

Утверждаю

Главный врач КГП на ПХВ

«Железинская центральная районная больница»

Оспанова Т.К.



### Стратегический план

КГП на ПХВ «Железинская центральная районная больница»

---

(наименование организации)

На \_2017-2021\_ годы

(плановый период)

## Содержание

ЧАСТЬ 1.	
ВВЕДЕНИЕ.....	
1.1 Миссия.....	
1.2 Видение.....	
1.3 Ценности и этические принципы.....	
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ КТП НА ПХВ «ЖЕЛЕЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОБЛАСТИ».....	
2.1 SWOT-анализ.....	
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.....	

### **Словарь сокращений:**

КГП на ПХВ – коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения

СМР-средние медицинские работники

ЛПУ – лечебно-профилактические учреждения

ПСД – проектно-сметная документация

НПА – нормативно-правовой акт

БП – бюджетная программа

ЦРБ- центральная районная больница

ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

ГМСП- первичная медико-санитарная помощь

## **1. Введение**

### **Миссия**

Миссией КГП на ПХВ «Железинская центральная районная больница» является укрепление состояния здоровья населения путем предоставления качественной, квалифицированной медицинской помощи

### **Видение**

1. Укрепление здоровья граждан
2. Повышение эффективности медицинской помощи
3. Развитие системы кадровых ресурсов и материально-технической базы

### **Ценности и этические принципы**

1. Компетентность;
2. Ответственность;
3. Пациентоориентированность;
4. Коллегиальность;

## 2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

КГП на ПХВ «Железинская центральная районная больница Павлодарской области» приняло на себя обязательство по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с перечнем закупаемых услуг: по доврачебной и квалифицированной медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне, первичной медико-санитарной и консультативно-диагностической помощи, так же оказывает услуги в рамках стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи населению. В состав ЦРБ входит 31 объект учреждений здравоохранения района, в том числе: ЦРБ, 24 медицинских пункта, 4 врачебных амбулаторий, 2 фельдшерско-акушерских пункта. Обслуживаемое население Железинского района составляет 15075 человек. Стационар рассчитан на 35 коек круглосуточного содержания и 47 коек дневного пребывания включая наличие коек во врачебных амбулаториях.

В своей деятельности ЦРБ руководствуется следующей нормативно-правовой базой:

- Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009г. №193-IV
- Приказ «Об утверждении Правил обеспечения получения гражданами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» №344 от 13.05.2015г.
- Постановление Правительства РК «Об утверждении перечня ГОБМП» от 15 декабря 2009г. №2136
- Приказ МЗ РК от 7 апреля 2010 г. № 238 «Об утверждении типовых штатов штатных нормативов организаций здравоохранения»;
- Приказ №761 от 28.09.2015г. «Об утверждении правил оказания стационарной помощи населению»
- Приказ №669 от 17.08.2015г. «Об утверждении Правил оказания стационар замещающей помощи населению»
- «О социальной защите инвалидов» от 13 апреля 2005 года № 39-III ЗРК (с внесением изменений и дополнений от 03.12.2015г. №433-V)
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 мая 2014 года № 269. «Об утверждении Стандарта организации оказания сестринского ухода населению Республики Казахстан»;
- Закон Республики Казахстан от 10 июля 1998 года № 279-І «О наркотических средствах, психотропных веществах, их аналогах и прекурсорах и мерах противодействия их незаконному обороту и злоупотреблению ими»
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 августа 2013 года № 479 «О внесении изменений в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2011 года № 7 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь».

КГП на ПХВ «Железинская ЦРБ» имеет лицензию на медицинскую деятельность со следующими приложениями:

Экспертиза профессиональной пригодности, лабораторная диагностика, функциональная диагностика, эндоскопическая диагностика, рентгенологическая диагностика, ультразвуковая диагностика

- Первичная медико-санитарная деятельность

- Квалифицированная помощь

- Доврачебная помощь

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям

- Невропатология, педиатрия, хирургия, физиотерапия, дерматология, гинекология, эндокринология

- Стационарная медицинская помощь детскому населению - по специальностям

- Педиатрия

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению - по специальностям

- Акушерство, гинекология, терапия общая, хирургия, анестезиология и реаниматология, невропатология

- Стационарная амбулаторная помощь взрослому и детскому населению

- Деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ (в системе здравоохранения)

- Использование, уничтожение, приобретение, хранение психотропных веществ

- Деятельность, связанная с оборотом наркотических средств (в системе здравоохранения)

- Использование, уничтожение, приобретение, хранение наркотических средств

В штате КГП на ПХВ «Железинская центральная районная больница» - 24 врача различных профилей. Имеется квалифицированный средний медицинский персонал, регулярно повышающий знания и младший персонал по уходу за больными.

Социальную помощь при оформлении документов, социальных пособий и другие услуги оказывает специалист по социальной работе.

Психологическим консультированием пациентов, членов его семьи занимается психолог.

Согласно приказам Управления здравоохранения Павлодарской области в 2016г. служба скорой помощи интегрирована в г.Павлодар, противотуберкулезный кабинет вошел в состав ЦРБ. С 2017г. Школьные медицинские пункты так же вошли в состав ЦРБ, что позволит улучшить качество оказания медицинской помощи школьникам.

#### Анализ внешней среды:

По данным регистра прикрепленного населения в районе проживает на 30.07.2017 года- 15075 человек.

#### Сеть лечебно-профилактических организаций района состоит:

- Поликлиника центральной районной больницы на 100 посещений в смену, с учетом ВА-205 посещений в смену;
- Стационар круглосуточного пребывания на 35коек;
- Стационар дневного пребывания на 47 коек; в т.ч. в ЦРБ-32 койки, ВА с.Башмачное - 4 койки, ВА с.Михайловка - 5 коек, ВА с.Прииргышск-3 койки, ВА с. Жана Жулдыз – 3 койки.
- Противотуберкулезный кабинет;
- Врачебные амбулатории – 4;
- Фельдшерско-акушерские пункты -2 (в с.Веселая роща, с. Алаколь)
- Медицинские пункты -24.

Медицинскую помощь населению Железинского района оказывают 24 врача и 122 средних медицинских работников. Из них врачи: ЦРБ 20, ВА 4, средние медицинские работники: ЦРБ 70, ВА, ФАП, МП - 52.

**Показатель рождаемости** в 2014 году составил 16,18(267), за аналогичный период 2015 года – 14,23(237). В 2016 году показатель рождаемости понизился и составил 11,61(188). За 6 месяцев 2017 года показатель рождаемости составляет 11,24(88).

**Показатель младенческой смертности** в 2014 году составил 11,24(3), за аналогичный период 2015 года -8,6(1). В 2016 году показатель младенческой смертности повысился и составил 16,0(3). За 6 месяцев 2017 года показатель младенческой смертности составляет 11,36(1).

**Показатель общей смертности** в 2014 году составил 11,82 (195), за аналогичный период 2015 – 12,45 (206). В 2016 году показатель общей смертности понизился и составил 10,9(176). За 6 месяцев 2017 года показатель общей смертности составляет 14,18(111).

**Заболееваемость туберкулезом.** В 2014 году показатель составил 60,6(10) в 2015 году 55,2(9) В 2016 году показатель заболееваемости туберкулезом понизился и составил 37,3(6). За 6 месяцев 2017 года показатель заболееваемости туберкулезом составляет 74,1(6), что говорит об увеличении заболееваемости туберкулезом в 2017г.

Смертность от туберкулеза в 2014-2015-2016- за 6 месяцев 2017 года не зарегистрирована.

Показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями на 100 000 населения в 2014 году составил 363,6(60), в 2015 году- 239,3(39). ). В 2016 году показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями повысился и составил 329,2(53). За 6 месяцев 2017 года показатель онкозаболеваемости- 247,1(20).

Смертность от злокачественных новообразований. В 2014 году показатель составил -121,2(20), за аналогичный период 2015 года 135,0 (22). В 2016 году показатель смертности от злокачественных новообразований повысился и составил 136,6 (22). Повышение показателя за счет сокращения численности населения. За 6 месяцев 2017 года показатель смертности от злокачественных новообразований составляет 111,2(9).

#### **Таким образом:**

В районе отмечается увеличение заболеваемости туберкулезом, рост заболеваемости злокачественными новообразованиями. Необходимо продолжить программу скринингового исследования декретированных групп населения с целью раннего выявления онкологических заболеваний, улучшение санитарно-просветительной работы, контроль за туб.очагами, выполнение плана флюорообследования населения подлежащего контингента.

#### **Анализ внутренней среды:**

В настоящее время КГП на ПХВ «Железнодорожная ЦРБ» расположена в типовом 3-х этажном здании. В структуре Больницы круглосуточный стационар на 35 койко-мест, дневной стационар на 47 койко-мест, поликлиника на 100 посещений в смену

Штатная численность составляет 282,5 единиц. В штате врачи, средний и младший медицинский персонал, административно-хозяйственная часть.

Для определения вектора дальнейшего развития используются различные методы оценки ситуационных факторов, влияющих на развитие организации, в частности SWOT – анализ.

## **SWOT – анализ:**

### **Сильные стороны организации:**

- единственное медицинское учреждение в районе со стационаром;
- большой опыт в сфере оказания медицинских услуг в районе;
- географическое расположение (рядом международная трасса);
- развитый АПК;
- имеется свой web-сайт;
- привлечение молодых специалистов (соц. пакет);
- сильный кадровый потенциал в организации.

### **Слабые стороны:**

- низкий процент платных услуг;
- дефицит кадров: врачебного персонала, длительное время офтальмолог, невропатолог ;
- удаленность от областного центра – 200 км.
- старение кадров;
- отток населения;
- высокая онкозаболеваемость
- увеличение туб.заболеваемости

### **Возможности:**

- получение дополнительного дохода за счет расширения спектра платных услуг;
- увеличение коек дневного стационара.

### **Угрозы:**

- уменьшение численности населения района в связи с миграцией;
- отсутствие мотивации сотрудников
- сокращение коек круглосуточного стационара;
- текучесть кадров;



- в случае отсутствия своевременного и достаточного финансирования, риск подрыва деятельности службы;

Таблица 1 Матрица SWOT – анализа:

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1. большой опыт в сфере оказания медицинских услуг в районе 2. скоординированная своевременная помощь, как в стационаре, поликлинике так и на дому у пациента;	1. большая удаленность ЦРБ от областного центра, а так же удаленность ВА от ЦРБ.
Процессы	1. преємственность в оказании стационарной помощи, амбулаторно-поликлинической и помощи на дому;	1. недостаточность взаимодействия с другими ЛПУ города и области;
Обучение и развитие	1. обучение персонала в различных образовательных учреждениях области и за ее пределами; 2. использование современных диагностических технологий	1. недостаточное владение врачами-хирургами инновационными методами
Финансы	1. финансирование осуществляется по тарифам, включающим все расходы на оказание услуг в рамках ГОБМП	1. финансирование осуществляется по субподряду, что может привести к задержке финансирования
	Возможности	Угрозы
Клиенты	1. получение дополнительного дохода за счет расширения платных услуг	1. низкая платежеспособность населения
Процессы	1. обеспечить взаимодействие всех ЛПУ города, области и ЦРБ	1. нарушение процесса взаимосвязи между ЛПУ
Обучение и развитие	1. обучение, повышение уровня квалификации;	1. дефицит кадров
Финансы	1 устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета	1. в случае отсутствия своевременного и достаточного финансирования, угроза ликвидации деятельности службы; 2. рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов

Таблица 2 – Матрица возможностей

Вероятность Использования возможностей	Влияние возможностей		
	Сильное	Умеренное	Малое
Высокая (В)	обучение, повышение уровня квалификации	Наличие кадров	Дополнительное финансирование на обучение
Средняя (С)	получение дополнительного дохода за счет расширения платных услуг	Обновление оборудования	Обучение персонала инновационным технологиям
Низкая (Н)	обеспечить взаимодействие всех ЛПУ города, области и ЦРБ	Наличие техники (интернет, телемедицина, электронная почта)	доступность информирования населения

Таблица 3 – Матрица угроз

Вероятность реализации угрозы	Влияние угроз		
	Критическое (К)	Тяжелое (Т)	Легкое (Л)
Высокая (В)	Уменьшение численности населения	большая разветвленность сети ЛПУ района	бездорожье
Средняя (С)	Сокращение коек круглосуточного стационара	сокращение финансирования	Сокращение штатной численности
Низкая (Н)	Текущая кадры	Недостаточный соц.пакет (отсутствие жилья)	Отсутствие мотивации

Таблица 4 – Итоговый SWOT – анализ

	Описание	Сильные стороны		Слабые стороны		Недостаточны й соц. пакет (отсутствие жилья)
		Кадровый состав готовый к обучению	Наличие техники (интернет, телемедицина,	Обновление оборудования	большая разветвленность сети ЛПУ района	
Возможности	Обучение за счет бюджетных средств	обучение, повышение уровня квалификации				
	обеспечить взаимодействи е всех ЛПУ города, области и ЦРБ		доступность информирования населения			
	получение дополнительно го дохода за счет расширения платных услуг			Обучение персонала инновационны м технологиям		
Угрозы	Уменьшение численности населения				Миграция	
	Сокращение коек круглосуточног о стационара					Сокращение штатной численности
	Текучесть кадров					Отсутствие мотивации

### 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

С целью реализации Государственной программы развития «Денсаулык» выделены следующие основные стратегические направления развития медицинской помощи на период с 2017 по 2021 годы: формирование финансовой устойчивости для развития конкурентоспособности организации.

#### Стратегическое направление 1 (финансы)

##### Цель 1.1 Повышение финансовой устойчивости Железинской центральной районной больницы

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. года 2016 г.	План (годы)				
						1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021
1	Целевые индикаторы	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Бюджет за счет ГОБМН	Тыс.тенге	Смета расходов предприятия	Левая часть Б.	419409	407007	435244	465457	497784	532375
2	Рентабельность организации	%	ЕССО отчеты	Левая часть Б.	≤1	≤1	≤1	≤1	≤1	≤1
Задача 1.1. Информирование населения о платных услугах										
	Показатели результатов									
1	Доход от платных услуг	Тыс.тенге	ЕССО отчеты	Левая часть Б.	11657	10163	10874	11635	12449	13072

### Цель 1.2 Повышение мотивации персонала

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. 2016 года	План (годы)				
						1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Выплата дифференцированной оплаты	%	От фонда оплаты труда	Левинская Е.	0,5	0,5	0,6	0,6	0,7	0,7
2	Соотношение среднемесячной зарплаты на 1 ставку врача к среднемесячной номинальной зарплате в экономике	>или=1, 5%	От фонда оплаты труда	Левинская Е.	1,05	1,06	1,06	1,06	1,06	1,06
Задача 1.1. Повышение качества оказания мелиптинской помощи										
	Показатели результатов									
1	Снижение текучести кадров	%	Отчеты о/кадров	Мосейчук А.	30,7	30,7	28	28	28	28

Стратегическое направление 2 (клиенты-пациенты) Повышение качества медицинских услуг. Стратегическим направлением КПП на ПХВ «Железинская центральная районная больница Павлодарской области» является оказание ПМСП, консультативно-диагностической, стационарной, стационарозамещающей медицинской помощи населению.

Целями организации являются:

Доступность медицинской помощи;

Постоянное повышение качества оказываемой медицинской помощи;

Усиление профилактической работы, мероприятий по укреплению здоровья и оздоровления населения;

Реализация приоритетных направлений развития здравоохранения области;

Охрана репродуктивного здоровья женщин и детей;

Профилактика инфекционных и социально-значимых заболеваний;

Внедрение и освоение новых технологий

### Цель 2.1 Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2016 год	Факт тск. года 6 мес. 2017	План (годы)				
							1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021
1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11
1	Целевые индикаторы										
1	Снижение общей	На 1000 населен	Статистические данные	Оспанов а Г.К.	10,8	14,18	14,18	14,15	14,1	14,1	14,0

	смертность	ия	Екидина С.М.	15,96	11,36	11,36	11,3	11,2	11,2	
2	Снижение младенчес кой смертн ости	На 1000 населен ия	Оспанов а Г.К. Екидина С.М.				11,3	11,2	11,2	
Задачи 2.1 Совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально-значимых заболеваний и травм										
	Показател и результато в									
1	Снижение смертност и от онкологич еских заболевани й	На 100 тыс.нас.	Оспанова Г.К. ЕкидинаС. М.	135,9	111,2	111,2	111,1	111,1	111,0	
2	Снижение смертност и от туберкулез а	На 100 тыс.нас.	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	0	0	0	0	0	0	
3	Снижение онкозаболе ваемости	На 100 тыс.нас	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	327,4	247,1	247,1	247,1	247,0	247,0	
4	Снижение заболеваем	На 100 тыс.нас.	Оспанова Г.К.	37,1	74,1	74,1	74,1	74,0	74,0	

5	Ости туберкулез ом количество оказанной стационар ной медицинск ой помощи в рамках Г ОБМП	человек	Статистичес кие данные	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	1357	736	1350	1345	1340	1335	1330
6	количество оказанной стационар озамещаю щей медицинск ой помощи в рамках Г ОБМП	человек	Статистичес кие данные	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	1327	828	1335	1340	1345	1350	1355



Цель 2.2 Совершенствование службы охраны материнства и детства

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2016 год	Факт тек. года 6 мес. 2017	План (годы)				
							1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021
1	Целевые индикаторы	3	4	5		6	7	8	9	10	11
1	Снижение материнской смертности	На 100 тыс родившихся живыми	Статистические данные	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	0	0	0	0	0	0	0
2	Снижение младенческой смертности	На 1000 населения	Статистические данные	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	15,96	11,36	11,36	11,3	11,2	11,2	11,2
Задачи 2.2.1 Укрепление здоровья матери и ребенка											
	Показатели результатов										
1	Доля беременных женщин, своевременно вставших	%	Статистические данные	Оспанова Г.К. Екидина С.М.	78,2	75,6	80	82	84	85	85

на учет в																					
учреждения																					
родовспоможения																					

### Стратегическое направление 3. Развитие системы кадровых ресурсов(обучение и развитие персонала)

#### Цель 3.1 Обеспечение квалифицированным медицинским персоналом, отвечающим потребностям отрасли.

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года 2016	План (годы)				
						1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Целевые индикаторы									
1	Снижение дефицита врачебных кадров	человек	Отчеты отдела кадров	Мосейчук А.В.	1	1	1	0	0	0

#### Задачи 3.1 Привлечение молодых специалистов

	Показатели результатов																					
1	Укомплектованность врачебным персоналом	%	Отчеты отдела кадров	Мосейчук А.В.	97,3	97,3	97,3	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
2	Укомплектованность СМП	%	Отчеты отдела кадров	Мосейчук А.В.	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

#### Задачи 3.2 Обучение врачей на курсах III и ПК

	Показатели результатов																					
1	Уд.весврачей, имеющих квалификационную категорию	%	Отчеты отдела кадров	Мосейчук А.В.	36	37,5	38	38,5	39	39	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5	39,5

2	Уд.весСМР, имеющих квалификационную категорию	%	Отчеты отдела кадров	Моссечук А.В.	14,8	14,8	16,1	16,9	17,7	18,5
---	---	---	----------------------	---------------	------	------	------	------	------	------

## Стратегическое направление 4. Улучшение материально-технической базы

### Цель 4.1 Приобретение оборудования

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. года	План (годы)				
						1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Целевые индикаторы									
1	Приобретение компьютерной техники	Шт.	Бухг.баланс.	Левицкая Е.Н.	отсутствует	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие

### Задача 4.1. обращение в уполномоченные органы

Показатели результатов	Наличие обращений	Заявка	Левицкая Е.Н.	Отсутствие необходимого количества	План (годы)					
					1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5-й год 2021	
1	Наличие обращений	Заявка	Левицкая Е.Н.	Отсутствие необходимого количества	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие	наличие

#### 4. Ресурсы

Для достижения стратегических целей КИП на ІХВ «Железинская центральная районная больница» Павлодарской области» располагает необходимыми человеческими, материально-техническими финансовыми ресурсами.

№	Ресурсы	Ед.измерения	Факт 2016 тек.года	План (годы)				
				1-й год 2017	2-й год 2018	3-й год 2019	4-й год 2020	5 год 2021
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<b>Финансовые всего, в том числе:</b>	Тыс.тенге	419409	407007	435244	465457	497784	532375
<b>Цель 1.1 Повышение финансовой устойчивости Железинской центральной районной больницы</b>								
	Бюджетная программа 0052114 « Обеспечение населения медицинской помощью в рамках Единой национальной системы здравоохранения» «Оказание медицинской помощи населению субъектами здравоохранения районного значения и села и амбулаторно-поликлинической помощи»	Тыс.тенге		389874	417165	446367	477612	511045
	БП 038011 «Проведение скрининговых исследований в рамках ГОБМП»	Тыс.тенге	4998	3627	3627	3627	3627	3627
	БП 039011 « Оказание медицинской помощи населению субъектами здравоохранения районного значения и села и амбулаторной помощи в рамках ГОБМП» за счет трансфертов из республиканского бюджета	Тыс.тен	390983					
	БП 009011 « Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ» за счет трансфертов из республиканского	Тыс.тенге		13294	14225	15220	16285	17425

бюджета	15981									
БП 039015 « Оказание медицинской помощи населению субъектами здравоохранения районного значения и села и амбулаторной помощи в рамках ГОБМП» за счет средств местного бюджета	7447	212	227	243	260	278				
БП 009015 « Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе связанными с употреблением психоактивных веществ» за счет средств местного бюджета	419409	407007	435244	465457	497784	532375				
<b>Итого:</b>	282,5	282,5	282,5	282,5	282,5	282,5				
2 Человеческие ресурсы всего, в том числе:										
052114	274,75	274,75	274,75	274,75	274,75	274,75				
009011 009015	7,75	7,75	7,75	7,75	7,75	7,75				
<b>Итого:</b>	282,5	282,5	282,5	282,5	282,5	282,5				
3 Материально-технические ресурсы всего, в том числе:	1675332	1712073	1712073	1712073	1712073	1712073				
БП 052114										
009011 009015										
Машины и оборудование	225948	231448	231448	231448	231448	231448				
Транспортные средства	55563	80563	80563	80563	80563	80563				
Компьютерная техника	33301	38342	38342	38342	38342	38342				
Прочие основные средства	1287740	1287740	1287740	1287740	1287740	1287740				
Материалы	72780	73980	73980	73980	73980	73980				
<b>Итого:</b>	1675332	1712073	1712073	1712073	1712073	1712073				

## 5. Порядок проведения мониторинга и оценки эффективности реализации стратегического плана.

Мониторинг и оценка эффективности реализации стратегического плана осуществляется первым руководителем организации. Мониторинг проводится один раз в год с выводами о степени достижения целей и необходимости корректировки стратегического плана.

Мониторинг осуществляется посредством регулярного сбора информации для изучения и анализа:

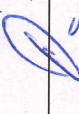


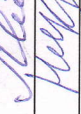
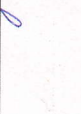

- использования ресурсов;
- выполнения запланированной деятельности;
- достижения запланированных целевых показателей.

Источниками информации для проведения мониторинга являются:

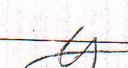
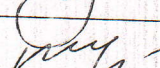
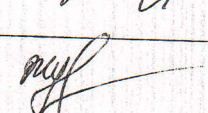
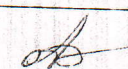
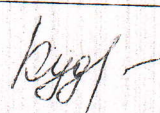
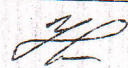
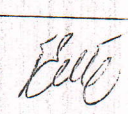
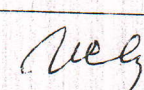
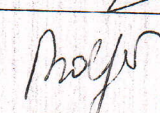
- отчеты об исполнении бюджетов;
- расчеты и заключения экспертов;
- государственная и ведомственная статистика;
- другие источники.

Достоверность и полнота результатов проведенного мониторинга возлагается на разработчиков и исполнителей документов. По результатам мониторинга, осуществляется корректировка стратегического плана.

Лист согласования

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Дата согласования	Подпись
1	Оспанова Гульбарам Каримовна	Главный врач		
1	Екидина Сагира Мейрамхановна	Зам.главного врача по ЛПР		
2	Левицкая Елена Николаевна	Главный бухгалтер		
3	Мосейчук Алена Владимировна	Ст.инспектор отдела кадров		
4	Милещенко Елена Анатольевна	Главная медсестра		
5	Никонорова Наталья Григорьевна	Мед.статистик		

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**стратегического плана на 2017-2021 годы**  
**КГП на ПХВ «Железинская центральная районная больница»**

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Подпись
1.	Уразалин Н. М.	И.о. руководителя управления	
2.	Тулегенова С. Ч.	Заместитель руководителя управления	
3.	Ахметжанова А. М.	Руководитель отдела стратегического планирования и инновационных технологий	
4.	Акимбекова А. Е.	Руководитель отдела бухгалтерского учета	
5.	Балашова И. В.	Руководитель отдела экономики и бюджетного планирования	
6.	Омарова А. Г.	Руководитель отдела лечебно-профилактической работы	
7.	Елгаева Г. О.	Руководитель отдела управления персоналом и организационной работы	
8.	Жармакина Г. К.	Руководитель отдела охраны материнства и детства	
9.	Большер Е. И.	Руководитель отдела лицензирования и лекарственного обеспечения	
10.	Мусина Л. Т.	Зав. СОМИОИСЗ РЦЭЗ	