

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор «Атырауской  
областной инфекционной  
больницы»

Н.А. Ергалиева

«12» 02 2025ж



## Стратегический план

# КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница»

## на 2025-2029 годы

## Содержание стратегического плана

- 1 Раздел 1. Миссия, видение, ценности и этические принципы КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница»  
Раздел 2. 3 стр.
- 2 Анализ текущей ситуации и деятельности КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница»  
4-7 стр.
  - 2.1 Анализ факторов внешней среды. 8 стр.
  - 2.2 Анализ факторов непосредственного окружения. 8-9 стр.
  - 2.3 Анализ факторов внутренней среды. 9 стр.
  - 2.4 SWOT-анализ деятельности КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница» 10 стр.
  - 2.5 Анализ управления рисками 10-12 стр.
- 3 Раздел 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница».
  - 3.1 Стратегическое направление 1 (финансы) 13-15 стр
  - 3.2 Стратегическое направление 2 (клиенты) 15-18 стр
  - 3.3 Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала) 19 стр.
  - 3.4 Стратегическое направление 4 (внутренние процессы) 20-21 стр
- 4 Раздел 4. Ресурсы КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница» 22-23 стр

## **Раздел 1.**

### **Миссия: ОКАЗЫВАТЬ ЧЕЛОВЕКУ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ И ДОСТУПНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НА ОСНОВЕ СТАНДАРТНЫХ И ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**Видение:** Быть медицинской организацией, которой доверяют пациенты, сотрудники и общество благодаря высокому качеству медицинской помощи, профессионализму персонала и культуре безопасности пациентов.

### **КОРПОРАТИВНЫЕ ЦЕННОСТИ**

- Оказание качественной, доступной и своевременной медицинской помощи населению в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системы обязательного социального медицинского страхования.
- Повышение качества и безопасности медицинской помощи путем внедрения стандартов и лучших практик.
- Постоянное совершенствование медицинского ухода и сервисного обслуживания пациентов.
- Своевременное внедрение достижений современной медицинской науки и технологий.
- Систематическое повышение квалификации и профессионального уровня медицинских работников.
- Обеспечение медицинской организации квалифицированными кадрами в соответствии с критериями доступности и качества медицинской помощи.
- Эффективное управление финансово-хозяйственной деятельностью в условиях страхового финансирования.
- Обеспечение готовности организации к работе в условиях чрезвычайных ситуаций.
- Развитие партнерских отношений с поставщиками и заинтересованными сторонами на основе прозрачности и взаимного доверия.

### **ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ**

- Готовность оказать помощь каждому пациенту независимо от его социального статуса, возраста, пола, национальности вероисповедания.
- Уважение к жизни, достоинству, правам и свободам человека.
- Забота о здоровье и благополучии пациентов.
- Ответственность за качество и безопасность оказываемой медицинской помощи.
- Соблюдение принципов профессиональной этики, честности, справедливости и конфиденциальности.
- Ориентация на потребности, пожелания и законные ожидания пациентов.
- Коллегиальность и взаимодействие при принятии клинических решений, включая организацию консультаций и консилиумов с привлечением специалистов других медицинских организаций.
- Открытость, доброжелательность и уважительное отношение к пациентам, их родственникам и коллегам.
- Прозрачность в работе и ответственность перед обществом и государством.

## Раздел 2.

### Анализ текущей ситуации и деятельности КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница».

История больницы, как городской детской инфекционной, начинается с 1955 года. С этого периода по 1996г. Больница располагалась в старых барачных зданиях. С 1996 года по 2016 год больница функционировала внетиповой приспособленном здании бывшего детского сада. Со 2 декабря 2016 года больница была полностью переведена в новое здание, рассчитанное на 180 коек. Данное здание состоит из семи лечебных блоков, хозяйственных блоков (пищеблок, дезкамера, прачечная, котельная, канализационная). Общая площадь прилегаемой территории составляет 3,5 га, общая площадь здания – 14,314 кв.м.

Учитывая монопрофильность больницы, оказывающей специализированную медицинскую помощь больным инфекционной патологией и имеющей низкий коэффициент затратоемкости и стоимости медицинских услуг, расходы на

содержание нового типового здания, на основании постановления Акимата Атырауской области №300 от 10.11.2017г. «Изменении наименования КГП на ПХВ Атырауская областная инфекционная больница» изменен статус больницы на КГП на ПХВ «Атырауская областная больница №2».

Постановлением акима Атырауской области №5 от 16 января 2025 года КГП на ПХВ «Атырауская областная больница №2» был переименован на КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница»

Изменение статуса больницы соответствует Методическим рекомендациям по разработке единого перспективно-плана развития инфраструктуры медицинских организаций в Республике Казахстан на 2017-2025 годы, утвержденного РП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» и Перспективный план развития здравоохранения Атырауской области на 2015-2025г.г.,

В Больнице функционирует 4 клинических отделений: реанимационное, отделения острой кишечной инфекции, острой респираторной вирусной инфекции, отделение общей терапии, а так же консультативно-диагностическое отделение *(консультации узких специалистов, включая врача инфекциониста, пульмонолога, кардиолога, эндокринолога, аллерголога, а так же услуг стирोगрафии, УЗИ кабинет, кабинет компьютерной томографии и т.д.)*

Для работы клинических отделений развёрнуты параклинические отделения, деятельность которых направлена на повышение качества оказания медицинской помощи пациентам и предоставление услуг необходимых для постоянной бесперебойной деятельности всех клинических отделений:

1. Приемное отделение, из них для детей и взрослых с отдельными входами.
2. Клинико-биохимическая лаборатория
3. Бактериологическая-серологическая лаборатория
5. Консультативно-диагностическое отделение
4. Центральное стерилизационное отделение
5. Рентгенологический кабинет.
6. Физиотерапевтический кабинет
7. Кабинет ультразвуковой диагностики
8. Кабинет компьютерно томографии
9. Кабинет спиритографии
10. Отделение госпитальной фармации

11. Пищеблок, прачечная, дезкамера.

Медицинские подразделения больницы осуществляют свою деятельность в соответствии с нормативно-правов базой в области здравоохранения и Приказами областного управления здравоохранения, оказывая стационарную стационарозамещающую и консультативно-диагностическую помощь населению Атырауской области в областном уровне пациентам в рамках гарантированной обязательной бесплатной медицинской помощи и в рамках обязательного социального медицинского страхования, а также юридическим организациям, заключившим договора на медицинские услуги Основанием для оказания медицинских услуг является государственная лицензия №00297ДР от 27.04.2017г.

Одно из подразделений является Отделение госпитальной фармации основной задачей отделения является обеспечение пациентов медицинской организации безопасными, эффективными и качественными лекарственными средствами, и медицинскими изделиями и их рациональное использование. Подразделение открылось в 2023 году.

В конце 2024 года коечный фонд стационара составил 298 коек, из них 288 коек круглосуточного стационара и 10 коек дневного пребывания. В начале 2025 года открыли 2 койки для паллиативной помощи больным. В 2022-2024 годах для эффективного использования коечного фонда больницы были открыты 200 коек в «Модульном стационаре» филиала «Атырауской областной больницы №2» инфекционного профиля, и 6 коек «Медицинской реабилитации» для лечения постковидных и больших перенесших пульмонологических заболеваний, 10 коек функционирует в соматических профилях том числе 5 коек в профиле кардиологические для взрослых и 5 коек в профиле эндокринологические для взрослых.

В зависимости от наплыва пациентов того или иного профиля, руководство больницы самостоятельно будет регулировать и перепрофилировать койки больницы.

Новое типовое здание Атырауской областной инфекционной больницы расположено в районе новых застраиваемых микрорайонов Жерулык, Нурсая и Самал, Болашак, Тулпар. Для удобства жителей этих микрорайонов нет близлежащих ЛПУ, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь. На базе нового здания больницы имеются все возможное откровтия КДО. В данное время функционируют кабинеты УЗИ и рентгенографии. Открыты кабинеты компьютерной томографии и приема профильных специалистов (инфекционист, пульмонолог, кардиолог, эндокринолог). В 2022 году период пандемии коронавирусной инфекции по области, был построен «Модульный стационар» на 200 коек, из них 180 коек инфекционные и 20 коек реанимационные.

В перспективе в данный момент «Атырауская областная больница №2» реформируется на «Атырауская областная инфекционная больница», и главной задачей сейчас является переоформление всех документов на новый, получить СС

заключение и новую лицензию с приложением, и пройти обязательную Аккредитацию, работы в данном направлении у нас начались.

В 2023 году был сделан ремонт на кровлю здания на сумму 6 млн 160 тыс.гр., были установлены камер видеонаблюдения по всем периметрам здания и внутри здания а так же в приемных покоях, и в коридорах финансированию из местного бюджета на сумму – 7 663 680 гр., были установлены новые насосные оборудование в КНС в противопожарной части на сумму -8 736 000 гр., были приобретены 8 штук систем холодных режимов на сумму – 7 3 000 гр., были приобретены термические завесы в количестве 12 штук на сумму 4 414 280 гр., приобретены отопительные паровые радиаторы в количестве 50 штук на сумму – 1 899 050 гр., установлен турникет на вход территорию больницы КПП на сумму – 877 000 гр.

По пунктам стратегического плана на 2017-2023 гг. были исполнены такие задачи, как:

- С целью расширения автоматизированной информационной системы проводились работы по установке локальной сети, интернета по всем структурным подразделениям, обеспечение каждого врача персональным компьютером каждым рабочем месте на 100%.
- Разработан сайт больницы.
- Был открыт центр телемедицины, где проводятся разные консультации и может решать такие проблемы к предоставлении медицинских услуг в условиях, когда расстояние является критическим фактором; обмен информацией между работниками здравоохранения в целях диагностики, лечения и профилактики заболеваний травм; проведение исследований и оценок; обеспечение возможности непрерывного образования медицинских работников.

Одним из наиболее важных вопросов реорганизации здравоохранения в условиях формирования однопрофильного медицинского обслуживания и помощи населению является – наш переход в стационар инфекционно профили, в I-квартале текущего года стационар полностью будет перепрофилирован на профиль инфекционные для детей инфекционные для взрослых, и был переименован на КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница» УЗ АИ

Администрацией больницы большое внимание уделяется развитию лидерства и современного менеджмента, а так повышению эффективности управления человеческими ресурсами. Будет проводиться большая работа по части повышения качества медицинских услуг, а так же их доступность в виде проведения различных акции, например, в рамках проведения Всемирного Дня здоровья, 8 апреля текущего года был организован день открытых дверей. Всего в этот день 1 посетителя получили бесплатную консультацию профильных специалистов. Такие акции, дума будут проводиться регулярно. В плане обучение руководящего состава структурных подразделений по вопросам аккредитации.

#### Основные задачи отделения:

1. Оказание высококвалифицированной консультативно-диагностической и лечебно-профилактической помощи.
2. Организация ухода за инфекционными больными в условиях противозидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев ВБИ и недопущения распространения инфекционных заболеваний за пределы отделения

#### Функции инфекционного отделения:

1. Отделение выполняет функции по приему, распределению пациентов с учетом цикличности, нозологических форм и особенностей клинического течения отдельных форм инфекционных заболеваний.
2. Оказание стационарной специализированной медицинской помощи взрослым и детям с рождения и до 18-ти лет. Отделении ребенок может находиться с одним из родителей по уходу до 3-х лет, в остальных случаях пребывание родителей с разрешения врача.
3. Диагностика, общий осмотр с оценкой тяжести состояния больного.
4. Выбор тактики лечения, назначения и организация обследования.
5. Разработка мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностического процесса в отделении.

6. Организация взаимосвязи и преемственности в обслуживании и лечении пациентов между персоналом других отделений больницы и поликлиникой ЦРБ.

7. Обеспечение консультативной помощи другим отделениям больницы по вопросам определения показаний для перевода в инфекционное отделение.

8. Ведение медицинской документации в электронной программе МАП, получение информации об обследованного пациента через данную программу, ведение общего документооборота в учреждении в электронном виде.

9. Оформление первичных осмотров больных при поступлении их в инфекционное отделение, переводных эпикризов при переводе из отделения и заключительных эпикризов при выписке из стационара.

10. Повышение уровня теоретических знаний персонала и проведение практических занятий инфекционным болезням с врачами и средним медицинским персоналом.

11. Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов, матерей, госпитализированных в отделение вместе с больными детьми.

Сегодня самым важным вопросом так же является исполнения поручения в Послании Главы Государства народу Казахстана "Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество". Хроническое недофинансирование отрасли приводит к тому, что застрахованные граждане недополучают положенный им объем медицинских услуг, и в этой связи Инфекционный профиль как в рамках ГОБМП подлет принимать и госпитализировать граждан Казахстана в экстренных случаях на бесплатной гарантированной основе. Руководство больницы считает данное направление работы одним из приоритетных.

## **2.1. Анализ факторов внешней среды.**

Здоровье человека – это самое ценное, что есть на Земле. Обязанность каждого человека является охрана собственности здоровья. Охрана здоровья ребенка – обязанность каждого родителя. С момента зарождения человеческой жизни появились и различные заболевания, в том числе и инфекционные. Повсеместное распространение инфекционных заболеваний подтвержденность инфекционным заболеваниями всех людей, независимо от возраста, появление новых видов инфекции ставят их в разряд самых актуальных. К сожалению, не все инфекции можно предотвратить введением вакцин. На уровне показателей, отражающих состояние здоровья обслуживаемого населения, оказывают влияние:

1. Отсутствие установки, привычки вести здоровый образ жизни, неблагоприятные факторы окружающей среды, в т.ч. производственная среда, вредные привычки, неправильное питание, гиподинамия.
2. Недостаточная информированность и мотивация населения в вопросах ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, в том числе инфекционных.
3. Сохраняющаяся угроза возникновения эпидемий особо опасных инфекций, в связи с расширением транспортных сообщений между Казахстаном и дальним зарубежьем.

## **2.2. Анализ факторов непосредственного окружения.**

Целью и задачей службы поддержки пациентов является: обеспечение прав пациента на получение своевременной и безопасной медицинской помощи в необходимом объеме, оперативное решение жалоб пациентов по принципу «здесь и сейчас», координация деятельности структурных подразделений больницы по управлению качеством медицинской помощи. В случае возникновения вопросов при получении медицинской помощи в нашей больнице, населен может обратиться в службу поддержки пациента и внутреннего контроля на сайте больницы, по адресам и телефонам указанным на информационном стендах, расположенных в приемных покоях, прием передач и в каждом непосредственном отделении, также через ящик для заявлений и обращений граждан

Для обеспечения высокого качества медицинских услуг в больнице создана служба поддержки пациентов внутреннего контроля, которая является структурным подразделением больницы, осуществляющее деятельность управления качеством медицинских услуг. Приказом директора утверждена структура и состав службы, в состав которой входят следующие специалисты: заместитель директора по внутреннему аудиту и качеством медицинской помощи, врач-эксперт. Деятельность Службы поддержки пациента и внутреннего контроля регламентируется Положением, утвержденным директором. По итогам 2024 года показатель удовлетворенности пациентов составила 80%, в 2025-2030гг. планирует повысить показатель удовлетворенности пациентов до 90-100%.

Основными факторами конкурентоспособности Атырауской областной инфекционной больницы по оказанию качественной и доступной медицинской помощи являются:

1. Квалифицированные медицинские работники – 75% врачей и 85% среднего медицинского персонала больницы имеют квалификационную категорию.

2. Новое типовое здание Атырауской областной инфекционной больницы.
3. Материально-техническая база совершенствуется с учетом экономического подхода к системам электро-водоснабжения, обеспечения потребности медицинского оборудования.
4. Контроль показателей конкурентоспособности: лекарственное обеспечение пациентов в рамках ГОБМП и ОСМС соответствии с протоколами, удовлетворенность пациентов, снижение показателей материнской на уровень 0 младенческой смертности и другие.
5. В 2023-2024 годах не было зарегистрировано показатель материнской смертности. План на 2025 год – предотвратить материнской и младенческой смертности, максимально уменьшить показатель смертности среди взрослых в возрасте от 18-70 лет.
6. Среди летальных случаев основные группы смертности составляют взрослые. В связи с этой ситуацией, включив терапевта в штат других специализированных больниц, проведем лечение основного заболевания на их базах
7. В первом полугодии 2025 года планируется организовать обмен опытом стационарных анестезиологов реаниматологов многопрофильных больниц Астаны и Алматы, где оборудовано инфекционное отделение. Настоящее время ведутся переговоры с многопрофильными больницами Астаны и Алматы, направлено письмо управление здравоохранения.
8. В 2024 году планируется оснастить кабинет компьютерной томографии инжектором, который будет использоваться для проведения контрастных исследований, но в связи с тем, что этот аппарат не был закуплен, его планируем поставить в 2025 году. В Атырауское областное управление здравоохранения направлено сервисное письмо с ценовым предложением.
9. Создать удобные условия применения дезинфицирующих растворов – централизация в одном месте. Эта мера облегчает работу дезинфицирующих и чистящих средств, делает более точным определение процентной концентрации. Кроме того, на дверях отделений внедрена система профилактики внутрибольничных инфекций. Настоящее время производится расчет расходных материалов и поиск инструментов и оборудования, необходимые для централизации работ.
10. В первом полугодии 2025 года организация аккредитации учреждений по стандартам. В настоящее время принимаются меры и ведется подготовка к получению первичной методической помощи, связанной с аккредитацией, от Центра аккредитации качества в здравоохранении (АСОН).

### 2.3. Анализ факторов внутренней среды.

Численность медицинского персонала больницы: врачей – 54, средних медработников – 154, младший мед. персонал 71, сотрудники административно-хозяйственной части – 52. Специалисты больницы на постоянной основе как планово, так и вне плана проходят усовершенствование. В стационаре работают высококвалифицированные специалисты и оказывают специализированную медицинскую помощь больным с инфекционными и соматическими заболеваниями. Мощности стационара: 300 коек, из них 290 коек круглосуточного стационара (252 коек для пациентов инфекционного профиля и 38 коек для отделения общей терапии) и 10 коек дневного стационара. В течение последних 3 года в больнице пролечено в среднем 9500-10000 больных, из них 300-400 больных в дневном стационаре.

Текущая ситуация и проблемы:

1. Под содействием акимата Атырауской области и Атырауского областного управления здравоохранения служебных квартир были переданы врачам, а 2 семьи получили жилье с льготным кредитом. 10 врачей завершивших обучение, получили отпывые гонорары в размере 5 миллионов тенге. Нехватку инфекционистов педиатров, реаниматологов, клинических фармакологов больница обеспечивала.
2. 27 сотрудников приняли участие в благотворительных мастер-классах, проведенных специалистами Управлен делами Президента РК, а 13 сотрудников приняли участие в Международной конференции.
3. В октябре в консультативно-диагностическом отделеении больницы создан кабинет «телемедицины», организована консультация с организациями районного уровня и консультации со специалистами республиканского уровня.
4. С целью просвещения населения по вопросам инфекционных заболеваний специалистами больницы 3 раза выезжа в онлайн-клиники, 6 раз на брифинги, в региональные службы связи 8 раз, кроме того, 6 врачей больницы приняли участие в 103 консультациях, дне с врачом, проектах целителей.
5. На республиканской конференции, прошедшей в октябре в Астане, главная медицинская сестра выступила докладом от имени региона и поделилась опытом на тему «Организация работы госпитального аптечного отделения в Атырауской областной больнице №2». В рамках данного мероприятия оказана методическая помощь учреждениям по созданию госпитальной аптеки при других больницах области.
6. С 2024 года создан гельминтологический кабинет, врачи-лаборанты больницы повышают свою квалификации регулярно проводят лабораторный анализ кала на яйца гельминтов методом «Парасеп».

7. Прогнозировалось, что кишечные инфекции возрастут в будущем, когда были решены что в 2024 году в нашем регионе произойдут весенние паводки и наводнения. В связи со сложившейся ситуацией специалисты больницы приняли участие в организационной работе по вопросу получения препарата «Ингести бактериофаг» из Российской Федерации в качестве гуманитарной помощи, а наши специалисты приняли препарат с границы.
8. В настоящее время больница нуждается в текущих ремонтных работах, а пищеблок нуждается в капитальном ремонте.

#### Итоги за 2024 год:

1. По инфекционным заболеваниям по сравнению с прошлым годом стабилизировалась заболеваемость корью коклюшем. С марта по апрель 2024 года в больнице пролечено 1462 случая кори и 88 случаев коклюша. Кроме того количество пролеченных пациентов с диагнозом вирусный гепатит А увеличилось в 2 раза по сравнению предыдущим годом.
2. В нашем регионе впервые за последние 30 лет зарегистрированы и получили стационарное лечение 2 больные подтвержденной кожной формой сибирской язвы. Существенной разницы в ситуации по другим инфекционным заболеваниям по сравнению с предыдущими годами не наблюдалось. Отмечено, что количество больных находившихся на стационарном лечении с диагнозом пневмония среди детей, увеличилось в 2,5 раза по сравнению предыдущим годом. (В 2023 году прошло 915 детей, а в 2024 году — 2546 детей) В результате количество детей прошедших через отделение реанимации с диагнозом «пневмония», увеличилось в 2 раза. (В 2023 году скончался 64 ребенка, а в 2024 году — 117 детей.)
3. Хотя уровень смертности среди детей увеличился на 1 случай по сравнению с предыдущим годом, количество детей, прошедших через отделение реанимации, увеличивается. В 2023 году сравнительный показатель с детьми прошедшими стационар, составит 0,26%, а в 2024 году — 0,23%. В 2024 году 46 детей были подключены к аппарату искусственной вентиляции легких, 26 из них успешно выписаны. На НИВЛ поступило 4 ребенка, из них 3 прошли успешно.
4. Смертность среди взрослого населения увеличилась в 2 раза по сравнению с предыдущим годом. Основная причина этого в том, что при появлении симптомов пневмонии у пациентов с несколькими заболеваниями всеми всех переводят в Атыраускую областную больницу №2. Например: из 67 взрослых пациентов, умерших в 2024 году

12 (18%) поступили через АОКЦ, 7 (10,4%) — через АОВ, 3 (4,5%) — через район. Все они первоначально обратились за медицинской помощью в специализированную больницу по поводу хронических заболеваний, в связи с обнаружением при диагностическом обследовании симптомов пневмонии были направлены в Атыраускую областную инфекционную больницу.

#### 2.4. SWOT-анализ деятельности КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница».

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Единственное учреждение оказывающее специализированную медицинскую помощь больным с инфекционными заболеваниями</li> <li>• Новое типовое здание</li> <li>• Кочная мощность была увеличена из 180 на 300 коек.</li> <li>• Отсутствие линейной шкалы инфекционного профиля</li> <li>• Оснащение медицинское оборудованием: бактериологический анализатор DL –BT112, DL D2 mini, Архитект 4000, Архитект і 1000, Миндрей 240пробх, Миндрей гематолог 760, Rapid point 500 КШС, Sysmex Ca600 гемостаз, Миндрей3100, SysmexХN-330 гематологический анализатор, Fluoro-Сhecke, аппарат УЗИ, КТ, рентген аппарат</li> <li>• Конкурентоспособность</li> <li>• Привлечение внебюджетных средств</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Монопрофильность больницы</li> <li>• Ограниченный бюджет</li> <li>• Требуется текущий ремонт, в пищеблоке капитальный ремонт</li> <li>• Низкий тариф КЭГ инфекционных заболеваний</li> </ul>
<b>Возможности</b>	<b>Угрозы</b>

- Изменить статус больницы
- Консультативно-диагностические услуги
- Централизация лабораторных служб города (области)
- Пройти обязательную Аккредитацию организации

- Сокращение коечного фонда
- Потери обученных кадров
- Развитая конкурентная среда

## 2.5 Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по устранению риска	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причина неисполнения
1	2	3	4	5	6
<b>Внешние риски</b>					
Изменение нормативной базы(перевод на платную основу)	Добровольность в аккредитации	Непрохождение аккредитации	Выделение дополнительных средств на прохождение аккредитации как весомый компонент конкурентноспособности	Выделение дополнительных средств на прохождение аккредитации как весомый компонент конкурентноспособности	Несоответствие стандартам аккредитации
Могут произойти изменения по разным причинам( переход на новую модель- страховая медицина) изменение протоколов, изменение в кадровом составе.	Удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи	Неудовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи, жалобы в фонд ФСМС	Постоянное обучение врачей и СМП как профессионально, так и алгоритмам сервиса, разъяснительная работа с населением по проводимым реформам в здравоохранении (мед.страховании)	Постоянное обучение врачей и СМП как профессионально, так и алгоритмам сервиса, разъяснительная работа с населением по проводимым реформам в здравоохранении(мед.страховании)	Низкая качество работы врачей и
<b>Внутренние риски</b>					
Обоснованные жалобы	Отсутствие обоснованных жалоб	Неудовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи, жалобы в ККМУ	Работа с персоналом, внутреннее обучение вопросам поведения в конфликте, способы разрешения жалоб. Алгоритм предупреждения жалоб.	Работа с персоналом, внутреннее обучение вопросам поведения в конфликте, способы разрешения жалоб. Алгоритм предупреждения жалоб.	Недостаточная профилактика скака ра по возник

				Предупреждающие и корректирующие действия. Совершенствование системы мотивации персонала.	Предупреждающие и корректирующие действия. Совершенствование системы мотивации персонала.	
1	2	3	4	5	6	
Возможно увеличение или в том же объеме	Уровень потребления стационарной помощи в рамках госзаказа	Невыполнение или перевыполнение плана гос. заказа	Корректировка плана, разворачивание дополнительных коек	Корректировка плана, разворачивание дополнительных коек	Ошибки составл план гос. за	
Возможно недостаточно средств на приобретение медицинской техники, оборудования	Выделение средства на приобретение медицинской техники, оборудования	Невыполнение запланированного объема приобретения медицинской техники, оборудования	100% использование имеющихся ресурсов, поиски альтернативных методов эффективного лечения, обследования (договора с организацией на предоставление услуг по планируемому направлению)	100% использование имеющихся ресурсов, поиски альтернативных методов эффективного лечения, обследования (договора с организацией на предоставление услуг по планируемому направлению)	Ошибки составл бюджет	
Понижение категорированности за счет притока молодых специалистов и отсутствия мотивации на усовершенствование у персонала пенсионного возраста	Повышение кадрового потенциала	Понижение категорированности медицинского персонала	Приоритет на привлечение молодых специалистов, внеплановое обучение, перепектива получения категории в ближайшее время, а также преимущество при трудоустройстве лицами, имеющими опыт и категорию.	Приоритет на привлечение молодых специалистов, внеплановое обучение, перепектива получения категории в ближайшее время, а также преимущество при трудоустройстве лицами, имеющими опыт и категорию.	Невыл ненн контрол кател риров ности медип скол персол	
Изменения колебания показателя	Снижение показателя летальности детей	Долупущение случаев летальности детей до 1 года	Недолупущение случаев летальности от управляемых причин, контроль за осуществлением программы	Недолупущение случаев летальности от управляемых причин, контроль за осуществлением программы	Низк квали кацп медип	

	до 1 года				по педиатрии, тщательный подбор педиатрических кадров, акцент на профилактику	по педиатрии, тщательный подбор педиатрических кадров, акцент на профилактику		скот персон
1	2	3	4	5	6			
возникновение неблагоприятных ситуаций, ЧС	Безопасность пациентов	возникновение неблагоприятных ситуаций, ЧС	Контроль за работой систем оповещения, за исправностью работы систем видеонаблюдения, обучение всего персонала по действиям при ЧС	Контроль за работой систем оповещения, за исправностью работы систем видеонаблюдения, обучение всего персонала по действиям при ЧС	Контроль за работой систем оповещения, за исправностью работы систем видеонаблюдения, обучение всего персонала по действиям при ЧС	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Низк качес работ эпидеми
Возможность возникновения случаев ВБИ	Внутрибольничные инфекции	Возникновение случаев ВБИ	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Программа инфекционного контроля, работа КИК (каждо-инфекционного контроля), обучение персонала.	Низк качес работ эпидеми

### Раздел 3. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница»

#### Стратегическое направление 1 (финансы)

#### Цель 1.1. Совершенствование управления и финансирования

№	Наименование целевого индикатора	Единица измерения	Источник информации	Ответственные	Факт. Тек года	План (годы)				
						2020	2021	2022	2023	
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Изменение статуса больницы с КГП на ПХВ «Атырауская областная больница №2» на КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница».	Документ	Постановление акимата	Юрист, экономист, стат. кабинет	.	+				

2	Перепрофилирование всех профилей стационарной помощи на инфекционные профили	Документ	Приказ УЗ	Отдел кадров стат. кабинет		+			
3		Документ	Приказ УЗ	Зав. директор а Экономист, стат. кабинет		+			
4	Открытие вирусологической лаборатории для оказания диагностических услуг населению области	Документ	Приказ МО	Зав. КДО стат. кабинет		+			
5	Открытие противогельминтного кабинета (для оказания консультативно-диагностических услуг населению области)	Документ	Приказ МО	Зав. КДО стат. кабинет		+			
6	Открытие в КДО кабинетов ФГДС и приема профильных специалистов (педиатр, хирург, лор, терапевт, гинеколог, уролог)	Документ	Приказ МО	Зав. КДО стат. кабинет					
7	Открытие центра телемедицины.	Документ	Приказ УЗ	Зав. КДО стат. кабинет		+			
8	Открытие хозрасчетного отделения и дневного стационара.	Документ	Приказ МО	Зав. КДО стат. кабинет		+			
9	Открытие при больнице реабилитационного центра для взрослых и детей	Документ	Приказ УЗ	Зав. КДО стат. кабинет					
10	Переход на государственно-частное партнерство	Документ	Приказ УЗ	Юрист		+			
11	Подключение промышленного оборудования пищеблока к газификации,	Документ	Приказ МО	Зам. директор а по АХЧ,		+			

12	Выплата с дифференцированной заработной платы (премией)	Документ	Приказ МО	Экономист, бухгалтерия	+	+			
<b>Задачи</b>									
<b>Показатели результатов</b>									
1	Подготовка документов в органы государственной регистрации на переименование КТП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница» на ПХВ «Атырауская многопрофильная больница №2»,	Документ	Решение акимата	Юрист, экономист, стат. кабинет		+			
2	Выделение средств на открытие отделений общей терапии и общей хирургии с перепрофилированием	млн. тенге	Приказ УЗ	Экономист, стат. кабинет	10,0	244,7	250,0	260,0	270,0
3	Выделение средств на открытие гепатологического центра	млн. тенге	Приказ УЗ	Зав. КДО Экономист, стат. кабинет		+			
4	Выделение средств на обучение и врача лаборанта лаборанта для вирусологической лаборатории для оказания диагностических услуг населению области	млн. тенге	Приказ УЗ	Зав. КДО Экономист, стат. кабинет		1,6			
5	Выделение средств на обучение врача инфекциониста и лаборанта для противогельминтного кабинета	млн. тенге	Приказ УЗ	Зав. КДО Экономист, стат. кабинет		1,6			
6	Выделение средств на открытие центра телемедицины.	млн. тенге	Приказ УЗ	Зав. КДО Экономист, стат. кабинет		+			
7	Выделение средств на открытие при больнице реабилитационного центра для взрослых и детей	млн. тенге	Приказ УЗ	Зав. КДО Экономист, стат. кабинет		+			
8	Выделение средств на подключение промышленного оборудования пищеблока к газификации,	млн. тенге	Приказ УЗ	Зам. директор а по АХЧ, экономист,		+			

9	Выделение средств для выплаты с дифференцированной заработной платой (премией)	млн. тенге	Приказ УЗ	Экономист, бухгалтерия	20,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
---	--	------------	-----------	------------------------	------	------	------	------	------	------

## Стратегическое направление 2 (клиенты)

### Цель 2.1. Повышение конкурентоспособности

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт. тек/года	План(годы)				
						2020	2021	2022	2023	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

#### Целевые индикаторы:

1	Добровольная процедура аккредитации	Сертификация	Приказ УЗ	Юрист, экономист, заместители директора больницы по лечебной работе, АХЧ, заведующие подразделениями больницы, стат. кабинет						
2	Удовлетворенность пациентов	Отрицательные отзывы	Анкетирование	Эксперт по внутреннему аудиту	75%	80%	85%	90%	95%	
3	Обоснованные жалобы, зарегистрированные в КЖМУ	Абсолютная численность	КЖМУ	Эксперт по внутреннему аудиту	0	0	0	0	0	
4	Лекарственное обеспечение пациентов в рамках ГОБМП в соответствии с протоколами	Соблюдение протоколов	Электронная база данных	Экономист, заместитель директора больницы по лечебной работе, главная медсестра больницы	Плановый период	Плановый период	Плановый период	Плановый период	Плановый период	Плановый период

5	Снижение материнской смертности	Статистические отчеты	на 100 000	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0	0	0	0	0	0
6	Показатель младенческой смерти (в стационаре показатель летальности детей до 1 года)	Статистические отчеты	на 1000 рожденных (в стационаре на 100 пролежанных детей до 1 года)	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

**Задачи**

	<b>Показатели результатов</b>									
1	Подготовка документации и проведение процедуры аккредитации	Сертификат	Приказ УЗ, Приказ директора больницы	Юрист, экономист, заместители директора больницы по лечебной работе, АХЧ, заведующие подразделениями больницы						

2	Анкетирование пациентов	Анкеты пациентов		Эксперт по внутреннему аудиту, стат кабинет	75%	80%	85%	90%	95%
3	Проведение разборов по обоснованным жалобам, зарегистрированным в ККМУ	Абсолютная численность	ККМУ	Эксперт по внутреннему аудиту	0	0	0	0	0
4	Подача заявок на ЛС в портале государственной закупки. Приобретение ЛС через портал государственной закупки Распределение ЛС по больнице согласно заявкам подразделений больницы	Перечень ЛС в портале гос.закупки	Приказ	Экономист, заместитель директора больницы по лечебной работе, главная медсестра больницы,	+	+	+	+	+
5	Контроль за снижением материнской смертности	Статистические отчеты	на 100 000	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0	0	0	0	0
6	Контроль за снижением младенческой смерти (в стационаре показатель летальности детей до 1 года)	Статистические отчеты	на 1000 рожденных (в стационаре на 100 пролежанных детей до 1 года)	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%



### Цель 3.1. Обеспечение организации высококвалифицированными кадрами. Обучение и развитие персонала

#### Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек. года	План (годы)				
						2020	2021	2022	2023	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>Целевые индикаторы</b>										
1	Повышение квалификации врачей	Человек	Республиканский бюджет Местный бюджет	Начальник отдела кадров	15	15	20	25	30	
2	Переподготовка врачей	Человек	Республиканский бюджет Местный бюджет	Начальник отдела кадров	2	2	2	1	3	
3	Повышение квалификации средних медицинских работников	Человек	003 бюджетная программа «переподготовка и повышение квалификации специалистов» за счет собственных средств	Начальник отдела кадров	33	33	30	35	45	
4	Повышение квалификации административных персонала (экономистов, бухгалтеров, кадровиков, менеджеров гос. закупкам)	Человек	«переподготовка и повышение квалификации специалистов» за счет собственных средств	Начальник отдела кадров	4	4	3	5	6	
5	Квалификационная категория врачей	Человек	Местный бюджет	Начальник отдела кадров	5	5	6	5	5	
6	Квалификационная категория средних медицинских работников	Человек	Местный бюджет	Начальник отдела кадров	11	11	10	13	14	
Задачи										
<b>Показатели результатов</b>										
1	Повышение квалификации врачей, средних медицинских работников и административных персонала			Начальник отдела кадров	90%	90%	97%	98%	99%	
2	Квалификационная категория врачей			Начальник отдела кадров	60%	60%	65%	70%	80%	
3	Квалификационная категория средних медицинских работников			Начальник отдела кадров	70%	70%	75%	80%	85%	

**Цель 4.1. Улучшение показателей работы стационара КТП на ПХВ «Атырауская областная больница №2»**

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответ-ственные	Факт. тек/года	План(годы)				
						2020	2021	2022	2023	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>Целевые индикаторы:</b>										
1	Уровень потребления стационарной помощи пациентами в рамках госзаказа	Число про-леченных случаев	Статистический отчет	Стат кабинет	5700	5700	5600	5500	5400	
2	Число коек в стационаре	Число коек	Статистический отчет	Стат кабинет	180	180	180	180	180	
3	Снижение материнской смертности	Число про-леченных случаев	Статистические отчеты	Заместитель директора по лечебной работе, стат. кабинет	0	0	0	0	0	
4	Показатель летальности детей до 1 года)	На 100 пролеченных детей до 1 года	Статистические отчеты	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	
<b>Задачи</b>										
<b>Показатели результатов</b>										
1	Контроль уровня потребления стационарной помощи пациентами в рамках госзаказа	Число про-леченных случаев	Статистический отчет	Стат кабинет	5700	5700	5600	5500	5400	

2	Контроль над использованием коечного фонда, перепрофилированием коек по мере необходимости	Число коек	Статистический отчет	Стат кабинет	180	180	180	180	180	180
3	Контроль за снижением материнской смертности	на 100 пролежневых случаев	Статистические отчеты	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0	0	0	0	0	0
4	Контроль за снижением показателя летальности детей до 1 года	На 100 пролежневых детей до 1 года	Статистические отчеты	Заместитель директора больницы по лечебной работе, стат. кабинет	0,2%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

## Раздел 4. Ресурсы

### 10.1 Ресурсы КГП на ПХВ «Атырауская областная инфекционная больница»

№	Ресурсы	Ед. измерения	Факт. тек/года	План (годы)				
				2020	2021	2022	2023	2024
1	Финансовые всего, в том числе	2	4	5	6	7	8	
			<b>1900,0</b>	<b>1900,0</b>	<b>2082,0</b>	<b>2120,0</b>	<b>2500,0</b>	<b>2</b>
			Цель 1.1.					
	<b>БП 253 009 011</b>							
	Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ	млн.тенге	498,5	500,0	500,0	500,0	500,0	
	<b>БП253 009 015</b>							
	Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ	млн.тенге	82,0					
	<b>Платные услуги</b>	млн.тенге	60,0	100,0	110,0	120,0	130,0	
	<b>Итого</b>	млн.тенге	<b>640,5</b>	<b>600,0</b>	<b>610,0</b>	<b>620,0</b>	<b>630,0</b>	
			Цель 1.2					
	<b>БП 226 052 102</b>							
	Обеспечение населения медицинской помощью в рамках Единой национальной системы здравоохранения	млн.тенге	10,0	244,7	250,0	260,0	270,0	
	<b>Итого</b>	млн.тенге	<b>10,0</b>	<b>244,7</b>	<b>250,0</b>	<b>260,0</b>	<b>270,0</b>	
2	Человеческие всего, в том числе							
			Цель 2.1.					
	<b>БП 253 009 011</b>							
	Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ	штг.единиц	366,0	366,0	366,0	366,0	366,0	
	<b>Итого</b>							

Цель 2.1.									
	<b>БП 226 052 102</b>								
	Обеспечение населения медицинской помощью в рамках Единой национальной системы здравоохранения	шт.единиц	91,0	123,0	123,0	123,0	123,0	123,0	
	<b>Итого</b>		<b>457,0</b>	<b>489,0</b>	<b>489,0</b>	<b>489,0</b>	<b>489,0</b>	<b>489,0</b>	
3	Материально-технические, всего, в том числе Цель 2.1. <b>БП 253 033 015</b>								
	Оказание медицинской помощи лицам, страдающим туберкулезом, инфекционными заболеваниями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ	млн.тенге	601,9						
	<b>БП 226 052 102</b>								
	Обеспечение населения медицинской помощью в рамках Единой национальной системы здравоохранения	млн.тенге		113,5	37,0				
	<b>Платные услуги</b>								
	<b>Итого</b>	млн.тенге	<b>21,7</b>	<b>113,5</b>	<b>37,0</b>				
			<b>534,9</b>	<b>113,5</b>	<b>37,0</b>				

**Директор**  
**КТП на ПХВ «Атырауская**  
**областная инфекционная больница»**



**Н.А. Ергалиева**