | % от целевой группы | Электронная базаданных | Ответственныйврач по глаукоме | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 9 | Выявление глаукомы на ранних стадиях | % от общего числа больных с впервые выявленной глаукомой | Отчет | Ответственныйврач по глаукоме | 20 | 25 | 30 | 40 | 50 | 50 |
| 10 | Процент охвата целевых групп населения на раннее выявление и лечение диабетической ретинопатией  | % от общего числа больных с впервые выявленным Сахарным диабетом | Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 35 | 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| 11 | Число больных с диабетической ретинопатией, которым выполнена лазеркоагуляциясетчатки | % от общего числа больных с диабетической ретинопатией, нуждающихся в лазеркоагуляции | Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 82,5 | 83,0 | 83,5 | 84,0 | 84,0 | 84,0 |
| 12 | Внедрены интравитриальные иньекции ингибиторов ангиогенеза для лечения сосудистой офтальмопатологии | Ед. | Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 7 | 9 | 11 | 13 | 16 | 17 |
| 13 | Увеличение количества операции с использованием имплантантов и трансплантантов при травмах глаз и их последствиях | % от общего количества операции, выполненных у больных с травмами глаз и их последствиями | Отчет | ЗаместительДиректора по лечебной работе | 72,0 | 73,0 | 73,5 | 74,0 | 74,0 | 74,5 |

**Бюджет за 3 года.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование  | Отчет 2015 г | Отчет 2016 г | План на 2017 г |
| сумма, тыс.тенге  | % | сумма, тыс.тенге  | % | сумма, тыс.тенге  | % |
| Средства от оказания ГОБМП  | 230781,3 | 83% |  290008,2 |  79% |  266766,9 | 78% |
| Средства от платных услуг  | 45000,0 |  17% |  75000,0 |  21% |  75000,0 |  22% |
| Всего  |  275781,3 |  100% | 365008,2 |  100% |  341766,9 |  100% |

5. Бюджетные программы

|  |
| --- |
| Бюджетная программа Министерства здравоохранения Республики Казахстан(направленная на предоставление услуг) |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Администратор бюджетной программы | Министерство здравоохранения Республики Казахстан |
| Бюджетная программа  | 052 «Обеспечение гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи за исключением направлений, финансируемых на местом уровне» |
| Описание | Оказание высокоспециализированной помощи больным с офтальмопатологией |
| Стратегическое направление  | Укрепление здоровья граждан  |
| Цель | Обеспечение высокоспециализированной и специализированной медицинской помощи в круглосуточном стационаре больным с патологией глаз**Показатели** |
|  |  |
|   | Наименование показателя | Ед. изм. | Отчетный период | Плановый период |
|  |  |  | 2017 год |  |
| 2018 год  | 2019 год  | 2020год | 2021 год  |
| Показатели количества | Пролечено больных в круглосуточном стационаре | случай | 1479 | 1500 | 1550 | 1600 | 1700 |
| 1. | Пролечено больных на койках дневного стационара | случай | 1099 | 1100 | 1105 | 1125 | 1225 |
| 2. | Платные услуги | Тыс.тенге | 75000,0 | 76000,0 | 77000,0 | 77500,0 | 78000,0 |
| 3. | Расходы на реализацию программы | Тыс. тенге | 266766,9 | 276766,9 | 277766,9 | 278766,9 | 278866,9 |
| 4. | Дифферинцированная оплата труда сотрудников | Тыс.тенге | 83000,0 | 83005,0 | 83010,0 | 83015,0 | 83020,0 |
| 5. | Оплата труда сотрудников  | Тыс.тенге | 91446,0 | 91900,0 | 92400,0 | 92500,0 | 92700,0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 2020 |
|  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  | Х | 2018 | 2019 | 2020 |
|  |  |  |  |  | Х |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Х | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  | Х | 2 | 2 | 2 |
|  |  |  |  |  | Х | - | 1 | - |
|  |  |  |  | Х |  | - | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Х | Х |
|  |  |  |  | Х | Х |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Х | Х |
|  |  |  |  | Х | Х |
|  |  |  |  | **Х** | **Х** |
|  |  |  |  |  |  |