|  |  |
| --- | --- |
|  | **Бекітемін****«Қостанай қ. №3 емханасы» КМК****бас дәрігері****М.М. Ахметов** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**«Қостанай қаласының №3 емханасы» КМК**

**2018-2022 жылдарға арналған СТРАТЕГИЯЛЫҚ ЖОСПАРЫ**

Қостанай қ. 2018 ж.

**1 БӨЛІМ. КІРІСПЕ**

**1.1 Миссия**

**1.2 Кіріспе**

**1.3 Мақсат, құндылықтар және этикалық принциптер.**

**2 БӨЛІМ. «Ұйымның атауы» АҒЫМДАҒЫ ЖАҒДАЙДЫ ТАЛДАУ**

**2.1 сыртқы орта факторларын талдау**

**2.2 ішкі орта факторларын талдау**

**2.3 SWOT талдау**

**2.4 тәуекелдерді басқаруды талдау**

**3 БӨЛІМ. СТРАТЕГИЯЛЫҚ БАҒЫТТАР, МАҚСАТТАР ЖӘНЕ НЫСАНАЛЫ ИНДИКАТОРЛАР**

**3.1. 1-Стратегиялық бағыт (қаржы)**

**3.2. 2-Стратегиялық бағыт (клиенттер)**

**3.3. 3-Стратегиялық бағыт (персоналды оқыту және дамыту)**

**3.4. 4-Стратегиялық бағыт 4 (ішкі процестер)**

**4 БӨЛІМ. ҚАЖЕТТІ РЕСУРСТАР**

**1 бөлім. Кіріспе**

**1.1. Миссия**

**Миссиясы**: азаматтардың денсаулығын нығайту мақсатында аурулардың алдын алу.

Медицина қызметкерлерінің пациенттің сеніміне қол жеткізу жолымен сапалы тиімді медициналық көмек көрсету.

**1.2. Кіріспе**

**Тегін және ақылы медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (ТМККК) шеңберінде: амбулаториялық-емханалық, стационарды алмастыратын, мамандандырылған медициналық көмек көрсету.**

**1.3 мақсат, құндылықтар және этикалық принциптер**

**Мақсаты:** біз уақтылы, қолжетімді және сапалы медициналық көмек көрсету саласындағы мемлекеттік саясатты іске асыруда көшбасшы болуға ұмтыламыз.

Біз медициналық қызметтер нарығында жоғары бәсекеге қабілетті кәсіпорын болуға, пациенттерге жұмыста жоғары білікті мамандарды тарта отырып және заманауи озық медициналық технологияларды пайдалана отырып, жоғары сапалы медициналық қызметтер көрсетуге кепілдік беруге тырысамыз.

**Ұйымның құндылықтар жүйесі:**

 1***.    Біздің пациенттер:***

- Науқас-басты назарда.

- Пациенттердің қауіпсіздігі.

- Персоналдың пациентке жауапты және кәсіби қатынасы (жауапкершілік және кәсібилік).

- Пациенттер үшін қолайлы және қолайлы жағдайлар жасау.

2. ***Біздің қызметкерлер:***

- Қызметкерлердің қауіпсіздігі

 - Басшылықтың әр қызметкердің кәсібилігін бағалауы (ашықтық).

- Ұжымда (кабинетте, бөлімшеде, жалпы ұжымда) жұмыс істеу дағдыларын қолдау (алқалылық).

- Әр қызметкердің кәсіби білімін қолдау және арттыру.

- Барлық қызметкерлерді мәдени-бұқаралық іс-шараларға тарту.

- Ұжымның дара басшылық қағидаттарын қолдауы.

- Әрбір қызметкерді функционалдық міндеттерін адал орындауға тәрбиелеу.

- Барлық қызметкерлердің жұмысына дәлелді көзқарас.

- Кәсіпорын имиджін қолдау.

**2 бөлім.**

**«Қостанай қ. № 3 емханасы» КМК бойынша ағымдағы жағдайды талдау**

Қостанай қ. № 3 емхана КМК (№4055-1926-ЖШС заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу туралы куәлік). Қаланың солтүстік бөлігінде орналасқан, 01.02.2012 ж. бастап ұйым Қостанай қаласы әкімдігінің 29.12.2011 ж. №595 қаулысына сәйкес Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының «Қостанай қаласының №3 емханасы» коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны болып қайта аталды және шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорынның ұйымдық-құқықтық нысанындағы заңды тұлға болып табылады.

Жер учаскесінің жалпы ауданы-2,4 га. кәсіпорын ғимараты типтік және барлық орталықтандырылған коммуникациялық жүйелер бар.

«Қостанай қ. № 3 емхана» КМК бүгінгі күні облыстың ЖСМК-ның ірі медициналық ұйымдарының бірі болып табылады, қуаттылығы бір ауысымда 600 адам. Бекітілген халық саны-61656 адам.

Емхана отбасылық денсаулық орталығынан (ОДО), консультативтік-диагностикалық бөлімшеден тұрады.

Біздің емхана қызметінің басты міндеті амбулаториялық-емханалық көмек (Алғашқы медициналық-санитарлық, консультациялық-диагностикалық көмек), стационарды алмастыратын, бекітілген халыққа мамандандырылған медициналық көмек көрсету болып табылады. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шегінде тиісті деңгейде алмастыратын стационар, амбулаториялық-емханалық медициналық көмек көрсетіледі. Амбулаториялық жағдайда бекітілген халыққа консультациялық-диагностикалық көмек мынадай 30 мамандық бойынша көрсетіледі: Кардиология, эндокринология, офтальмология, отоларингология, неврология, хирургия, урология, онкология, Акушерлік және гинекология, маммология, дерматовенерология және т.б. зертханалық-диагностикалық қызмет жұмыс істейді.

«Қостанай қ. №3 емханасы» КМК заманауи клиникалық-диагностикалық зертханасы, ИФА зертханасы, Функционалдық диагностика кабинеттері, УДЗ, рентген және флюорографиялық кабинеті, эндоскопиялық кабинеті бар. Емхананы заманауи жоғары технологиялық жабдықтармен жарақтандыру жалғасуда, заманауи ультрадыбыстық аппараттар, эхокардиограф, тредмил-тест, Холтер мониторингі аппараты, артериялық қысымды тәуліктік мониторингілеу (СМАД), спирограф, эндобейнефиброэзофагастродуоденоскоп (ФГДС), цифрлық флюороаппарат сатып алынды.

Емхана заманауи медициналық және диагностикалық аппаратурамен жабдықталған, оның ішінде: «Карл Шторц» және «Ричард Вольф» фирмаларының лапароскопиялық тіректері, трансуретральды резекстоскоп, уретрореноскоп, «Карл Цейс» фирмасының операциялық риноскопы және микроскопы, «Универсал» факоэмульсификаторы, ЭХО КГ функциясы бар «Алока» және «Филипс» фирмаларының ультрадыбыстық аппараттары, «Listem» рентген аппаратымен, «Ракот» фирмасының лазерлік аппаратымен, операциялық гистероскоппен және басқа да медициналық техникамен, ИФА зертханасы заманауи диагностикалық аппараттармен жабдықталған, «PHILIPS NeuViz 16» фирмасының мультиспиралды 16-тілімді компьютерлік томографы.

Диагностика және емдеу хаттамаларына сәйкес жаңа технологиялар енгізілді. Медициналық қызметтердің сапасын арттыру мақсатында қан айналымы жүйесі (бұдан әрі — БСК) аурулары бар науқастарды диагностикалау мен емдеудің заманауи әдістері, «Қауіпсіз ана болу» қағидаттары тірі туылу мен өлі туудың, туберкулездің (бактериоскопия) халықаралық критерийлері енгізілді.

Медициналық көмектің сапасын басқару қызметі, Ішкі аудит қызметі, ана мен бала өлімін азайту жөніндегі комиссия құрылды, осыған байланысты «жедел желіге» шағымдар мен өтініштер саны азайды. 2010 жылғы 1 қаңтардан бастап Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесі (БҰДСЖ) енгізілді. 2010 жылдың 1 шілдесінен бастап емдеуге жатқызу бюросының порталы енгізілді. БҰДСЖ енгізу шеңберінде 2017 жылғы қаңтардан бастап стационарды алмастыратын көмек алған науқастардың саны – күндізгі стационарда 4266 адамды, үйдегі стационарларда -1498 адамды құрады.

Емханада әлеуметтік-бағдарланған алдын алу көмек, оның ішінде мемлекеттік қызмет онлайн режимде-халықты тіркеу тіркелімі, дәрігерді үйге шақыру және дәрігерге жазылу ұйымдастырылды.

Емханада 6 әлеуметтік қызметкер және 3 психолог жұмыс істейді, учаскелік дәрігерлер 2 медбикемен қамтамасыз етілген.

Медицина қызметкерлері кәсіби біліктілігін жетілдіреді, белгіленген мерзімде санатты растаудан өтеді

**2.1 сыртқы орта факторларын талдау**

**СЫРТҚЫ ФАКТОРЛАР:**

климаттық-географиялық ерекшеліктері; әлеуметтік-экономикалық факторлар (білім деңгейі, зиянды факторларға бейімділігі

(темекі шегу, қауіпті дозаларда алкогольді тұтыну, артық салмақ, жоғары қан қысымы, гиперхолестеринемия, азық-түлік пен көкөністерді жеткіліксіз тұтыну, дене белсенділігінің төмендігі); АИТВ-ның таралуына ықпал ететін халықтың осал топтарының өсуі/ЖИТС инфекциясы, есірткіні тұтыну;

скринингтік зерттеулердің деректері бойынша 2017 жылы емханаға бекітілген халық арасында мінез-құлық факторларының таралуы темекі шегу -1,57, алкогольді теріс пайдалану -0,03%, артық дене салмағы -10,50%, дене белсенділігі -0,06 құрады %;

биологиялық терроризм қаупі және алыс және жақын шетелдерден Ресей Федерациясының шекаралас аумақтарынан аса қауіпті инфекциялардың таралуы);

табиғи және техногендік сипаттағы факторлардың әсерінен экологиялық жағдайдың нашарлауы;

өзендердің өсіп келе жатқан су тапшылығы, жер асты сулары қорларын толықтырудың болмауы; коммуникациялық желілердің ескірген техникалық жай-күйі, орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен жабдықтау көздерін жеткіліксіз тазарту және профилактикалық дезинфекциялау;

жақын шетелден әкелінетін тамақ өнімдерінің қауіпсіздігін жүйелі қорғаудың болмауы;

Қазақстанның Кеден одағына кіруі.

**2.2 ішкі орта факторларын талдау**

**Ішкі факторлар:**

дәлелді медицинаға негізделген ауруларды диагностикалаудың, емдеудің және оңалтудың жаңа әдістері мен хаттамаларын жеткіліксіз енгізу;

балалар мен жүкті әйелдердің ауруларының профилактикасын, патронажын қалыптастыру мәселелерінде медицина қызметкерлерінің біліктілігінің жеткіліксіздігі;

емхана мен басқа ведомстволар арасындағы сабақтастықтың жеткіліксіздігі;

болжау, бағалау және басқару жүйесін енгізудің жеткіліксіз деңгейі;

медициналық кадрлардың жүктемесі; кадрлар тапшылығы, медициналық персоналдың телемедициналық консультацияларды кеңінен қолдануға және өткізуге дайындылығы;

бөлімшелердегі аудит пен өзін-өзі тексерудің рөлі жеткіліксіз; компьютерлік сауаттылық білімінің жеткіліксіздігі, ақпараттық ресурстармен жұмыс істеу дағдылары.

**2.3. Негізгі мәселелерді талдау – SWOT талдауы.**

**Күшті жақтары:**

1. Бас дәрігердің атынан мықты денсаулық сақтау менеджерінің болуы.

2. Медицина қызметкерлерінің негізгі бөлігі үлкен жұмыс тәжірибесіне ие.

2. Бос орындар жәрмеңкелеріне дәрігерлік кадрларды тарту, әлеуметтік жәрдемақы беру, тұрғын үйге ақы төлеу.

3. Дәрігерлік кадрлармен толықтыру 95% дейін.

4. Емханада жеткілікті материалдық-техникалық жарақтандыру.

5. Емхананың барлық үй-жайларына күрделі жөндеу жүргізілді.

6. Кредиторлық берешектің болмауы.

7. Қызметкерлерге тоқсан сайын сараланған төлем төлеуге арналған материалдық құралдардың болуы.

**Әлсіз жақтары:**

1. ЖПД дәрігерлерін даярлау деңгейі жеткіліксіз.

2. Облыста және оның ішінде емханада педиатр дәрігерлердің, тар мамандардың тапшылығы.

3. Халықтың көші-қоны (пәтер иелері, студенттер, жаңа тұрғын үйлерді енгізу).

4. Қызмет көрсетудің үлкен аумағы, учаскелердің емханадан қашықтығы, 5 саяжай қоғамының, 25 мың жеке сектор үйінің болуы.

5. Пациенттердің өз денсаулығы үшін ортақ жауапкершілігінің болмауы (өз денсаулығына ортақ көзқарас емес, аурудың салдары – асқынулар туралы түсінбеушілік).

6. ОАХ орталығының болмауы (емханада қосымша үй-жайлардың болмауы).

7. Мамандарға арналған тұрғын үйдің болмауы.

**Мүмкіндіктер:**

1. Жеткілікті қаржы қаражатының болуы, оның ішінде қызметкерлердің біліктілігін арттыру, тапшы мамандарды тарту үшін.

2. Үйде қызмет көрсету үшін автомобиль көлігінің жеткілікті болуы.

3. Емхана мамандарымен өз денсаулығы үшін халықтың ортақ жауапкершілігін арттыру бойынша халықпен тұрақты жұмыс жүргізу.

4. Медициналық қызметтердің негізгі түрлерін тегін ұсыну.

**Қауіптер:**

1. Қалада 5 бәсекелес емхананың болуы (оның ішінде 2 жеке).

2. Мемлекеттік тапсырыс орындалмаған (немесе оны сапасыз орындаған) жағдайда мемлекеттік қаржыландыру жүргізілмейді немесе толық жүргізілмейді.

**1.4. Тәуекелдерді басқаруды талдау**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ықтимал тәуекелдің атауы | Тәуекелдерді басқару бойынша шаралар қабылданбаған жағдайда ықтимал салдарлар | Тәуекелдерді басқару жөніндегі іс-шаралар |
| **Сыртқы тәуекелдер** |
| Халықты қауіпсіз ауыз сумен қамтамасыз етудің нашарлауымен байланысты жұқпалы аурулардың өршу қаупі. | Жұқпалы аурулардан болатын сырқаттанушылық пен өлім-жітімнің артуы. Даму қаупі эпидемиялар. | Халықты қауіпсіз ауыз сумен қамтамасыз етуді санитарлық-эпидемиологиялық қадағалауды күшейту. Вакцинациямен толық қамту, басқарылатын жұқпаға қарсы вакцина. |
| Техногендік және экологиялық апаттар (зілзалалар), террористік актілер салдарынан түрлі жарақаттар мен аурулардың (оның ішінде инфекциялық) жаппай дамуы | Жұқпалы аурулар мен жарақаттанудан болатын сырқаттанушылық пен өлім-жітімнің артуы. Мүгедектікке алғашқы шығудың ұлғаюы. | Медициналық қызметтердің жедел топтарының уақтылы Үйлестірілген әрекеті және төтенше жағдай мен азаматтық қорғаныс жағдайында медициналық көмек көрсету. |
| Төмен деңгейге байланысты медициналық кадрлардың кетуіжалақы деңгейі және болмауымедицина қызметкерлерінің әлеуметтік жеңілдіктері | Медициналық кадрлармен қамтамасыз етудің төмендігі және медициналық көмек көрсету сапасының қолжетімділігінің төмендеуі | Таулар мен райакиматтардың әлеуметтік пакетін (тұрғын үй, көтеру, жол жүру ақысын төлеу және т.б.) ұсынуы. Ауыл медицина қызметкерлерін жеңілдетілген әлеуметтік қызметтермен қамтамасыз ету (отынмен қамтамасыз ету, коммуналдық қызметтерге жеңілдіктер) |
| **Ішкі тәуекелдер** |
| Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бойынша аудандық жергілікті атқарушы органдардың, облыстық басқармалар мен ведомстволардың жеткіліксіз жұмысы. | Стратегиялық жоспар индикаторларына қол жеткізбеу. | Денсаулық сақтау басқармасының Стратегиялық жоспарының негізгі индикаторларын міндетті түрде көрсете отырып, стратегиялық жоспардың жобасын келісу. Жергілікті атқарушы органдар басшыларының Стратегиялық жоспар индикаторларына қол жеткізгені үшін дербес жауапкершілігі. |
| Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бойынша ведомствоаралық өзара іс-қимылдың жеткіліксіз жұмысы | Стратегиялық жоспар индикаторларына қол жеткізбеу | Әрбір ведомство үшін нақты индикаторларды дербес бекітумен ведомствоаралық өзара іс-қимыл жөніндегі іс-шараларды іске асыру мониторингі (ай сайын). Денсаулық сақтау жөніндегі ведомствоаралық үйлестіру кеңесінің рөлін күшейту. |
| Жергілікті атқарушы органдардың статистикалық көрсеткіштерді бұрмалауы | Статистикалық деректердің дұрыстылығы | Деректер базасын үздіксіз және іріктеп бақылау жолымен денсаулық сақтау объектілерін ақпараттандыру, статистикалық есептіліктің қайталанатын нысандарын алып тастау. |

**3 бөлім. Стратегиялық бағыттар, мақсаттар және нысаналы индикаторлар**

**3.1. Стратегиялық бағыт 1 (қаржы)**

«Қостанай қаласының №3 емханасы» КМК қаржылық көрсеткіштерді жақсарту мақсаттарын қояды: рентабельділікті арттыру, кредиторлық берешектің болмауы, сондай-ақ бюджет және бюджеттен тыс қаражатты қаржыландыру көлемін ұлғайту.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нысаналы индикатордың атауы** | **Өлшем бірлігі** | **Ақпарат көзі** | **Жауапты** | **Нақты ағымдағы жыл (2017 жыл)** | **Жоспар (жылы)** |
| 2018 жыл | 2019 жыл | 2020 жыл | 2021 жыл | 2022 жыл |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Нысаналы индикаторлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Активтердің кірістілігі | % | Даму жоспарының орындалуы бойынша есеп | Бас бухгалтер | 11,1 | 16,0 | 16,5 | 16,5 | 16,5 | 16,5 |
| 2 | Кредиторлық берешек | % | Даму жоспарының орындалуы бойынша есеп | Бас бухгалтер | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінен аз қамтамасыз етілді»(мемлекеттік тапсырыс) | мың тенге | жоба | Экономист | 823267,3 | 843369,7 | 902405,5 | 902405,5 | 902405,5 | 902405,5 |
| 4 | Оказание платных услуг | мың теңге | жоба | Экономист | 87712,6 | 98000 | 98500 | 98600 | 98700 | 98800 |

**3.2. Стратегиялық бағыт 2 (клиенттер).**

Жүргізілген емдеу-диагностикалық іс-шаралардың талдауын зерттеу және бекітілген халыққа олардың белгіленген стандарттарға (диагностика және емдеу хаттамаларына және медициналық құжаттаманы ресімдеуге) сәйкестігі тұрғысынан медициналық көмек көрсетуді жақсарту үшін клиникалық аудит және пациенттерге медициналық қызметтердің сапасына қанағаттану деңгейі бойынша сауалнама жүргізіледі.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нысаналы индикатордың атауы** | **Өлшем бірлігі** | **Ақпарат көзі** | **Жауап ты** | **Нақты ағым****дағы жылы (2017 жыл)** | **Жоспар (жылы)** |
| 2018 жыл | 2019 жыл | 2020 жыл | 2021 жыл | 2022 жыл |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Нысаналы индикаторлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Клиенттердің медициналық қызметтердің сапасына қанағаттану деңгейі | % | Сауалнамалар | Сапа жөнінідегі орынбасары | 76% | 77% | 78% | 79% | 80% | 81% |
| 2 | Негізделген шағымдардың болмауы | саны  | Шағымдар | Сапа жөнінідегі орынбасары | 2017 жылы болған жоқ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Аккредиттеудің болуы | иә | Аккредиттеу туралы куәлік | Сапа жөнінідегі орынбасары | 10.06.2017ж.  |  |  |  |  |  |
| 4 | ТМККК шеңберінде тар мамандарға қабылдауды күту уақыты | күндер | Ішкі аудит | Сапа жөнінідегі орынбасары | 7 | 7 | 7 | 7 | 6 | 6 |
| 5 | ТМККК жалпы көлемінен САТ бойынша емделгендердің үлесі | % | Жылдық есептер |  | 10 | 10,1 | 10,2 | 10,3 | 10,4 | 10,5 |

**3.3 Стратегиялық бағыт (персоналды оқыту және дамыту).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нысаналы индикатордың атауы** | **Өлшем бірлігі**  | **Ақпарат көзі** | **Жауапты**  | **Нақты ағым****дағы жылы (2017 жыл)** | **Жоспар (жылы)** |
| 2018 жыл | 2019 жыл | 2020 жыл | 2021 жыл | 2022 жыл |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  | Нысаналы индикаторлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Дәрігердің 1 ставкасындағы орташа жалақының экономикадағы орташа жалақыға қатынасы | қатынасы  | Жылдық есептер | Экономист | 1,0 | 1,1 | 1,2 | 1,3 | 1,4 | 1,5 |
| 2 | Өндірістік персоналдың өтімділігі | % | Жылдық есептер | кадрлар жөніндегі инспекторы | 20,3 | 20,0 | 19,5 | 19 | 18 | 17 |
| 3 | Медициналық қызметкерлердің қанағаттану деңгейі | % | Сауалнама  | кадрлар жөніндегі инспекторы | 70 | 70,1 | 70,2 | 70,3 | 70,4 | 70,5 |
| 4 | Біліктілігін арттырудан, қайта даярлаудан өткен қызметкерлердің үлесі | % | Жылдық есептер | кадрлар жөніндегі инспекторы | 111 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 5 | Кадрлармен жасақтау: жалпы (қызметкерлердің барлық санаттары бойынша) | % | Жылдық есептер | кадрлар жөніндегі инспекторы | 86 | 86,1 | 86,2 | 86,3 | 86,4 | 86,5 |
| 6 | Кадрлармен жасақтау: жалпы (қызметкерлердің барлық санаттары бойынша) | % | Жылдық есептер | кадрлар жөніндегі инспекторы | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 | 0,9 |
| 7 | Жұртшылық арасынан бақылаушы кеңесте/директорлар кеңесінде тәуелсіз мүшелердің үлесі (экономикалық, құқықтық қызмет саласының мамандары, сондай-ақ бұқаралық ақпарат құралдары мен үкіметтік емес ұйымдардың мамандары) | % | есептер | Бас дәрігер, заңгер | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| 8 | Үлгілік корпоративтік құжаттар топтамасының болуы | иә | есептер | Бас дәрігер, заңгер | 50 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

**Штаттық кесте бойынша дәрігерлер:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2015ж.- 100,75 | **>>>** | 2016ж.-100,75 |
| жеке тұлғалар -57 | **>>>** | жеке тұлғалар-59 |
| жоғары санаты -20 | **>>>** | Жоғары санаты-25 |
| 1 санат-9 | **>>>** | 1 санаты-5 |
| 2 санат-3 | **>>>** | 2 санаты- 6 |
| Дәрігерлердің санатты 2015ж.-70,5% | **>>>** | Дәрігерлердің санатты 2016ж.-70,6 % |
| 2017ж.- 97,25 | **>>>** |  |
| Жеке тұлғалар-59 | **>>>** |  |
| Жоғары санаты -23 | **>>>** |  |
|  |  |  |
| 1 санат-4 | **>>>** |  |
| 2 санат-7 | **>>>** |  |
| Дәрігерлердің санатты 2015ж-76,7% | **>>>** |  |
| Жас мамандар-14 дәрігерлер | **>>>** |  |
| **Штат кестесі бойынша орта медициналық қызметкерлері:** |
| 2015ж.- 160,25 | **>>>** | 1 санат- 20 |
| жеке тұлғалар- 144 | **>>>** | 2 санат-18 |
| жоғары санаты-46 | **>>>** | ОМҚ санатты 2015ж.-73% |
| 2016г-160,25 | **>>>** | 1 санат-21 |
| жеке тұлғалар-133 | **>>>** | 2 санат-15 |
| Жоғары санаты-47 | **>>>** | ОМҚ санатты 2016ж.-77,8% |
| 2017ж.-160,25 | **>>>** | 1 санат-20 |
| жеке тұлғалар-150 | **>>>** | 2 санат-15 |
| жоғары санаты-53 | **>>>** | ОМҚ санатты 2016ж.-72,1% |

Жас мамандар -17

Орта медицина қызметкерлерінің санаттылығының төмендеуі

12 жас мамандарды жұмысқа қабылдауына байланысты.

Біздің кәсіпорында кадрлық әлеуетті дамыту тұжырымдамасын іске асыру жоспарында мамандардың кәсіби деңгейін үнемі арттыру жүргізілуде.

2015 жылы 11 дәрігер қайта даярлаудан өтті, 20 дәрігер біліктілігін арттырды

2015 жылы «Жалпы дәрігерлік практика», «Офтальмология», «Сәулелік диагностика (рентгенология)» мамандықтары бойынша қайта даярлаудан өтті

2015 жылы -35 ОМҚ біліктілігін арттырудан өтті.

2016 жылы 2 дәрігер қайта даярлаудан, 21 дәрігер біліктілігін арттырудан өтті.

2016 жылы «Жалпы дәрігерлік практика», «Офтальмология» мамандықтары бойынша қайта даярлаудан өтті

2016 жылы -47 ОМҚ біліктілігін арттырудан өтті.

2017 жылы 2 дәрігер қайта даярлаудан, 16 дәрігер біліктілігін арттырудан өтті.

2017 жылы «Ревматология», «Эндокринология» мамандықтары бойынша қайта даярлаудан өтті.

2017 жылы -37 ОМҚ біліктілігін арттырудан өтті.

Біздің кәсіпорында кадрлық әлеуетті дамыту тұжырымдамасын іске асыру жоспарында мамандардың кәсіби деңгейін үнемі арттыру жүргізілуде.

2015 жылы 11 дәрігер қайта даярлаудан өтті, 20 дәрігер біліктілігін арттырды

2015 жылы «Жалпы дәрігерлік практика», «Офтальмология», «Сәулелік диагностика (рентгенология)» мамандықтары бойынша қайта даярлаудан өтті

2015 жылы -35 ОМҚ біліктілігін арттырудан өтті.

2016 жылы 2 дәрігер қайта даярлаудан, 21 дәрігер біліктілігін арттырудан өтті

2016 жылы «Жалпы дәрігерлік практика», «Офтальмология» мамандықтары бойынша қайта даярлаудан өтті.

2016 жылы -47 ОМҚ біліктілігін арттырудан өтті.

2017 жылы 2 дәрігер қайта даярлаудан, 16 дәрігер біліктілігін арттырудан өтті.

2017 жылы «Ревматология», «Эндокринология» мамандықтары бойынша қайта даярлаудан өтті.

2017 жылы -37 ОМҚ біліктілігін арттырудан өтті.

**3.2 Негізгі мәселелерді талдау**

Дайындалған бал өндірісінің жылдық өсуіне қарамастан. жыл сайын кадрлар тапшылығы проблемасы бар.

**3.3. Негізгі сыртқы және ішкі факторларды бағалау.**

Кадрлық ресурстар мен балды дамытуға. ғылымдар келесі сыртқы және ішкі факторларға әсер етеді.

**Сыртқы факторлар:**

- медициналық кәсіптің төмен әлеуметтік мәртебесі және жеткіліксіз беделі

**Ішкі факторлар:**

- медицина қызметкерлері арасында тәлімгерліктің жеткіліксіз деңгейі

- медицина қызметкерлерінің санаттылығы жеткіліксіз

Медициналық кәсіптің әлеуметтік мәртебесі мен беделін арттыру үшін:

- медицина қызметкерлерінің кәсіби бірлестіктерінің(қауымдастықтардың)рөлін арттыру және қолдау

-шетелде тағылымдамалар ұйымдастыру, жетекші және танымал ғалымдарды шақыра отырып, шеберлік сыныптары мен ғылыми-практикалық конференциялар өткізу.

**3.4 стратегиялық бағыт 4 (ішкі процестер)**

Емханада 9 терапевтік, 14 ЖПД учаскелері, 3 балалар учаскелер бар. Екінші медбикемен бекітілген Халықпен патронаж бойынша жұмыс күшейтілді. Біздің ұйым үйде медициналық қызмет көрсетуді жетілдіру үшін әлеуметтік қызметкерлер мен психологтарды қабылдау туралы басқарушылық шешім қабылдады. 2014 жылдан бастап дәрігердің өкілеттіктерін орта медициналық персоналға кезең-кезеңімен беру жүзеге асырылуда: орта медицина қызметкерлері өз бетінше қабылдаулар жүргізеді, үйде шақыруларға қызмет көрсетіледі, үйде созылмалы аурулары бар науқастарға белсенді патронаждар жүргізіледі.

2-медбикелер мен әлеуметтік қызметкерлердің, психологтардың алгоритмдері 2-медбикелер мен әлеуметтік қызметкерлердің, психологтардың міндеттері қайта қаралды. Халықпен кері байланыс үшін қалалық телефон, ААЖ - емхана, РПН бағдарламаларымен жұмыс істеуге арналған интернет желісі орнатылды. 65 жастан асқан адамдардың тізімдері жасалды.

Скринингтік жасты жыл сайынғы профилактикалық тексеру үшін 15 пен 49 жас аралығындағы құнарлы жастағы әйелдердің тізімдері құрылды.

Қазіргі уақытта кадрлық әлеуетті дамыту, сапалы медициналық қызметтер көрсету, ДКПН қосымша қаражатын бөлу ел ішінде де, одан тыс жерлерде де практикалық және теориялық дағдыларды уақтылы жетілдіруге мүмкіндік береді.

Емхана таңғы 08.00-ден кешкі 20.00-ге дейін жұмыс істейді, тіркеу бөлімі амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін ұйымның тіркеу орнының қызметі туралы нұсқаулыққа сәйкес жұмыс істейді.

**2017 жылғы 12 айдағы индикаторларға қол жеткізу.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | 2016 г | 2016 г | 2017 г | 2017 г. |
|  | Абс. | Показ. | Абс. | Показ. |
| Барлығы орындалды | 275230 |  | 265603 |  |
| 1 тұрғынға келу саны | 6,5 |  | 6,8 |  |
| Туу коэффициенті (1000 адамға ) | 306 | 14,6 | 361 | 17,3 |
| Өлім (1000 адамға шаққанда ) |  | 118 | 5,7 | 119 | 5,6 |
| Нәресте өлімі (қосулы1000 тұқым. тірі ) | 8 | 8,1 | 4 | 4,1 |
|  |  |  |  |  |
| Перинаталдық өлім | 8 | 8,1 | 11 | 11,2 |
| Ана өлімі | 0 |  | 0 |  |
| Сырқаттанушылық бастапқы барлығы | 26470 |  | 25816 |  |
| Бастапқы ауру (ересектер) | 12938 |  | 10680 |  |
| Бастапқы ауру (балалар ) | 1661 |  | 817 |  |
| Жұқпалы ауру | 19 | 91,2 | 15 | 71,7 |
| Туберкулезбен сырқаттанушылық |  | 95,7 | 38 | 72,6 |
| бастапқы |  | 52 |  |  |  |
| Барлығы Бактериоскопия | 816 |  | 803 |  |
| анықталды+ | 36 |  | 24 |  |
| Қараусыз қалған жағдайлардың саны | 4 |  | 4 |  |
| туберкулез |  |  |  |  |  |
| Онкологиялық аурулардың саны | 212 | 343,8 | 196 | 322,3 |
| Онко-дан немқұрайлылық |  | 14,40% | 3 | 6,80% |
| Онкологиялық аурулардан болатын өлім-жітім | 70 | 113,5 | 67 | 110,2 |

**1. Азаматтардың денсаулығын нығайту**

**1.1-мақсат. Халықтың өмір сүру ұзақтығы 2020 жылға қарай 73,0 жылға дейін ұлғаяды**

**Мақсаты:** ұлттық денсаулық сақтауды жаңғырту жолымен әлемнің неғұрлым дамыған 30 елінің денсаулық көрсеткіштеріне жоспарлы түрде қол жеткізу үшін халықтың денсаулығын нығайту.

Осы мақсатқа қол жеткізу мынадай нысаналы индикаторлармен өлшенетін болады:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нысаналы индикатордың атауы** | **Өлшем бірлігі** | **Ақпарат көзі** | **Жауапты** | **Факт тек.жыла (2017 жыл)** | **Жоспар (жылы)** |
| 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Өмір сүру ұзақтығының артуы | Жылдар саны | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 71,8 | 72 | 72,1 | 72,4 | 72,8 | 73 |
| 2 | Ана өлім-жітімінің төмендеуі | 100 000 тірі туылғандарға | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Нәресте өлім-жітімінің төмендеуі | 100 000 тірі туылғандарға | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 8,8 | 8,8 | 8,7 | 8,6 | 8,5 | 8,4 |
| 4 | Қатерлі ісіктерден болатын өлім-жітім деңгейінің төмендеуі | 100 000 тірі туылғандарға | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 110,2 | 110 | 109 | 108 | 107 | 106 |
| 5 | Қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың 5 жылдық өмір сүру деңгейі | % | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 49,4 | 50,0 | 51,0 | 51,2 | 51,3 | 51,4 |
| 6 | Қатерлі ісіктерді ерте анықтау (1-2 кезең) | 100000 тұрғынға шаққанда | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 57,5 | 57,6 | 57,7 | 57,8 | 57,9 | 58 |
| 7 | Туберкулезбен сырқаттанушылықтың төмендеуі | на 100000 тұрғынға шаққанда | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 61,8 | 61,6 | 61,4 | 61,2 | 61,1 | 61 |
| 8 | Туберкулезбен сырқаттанушылықтың төмендеуі | 100000 тұрғынға шаққанда | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 6,5 | 6,4 | 6,3 | 6,2 | 6,1 | 6,0 |
| 9 | Қан айналымы жүйесі ауруынан болатын өлім-жітімнің төмендеуі | 100000 тұрғынға шаққанда | Ай сайынғы есеп беру | Зав.службой ВТЭ | 126 | 124 | 122,0 | 120,0 | 118,0 | 116,0 |
| 10 | МСАК дәрігерлерінің жалпы санындағы ЖПД үлесін ұлғайту | % | Есеп беру | Бас дәрігер | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 70 |
| 11 | 1:3 қатынасына дейін медбикелермен 50% ЖПД қамтамасыз ету | ЖПД / медбике қатынасы | Есеп беру | Бас дәрігер | 1:2 | 1:3 | 1:3 | 1:3 | 1:3 | 1:3 |
| 12 | 1 ЖПД-ға бекітілген халық саны | Адам  | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 2400 | 2350 | 1900 | 1800 | 1500 | 1500 |
| 13 | ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын көмекті тұтыну деңгейі | % | Ай сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің емдеу жұмысы жөніндегі орынбасары | 9,9 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 14 | Халықтың медициналық көмектің сапасына қанағаттану деңгейі | Халықтың әлеуметтік сауалнамасының деректері (бойыншажетілдірілген әдістеме ) | Тоқсан сайынғы есеп беру | Бас дәрігердің СБ жөніндегі орынбасары | 71,0 | 71,5 | 71,9 | 73,5 | 74 | 74,5 |
| 15 | Компьютерлермен қамтамасыз ету | % | Есеп беру | Бас дәрігер | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

**Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Іс-шараның атауы | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
| 1 | 12 аптаға дейінгі мерзімде жүктілік бойынша есепке алынған әйелдердің үлес салмағын ұлғайту (%) | 76,0% | 82,0% | 84% | 86% | 88% | 90% |
| 2 | Жүкті әйелдер мен балаларды (балалар тамағымен) тегін және жеңілдікті дәрілік препараттармен қамтамасыз ету | 70% | 80% | 80% | 85% | 90% | 90% |
| 3 | Жүктіліктің ерте кезеңінде экстрагенитальды патологиясы бар әйелдерді анықтау және уақтылы сауықтыру | 76% | 78% | 80% | 82% | 90% | 100% |
| 4 | Көмек көрсету деңгейіне сәйкес материалдық-техникалық базаны нығайту(халықаралық стандарттарға сәйкес заманауи медициналық жабдықтарды сатып алу) | 82% | 83% | 84% | 84% | 85% | 85% |
| 5 | Балаларға БЖАЫҚ қағидаттарына көмек көрсететін медицина қызметкерлерін каскадты оқыту | 78,9% | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% |

**4. Қажетті ресурстар**

Қойылған мақсаттар мен қызметтің күтілетін нәтижелері негізінде «Қостанай қаласының №3 емханасы» КМК үшін мынадай ресурстар қажет.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Қорлар  |  Өлшем бірлігі  | Ағымдағы жылдың фактісі (2017 жыл) | Жоспар (жылы) |
| 2018 жыл | 2019 жыл | 2020 жыл | 2021 жыл | 2022 жыл |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Қаржылық барлығы, оның ішінде: | мың.теңге | 811344,5 | 850369,7 | 909505,5 | 909505,5 | 909505,5 | 909505,5 |
| Мақсаты: ұйымның кірісін арттыру |
| 226-052-114 «Аудандық маңызы бар және ауылдық денсаулық сақтау субъектілерінің халыққа медициналық көмек және амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі» | мың.тенге | 679489,6 | - | - | - | - | - |
| 226-067-108 «ӘМСҚ арқылы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету" (АЕК) | мың.тенге | - | 732221,4 | 783476,8 | 783476,8 | 783476,8 | 783476,8 |
| 226-052-102 «Мамандандырылған медициналық көмек көрсету» | мың.тенге | 114505,7 | - | - | - | - | - |
| 226-067-108 «ӘМСҚ арқылы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету» (стационарды алмастыратын көмек) | мың.тенге | - | 111148,3 | 118928,7 | 118928,7 | 118928,7 | 118928,7 |
| 253-003-000 «Кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау» | мың.тенге | 181,7 | - | - | - | - | - |
| Мақсаты: скринингтік зерттеулер жүргізу |
| 253-038-011  «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде скринингтік зерттеулер жүргізу», «Республикалық бюджеттен берілетін трансферттер есебінен» | мың.тенге | 17167,5 | 7000 | 7100 | 7100 | 7100 | 7100 |
| 2 | Материалдық-техникалық барлығы, оның ішінде: | мың.тенге | 11922,8 | 31960,9 | 34198,2 | 36592,0 | 39153,5 | 41894,2 |
|  | Мақсат: Жабдықтарды сатып алу |
| 253-033-015 «Медициналық денсаулық сақтау ұйымдарының күрделі шығыстары», «Жергілікті бюджет қаражаты есебінен» | мың.тенге | 11922,8 | 31960,9 | 34198,2 | 36592,0 | 39153,5 | 41894,2 |
| 3 | Адам, оның ішінде: | мөлшерлеме | 422 | 439 | 439 | 439 | 439 | 439 |
| Мақсаты: нақты сандарды көбейту |
| Штат саны, оның ішінде | мөлшерлеме | 422 | 439 | 439 | 439 | 439 | 439 |
| Дәрігерлер | мөлшерлеме | 102,75 | 110,5 | 110,5 | 110,5 | 110,5 | 110,5 |
| Орта қызметкерлер | мөлшерлеме | 203,75 | 211,5 | 211,5 | 211,5 | 211,5 | 211,5 |
| Кіші қызметкерлер | мөлшерлеме | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 | 34 |
| Әкімшілік және өзге де қызметкерлер | мөлшерлеме | 81,5 | 83 | 83 | 83 | 83 | 83 |
| Нақты саны, оның ішінде | адам | 313 | 315 | 320 | 321 | 322 | 323 |
| Дәрігерлер | адам | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 |
| Орта қызметкерлер | адам | 150 | 151 | 155 | 155 | 155 | 155 |
| Кіші қызметкерлер | адам | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 | 31 |
| Әкімшілік және өзге де қызметкерлер | адам | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 | 73 |