####

|  |  |
| --- | --- |
|  **«Согласовано»**  Руководитель ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б.Ыскак** | **«Утверждаю»** Директор ГКП на ПХВ  «Областной врачебно-  физкультурный диспансер» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б**.Нуржаханов** |

№\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_года

**Стратегический план**

**ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»**

**(наименование организации)**

**На \_2018-2022\_ годы**

**(плановый период)**

 **Талдыкорган 2018год**

**Содержание**

|  |
| --- |
| **ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ......................................................................................................................................** **1.1 Миссия................................................................................................................................... .........** **1.2 Видение.......................................................................... .................... ................................** **1.3 Ценности и этические принципы...................................................................................****ЧАСТЬ 2. Анализ текущей ситуации «Наименование организации»................** **2.1 Анализ факторов внешней среды...................................................................................** **2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....................................................**  **2.3 Анализ факторов внутренней среды...........................................................................**  **2.4 SWOT-анализ.....................................................................................................................****ЧАСТЬ 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы** **3.1. Стратегическое направление 1 (финансы)................................................................** **3.2. Стратегическое направление 2 (обучение и развитие персонала).........................****3.4. Стратегическое направление 3(Материально-техническая база) ...............................****ЧАСТЬ 4. Порядок проведения мониторинга и оценки эффективности реализации стратегического плана.................................................................................................................****ЧАСТЬ 5. Бюджетные программы............................................................................................****Перечень НПА и документов на основе которых разработан Стратегический план на 2017-2021 годы** |

**1.Введение**

**Миссия**

Улучшения здоровья спортсменов и медицинское обеспечение лиц, занимающихся физической культурой и спортом. Своевременное прохождение углубленного медицинского осмотра, а также путей их усовершенствования за счет модернизации структуры и расширения диапазона оказываемых услуг

**Видение**

Эффективная и доступная система здравоохранения, отвечающая потребностям

**Ценности и этические принципы**

1) организационно-методическое руководство и контроль за деятельностью врачебно-физкультурной службы области, по медицинскому обеспечению занятий массовыми формами физической культуры, врачебный контроль за занимающимися физической культурой и спортом, применением лечебной физкультуры и других немедикаментозных методов в реабилитации лиц, перенесших травмы и заболевания;

2) анализ причин спортивного травматизма и отклонений в состоянии здоровья спортсменов и разработку мероприятий по их профилактике и лечению;

3) организация медицинского обслуживания учебно-тренировочных занятий, сборов, спортивных соревнований и оздоровительно-массовых физкультурных мероприятий с привлечением других лечебно - профилактических учреждений;

3) проведение консультативного приема населения с целью выдачи рекомендаций по оздоровительным двигательным режимам, закаливанию, по применению средств и методов физической культуры и спорта в целях формирования здоровья у различных возрастных групп населения;

проведение экспертизы спортивной трудоспособности;

4) изучение влияния физического воспитания на состояние здоровья и физическое развитие детей дошкольных и образовательных учреждений, оказание методической помощи в организации врачебного контроля за физическим воспитанием, обращая особое внимание на учащихся, отнесенных по состоянию здоровья в специальную медицинскую групп, а также занимающихся спортом;

5) контроль за организацией широкого внедрения лечебной физкультуры в систему медико-социальной реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, инвалидов труда, ВОВ, воинов - интернационалистов, лиц, пострадавших от последствий экологических катастроф и военных действий;

6) обобщение опыта работы по различным разделам деятельности врачебно-физкультурной службы, проведение и участие в семинарах, конференциях, совещаниях в различных регионах республики, ближнего и дальнего зарубежья;

7) повышение квалификации медицинских работников общей лечебной сети, воспитателей детских дошкольных учреждений, преподавателей образовательных учреждений по вопросам оздоровления средствами физической культуры и спорта;

8) проведение пропаганды здорового образа жизни среди занимающихся физической культурой и спортом, а также среди различных слоев населения, обращая особое внимание на влияние двигательных режимов в формировании здоровья.

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

Важную роль в системе медицинского обеспечения физической культуры и спорта играет областной врачебно-физкультурный диспансер (ОВФД). В сфере медицинского обеспечения физической культуры и спорта ОВФД накопили большой опыт не только по оздоровлению различных групп населения средствами физической культуры и спорта, но и лечебной физкультуры с использованием методов физиотерапии и массажа. Наряду с медицинским обеспечением элитного и массового спорта неотъемлемым компонентом деятельности ОВФД должны оставаться пропаганда здорового образа жизни, оздоровление населения, а также динамическое наблюдение за спортсменами и лицами, занимающимися физической культурой и спортом.

Общий объем финансирования за 2017 год составил 70,591 млн. тенге из местного бюджета.

 Большая часть финансовых средств направлена на выплату заработной платы – 36,272 млн. тенге или 51% общей суммы, на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения – 590 тыс.. тенге или 38,9%, на коммунальные услуги – 1,744 млн. тенге или 2%, на уплату налогов и других обязательных платежей – 7,590 млн. тенге или 11%, приобретение нематериальных активов и основных средств -4,572 млн. тенге, прочие затраты -7,728 млн. тенге или 12,2%.

**Фактическое освоение финансовых средств на 2017 год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Статьи затрат** | **Сумма, тыс.тенге** | **Удельный вес в общем фонде, %** |
| 1 | Фонд заработной платы с отчислениями | 36 272,0 | 51 % |
| 2 | Лекарственные средства и изделия медицинского назначения | 590,0 | 1 % |
| 4 | Коммунальные услуги | 1 744,0 | 2 % |
| 5 | Налоги | 7 590,0 | 11 % |
| 6 | Приобретение нематериальных активов и основных средств | 4 600,0 | 6 % |
| 7 | Обслуживание и ремонт | 580,0 | 1 % |
| 9 | ГСМ | 1 100,0 | 2 % |
| 10 | Командировочные расходы | 4 051,0 | 6 % |
| 11 | Прочие услуги | 5 595,0 | 8 % |
|  | **связь** | **500,0** | **1 %**  |
|  | **прочее** | **7 700** | **11%** |
|  | **страхования** | **269,0** |  |
|  | **Итого расходов** | **70 591,0** | **100%** |
|  |  |  |  |
|  | Деньги на конец периода | 0 |  |

**Сведения о количестве посещение спортсменов**

Всего спортивных школ обслуживающийся в ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»:

**І- отделение**

1. ДЮСШ «Оркен» - 860
2. ЦПТ – 66
3. ОФК – 226
4. ШВСМ – 240
5. СДЮШОР ед. – 448
6. Кикбоксинг – 39
7. ОШНИ – 477
8. СКИ – 300

**ІІ- отделение**

1. РОВКОКК-350
2. ДЮСШ-1 -1244
3. ОСДЮШ – 275
4. Хоккей на траве-64
5. Шк.интернат Лепсинск-146

**ІІІ- отделение**

1. ЦПОР- 114
2. ПФК Жетісу футбол - 278
3. Шк.Интернат - 433
4. Шк.им.Кивилева - 762
5. СДЮШОР№1- 698
6. ОЛИМП РЕГБИ КЛУБ-44

**Посещение углубленного медицинского осмотра спортсменов:**

1. 2015год-41394 человек
2. 2016год-49689
3. 2017год-56409

**Обслуживания соревнования ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»**

1. 2015 год -40025
2. 2016 год – 32281
3. 2017 год – 39739

**2.1 Анализ факторов внешней среды**

Физическая культура и спорт являются частью общей культуры человека и его здорового образа жизни, определяя поведение человека в учебе, на производстве, в быту, а также способствуя решению социально-экономических, воспитательных и оздоровительных задач. Значительный социальный потенциал физической культуры и спорта, представляющий наименее затратное и наиболее эффективное средство форсированного морального и физического оздоровления нации, необходимо использовать для профилактики заболеваний и улучшения здоровья населения Республики Казахстан. Тем не менее недостаточное развитие врачебно-физкультурной службы связано как с серьезными финансовыми трудностями отрасли, так и с реорганизацией, ликвидацией или изменением организационно-правовых форм физкультурных и спортивных организаций, ряда специализированных лечебно-профилактических учреждений. Наблюдается четкая тенденция к сокращению учреждений и кабинетов лечебной физкультуры, спортивной медицины.

В связи с вышеуказанным представляется актуальной проблема развития ОВФД, предназначенных для профилактики заболеваний и укрепления здоровья населения.

**2.2 Анализ факторов внутренней среды**

**Кадровое обеспечение**

 Среднесписочная численность работников за 2017 год составила 31 человек, из них основной персонал – 21 человек, административный персонал – 3 человек, прочий персонал – 8 человек.

**Кадровое обеспечение больницы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Повышение квалификации***  | ***Кол-во врачей***  | ***Удельный вес, %***  | ***Кол-во среднего медицинского*** ***персонала***  | ***Удельный вес, %***  |
| Высшая категория  | 7 | 46%  | 4  | 31%  |
| Без категории  | 6 | 54%  | 9 | 69%  |
| **Итого**  | **13** | **100%**  | **13**  | **100%**  |

**2.3 SWOT-анализ**

**SWOT-Анализ деятельности ГКП на ПХВ**

**«Областной врачебно-физкультурный диспансер»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сильные стороны** | **Слабые стороны** |
| 1. Высокий уровень обслуживания спортивных соревновании
 | 1.Недостаточное количество участников из УТС |
| 1. Наличие высококвалифицированных узких специалистов и расширение перечня услуг
 | 2.Разработка и проведения анкетирования среди спортсменов  |
| 1. Приобретение современной лечебной и диагностической техники
 | 3.Оздоровление больных, выявленных из профилактических осмотрах. |
| 1. Разработка и соблюдения алгоритмов ведения карты спортсменов Ф-61, Ф-62
 | 4.Здание не соответствие СанПин и СНиП |
| 5. большой опыт в сфере оказания спортсменам медицинской помощи  | 1.     отдаленность от города2.     высокий износ автотранспорта, медицинского оборудования |

 **3. Основные цели деятельности ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»:**

1)осуществление производственно-хозяйственной деятельности в области здравоохранения;

 2) решение социальных задач путем насыщения рынка медицинскими услугами;

3) выполнение программ охраны здоровья населения;

4) обеспечение в необходимом объеме спортсменов медицинской помощью; получение дохода, необходимого для поддержания и развития деятельности предприятия, за счет выполнения государственного заказа, платных услуг и договоров с прочими юридическими и физическими лицами.

 **Пути достижения целей:**

1. Выполнение государственного заказа по оказанию медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

 2. Оказание на платной основе медицинских услуг населению, не включенных в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, а также платные услуги, оказываемые по инициативе пациента.

3. Расширение видов и объема оказываемых медицинских услуг.

4. Решение кадровых вопросов.

5. Укрепление материально-технической базы.

**3.1 Стратегическое направление 1 (Финансы)**

**Финансирование больницы  на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи осуществляется за счет средств местного бюджета. Бюджет предприятия формируется в соответствии с планом развития за счет  бюджетных средств, полученных в порядке определенном бюджетным законодательством и внебюджетных средств, полученных  от оказания платных услуг.**

**Цель 1.1. Повышение финансовой устойчивости**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ресурсы | Ед.изм | Факт тек. Года(тыс. тг) | План годы |
| 1-й год2019(тыс. тг) | 2-й год 2020(тыс. тг) | 3-й год 2021(тыс. тг) | 4-й год 2022(тыс. тг) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |
| организационно-методическое руководство и контроль за деятельностью врачебно-физкультурной службы области, по медицинскому обеспечению занятий массовыми формами физической культуры, врачебный контроль за занимающимися физической культурой и спортом, применением лечебной физкультуры и других немедикаментозных методов в реабилитации лиц, перенесших травмы и заболевания; контроль за организацией широкого внедрения лечебной физкультуры в систему медико-социальной реабилитации инвалидов, детей-инвалидов, инвалидов труда, ВОВ, воинов - интернационалистов, лиц, пострадавших от последствий экологических катастроф и военных действий; | тыс. тенге | 78 321 | 82 237 | 86 349 | 90 666  | 95 200 |
| Рентабельность активов (ROA) | % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|
|  Платные услуги  | тыс.тенге | 0 | 1 000 |  1 500 | 2 000 | 2 500 |

**3.2Стратегическое направление 2 (обучение и развитие персонала)**

В штатном расписании  предусмотрено всего - 39 ставок  из  них: врачи  14 шт.ед , среднего  мед. персонала предусмотрено -13 шт.ед,   младшего медперсонала предусмотрено -4  шт.ед,  прочего мед. персонала  предусмотрено -8 ставки.

**Цель 1.1: Снижение текучести персонала**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  Ресурсы |  Ед.измерения |  Факт тек.года |                                      План (годы) |
|   |   |   |   | 1-й год2019 | 2-й год 2020 | 3-й год 2021 | 4-й год 2022 |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Задача 1: Привлечение молодых специалистов |
| 1 | Укомплектованность  врачебным персоналом | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| 2 | Укомплектованность  СМР | % | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |
| Задача 2: Обучение персонала |
| 1 | Категорийность врачей | % | 54 | 73 | 75 | 80 | 85 |  |
| 2 | Категорийность СМР | % | 31 | 67 | 70 | 75 | 80 |  |
| Задача 3. Мотивация труда |
| 1 | Размер дифф. оплаты | % | 0 | 10 | 15 | 15 | 20 |  |
| 2 | Соотношение среднемесячной заработной платы врача к среднемесячной номинальной заработной плате в экономике региона равного или выше 1,5 | Не менее 1,52 | 1,52 | 1,52 | 1,52 | 1,52 | 1,52 |  |
|   | Задача 4. Снижение текучести кадров |
| 1 | Снижение текучести кадров | % | 19 | 15 | 10 | 5 | 4 | 3 |
| 2 | Уровень удовлетворенности медицинского персонала | % | 87 | 90 | 95 | 100 | 100 | 100 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**3.3 Стратегическое направление 3 (Материально-техническая база)**

**Цель 1.2: Укрепление материально-технической базы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  Ресурсы |  Ед.измерения |  Факт тек.года |                                      План (годы) |
|   |   |   |   | 1-й год2019 | 2-й год 2020 | 3-й год 2021 | 4-й год 2022 |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |  |
| 2 | Оснащенность мед.оборудованием | % | 47 | 47 | 50 | 55 | 65 |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 **Цель 1.5. Повышение уровня удовлетворенности пациентов и их родственников качеством оказываемой медицинской помощью.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование целевого индикатора** | **Ед. измерения** | **Факт тек.года** | **План (годы)** |
| **1-й год 2019** | **2-й год****2020** | **3-й год****2021** | **4-й год****2022** |  |
| **1** | **2** | **3** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |  |
| 1 | Повышение уровня удовлетворенности пациентов качеством оказываемой медицинской помощью. | % | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 |  |
| 2 | Повышение уровня удовлетворенности родственников пациентов качеством оказываемой медицинской помощью | % | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 |  |
| 3 | Обоснованные жалобы | количество | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |

1. **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 соисполнителей  документов. По результатам мониторинга, в случае необходимости, осуществляется корректировка стратегического плана.

**Раздел 5. Бюджетные программы**

**Администратор бюджетных программ 253 «Управление здравоохранения Алматинской области»**

**Программа 039** «оказание амбулаторно-поликлинических услуг и медицинских услуг субъектами сельского здравоохранения, за исключением оказываемой за счет средств республиканского бюджета, и оказание услуг «Call –центрами»

**Подпрограмма 015**- «За счет средств местного бюджета»

**Специфика 159** «оплата прочих услуг и работ».

**Перечень нормативно- правовых актов и документов, на основе которых разработан Стратегический план**

1. Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 года;

2. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»;

3. Указ Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года №922 «О Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года»;

4. Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства»;

5. Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 11 ноября 2014 года «Нұрлыжол – путь в будущее»;

6. Национальный план Президента Республики Казахстан Н.Назарбаева «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ»

7. Указ Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2004 года №1438 «О Государственной программе реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы»;

8. Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2005 года № 1677 «Об утверждении Стратегии гендерного равенства в Республике Казахстан на 2006-2016 годы»;

9. Указ Президента Республики Казахстан от 6 апреля 2007 года № 310 «О дальнейших мерах по реализации Стратегии развития Казахстана до 2030 года». (Программа Правительства Республики Казахстан на 2007-2009 годы);

10. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулык» на 2016-2020 годы.

11. Постановление Правительства Республики Казахстан от 13 октября 2004 года № 1050 «Об утверждении Плана мероприятий по реализации Государственной программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы»;

12. Постановление Правительства Республики Казахстан от 24 апреля 2006 года № 317 «Об утверждении Концепции реформирования медицинского и фармацевтического образования Республики Казахстан»;

13. Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2006 года № 1216 «Об утверждении Программы по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2006-2010 годы»;

14. Постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2006 года № 1260 «Об утверждении программы «Здоровый образ жизни» на 2008-2016 годы»;

15. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 1 марта 2006 года «Стратегия вхождения Казахстана в число 50-ти наиболее конкурентоспособных стран мира. Казахстан на пороге нового рывка вперед в своем развитии»;

16. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 28 февраля 2007 года «Новый Казахстан в новом мире»;

17. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 6 февраля 2008 года «Повышение благосостояния граждан Казахстана — главная цель государственной политики»;