**Протокол №1**

**Обсуждение Стратегического Плана по КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» г. Алматы. разработанный с обновлением на 2023-2025 гг.**

от 10.01.2025г.

**Присутствовали**:

Председатель: директор поликлиники: Тынысов Ж.А.

Члены:

Заместитель директора по ЛР: Момункулова Ж.Б.

Заместитель директора по ККМУ :Жетписова Д.М.

Главный бухгалтер: Тенизбаева Р.Р.

Экономист: Балкибекова Ф.А.

Зав отделением ВОП: Нурумова К.С.

Зав отделением ОСП: Абеева А.К.

Главная мед сестра: Суиндыкова Э.Т.

Ст. мед сестра ВОП: Жузтаева С.

Ст.мед. сестра ОСП: Картбаева К.С.

Отдел кадров: Мулдашева С.Р.

Врачи и медицинские сестры

Всего-60 чел.

**Повестка дня:** Обсуждение Стратегического Плана по КГП на ПХВ « Центр ПМСП Алмалинского района» г. Алматы. разработанный с обновлением на 2023-2025 гг.

1. Миссия и видение

2. Анализ текущей ситуаций

3. Стратегические направления, цели и задачи деятельности КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» города Алматы и целевые индикаторы.

4. Соответствие стратегических направлений и целей КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» города Алматы стратегическим целям государства и Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

5. Функциональные возможности КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» города Алматы

6. Нормативные и правовые акты приказы Минздрава и поручения Главы государства.

Выступила зам.директора по ЛР Момункулова Ж.Б. ознакомила **миссией, ценностью, этическими принципами, целью и задачей** поликлиники

**Миссия:** Оказание доступной, качественной, первичной медико-санитарной и специализированной помощи, улучшение здоровья населения посредством предоставления медицинских услуг высокого качества на основе сочетания профессионализма, интеллектуального потенциала сотрудников, современного оборудования прикрепленному населению.

**Ценности и этические принципы**

Ответственность;

Профессионализм;

Пациентоориентированность;

Конкурентоспособность.

**Цель –** Улучшение здоровья прикрепленного населения путем предоставления доступной квалифицированной медицинской помощи и удовлетворение их потребности по сохранению здоровья и улучшения качества жизни.

**Задачи:**

1.Динамический анализ потребностей населения в оказании квалифицированной медицинской помощи;

2.Разработка путей внедрения новых технологий (методов) для улучшения качества профилактических, лечебных и диагностических мероприятий;

3.Разработка путей улучшения кадрового состава и уровня профессионализма медицинских сотрудников;

Ознакомила со структурой стратегического плана

- Анализом текущей ситуаций по поликлинике

- Стратегические направления, цели и задачи деятельности КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» города Алматы и целевые индикаторы.

- Соответствие стратегических направлений и целей КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» города Алматы стратегическим целям государства и Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

- Функциональные возможности КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» города Алматы

- Нормативные и правовые акты приказы Минздрава и поручения Главы государства.

В каждом разделе имеются подпункты с конкретными вопросами для выполнения работы.

**Выполнения индикаторов** в соответствии с приказом № 74 от 26.03.2019 года «О формировании ключевых показателей результативности для руководителей подведомственных медицинских организаций на 2023-2025 годы. По КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» г. Алматы.

Общие индикаторы (приложение № 1), индикаторы оценки качества медицинских услуг, оказывающих первичную медико- санитарную и консультативно- диагностическую помощь (приложение № 4) за 12 месяцев 2024 года.

**Выполнения ключевых показателей результативности медицинских организации согласно приказа № 02.1-26-168 нк от 28.06.2024 года о внесения изменений в приказ Управления общественного здравоохранения города Алматы**

По КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» г. Алматы

за 12 мес.2024 г

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование индикаторов** | **Пороговое значения** | **баллы** | **Фактические показатели** |
| 1 | Кредиторская задолженность долгосрочная | 100% отсутствие | 5 баллов | Кредиторская задолженность отсутствует |
| 2 | Обоснованная жалоба за отчетный период | отсутствие | 5 баллов | Обоснованных жалоб за отчетный период не было |
| 3 | Уровень оснащенности медицинских организации медицинской техникой | Не менее 97,6% | 5 баллов | Оснащенность медицинской техникой -97,6% |
| 4 | Доля медицинских организаций, внедривших системы обработки, хранения и передачи мед изображений и интегрированных с цифровыми медицинскими аппаратами (PACS) | наличие-5 б, отсутствие – 0 б. | 5 баллов | **Не применим**  PACS - система архивация и передачи изображений не предусмотрена из-за расположения поликлиники в жилом доме. (по Сан ПИН РК не предусмотрена). Рентгенодиагностических, РКТ, МРТ, ангиографических аппаратов – поликлинике нет.  Аутсорсинг с другими МО.  РАСК –по программе Даму Мед функционирует. Письмо уведомление направлено РЦЭЗ и УОЗ г. Алматы |
| 5 | Соответствие коек  (КС и СЗТ) в ИС СУР с утвержденным приказом | Соответствие (100%)-5 баллов  Не соответствие -0 баллов | 5 баллов | Соответствует в ИС СУР с утвержденным приказом |

**Индикаторы оценки качества медицинских услуг, оказывающих первичную медико-санитарную и консультативно-диагностическую помощь по КГП на ПХВ «Центр ПМСП Алмалинского района» г. Алматы.**

приложение № 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование индикаторов** | **Пороговое значение** | **баллы** | **Фактические показатели** |
| 1 | Доля дистанционных медицинских услуг, оказанных населению | 5 % | Более 5 % -5 б  Менее 5 % -0 б | 4,2% -0 балл |
| 2 | Отсутствие младенческой смертности на дому | отсутствие | 5 баллов | За отчетный период детская смертность от 7 дней до 5 лет, предотвратимая на уровне ПМСП  – отсутствует. |
| 3 | Охват скрининговыми осмотрами | Не менее 100% | 100 % -5 б  Менее 100 % -0 б | Охват скрининговыми осмотрами -100% |
| 4 | Заболеваемость ожирением среди детей (0-14 лет) | 148,2 на 100 тыс. населения того же возраста | 148.2 и менее -5 б,  Более 148,2 – 0 б | Заболеваемость ожирением среди детей -41,0на 100 тыс. нас. - достигнут**.** |
| 5 | Количество посещений организаций здравоохранения, оказывающих ПМСП, на одного жителя в год | 6,05 | 6,05 и более -5 б.  Менее 6,05 -0 б | Количество посещений – 5,8 |
| 6 | Охват вакцинацией, ревакцинацией подлежащего контингента согласно Национального календаря прививок РК хват вакцинацией, ревакцинацией подлежащего контингента | Не менее 95 % от плана | 5 баллов | 96%- достигнут |
| 7 | Увеличение охвата детей до1 года проактивным наблюдением и скринингами | Не менее 92 % | Более 92 % -5 б.  Менее 92 % -0 б | охват проактивным наблюдением и скринингами -92%**- достигнут.** |
| 8 | Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей с ограниченными возможностями | Не менее 45% | Более 45 % -5 б.  Менее 45 % -0 б | охват медицинской реабилитацией детей с ограниченными возможностями достигнут**.** |
| 9 | Удельный вес взрослого населения с латентной туберкулезной инфекцией с проведением профилактическим лечением из числа подлежащих | 90% | Более 90 % -5 б.  Менее 90 % -0 б | Удельный вес взрослого с латентной туберкулезной инфекцией-100%**- достигнут.** |
| 10 | Удельный вес детей с латентной туберкулезной инфекцией с проведением профилактическим лечением из числа подлежащих | 90% | Более 90 % -5 б.  Менее 90 % -0 б | Удельный вес детей с латентной туберкулезной инфекцией-100%**- достигнут.** |
| 11 | Показатель выявления туберкулеза методом флюорографии среди групп высокого риска по туберкулезу | 3,0% на 1000 осмотренных | Более 3 % -5 б.  Менее 3% -0 б | 3.0 |
|  | Итого |  |  |  |

Не достигнут индикаторы:

1.Доля дистанционных медицинских услуг, оказанных населению -4,2 % Дистанционные услуги выполняются только специалистами узкого профиля не выполнение связано с дефицитом кадров.

2. Количество посещений организаций здравоохранения, оказывающих ПМСП, на одного жителя в год – также не выполнено в связи дефицитом ВОП врачей.

**Выступила зам директора по ККМУ: Жетписова Д.М.**

В стратегическом плане включены все необходимые направления для оздоровления прикрепленного населения, данный стратегический план необходимо утвердить.

Все сотрудники поликлиники поддержали данный план, было принято решение об утверждении стратегического плана.

**2. Анализ текущей ситуации**

* **Сильные стороны:**
  + Наличие квалифицированного медицинского персонала.
  + Обновлённая инфраструктура и оборудование.
  + Устойчивое финансирование и поддержка со стороны местных органов.
* **Слабые стороны:**
  + Высокая нагрузка на специалистов.
  + Недостаток профилактических программ и просветительских мероприятий.
* **Возможности:**
  + Внедрение новых технологий (телемедицина, цифровизация процессов).
  + Партнёрства с НПО и частным сектором.
* **Угрозы:**
  + Рост хронических заболеваний среди населения.
  + Недостаточная осведомлённость населения о профилактике заболеваний.
  + Риски, связанные с эпидемиями и внешними экономическими факторами.

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

* **Направления:**
  1. Развитие ПМСП с фокусом на профилактику заболеваний и поддержание здоровья населения.
  2. Цифровизация медицинских услуг для повышения их доступности.
  3. Обучение и повышение квалификации медперсонала.
  4. Расширение сотрудничества с партнёрами в рамках госпрограмм.
* **Цели и задачи:**
  1. Сокращение показателей заболеваемости хроническими болезнями на 10% к 2025 году.
  2. Обеспечение доступности медпомощи для всех категорий населения.
  3. Увеличение удовлетворённости пациентов качеством обслуживания до 90%.
* **Индикаторы:**
  1. Процент цифровизации медицинских услуг.
  2. Доля профилактических осмотров среди населения.
  3. Количество реализованных образовательных программ для населения.

**4. Соответствие стратегических направлений и целей с госстратегией**

* Стратегический план синхронизирован с государственными целями в области здравоохранения и поручениями Президента:
  + Увеличение продолжительности жизни населения.
  + Формирование системы ранней диагностики и профилактики заболеваний.
  + Повышение качества медицинских услуг в соответствии с указами Минздрава РК.

**5. Функциональные возможности**

* Проведение полного спектра первичной медико-санитарной помощи, включая профилактику, диагностику, лечение.
* Интеграция телемедицины и онлайн-консультаций.
* Развитие образовательных программ для медперсонала.
* Расширение партнёрских инициатив, включая участие в международных проектах.

**6. Нормативные и правовые акты**

* Основные нормативно-правовые документы:
  + Приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан.
  + Государственные программы по развитию здравоохранения на 2023–2025 гг.
  + Поручения Президента и стратегические документы национального значения.

**Решение коллективного собрания:**

1. На основании стратегического плана разработать и утвердить годовой план медицинской организации.

Всем заведующим структурных подразделении активизировать работу по выполнению поставленных задач в стратегическом плане