

«УТВЕРЖДЕН»

Заместитель руководителя по организации
медицинской помощи и охране материнства и детства
УЗ города Алматы

Н.А.Исабеков



**Стратегический план на 2018-2020 годы
государственного коммунального предприятия на праве хозяйственного ведения
"Городской ревматологический центр"
Управления здравоохранения города Алматы**

«СОГЛАСОВАН»

решением Наблюдательного Совета
ГКП на ПХВ «Городской
ревматологический центр»

№ 2 от «15» августа 20 17 года



г. Алматы, 2017 г

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел 1.

1.1 Паспорт организации.....

1.2 Миссия и видение

1.3 Ценности и этические принципы.....

Раздел 2. ЭТАП АНАЛИЗА.

2.1. Анализ текущей ситуации внешней и внутренней среды.....

Раздел 3. ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЕ

3.1. Стратегические направления, цели, целевые индикаторы и задачи.....

3.2. Виды деятельности ГКП на ПХВ «ГРЦ».....

Раздел 4.

4.1. Ресурсы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1.1 ПАСПОРТ

Наименование организации: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городской ревматологический центр» Управления здравоохранения города Алматы (далее – ГКП на ПХВ «ГРЦ»)

№ п/п	Наименование показателей	Информация
1	Полное наименование Компании	Государственное коммунальное предприятие «Городской ревматологический центр» на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы
2	Полный юридический адрес	Казахстан, 050006, г. Алматы, Алмалинский р-н, улица Айтеке би, 116
3	Полный фактический адрес	Казахстан, 050006, г. Алматы, Алмалинский р-н, улица Айтеке би, 116
4	Контактные телефоны	337-17-71
5	Электронный адрес (e-mail), сайт	revmatolog_kaz@gmail.com , tevmasent.kz
6	Организационно-правовая форма	@tevmasent
7	РНН (регистрационный номер налогоплательщика)	Гос.предприятие, основанное на праве хозяйственного ведения
8	БИН (бизнес-идентификационный номер)	600 700 603 840
9	Идентификационный код по ОКПО (Общий классификатор предприятий и организаций)	0806 4000 4414
10	Вид деятельности по ОКЭД (Общий классификатор видов экономической деятельности)	5044 2677
11	Дата и номер государственной регистрации (перерегистрации) в органах юстиции	Стационарная, стационарозамещающая и консультативно-диагностическая помощь Ревматологическим больным (взрослые) № 92575-1910-ГП от 06.06.2008 года; перерегистрация № 5908—1910-02-ГП от 22.11.2013 года
12	Наименование уполномоченного органа соответствующей отрасли	Акимат города Алматы
13	Краткая история создания:	больница открыта в 2008 году
13.1	Цели создания	для осуществления производственно-хозяйственной деятельности в области здравоохранения
13.2	Виды деятельности в соответствии с учредительными документами	согласно Устава

1. 2 МИССИЯ И ВИДЕНИЕ

1. *Определение и Область применения*

СТРАТЕГИЯ – это определение основных долгосрочных целей и задач организации, которое предполагает выработку направления действий и распределения ресурсов, необходимых для достижения этих целей.

Стратегическое планирование представляет собой набор действий и решений, направленных на выбор целей и путей их достижения.

Стратегический план ГКП на ПХВ «Городской ревматологический центр» (далее - ГРЦ) рассматривается как программа, направляющая деятельность центра на достижение намеченных целей.

Настоящий Стратегический план ГРЦ основан (Таблица 1) на государственных программах развития здравоохранения и других стратегических документах отрасли здравоохранения (стратегические планы МЗСР РК, УЗ, перспективные планы развития территории) и **базируется на:**

- 1) правительственных стратегиях и приоритетах в здравоохранении;
- 2) целях и этических нормах организации;
- 3) принципе пациент-ориентированности (потребность обслуживаемого населения);
- 4) анализа полученных отзывов от пациентов/ семей и общестественности;
- 5) количественных и качественных показателей оказания медицинских услуг;
- 6) ожидаемых результатах достижения целей и задач центра (индикаторах оценки).

Стратегический план должен соответствовать следующим принципам и являться:

- ✓ инструментом установления, документального оформления и внедрения в повседневную деятельность стратегии центра;
- ✓ четким и ясным для восприятия;
- ✓ определенным по срокам, ориентированным на будущее;
- ✓ определенным по затратам;
- ✓ возможным для выполнения.

Миссия. Главенствующей миссией ГРЦ является улучшение здоровья населения. Наша миссия отражает интересы следующих субъектов: Уполномоченный орган; Сотрудники организации; Обслуживаемое население; Деловые партнеры; Общество в целом; Власть.

Миссия ГКП на ПХВ «ГРЦ» соответствует учредительному документу (устав), в котором прописана основная цель деятельности центра и определяет:

- ✓ направления и приоритеты развития ГКП на ПХВ «ГРЦ»»
- ✓ место, которое ГКП на ПХВ «ГРЦ» стремится занять на рынке медицинских услуг
- ✓ моральные стимулы работы, нацеленность сотрудников ГКП на ПХВ «ГРЦ» на достижение успеха, ощущение своей значимости
- ✓ внимание и заинтересованность пациентов в удовлетворении своих нужд, потребностей и ожиданий
- ✓ социальное предназначение ГКП на ПХВ «ГРЦ»

Миссия ГРЦ - повышение качества и доступности оказания современной специализированной ревматологической помощи, способной удовлетворять насущным потребностям ревматологических пациентов и способствующей улучшению здоровья населения РК.

Цель – актуализация оказания специализированной медицинской стационарной, стационар-замещающей и консультативно-диагностической помощи при ревматологических заболеваниях, с использованием новейших технологий. Формирование конкурентоспособного кадрового состава.

Задачи:

1. Динамический анализ потребности населения в оказании специализированной ревматологической помощи;
2. Разработка путей внедрения новых технологий (методов) для улучшения качества профилактических, лечебных и диагностических мероприятий;
3. Разработка путей улучшения кадрового состава и уровня профессионализма медицинских сотрудников ГРЦ;
4. Осуществление разработки и внедрения в практическое здравоохранение национальных руководств по мониторингу состояния и конкретным видам оказания медицинской помощи для ревматологических больных;
5. Работа, направленная на создание единого национального регистра ревматологических заболеваний.

Видение акцентировано на принципах деятельности по реализации миссии и является внутренним документом, описывающим:

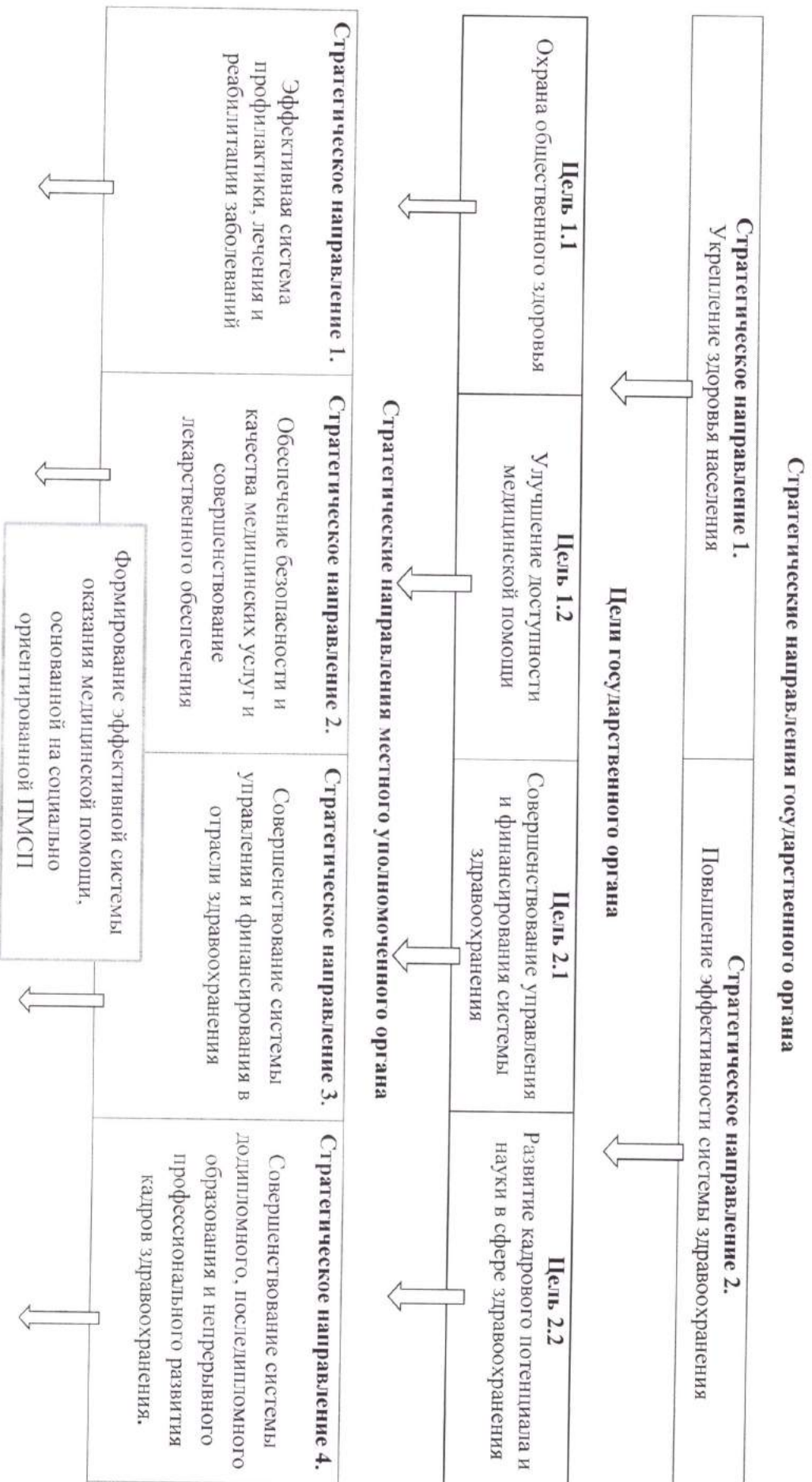
- ✓ как менеджмент ГКП на ПХВ «ГРЦ» видит будущее больницы
- ✓ в каком направлении ГКП на ПХВ «ГРЦ» будет развиваться
- ✓ какими в будущем станут используемые методы лечения, технологии и отношения с пациентами
- ✓ положение, которое ГКП на ПХВ «ГРЦ» должно занять в долгосрочной перспективе.

1.3 ЦЕННОСТИ И ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ГРЦ

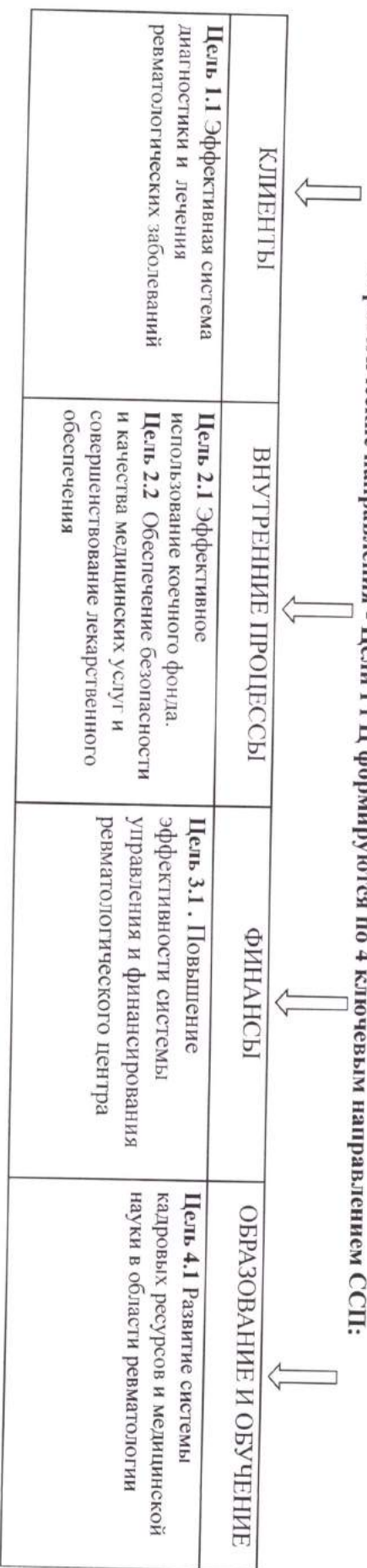
Медицинской профессии и прилагает усилия по их умножению:

- профессионализм;
- коллегиальность;
- милосердие;
- уважение пациента, его морально-этических, профессиональных, национальных, конфессиональных, гендерных и иных воззрений;
- моральная ответственность медицинских работников за качество и результаты своего труда.

Таблица 1. Архитектура взаимосвязи стратегического планирования ГКП на ЦХВ «ГРЦ»



Стратегические направления - Цели ГРЦ формируются по 4 ключевым направлениям ССП:



2.1. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ ВНЕШНЕЙ И ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ

ГКП на ПХВ «Городской ревматологический центр» был создан на основании постановления Акимата г. Алматы Приказа за №2/269 от 12.05.2008г и начал функционировать с 1 июля 2008 года. Органом государственного управления Центра является Управление здравоохранения города Алматы.

В соответствии с Гражданским кодексом Республики Казахстан, Законами Республики Казахстан от 23 января 2001 года «О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан» и от 1 марта 2011 года «О государственном имуществе», на основании постановления Акимата г. Алматы от 23 октября 2013г, Городской ревматологический центр был переименован на ГКП на ПХВ «Городской ревматологический центр» Управления здравоохранения города Алматы.

Видами деятельности Городского Ревматологического центра являются:

- - стационарной;
- - стационарзамещающей;
- - консультативной;
- - лабораторной диагностики;

в том числе серологические и иммунологические ревматологические исследования

Деятельность Центра осуществляется в соответствии с требованием стандартов национальной аккредитации в области здравоохранения Республики Казахстан, что подтверждается наличием Свидетельства об аккредитации, выданным в 2017 г сроком на 3 года Комитетом контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения РК (№ свидетельства). Срок деятельности предприятия не ограничен.

С момента открытия в 2008г ГРЦ был представлен круглосуточным стационаром на 60 ревматологических коек и поликлиническим отделением для оказания специализированной помощи жителям г.Алматы.

За период существования Центр значительно расширил объем и спектр оказываемых медицинских услуг, наряду с этим выросла и его мощность. К настоящему моменту в Центре функционируют 2 отделения на 65 коек, оказывающих стационарную помощь с круглосуточным наблюдением, для пациентов с различными группами ревматологических заболеваний в рамках ГОБМП также развернуты 10 коек со стационарзамещающим лечением и 12 коек для оказания платных услуг. Кроме того, не остается без внимания лабораторная служба, в деятельности которой также присутствуют определенные достижения в совершенствовании ревматологической службы. В целом ГРЦ является единственным специализированным ревматологическим стационаром в Казахстане.

По оказанию клинико-диагностических услуг ГРЦ постоянно совершенствуется и расширяет спектр специализированных клинико-лабораторных услуг.

Анализируя количество пациентов, нуждающихся в специализированной ревматологической помощи за истекшие годы, следует констатировать неуклонный рост числа направлений из лечебных учреждений РК в клинику ГРЦ, что также отражает потребность населения в оказании данного вида медицинской помощи (за 10 мес. 2017 года СДП – 8,8, оборот койки 28,5, время ожидания стационарного лечения – от 60 до 90 дней) и реорганизацию коечного фонда путем дальнейшего расширения. Более того, сложившаяся очередность в госпитализации ревматологических пациентов и на оказание консультативно-диагностических услуг, в очередной раз подтверждает постоянную потребность населения в соответствующей специализированной помощи. В связи с внедрением ЕНСЗ с января 2010г. значительно возрос удельный вес пациентов-иногородних и сельских жителей. Констатировано значительное увеличение числа

ингородских и сельских жителей в динамике - так процент ингородских за 10 месяцев в 2017 года возрос до 47,5% от всего числа госпитализировавшихся по сравнению с аналогичным периодом 45,6% - 2016г.

Городской ревматологический центр является единственным стационаром по оказанию специализированной ревматологической помощи в Республике. Особенностью оказания помощи в клинике для пациентов с различными ревматологическими заболеваниями на данный момент являются:

- ❖ Использование наиболее широкой линейки лабораторных исследований для скрининга, ранней диагностики и оценки прогноза ревматологических заболеваний. Центр постоянно актуализирует виды лабораторной диагностики с включением уникальных лабораторных тестов для наиболее чувствительной и специфичной диагностики ряда актуальных ревматологических заболеваний. На сегодняшний день, лаборатория ГРЦ является единственной в Казахстане оказывающей едино моментно широкий спектр обследований ревматологических заболеваний.
- ❖ Применение современных подходов (руководств) в оценке состояния, активности, тяжести и прогноза отдельных ревматических заболеваний, утвержденных авторитетными мировыми ревматологическими сообществами (EULAR, ACR)
- ❖ Применение передовой генно-инженерной биологической терапии в лечении актуальных ревматологических заболеваний - Ревматоидного артрита, Анкилозирующего спондилоартрита, Системной красной волчанки и Псоритической артропатии.

Следует сказать, что внедрение и увеличение объемов применяемых биологических агентов в лечении ревматических нозологий продиктовано значительным клиническим и научным опытом зарубежных коллег по достижению максимального ожидаемого результата в лечении ревматологических пациентов. Это достижения стойкой и длительной ремиссии заболеваний, предотвращение инвалидности и/или уменьшения степени выраженности дисфункции повреждаемых органов, снижение смертности и увеличение продолжительности жизни пациентов и возвращение к труду. К сожалению, по сей день, ревматологические заболевания относятся к хроническим «не излечимым» нозологическим формам. Более того, доказано, что без применения современных биологических агентов в лечении

отдельных нозологий, у большинства пациентов не достигается улучшения «конечных» точек путем применения «традиционной» терапии и запрограммирован ожидаемый медико-социальный урон.

Собственный многолетний опыт специалистов клиники ГРЦ так же показал насущную необходимость во внедрении специфической современной терапии в общую ревматологическую практику. Однако ни один из ныне зарегистрированных в РК биологических препаратов для лечения ревматологических заболеваний и используемых клиникой ГРЦ не входит в ГОБМП. Впервые внесен для лечения на амбулаторном этапе - ингибитор фактора некроза опухоли - альфа Голимумаб, однако стационарная служба «обделена» возможностью применения передовых инновационных методов лечения и ГРЦ осуществляет их внедрение и применение за счет собственных ресурсов клиники. Соответственно, внедрение наиболее современных подходов в терапии ревматологических заболеваний, в первую очередь базисных - болезнь модифицирующих препаратов, в протоколы и стандарты РК и повсеместное обеспечение пациентов данными группами медикаментов, является ключевой в достижении улучшения качества и продолжительности жизни больных с ревматологическими заболеваниями.

Анализируя количество пациентов, нуждающихся в специализированной ревматологической помощи за истекшие годы, следует констатировать неуклонный рост числа направлений из лечебных учреждений РК в клинику ГРЦ и сложившуюся немалую очередность на госпитализацию и оказание консультативной помощи, что также отражает высокую потребность населения в оказании специализированной ревматологической помощи. Однако объем коечного фонда ГРЦ не позволяет в полной мере обслужить нуждающийся контингент, что требует в дальнейшем совершенствования оказания ревматологической службы и реорганизации коечного фонда.

По состоянию на сегодняшний день, количество специалистов-ревматологов катастрофически невелико по сравнению с потребностями населения. Так, в Костанайской области ЛПУ вообще не укомплектованы врачами-ревматологами. Острая нехватка ревматологов констатируется в Актобинской, Атырауской, Западно-Казахстанской и Алматинской областях. Уральск насчитывает всего двух специалистов ревматологов. Многие регионы не имеют специализированных ревматологических коек или их количество невелико - вторым по величине оказывает

стационарную ревматологическую помощь для жителей южных регионов 40-коечное отделение в Шымкентской областной больнице. В целом по Республике бюджетные ревматологические койки входят в состав терапевтических отделений, пациенты с ревматическим поражением сердца проходят лечение в кардио-стационарах и составляют значимый удельный вес БСК у лиц молодых и средних возрастов.

По прежнему, количество болеющих ревматологическими нозологиями наиболее высоко в группах молодого и среднего трудоспособного населения и их количественные показатели значительно превышает аналогичные в группах старшего и пожилого возрастов. При этом, не утешительная статистика по инвалидизации в группах ревматологий - высокий удельный вес больных с частично или полностью утраченной трудоспособностью, является неоспоримым поводом для совершенствования подходов в профилактике, ранней диагностике, лечении и реабилитации данного контингента больных.

Анализ текущей ситуации состоит из изучения трех ее составляющих:

- Внешней среды
- Непосредственного окружения
- Внутренней среды организации

Для анализа внутренней и внешней среды ГРЦ, нами проведен SWOT – анализ (таблица 2)

направлений ССП	СИЛЫНЕ СТОРОНЫ	СЛАБЫЕ СТОРОНЫ
Клиенты ■ единственный стационар по оказанию специализированной ревматологической помощи в Республике; ■ лаборатория ГРЦ является единственной в Казахстане оказывающей едино моментно широкий спектр исследований ревматологических заболеваний;	■ Предложение не может удовлетворить спрос, так как объем коечного фонда ГРЦ не позволяет в полной мере обслужить нуждающийся контингент; ■ Здание и сооружение ГРЦ – не типовое, не соответствует объему коечного фонда. ■ количество специалистов–ревматологов	

	■ специализированный и квалифицированный кадровый потенциал ■ регулярные обучающие программы для пациентов (Школы «Артрита», Школа «Беременность и Ревматические заболевания») ■ проведение врачами ГРЦ «Онлайн-консультации» для населения РК	катастрофически невелико по сравнению с потребностями населения, т.е. не укомплектованы врачами-ревматологами
Процессы	■ Применение современных подходов (руководств) в оценке состояния, активности, тяжести и прогноза отдельных ревматических заболеваний, утвержденных авторитетными мировыми ревматологическими сообществами (EULAR, ACR); ■ Впервые внесен для лечения на амбулаторном этапе - ингибитор фактора некроза опухоли - альфа Г олимумаб; ■ широкая линейка лабораторных исследований для скрининга, ранней диагностики и оценки прогноза ревматологических заболеваний. ■ Бесперебойная работа медицинского оборудования ■ Внедрение и функционирование регистра больных с РА и СА. ■ Комплексный подход в лечении ревматических заболеваний	■ Ни один из ныне зарегистрированных в РК биологических препаратов для лечения ревматологических заболеваний и используемых клиникой ГРЦ не входит в ГОБМП. ■ Отсутствие реабилитационных коек для больных с ревматическими заболеваниями - с нарушениями функции суставов, функциональными нарушениями сердечной деятельности. ■ Отсутствие ВГМУ
Обучение и развитие	■ Обучение за счет бюджетных средств; ■ Участие в международных конференциях врачей-ревматологов ■ Обучение английскому языку медработников ■ Организация и функционирование Независимого Общества ревматологов ■ ГРЦ является базой клинических кафедр КазНМУ им.С.Д.Асфендиярова, КазМУНО, КМУ «ВШОЗ»	■ Отсутствие обмена опытом зарубежными врачами-ревматологами. ■ Низкая категориальность врачей, из за высокого удельного веса молодых специалистов

	Возможности организации выездных циклов ПК на базе ГРЦ.	
Финансы	- устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета - увеличение спектра платных услуг - отсутствие кредиторской задолженности	- Низкая стоимость КЗГ по ревматологическим заболеваниям - в структуре стоимости платных медицинских услуг (калькуляция цен) низкий удельный вес «прибыли»
	ВОЗМОЖНОСТИ	УГРОЗЫ
Клиенты	- высокая потребность в специалистах – ревматологах - дальнейшее совершенствование оказания ревматологической помощи и реорганизации коечного фонда для соответствия спросу.	неуклонный рост числа направлений из лечебных учреждений РК, что может привести к отрицательному спросу или снижению спроса через удовлетворения повышенного спроса предложениями терапевтов, ВОП и педиатров, что повлечет за собой увеличения инвалидизации и осложнений.
Процессы	- внедрение наиболее современных подходов в терапии ревматологических заболеваний, в первую очередь базисных - болезнь модифицирующих препаратов, в протоколы и стандарты РК - Применение передовой генно-инженерной биологической терапии в лечении актуальных ревматологических заболеваний - РА, АС, СКВ и ЦА - Участие в клинических исследованиях - Развитие медицинского туризма - Внедрение современных технологий (VTMU) в лечении ревматических заболеваний - Расширение СЗТ	- Низкая стоимость «клинико-запратных групп» по ревматологическим заболеваниям (не предусмотрены современные методы диагностики и лечения) - появление новых конкурентов - снижение цен у конкурентов - вхождение на рынок частных медицинских центров по оказанию ГОБМП
Обучение и развитие	сотрудничество с ведущими учеными медицинскими организациями РК и РФ (меморандумы между институтами и научно-исследовательскими	текущая обученных за счет ГРЦ кадров, из за низкой оплаты труда.

центрами)		
Финансы	■ устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета ■ поддержка ГЧП: аутсорсинг и лизинг ■ увеличение объема платных услуг ■ внедрение ресурсосберегающих технологий	■ рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов ■ подорожание медицинских услуг

3.1. Стратегические направления, цели, целевые индикаторы и задачи (Таблица 3)

Общее количество показателей (КРП) для мониторинга эффективности достижения Целей -15

Общее количество целевых индикаторов – 24

Поставленные задачи для достижения поставленных целей – 19

Таблица 3

Направление №1 системы сбалансированных показателей «КЛИЕНТ»							Таблица 3
1.1.Эффективная система диагностики и лечения ревматологических заболеваний							
№ п/п	Целевой индикатор	Источник информации	Ед. изм.-я	Отчетный	Плановый период		
				период 2017г	2018г	2019г	2020г
1	Удельный вес больных с ревматоидным артритом (РА), системными заболеваниями соединительной ткани (СЗСТ) и анкилозирующим спондилоартритом (АС), которым проводилось лечение с применением высоких технологий лечения (терапия биологическими агентами)	Медицинская карта стационарного больного форма №003/у Статистическая карта вышедшего из стационара форма №006/у	%	РА - 42%, СЗСТ - 21% АС - 0,5%	РА - 45%, СЗСТ - 25% АС - 10%	РА - 50%, СЗСТ - 30% АС - 15%	РА - 52%, СЗСТ - 35% АС - 20%
2	Удельный вес больных с ревматоидным артритом (РА), системными заболеваниями соединительной ткани (СЗСТ) и анкилозирующим спондилоартритом (АС) с применением высоких диагностических технологий (антицеллюлиновые антитела, антинуклеарные антитела, антинейтрофильные	Медицинская карта стационарного больного форма №003/у Статистическая карта вышедшего из стационара	%	100%	100%	100%	100%

	цитоплазматические антитела, антитела к ДНК)	форма №066/у					
3	Удельный вес умерших ревматологических больных при плановой госпитализации	Медицинская карта стационарного больного форма №003/у Статистическая карта вышедшего из стационара форма №066/у	%	0,09%	0,06%	0,04%	0,03%
4	Удельный вес больных с ревматическими заболеваниями, которым проведено обследование маркеров активного воспаления (СРБ, РФ, АСЛ «О»)	медицинская карта стационарного больного форма №003/у Статистическая карта вышедшего из стационара форма №066/у	%	60%	65%	70%	75%
5	Удельный вес больных с суставным синдромом (РА, подагра, остеоартроз, РеА), которым проводилось лечение в условиях дневного стационара	медицинская карта стационарного больного форма №003/у Статистическая карта вышедшего из стационара форма №066/у	%	65%	65%	70%	75%
6	Показатель повторного поступления, незапланированного (в течение месяца по поводу одного и того же заболевания)	медицинская карта стационарного больного форма №003/у Статистическая карта вышедшего из стационара форма №066/у	%	0	0	0	0

Мероприятия для достижения показателей (поставленные задачи)

1	Внедрение современных методов ранней диагностики ревматологических заболеваний	17 видов имм.иссл	+2 (19)	+2 (21)	+3 (24)
2	Актуализация алгоритмов (стандартов) лечения ревматологических заболеваний согласно международных стандартов и высокого уровня доказательной медицины	15 П/ДЛ	16	18	20
3	Разработка и поэтапное внедрение ВТМУ для пациентов ревматологического профиля	-	-	+	+
4	Разработка и поэтапное внедрение единого регистра ревматологических больных	РА и АС	+СКВ	+ССД	+ПСА

КРІ для мониторинга эффективности достижения Цели по Направлению «Клиентъ»

1	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	94%	96	98	99
2	Отсутствие обоснованных жалоб	отсутств.	-	-	-
3	Наличие аккредитации медицинской организации	+	+	+	+

Направление №2 системы сбалансированных показателей «ВНУТРЕННИЕ ПРОЦЕССЫ»

2.1. Эффективное использование коечного фонда ГРЦ

7	Увеличение числа оказания стационар-замещающей помощи	Приказ Директора ГРЦ	Кол-во коек	10	11	12	13
8	Увеличение числа оказания стационарной помощи для платных услуг	Приказ Директора ГРЦ	Кол-во коек	12	13	14	15
9	Сокращение средней длительности пребывания на койке	КР, ПДУ	кол-во дней	8,8	8,5	8,2	8,0

Мероприятия для достижения показателей (поставленные задачи)

5	Решение вопроса об увеличении коечного фонда в связи с высокой потребностью населения в оказании специализированной ревматологической помощи	-	-	+	+
6	Укрепление материально-технической базы Центра (% от общих расходов)	5%	7%	8%	10%
7	Внедрение новейших технологий лечения (сокращение СДП)	8,8	8,5	8,2	8,0

2.2 Обеспечение безопасности и качества медицинских услуг и совершенствование лекарственного обеспечения

10	Постоянное соответствие национальным стандартам аккредитации и непрерывное мониторирование	РЦРЗ, КООЗ	%	72%	75%	77%	80%
11	Снижение удельного веса случаев расхождения основного клинического и патологоанатомического диагнозов	медицинская карта стационарного больного форма №003/у Стат.карта вышедшего из стационара форма №066/у Экспертиза патолого- анатомического бюро	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

КРІ для мониторинга эффективности достижения Цели по Направлению «ПРОЦЕССЫ»

4	Пропускная способность стационара (по формуле)	144%	120%	110%	100%
5	Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП	3 часа	2 час	1 час	менее 1ч.
6	Доля пролеченных по СЗТ из всеобщего объема ГОБМП	18%	19%	20%	25%

Направление №3 системы сбалансированных показателей «ФИНАНСЫ»

3.1. Повышение эффективности системы управления и финансирования ревматологического центра

Поддержка ГЧП: аутсорсинг					
15	Бизнес-план ГРЦ: кол-во услуг	кол-во услуг	3 ЦСО, автоусл., охрана	4 прачечная, ЦСО, автоусл., охрана	5 5
16	Увеличение объема платных услуг	Прейскурант цен, Прибыль от платных услуг.	тыс.тг	80,000	85,000
17	Выбор дорогостоящих технологий лечения	стоимость – КЗГ (тыс.тг)	тыс.тг	99,0	выше 100,0
18	Увеличение прибыли	структура и объем расходов ГРЦ	%	0%	0,5%
				1%	1,5%

Мероприятия для достижения показателей (поставленные задачи)

12	Привлечение/подготовка менеджеров здравоохранения (кол-во магистров, менеджеры III и IV)	2	3	4	5
13	внедрение и совершенствование РР-менеджмента (пресс-секретарь, сайт, соц.сети, РР-менеджер)	+	+	+	+
14	Совершенствование системы оказания платных медицинских услуг: спектр и объем.				
15	уменьшение расходов ГРЦ: применение ресурсосберегающих технологии (уменьшение объемов расхода)	%	%	%	%

КРІ для мониторинга эффективности достижения Цели по Направлению «ФИНАНСЫ»

7	Наличие пакета типовых корпоративных документов (для ПХВ-4 документа)	есть	есть	есть	есть
8	Рентабельность активов (ROA) (не менее 5%)	0,12	0,3	0,5	0,7
9	Просроченная кредиторская задолженность (не более 12 месяцев)	0	0	0	0

19	Снижение дефицита во врачебных кадрах	уровень дефицита	%	7%	5%	3%	1%
	Снижение текучести производственного персонала	показатель текучести	%	13,5%	10%	7%	5%
20	Укомплектованность врачебным персоналом	укомплектованность	%	88,7	90%	92%	95%
	Укомплектованность средним медицинским персоналом	укомплектованность	%	86,6%	89%	92%	93%
21	Удельный вес медицинских работников, имеющих квалификационную категорию	категорийность	%				
	Врачей			50%	60%	70%	80%
	Средних мед. работников			32,7%	35%	40%	45%
22	Ежегодное повышение квалификации и переподготовка кадров	план ППТ и ПК кадров	%				
	врачей			55%	60%	65%	70%
	средних медицинских работников			40%	45%	50%	55%
23	Участие в разработке и/или исполнении научных и образовательных программ (проектов) в области практической ревматологии	участие научно-технических программах	Е.д.	2 (КазНМУ, НИИ Ревматологии РБ)	2	3	4
	Экономическое стимулирование кадров:						
	средняя заработная плата врачей		тыс. тг	68,1			
	средняя заработная плата медицинских сестер		тыс. тг	55,4			
24	Увеличение средней ЗП за счет повышения доли дифференцированной оплаты труда врачей		соотн.	1:1,3	1:1,5	1:1,7	1:1,9
	Увеличение средней ЗП за счет повышения доли дифференцированной оплаты труда медсестер		соотн.	1:0,8	1:1	1:1,2	1:1,4

Мероприятия для достижения показателей (поставленные задачи)

16	Совершенствование системы мотивации работников	%	Х	Х	Х
17	Разработка программ управления человеческими ресурсами	есть	+	+	+
18	Плана повышения категорийности сотрудников и обеспечение прохождения циклов усовершенствования и подготовки соответствующих кадров	есть	+	+	+
19	Сотрудничество с образовательными центрами (кафедрями), занимающимися научными изысканиями и программами повышения квалификации и подготовки специалистов в области ревматологии	УКЛ, УМЦ, ВПОЗ, КазНМУ, КазМУНО	+	+	+

КР1 для мониторинга эффективности достижения Цели по Направлению «ОБРАЗОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ»

10	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике (не менее 1,5)	2,3%	2,5%	3%	3,5%
11	Текущая производительность персонала (не более 5%)	13,5%	12%	11%	10%
12	Уровень удовлетворенности медицинского персонала (не менее 70%)	98%	98,5%	99%	99,5%
13	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку (не менее 25%)	47%	55%	60%	65%
14	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников) не менее 85%	82,6%	90%	95%	100%
15	Доля клинических специалистов, владеющих английским языком на уровне Intermediate (не менее 10%)	15%	20%	25%	30%

3.2 Виды деятельности ГКП на ПХВ «ГРЦ»

В связи с переходом на ПХВ в установленные законодательство сроки обновлены лицензии на все виды деятельности организации (Лицензии). Согласно Уставу, предметом деятельности ГКП на ПХВ «ГРЦ» УЗ г. Алматы является осуществление деятельности в области здравоохранения, включающей 19 видов деятельности:

1. Фармацевтическая деятельность: Розничная реализация лекарственных средств

2. Номер лицензии 14002224, Дата выдачи 21.02.2014 года

Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям:

- Трансфузиология
- Оториноларингология
- Дерматовенерология
- Фтизиатрия
- Хирургия общая
- Терапия общая
- Акушерство и гинекология
- Нефрология
- Невропатология

3. Номер лицензии 14002225, Дата выдачи лицензии 21.02.2014 год

Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям:

- Хирургия общая
- Травматология и ортопедия
- Терапия общая
- Ревматология

Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Травмотология и ортопедия
- Анестезиология и реаниматология
- Хирургия общая
- Терапия общая
- Ревматология

Медицинская реабилитология

Массаж

Физиотерапия

Первичная медико-санитарная помощь

Доврачебная помощь

Диагностика:

- Функциональная диагностика
- Ультразвуковая диагностика
- Рентгенологическая диагностика
- Лабораторная диагностика
- Общеклинические исследования
- Серологические исследования
- Цитологические исследования
- Бактериологические исследования
- Биохимические исследования
- Иммунологические исследования

4. Номер лицензии 14019249, Дата выдачи лицензии 19.12.2014 год

Стационарно-амбулаторная помощь взрослому населению по специальностям: