

«СОГЛАСОВАНО»

Председателем

Наблюдательного совета

А.М. Тулегенов

№ 1 от « 15 » февраля 2024 года

«УТВЕРЖДЕН»

Директор КГП «ОДКБ»

А.Н. Бидайбаев

№ 1 от « 15 » февраля 2024 года

Стратегический план

**КГП «Областная детская клиническая больница»
на 2024-2026 годы**

Содержание

ЧАСТЬ 1.

ВВЕДЕНИЕ.....

.....

1.1

Миссия.....

.....

1.2

Видение.....

.....

**1.3 Ценности и этические
принципы.....**

.....

ЧАСТЬ 2. Анализ текущей ситуации КГП

«Областная детская клиническая больница»

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

.....

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

.....
**2.3 Анализ факторов внутренней
среды.....**

.....
**2.4 SWOT
анализ.....**

.....
**2.5 Анализ управления
рисками.....**
.....

**ЧАСТЬ 3. Стратегические направления, цели и
целевые индикаторы.**

**ЧАСТЬ 4. Необходимые
ресурсы.....**

Наша цель-вернуть Вам здоровье!

МИССИЯ:

Оказание высокоспециализированной медицинской помощи, отвечающее современным мировым стандартам и обеспечивающее доступность, качество, непрерывность.

ВИДЕНИЕ: Стать конкурентоспособной доступной для населения клиникой, осуществляющей комплексную высокоспециализированную, специализированную и квалифицированную медицинскую помощь путем внедрения инновационных технологий и международных стандартов на основе доказательной медицины и достижений науки.

ЦЕННОСТИ:

Ценности и этические принципы

- **Профессионализм**
- **Коллегиальность**
- **Корпоративная культура**
- **Сплоченность**
- **Открытость**
- **Самосовершенствование**
- **Гуманность**
- **Милосердие**
- **Уважение**

2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы) КГП «Областная детская клиническая больница»

2.1 Анализ факторов внешней среды

Социальные: Работа стационара и поликлиники ОДКБ проводилась в свете исполнения мероприятий Дорожной карты по снижению младенческой смертности и работе приемного покоя стационара по триаж - системе. В структуре летальности до 1 года показатель от Врожденных пороков развития снижением на 3 сл. Летального исхода от Сепсиса новорожденного 2020г. - 2сл, 2021 – 2022г.г. по 1 сл. 2023г. не было. Показатель летальности от Сепсиса с уменьшением на 4сл. по сравнению с 2021г. Снижение показателей летальности по

стационару - результат оснащения отделения реанимации современным оборудованием, средствами индивидуального пользования, антибактериальными препаратами, высокой квалификацией врачей реаниматологов и заведующих профильными отделениями. Каждый летальный случай разобран на заседании КИЛИ, по каждому случаю есть рецензия сотрудников КГМУ, службы СППВК.

Экономические: необоснованное удорожание медицинского оборудования, расходных материалов и лекарственных средств, низкие тарифы ведет к снижению экономической эффективности работы больницы.

Политические: отсутствие системы защиты медицинских работников, солидарной ответственности пациентов, развитой системы информационных систем, четкой системы дифференцированной оплаты труда в сочетании с множеством контролирующих органов ведет к снижению мотивации медицинских работников.

Экологические: Карагандинская область является одним из развитых промышленных регионов Республики Казахстан, где сосредоточены экологически вредные производства (Темиртау, Балхаш, Жезказган и т.д), что непосредственно влияет на развитие ВПР, заболеваемость и смертность в регионе.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

КГП «Областная детская клиническая больница» является областной клинической базой, помощь в основном оказывается детям города Караганды, Карагандинской области, а также городов спутников.

Показатели	2022г.	2023г.
Выписано больных	15559	15738
Из них до 1 года	1883	1767
Работа койки	364.1	330.7
Оборот койки	53.7	45.1
Простой койки	0	0.2
Средняя длительность пребывания на койке	6.8	7.4
Соотношение городских к сельским %	97.3/2.7	87.8/12.92
Экстренные/плановые %	74.0/26.0	71.09/28.91
Хирургическая активность %	61.2	62.0

- Некоторое ухудшение показателей работы койки и оборота койки связано с тем, что в больнице произошло изменение коечного фонда в сентябре - декабре 2023г.

2.3 Анализ факторов внутренней среды.

Здание : Областная многопрофильная детская больница в июне 2023г переехала в новое расположенное по адресу Шахтеров 83, типовое здание и с 290 коек увеличила мощность до 470 коек, площадь новой больницы составляет 35 842 тыс. кв .метров..

Больница изменила структуру, в ней появилось несколько новых отделений - нейрохирургия, травматология, офтальмология, реабилитация. Хирургические отделения реорганизованы в экстренную, плановую, гнойную хирургию.

В новом здании ОДКБ 9 операционные оснащены современным оборудованием:

- Аргонноплазменным коагулятором Arco 3000
- Ультразвуковым диссектором Sonoco 300
- 4 Видеоэндоскопические стойки, в том числе Олимпус с разрешением 4К.
- Хирургической лазерной системой.
- новыми переносными рентген-аппаратурой и С-дуга.
- Новым КТ аппаратом. В декабре запущен МРТ аппарат.

Коечный фонд: В настоящее время КГП «Областная детская клиническая больница» включает в себя:

- круглосуточный стационар на 470 коек, состоящий из приемного покоя и 13 лечебных специализированных отделений по 17 профилям коек, а также дневной стационар на 50 коек хирургического, педиатрического профилей и амбулаторной хирургии.
- Открыт реабилитационный центр раннего вмешательства на 1200 посещений в год.
- поликлиническую службу с проектной мощностью 300 посещений в смену;

- пара клиническую службу (лаборатория, рентген кабинет, эндоскопический отделение, функциональная диагностика (ЭКГ, РЭГ, ЭЭГ, нейросонография, ЭхоЭС, ЭхоКС), ЭЭГ видеомониторирование, УЗИ всех органов), операционное отделение;
- патологоанатомическую службу;
- административно-хозяйственную часть (в том числе бухгалтерию, аптеку и молочную кухню).

Перспективы:

- активизация сотрудничества с республиканскими центрами и зарубежными специалистами;
- поэтапное внедрение и переход на международные стандарты в сфере оказания медицинских услуг;
- организация и проведение конференций, круглых столов по актуальным вопросам диагностики и лечения с привлечением экспертов с целью обмена опытом;
- постдипломная подготовка медицинских кадров.

В рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) осуществляется предоставление медицинских услуг детям с рождения до 18 лет включительно согласно Постановления Правительства Республики Казахстан от 15.12.2009г. № 2136 "Об утверждении Перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи".

Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара на 470 коек, оказываемая детскому населению в экстренном и плановом порядке в условиях хирургического, неонатального и педиатрических отделений по следующим профилям коек:

- хирургический для детей, с проведением сложнейших хирургических вмешательств;
- нейрохирургический для детей
- урологический для детей

- гнойный хирургический для детей
- торакальной хирургии для детей
- камбустиологический (ожоговый) для детей
- травматологии и ортопедии для детей
- оториноларингологический для детей
- педиатрический (соматический) для детей
- патологии новорожденных и выхаживания недоношенных
- неврологический для детей
- нефрологический для детей
- эндокринологический для детей
- гематологический для детей
- гастроэнтерологический для детей
- восстановительного лечения и медицинской реабилитации неврологического профиля для детей.

2. Высокотехнологические медицинские услуги (ВТМУ) в условиях круглосуточного стационара, предполагающая следующие виды оперативных вмешательств:

- Уретероцистостомия по модифицированному методу Политано-Летбеттера с дополнительным антирефлюксным механизмом по Блохину;
- Аллотрансплантация кожи;

С 2016г. на базе ОДКБ проводится перитонеальный диализ детям с ХПН, что позволяет им заменить очистительную функцию почек и дожидаться пересадки почки.

В больнице с 2022г развернута детская нейрохирургическая служба области. Показатели летальности в плане нейрохирургической патологии и заболеваний ЦНС в 2023г снизились, что является результатом слаженной работы реанимационного отделения с нейрохирургической службой и отделением неврологии. С ноября 2023 года открыто отделение травматологии и ортопедии.

Основные показатели хирургического профиля представлены в таблице

		2021	2022	2023
ПЛАНОВЫЕ + ЭКСТРЕННЫЕ	Количество коек	76	78	83
	Поступило больных	6001	7701	7901
	Выписано больных	5803	7447	7654
	Работа койки	413.3	477,2	478,5
	Оборот койки	76.5	95,6	95,2
	Простой койки	0	0	0
	Средняя длительность	5.4	5,0	6,5
	Число оперированных больных	3162	3394	3780

Выполнено операций	3178 (21 пациен т КВИ+)	3425	3820
Хирургическая активность	66.5%	45,9%	47,8
Частота послеоперационных осложнений	5-0,15%	4 – 0,11%	3 – 0,09 %
Общая летальность	8- 0.13%	8 – 0,09%	4 – 0,05 %
Послеоперационная летальность	5 – 0.17%	6 – 0,12%	3 – 0,07 %

Анализ работы по хирургии новорожденных

	2021			2022			2023		
	оперир овано	выпи сано	уме рл о	оперир овано	выпи сано	уме рл о	оперир овано	выпи сано	уме рл о
ПЦ №2	8	5	4	8	6	2	10	9	1
ПЦ №1	9	6	3	8	6	2	16	13	3
ПЦ г Жезк азга н	5	3	2	4	2	2	1	1	0
ЦБ г Балх аш	3	2	1	2	2	0	0	0	0
ОДК Б	8	6	2	7	5	2	4	3	1
Итого	33	21	12	29	21	8	31	26	5
		63.7	36.3 %		74%	26 %		83,8 %	12,9 %

Основные статьи расходов ОДКБ

№	Показатели	2022г.		2023г.	
		Факт	%	Факт	%
1	Заработная плата	1 369 767,6	54,3	1 780 067,5	62,1
2	Налоги	148 395,6	5,6	190 514,5	6,7
3	Командировочные расходы	7 193,1	0,3	7 376,8	0,3
4	Аутсорсинг по питанию	149105,3	5,9	148 550,9	5,2
5	Приобретение медикаментов	511 188,8	20,2	472 011,9	16,5

Лекарственное обеспечение больницы.

Способы закупок	2022г.	2023г.
Тендер	68045382.0	64 005 225.0
из одного источника	-	-
ТОО СК Фармация	116 602 338.0	156 535 467.0
Ценовые предложения	467 330 511.54	381 498 824.0
Итого	451 978 231.54	602 039 516.0

Материально техническая база

С переездом в новое здание процент оснащённости материально-технической базы составляет в 100%. Еще с целью расширения видов оперативного вмешательства по нейрохирургии и травматологии ОДКБ запланировано закуп дополнительного оборудования за счет средств «Қазақ халқына».

Кадры : Численность сотрудников ОДКБ на 01.01.2023г. составила **502 человека**, из них 23 совместителя.

Укомплектованность:

- врачи – 115 чел.

Коэффициент совмещения 1,06

- медицинские сестры – 217 чел.

Коэффициент совмещения 1,1

- младший мед.персонал – 104 чел.

Коэффициент совмещения 1,4

- прочий персонал – 65 чел.

Коэффициент совмещения 1,1

В течение 2022г прошли обучение 42 врача и 36 медицинские сестры. Повышение квалификации в 2023году прошли 32 врача и 50 средних мед. работников.

2.4 SWOT –Анализ деятельности КГП «Областная детская клиническая больница»

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	<p>1.Отсутствие конкуренции и доминирующее положение в области оказания экстренной стационарной помощи детскому населению.</p> <p>2.Высокая конкурентоспособность по оказанию консультативной помощи в рамках ГОБМП . 3.Высокая конкурентоспособность по оказанию диагностических исследований в рамках ГОБМП</p>	<p>1.Низкий спрос на платные консультативные услуги.</p>
Обучение и развитие персонала	<p>1.Наличие высококвалифицированных сотрудников.</p> <p>2. Владение хирургов инновационными технологиями в хирургии, урологии.</p> <p>3.Наличие клинической базы для отбора врачебного медицинского персонала из числа врачей интернов и резидентов .</p> <p>4.Наличие обученных специалистов</p>	<p>1.Отток высококвалифицированных кадров в Республиканские клиники</p> <p>2.Миграция кадров</p> <p>3.Недостаток научных сотрудников и исследований в области педиатрии и детской хирургии.</p>

	<p>владеющих хирургическими и урологическими операциями относящихся к высокотехнологическим медицинским услугам</p> <p>5.Наличие специалистов комбустиологов, урологов, оториноларингологов, торакальных хирургов, оказывающих специализированную помощь на территории Карагандинской области.</p>	<p>4.Кадровый дефицит профильных специалистов</p> <p>5.Недостаточная квалификация специалистов.</p>
Процессы	<p>1.Возможность полного и своевременного проведения диагностических исследований.</p> <p>2.Патологоанатомическое исследование: аутопсийные, исследования операционного и биопсийного материала.</p>	<p>1.Изношенность оборудования.</p> <p>2.Рост цен на медицинское оборудование и расходные материалы</p>
Финансы	<p>1.Высокий тариф КЗГ на предоставляемые услуги ВТМУ</p> <p>2.Устойчивое и своевременное</p>	<p>1.Зависимость оказания специализированной помощи от линейной шкалы</p>

	финансирование из государственного бюджета	2 Низкая стоимость на медицинские услуги
	Возможности	Угрозы
Клиенты	<p>1. Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг путем расширения технологий ВТМУ.</p> <p>2. Отсутствие на 2 уровне медицинской помощи специалистов имеющих сертификат по оказанию медицинской помощи детскому населению</p>	<p>1. Изменения в законодательстве (нормативно-правовых актах)- переход ряда технологий ВТМУ на специализированную медицинскую помощь</p> <p>2. Отток пациентов Республиканских клиник</p>
Обучение и развитие персонала	<p>1. Обучения кадров за рубежом</p> <p>2. Проведения мастер-классов с Республиканскими клиниками и иностранными специалистами</p> <p>3. Обучение медицинского персонала зарубежными специалистами на долгосрочной основе-контракт</p>	<p>1. Несовершенство нормативно-правовой базы по вопросам оплаты труда медицинских работников</p> <p>3. Недостаточно специалистов обученных зарубежным технологиям ведения пациентов, которые влияют на</p>

	<p>4.Повышения заработной платы путём развития дифференцированной оплаты труда</p> <p>5. Сотрудничество кафедрами КГМУ и с ведущими специалистами медицинских и научных центров, клиник.</p>	<p>конкурентоспособность организации.</p>
Процессы	<p>1.Оказание стационарной и стационарозамещающей помощи детскому населению</p>	<p>1.Некоторые медицинские услуги по хирургическому профилю оказываются в других ЛПУ за счет отсутствия технических возможностей и не владения специалистами некоторыми видами операции.</p>
Финансы	<p>1. Увеличение объёмов не основных услуг по субподряду и платных медицинских услуг.</p>	<p>1.Рост цен поставщиков оборудования и расходных материалов</p>

Таблица 2 - Матрица возможностей

Вероятность использования возможности	Влияние возможностей		
	Сильное (С)	Умеренное (У)	Малое (М)
Высокая (В)	Обучения кадров за рубежом	Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг путем расширения технологий ВТМУ	Обучение медицинского персонала зарубежными специалистами на долгосрочной основе-контракт
Средняя (С)	Проведения мастер-классов с Республиканскими клиниками и иностранными специалистами	Внедрение новых методов финансового, управленческого и внутрибольничного менеджмента	
Низкая (Н)		Повышения заработной платы путём развития дифференцированной	Увеличение объёмов не основных услуг по субподряду и платных

		оплаты труда	медицинских услуг
--	--	--------------	-------------------

Таблица 2 - Матрица угроз

Вероятность реализации угроз	Влияние угроз		
	Критическое (К)	Тяжелое (Т)	Легкое (Л)
Высокая (В)			
Средняя (С)	Финансовый кризис	“Провал” и образовавшийся дефицит кадров ввиду ввода резидентуры	Увеличение конкурентов на рынке предоставляемых услуг
Низкая (Н)	Несовершенство нормативно-правовой базы по вопросам оплаты труда медицинских работников	Изменения в законодательстве (нормативно-правовых актах)- переход ряда технологий ВТМУ на специализированную медицинскую помощь	1.Низкая себестоимость оказываемых услуг.

Таблица 3 - Итоговый SWOT – анализ

	Описание	СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ			СЛАБЫЕ СТОРОНЫ		
ВОЗМОЖНОСТИ	Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг путем расширения технологий ВТМУ	Стратегия инновационного развития центра (ежегодные внедрения новых технологий диагностики и лечения)	Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг путем расширения технологий ВТМУ		Несовершенство электронных систем	Рост цен на медицинское оборудование и расходные материалы	
	Обучения кадров за рубежом	Наличие высококвалифицированных сотрудников	Широкий спектр оказываемых хирургических, урологических интервенционных и		Отток высококвалифицированных кадров	Недостаток сотрудников в педиатрии и детской хирургии	

			диагностических услуг проводится большим количеством сотрудников				
Проведения мастер-классов с Республиканскими клиниками и иностранными специалистами	Внедрение новых методов финансового, управленческого и внутрибольничного менеджмента	Увеличение перечня и объёмов предоставляемых услуг путем расширения технологий	Увеличение объёмов основных услуг по субплатным медицинским услугам	Несовершенство нормативно-правовой базы по вопросам оплаты труда медицинских работников			
Обучение медицинского персонала	Повышение квалификации и обучение навыкам			Длительные финансовые затраты медицинской организации	Зарубежные специалисты не передают наработанный		

	зарубежны ми специалист ами на долгосрочн ой основе	проведения ВТМУ специалистов медицинской организации			и по оплате зарубежных специалист ов	й ими опыт и не обучают работников мед организации в необходимо м объеме	
	Повышения зароботной платы путём развития дифференц ированной оплаты труда	поощрение работников за качество оказание мед.помощи и возможность опосредованного влияния на предупреждение возникновения риска при ведении пациента			Размеры дифференц ированной оплаты могут быть недостаточн ы для удовлетворе ния работников мед организаци и	Несовершенс тво нормативно- правовой базы по вопросам базового тарифа оплаты работникам	
	Увеличение объёмов не основных услуг по субподряду и платных медицинск	Повышения зароботной платы путём развития дифференцирова нной оплаты труда и из платных услуг.			При том же кадровом составе увеличивает ся нагрузка на медперсона	Может отрицательн о влиять на качество оказание медицинско й помощи	низкая себесто имость услуг оказыва емых в больни

	их услуг				л		це
	Внедрение новых методов финансового, управленческого и внутрибольничного менеджмента	Высокий тариф КЗГ на предоставляемые услуги ВТМУ	Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета		Зависимость оказания специализированной помощи от линейной шкалы	Рост цен на медицинское оборудование и расходные материалы	
УГРОЗЫ	Изменения в законодательстве (нормативно-правовых актах)-переход ряда технологий ВТМУ на специализированную медицинскую помощь				Уменьшения перечня и объёмов предоставляемых услуг ВТМУ путем передачи технологий на СМП	Увеличение конкурентов на рынке предоставляемых услуг	
	“Провал” и образовавш				Отсутствие притока	Снижение перечня и	

	ийся дефицит кадров ввиду ввода резидентур ы				кадров	объёмов предоставля емых услуг при меньшем кадровом потенциале	
	Несовершен ство нормативно -правовой базы по вопросам оплаты труда медицинск их работников				Отток высококвал ифицирован ных кадров	Снижение перечня и объёмов предоставля емых услуг при меньшем кадровом потенциале	
	Низкая себестоимо сть услуг оказываем ых вбольнице				Снижение объёмов предоставля емых услуг		
	Финансовый кризис				Низкая стоимость оказываемы х хирургичес	Отсутствие возможност и введения дифференци рованной	

					ких, урологичес ких интервенци онных и диагностиче ских услуг	оплаты труда	
--	--	--	--	--	---	-----------------	--

2.5 Анализ управления рисками

В ходе своей деятельности КГП «ОДКБ» может столкнуться с возникновением ряда рисков (обстоятельств, которые могут помешать достижению целей) или внешних факторов, не поддающихся контролю со стороны КГП «ОДКБ», которые могут препятствовать достижению целей Стратегического плана.

Таблица - Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактически исполнение мероприят ий по управлени ю рисками	Причины не исполнен ия
1	2	3	4	5	6
Внешние риски					

<p>Природные и техногенные воздействия к постепенному физическому износу и повреждению здания больницы</p>	<p>Создание пациент – ориентированной системы оказания медицинской помощи</p>	<p>Угроза жизни пациентов и сотрудников. Повреждение здания больницы, потеря имущества.</p>	<p>1. Ознакомить все подразделения с алгоритмом действий при получении информации об угрозе или возникновении террористического акта 2. Обеспечить выполнение программы и плана обучения сотрудников в условиях ЧС. Регулярно проводить с сотрудниками тематические и практические занятия по программе обучения. 3. Обеспечить</p>	<p>Выполняется постоянно</p>	<p>Отсутствует</p>
--	---	---	---	------------------------------	--------------------

			<p>выполнение мероприятий медицинского персонала по предупреждению заноса и распространения особо опасных инфекций.</p>		
<p>Изменение нормативно правовой базы Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 июля 2017 года № 469 «О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7</p>	<p>Повышение эффективности деятельности Организации</p>	<p>Снижение доли ВТМУ в общем объеме, на ограничение количества операций, в связи с переводом их из ВТМУ на СМП, что связано наличием линейной шкалы</p>	<p>Увеличение объема технологий подтвержденных нормативными актами ВТМУ</p>		

<p>февраля 2017 года № 12 «Об утверждении Правил предоставления высокотехнологичн ых медицинских услуг»</p>					
Внутренние риски					
<p>Текучесть кадров</p>	<p>Развитие кадрового потенциала</p>	<p>Рост дефицита кадров, увеличение нагрузки на персонал. Рост летальности от заболеваний системы кровообращения и рост послеоперационных осложнений</p>	<p>Своевременное повышение квалификации и переподготовка врачей данной категории. Своевременное восполнение кадрового состава специалистов кардиохирургов, эндоваскулярных хирургов, ангиохирургов, интервенционных кардиологов.</p>		

			Повышение удовлетворенности медперсонала		
1.Лекарственный менеджмент	Создание пациент – ориентированной системы оказания медицинской помощи	1.Удлинение сроков лечения 2. Осложнения от проводимого лечения	Проведение мониторинга назначений, использования и побочные действия ЛС	Проводится согласно графика и отражается в актах клинического аудита.	
Отток пациентов в Республиканские клиники	Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи	Повышение финансовой устойчивости и эффективное управление активами.Ограничение доступности в оказании медицинской помощи населению Карагандинской области	Развитие высокотехнологичной (инновационной) помощи по детской хирургии путем внедрения в лечебный процесс инновационных технологий диагностики и лечения. Выездная работа по		

			регионам с целью отбора пациентов на оперативное лечение		
--	--	--	--	--	--

ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ.

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

Стратегическое направление 1 (финансы)

Цель 1.1. Повышение финансовой устойчивости и эффективное управление активами

Стратегическое направление по повышению финансовой устойчивости и эффективному управлению активами предполагает проведение комплексных мероприятий по усилению самофинансирования организации за счет платных медицинских услуг, для снижения зависимости от колебаний доходов в рамках оказания ГОБМП.

Вместе с тем, с целью достижения стабильного уровня финансовой устойчивости будет организована работа по внедрению системы контроля за рациональным использованием доступных ресурсов, своевременным реагированием на отклонения доходной и расходной статей бюджета организации.

Работа по повышению информированности населения о деятельности больницы, прежде всего, подразумевает восприятие в качестве медицинской организации с обширным перечнем услуг и высоким уровнем качества оказываемой медицинской помощи. Для этого, больница повысит продвижение услуг по электронным источникам передачи информации, включая продвижению услуг через социальные сети, буклеты, ролики, оптимизацию веб-сайта и др.

Вместе с тем, рост доступности стационарных и амбулаторно-поликлинических услуг будет напрямую связан с повышением взаимодействия амбулаторно-поликлинической и стационарной служб больницы, а также путем снижения средней длительности ожидания услуг.

Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2021г.	Факт 2022г.	Факт 2023г.	План (годы)		
							2024 год	2025 год	2026 год
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Рентабельность активов (ROA)	%	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер	0,08	4,6	2,5	2,5	2,5	2,5
Отсутствие кредиторской задолженности	%	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0
Задачи									

	Доход от СМП, ВСМП	тыс. тенге	Финанс овая отчетн ость	Глав ный бух гал тер	875 14 1,8	104 21 66, 9	108 37 94, 2	1059 873, 8	105 98 73, 8	105987 3,8
	Доход на 1 койку	млн. тенге	Финанс овая отчетн ость	Глав ный бух гал тер	2,28	3,10	3,10	3,10	3,10	3,10
	Доходы от платных медицинск их услуг по договорам ЛПО	тыс. тенге	Финанс овая отчетн ость	Глав ный бух гал тер	362 5,1	577 7,9	449 9,7	4500	450 0	4500
	Доходы от возмещени я ком услуг	тыс. тенге	Финанс овая отчетн ость	Глав ный бух гал тер	505, 1	289 8,1	451 1,7	4500	450 0	4500
	Прочие доходы (неустойка ,гарантийн ое обеспечен ие,	тыс. тенге	Финанс овая отчетн ость	Глав ный бух гал тер	120 6,9	245 4,6	611 0,8	6200	620 0	6200

	лекарства в займы, доходы от сдачи лома)									
	Доходы от субподрядных организаций	тыс. тенге	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер	697 26, 7	674 43	784 59, 6	7850 0	785 00	78500
	Перерасчет калькуляции цен по платным услугам	Кол-во	Калькуляция платных услуг	Экономист	212	214	214	214	214	214

Стратегическое направление 2 – Оториноларингологическая служба

Внедрение: Кохлеарной имплантации с последующими подключениями, настройками речевых процессоров и все виды реабилитаций в условиях ОДКБ. За 2022-23 год на республиканском уровне дети с нейросенсорной тугоухостью 4 степени и глухотой были направлены на кохлеарную имплантацию 23 ребенка в данный момент все дети наблюдаются у врача сурдолога ОДКБ.

Обучение: Для внедрения кохлеарной имплантации необходимо обучение специалистов врача сурдолога, врача лор хирурга, сурдопедагога, реабилитолога.

- На 2024г. запланирована обучение 2 врачей оториноларинголога, врача сурдолога в Институте физиологии и патологии слуха г. Варшава, Польша, сроком на 1месяц, цена 5 млн тг на 1 одного специалиста.
- Обучение на кадаверные курс(обучение на биоматериале) Обучающий центр «Moscadaver» РФ г.Москва 3 квартал 2024 г. 1 неделя, цена 1 млн тг.

Срок внедрение: Полное внедрение оперативного вмешательства планируется в 2025году.

Оборудование: в данный момент в условиях ОДКБ имеется микроскоп Leica m320,
нейромониторинг

Необходимо докупить: Маторная система, укомплектованным шейверным аппаратом для лор-хирурга – 30 млн тг

- Инструменты для микрохирургии ухо – 3 млн тг.
- Инструменты для кохлеарной имплантаций – 5 млн тг.

Итого обучение: 18 млн тг.

оборудование: 38 млн тг.

Стратегическое направление 3 – Детская травматологическая служба

С ноября 2023 года на базе ОДКБ открыто новое отделение детской травматологии и ортопедии на 30 коек. В настоящее время проводят оперативные вмешательства в объеме: Закрытая репозиция переломов длинных трубчатых костей, металлоостеосинтез спицами, гибкими гвоздями .

- **Внедрение 1:** С августа 2024 года планируется внедрение артроскопических операций детям.
- **Обучение:** Для внедрения данного оперативного вмешательства необходимо обучить 2 специалиста в НИИТО г Астана по теме: «Лечебно-диагностическая артроскопия суставов»
Июнь 2024 года 1 месяц – стоимость 5 млн тг
- **Срок внедрение:** 4 квартал 2024 года
- **Оборудование:** Есть в наличие травматологический набор.

Необходимо закупить: Артроскопический комплекс, артроскоп, артроскопические трубки, шейвер артроскопический, набор для плеча. Колена, система держателей для артроскопии и т.п. общая стоимость – 105 млн тг.

- **Внедрение 2:** С мая 2024 года планируется внедрение и совершенствование оперативных вмешательств при воронкообразных деформациях грудной клетки.
- **Обучение:** 2 специалиста в ННЦМД г Астана Мастер-класс по теме «Операции при воронкообразных деформациях грудной клетки» апрель 2024 года 1 неделя – 500 тыс тг.
- **Срок внедрение:** май 2024 года
- **Оборудование:** Есть в наличие травматологический и хирургические наборы. Необходимо закупить: Пластины стерно-костальная с набором - 15 млн тг

- **Внедрение 3:** Внедрение вертеброхирургической помощи детскому населению с различной патологией позвоночника. При врожденных деформациях позвоночника когда имеется нарушение формирования позвонков, сегментации и .т.д. и при приобретенных деформациях позвоночника как идиопатические, вторичные, нейромускулярные кифосколиозы оказывается хирургическая помощь на всех отделах позвоночника с использованием современных систем металлоэндокорректоров, нейронавигационной установки, нейромониторинга.
- **Обучение:** Для внедрения данных видов операций требуется обучение 2 специалистов в НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера. г. Санкт Петербург по теме «Диагностика и лечение врожденной деформации позвоночника у детей» Ноябрь 2024 года, 1 месяц.. 2.5 млн тг.
- **Сроки внедрения:** 1 квартал 2025 года.
- **Оборудование:** Есть в наличие травматологический и хирургические наборы.
Транспедикулокорпоральный винтовой спондилодез с комплекствующими – 30 млн тг.
- **Итого обучение: 8 млн тг**
- **Оборудование: 140 млн тг.**

Стратегическое направление 4 – Абдоминальная хирургия

Внедрение 1: С учетом повышения числа пациентов с ВПР ЖВП, портальной гипертензией, осложненным калькулезным холециститом, панкреонекрозом у детей отмечается высокий процент развития осложнений и летальности данных пациентов. Развитие гепатопанкреатобилиарной хирургии позволит снизить риски развития неблагоприятного исхода. Внедрение портокавального шунтирования, традиционная операция Касаи (транскостальный доступ), лапароскопическая операция Касаи, порто-энтероанастомоза, эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография; стентирование желчных протоков, эндоскопическая папиллосфинктеротомия, литотрипсия, литоэкстракция и т.д.

Обучение: 1 детский хирург по теме «Гепатопанкреатобилиарная хирургия ВПР». 1 врач эндоскопист по теме «Эндоскопические лечебно-диагностические манипуляции (эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография; стентирование желчных протоков, эндоскопическая папиллосфинктеротомия, литотрипсия, литоэкстракция)» СЗГМУ им И.И. Мечникова, г. Санкт Петербург - сентябрь 2024г. Сумма - 1 месяц. 2.5 млн тг

Срок внедрения: 4 квартал 2024 года

Оборудование: ВИДЕОХОЛЕДОСКОПЫ производства КарлШторз или Олимпус. Сумма - 35 млн тг

Внедрение 2: С мая 2024 года планируется внедрение и совершенствование оперативных вмешательств при воронкообразных деформациях грудной клетки.

- Обучение: 2 специалиста в ННЦМД г Астана Мастер-класс по теме «Операции при воронкообразных деформациях грудной клетки» апрель 2024 года 1 неделя – 500 тыс тг.
 - Срок внедрение: май 2024 года
 - Оборудование: Есть в наличие травматологический и хирургические наборы. Необходимо закупить: Пластины стерно-костальная с набором - 15 млн тг
- Внедрение 3: Внедрение вертеброхирургической помощи детскому населению с различной патологией позвоночника. При врожденных деформациях позвоночника когда имеется нарушение формирования позвонков, сегментации и .т.д. и при приобретенных деформациях позвоночника как идиопатические, вторичные, нейромускулярные кифосколиозы оказывается хирургическая помощь на всех отделах позвоночника с использованием современных систем металлоэндокорректоров, нейронавигационной установки, нейромониторинга.
- Обучение: Для внедрения данных видов операций требуется обучение 2 специалистов в НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера. г. Санкт Петербург по теме «Диагностика и лечение врожденной деформации позвоночника у детей» Ноябрь 2024 года, 1 месяц.. 2.5 млн тг.
 - Сроки внедрения: 1 квартал 2025 года.
 - Оборудование: Есть в наличие травматологический и хирургические наборы. Транспедикулокорпоральный винтовой спондилодез с комплекствующими – 30 млн тг.
 - Итого обучение: 8 млн тг
 - Оборудование: 140 млн тг.

Стратегическое направление 5 – Нейрохирургическая служба

В октябре 2023 года открыто отделение Нейрохирургии на 25 коек. В настоящее время проводятся операции: вентрикулопункция, аспирация из субарахноидального пространства, субдурального пространства, трепанации черепа, рассечение мозговых оболочек, иссечения или деструкции поврежденного участка или ткани головного мозга, реконструктивные краниофациальные операции с применением пластин у детей, вентрикулостомия вентрикулярный шунт в брюшную полость и ее органы, вентрикулостомия дна 3-го желудочка, устранение менингоцеле оперативное, устранение миеломенингоцеле, операции с нейрохирургической навигацией, стимуляция блуждающего нерва при фармакорезистентной эпилепсии

Внедрение 1: селективная дорзальная ризотомия – способ нейрохирургической корректировки тонуса мышц, обладающий высокой результативностью и надежностью, предназначенный для терапии больных со спастической моделью детского церебрального паралича (ДЦП). СДР ослабляет болевые симптомы и напряжение сухожилий мышц.

Обучение: проведение мастер-классов на базе нашей клиники с привлечением специалистов из других регионов Республики Казахстан (г. Алматы, г. Астана), 500 тыс тг

Внедрение 2: реконструктивные операции на мозговом и лицевом черепе, позволяющие изменить форму черепа, тем самым улучшить дальнейшее развитие ребенка, минимизировать

неврологические нарушения в будущем, а так же эстетически улучшить форму головы и лицевого черепа, что позволить детям в будущем благополучно социализироваться в обществе.

Обучение: на базе Университетской клиники Charite Berlin Германии в форме стажировки по детской нейрохирургии – сумма 5 млн тг. 2 недели

Оборудование: Есть в наличие: Многофункциональная система черепной фиксации детская. Большой нейрохирургический набор (Aescular). Инструменты микрохирургические (Aescular). Операционный стол нейрохирургический.

Необходимо закупить: 1. Операционный микроскоп ZEISS KINEVO 900. 2. Ультразвуковая хирургическая система. 3. Навигационная система. Сумма - 1 млрд тг.

Итого на обучение: 5.5 млн тг

Оборудование: 1 млрд тг.

Стратегическое направление 6 - Гнойно-ожоговое служба

Внедрение 1: Развитие торакальной хирургии в составе гнойно-ожогового отделения.

Торакоскопическая санация плевральной полости при осложненных формах пневмонии и паразитарных патологиях грудной клетки.

Обучение: 1 специалист по теме обучения: Торакальная хирургия. Хирургия пороков развития легких, нагноительных и паразитарных заболеваний легких – НЦПиДХ г. Алматы - Август 2024 года 1 месяц. Цена 800 тыс тг.

Срок внедрения: Декабрь 2024 года

Оборудование: Есть в наличие видеоэндоскопический комплекс Олимпус и КарлШторз.

Необходимо закупить: Торакоскопический набор для торакотомии – 65 млн тг.

Внедрение 2: Оперативное лечение послеожоговых контрактур. Постожоговая реабилитация и восстановление послеожоговой рубцовой сгибательной контрактуры суставов.

Обучение: 1 специалист по теме Современные методы лечения ожогов разной степени тяжести.

Хирургическое лечение послеожоговых рубцовых контрактур, восстановление. Реабилитация.

СЗГМУ им И.И. Мечникова, г. Санкт Петербург - Ноябрь 2024г. 1 месяц. 1.5 млн тг.

Срок внедрения: Декабрь-январь 2024-2025 года

Оборудование: Есть в наличие дерматом Aescular, малый хирургический набор.

Необходимо закупить: Хирургический набор для микрохирургии местно-пластических операций – 3 млн тг.

Итого обучение: 2.3 млн тг.

оборудование: 68 млн тг.

Стратегическое направление 7 - Развитие челюстно-лицевой хирургии для проведение оперативных вмешательств при ВПР на базе лор-отделения ОДКБ

Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов - это достаточно частые, а, нередко, и тяжелые заболевания, представляющие одну из сложных проблем челюстно-лицевой хирургии с вовлечением лор органов.

Объединению ЧЛ хирургии и оториноларингологии позволит обеспечить высокоспециализированное оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами лор органов и челюстно-лицевой области в одном месте, исключит перетранспортировку пациента в другие лечебные учреждения.

С 1 апреля 2024 года в поликлинике ОДКБ будет обеспечен прием пациентов с ЧЛ патологией с последующей госпитализацией для оперативного вмешательства и коррекции порока.

Приглашен врач Кожамжаров Канагат Курбанович – челюстно-лицевой хирург ННЦМД.

Оборудование: в наличие имеется микроскоп Leica m320.

Необходимо закупить: набор для хирургии лица и шеи – 15 млн тг.

Итого на оборудование: 15 млн тг.

Стратегическое направление 8 - Симмуляционный центр

Учитывая что ОДКБ является единственной хирургической базой по детской хирургической службе всех профилей планируем открытие обучающего симмуляционного центра хирургических

практик детского возраста (в том числе ЛОР, ЧЛХ, нейрохирургии, травматологии, урологии и т.д.).

Необходимое оборудование: Интерактивный лапароскопический тренажер для отработки базовых навыков, тренажер представляет собой дренаж с имитацией раны, Тренажер-манекен с имитаторами верхних дыхательных путей и сопряженных органов человека (легких, трахеи, гортани, диафрагменной перегородки) и т.д. Сумма 8 млн тг

Итого оборудование: 8 млн тг

Стратегическое направление 9 - Патологоанатомическая служба

Внедрение: Создание централизованного патологоанатомического бюро на базе ОДКБ. К централизованному патологоанатомическому бюро необходимо присоединить: МПБ – 1, МПБ -2, ПАО г. Абая, ПАО г.Шахтинск, ПАО ЖДБ, ПАО г. Сарань, ПАО г.Темиртау, с передачей кадров(врачи и лаборанты).

Обучение: Курсы повышения квалификации или профессиональной переподготовки по направлению «Патологическая анатомия» 2 специалиста Медицинский университет развития и инноваций, г Москва, 2.5 млн тг.

Оборудование: В данное время ПАО ОДКБ оснащено новым оборудованием, в связи с чем за полный рабочий день возможно обработать около 400 блоков(кусочков), что составит 100 случаев операционно-биопсийного материала, количество изготовленных стеклопрепаратов составляет

1000 за полный рабочий день . наличие 4 микротомов позволяет обеспечить такой объём исследований.

Благодаря наличию этого оборудования срок изготовления стеклопрепаратов от момента поступления в отделение до выдачи результатов сокращается до 2-3 суток против 12-14 в предыдущее время.

В связи с низкой загрузкой оборудования увеличивается объём использования дорогих реактивов и эффективность использования аппаратуры составляет 10-15% что требует расширения количества обслуживаемых ЛПУ.

Для полноты оснащения необходимо закупить станцию для маркировки блоков и станцию для маркировки предметных стёкол – сумма 54 млн тг

Итого обучение: 2.5 млн

Оборудование: 54 млн.

Стратегическое направление 10 - Онкологическая служба

Внедрение: Проведение химиотерапии онкологическим больным на базе онкологического отделения ОДКБ.

Обучение: Необходимо обучение 1 врач онколога - химиотерапевта на базе Научного центра онкологии и трансплантологии г Астана, 3 квартал 2024 года, 2 недели – сумма 1 млн тг.

Оборудование: Необходимо закупить: Кресла для химиотерапии

Гипертермические системы

Хладошлемы для химиотерапии
Инфузионные насосы для химиотерапии
Шприцевые насосы химиотерапия
Комплекты для перфузии химиотерапия
Общая сумма 45 млн тг
Итого обучение: 1 млн тг
Оборудование 45 млн тг

ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ:

Для достижения поставленных стратегических направлений экономическим отделом ОДКБ составлен план по повышению финансовой устойчивости и эффективное управление активами. Развитие кадрового потенциала, исключить утечку кадров в республиканские центры и частную практику.
Закуп необходимого дополнительного оборудования для нейрохирургии через фонд «Қазақ халқына».

Зам . директора по стратегическому развитию	_____	Елубаев Ж.К
Зам директора по медицинской части	_____	Деркач Н.Г
Зам.директора по контролю качества медицинских услуг	_____	Жиенбаева Г.Б.
Начальник организационно –методического отдела	_____	Асанбекова Л.К
Начальник отдела кадров	_____	Оразбекова Г.С
Начальник экономического отдела	_____	Алпысбай А.А.