

Согласован Наблюдательным советом
ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3»
акимата г. Нур-Султан
от «22» 12 2021г. Протокол № 4

Утвержден Директором
ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница
№3» акимата г. Нур-Султан
Данбаева Ж.С.
от «22» 12 2021г.



**СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ
ГКП на ПХВ «МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №3»
АКИМАТА Г. НУР-СУЛТАН
НА 2022-2026 ГОДЫ**

г. НУР-СУЛТАН 2021 год

СОДЕРЖАНИЕ

№	Наименование содержания	Стр.
1.	Миссия и видение	3
2.	Анализ текущей ситуации и тенденции развития МГБ №3	4- 28
3.	SWOT-анализ	29-31
4.	Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов ГКП на ПХВ «МГБ №3»	31-36

Миссия

1. Улучшить качество жизни пациентов с использованием достижений новейших технологий, высококвалифицированных кадров, принципов доказательной медицины.

Видение:

Стать медицинским центром с передовой моделью здравоохранения в Республике Казахстан, представленный всеми видами медицинской помощи, осуществляющим на основе клинической, научной и образовательной практики со стабильной финансовой и экономической системой.

Завоевание лидерских позиций в сфере обслуживания населения по следующим направлениям:

- Современная модернизированная медицинская организация, оказывающая стационарную, стационарозамещающую и консультативно- диагностическую услуги
- Управляемая командой профессионалов
- Укомплектованная высококвалифицированными специалистами
- Оснащенная высокотехнологичными оборудованием
- Оказывающая качественную медицинскую помощь при высоком уровне сервиса
- Высокая экономическая рентабельность

Исходя из сформулированной миссии, Центром были определены стратегические цели:

1. Устойчивый и высокий уровень качества медицинской помощи.
2. Совершенствование и развитие системы управления больницы.
3. Удовлетворение общественных потребностей в медицинских услугах в рамках ГОБМП и ОСМС.
4. Улучшение здоровья граждан.

В миссии ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3» акимата города Нур-Султан (далее- Больница) заложена долговременная направленность, которая периодически обновляется в постоянно меняющейся внешней среде, в зависимости от потребностей Больницы.

ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3» акимата города Астаны



ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЙ БЛОК



пр. Республики 50/2



1988г. (5464,1 м2)



140 коек



КЛИНИЧЕСКИЙ БЛОК



ул. Молдагулова 26Б



1959г.(19039,9 м2)



265 коек (в т.ч. ОАРИТ – 10)



АКУШЕРСКИЙ БЛОК



ул. Молдагулова 28



1966г. (10494,6м2)



143 коек (в т.ч. ОАРИТ – 6)

Раздел 2.

Анализ текущей ситуации:

Многопрофильная городская больница №3 - образовалась путем слияния трех стационаров, которые расположены по трем адресам: пр. Республики 50/2, ул.Молдагулова 26Б и ул.Молдагулова 28. Каждый в отдельности, имеет свою богатую историю еще с 30 годов прошлого столетия

МГБ№3 оказывает амбулаторно-поликлиническую, стационарозамещающую и стационарную высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь. Стационар оборудован современным медицинским оборудованием, в соответствии с международными стандартами. В клинику внедрена комплексная медицинская информационная система (КМИС), которая позволяет формировать формы первичной медицинской документации, автоматизировать сбор актуальной, точной и полной информации для обеспечения безопасной, справедливой, высококачественной и устойчивой системы здравоохранения, ориентированной на потребности пациентов. Благодаря КМИС минимизирован бумажный документооборот в клинике, обеспечена возможность свободного доступа, формирования и ведения электронного паспорта здоровья каждого гражданина Казахстана, обеспечена интеграция информационных систем здравоохранения на всех уровнях.

Пандемия коронавирусной инфекции оказала негативное влияние на экономическое развитие предприятия. В 2020 году – дерматологический и клинический блоки работали как провизорный и инфекционный стационары – 5 мес подряд. В 2021 году три блока стационара полностью работали как инфекционный – 5 мес., затем периодически открывали и закрывали 2 блока. Все это негативно отразилось на основных клинических и экономических показателях работы предприятия в целом.

История ТОО «ЦДБ» началась с 30-х годов прошлого столетия как врачебно-медицинский участок для оказания медицинской помощи железнодорожникам.. До пандемии, в Клиническом блоке (ранее ТОО ЦДБ) лечение получало ежегодно 12 000 пациентов, выполнялось 3500 операций. За 20-21 годы оперативная активность в разы уменьшилась. В настоящее время в КБ развернуто 275 коек, в т.ч 25 коек дневной стационар, 12 коек ОАРИТ, травпункт, компьютерный томограф, клиничко-диагностическая лаборатория, кабинеты функциональной диагностики, барокамера. Все профили коек работают в прежнем режиме, ежедневно выполняются нейрохирургические, урологические, офтальмологические и хирургические операции.

Центр дерматологии и профилактики болезней, передающихся половым путем (далее – Дерматологический блок) являлся одним из старейших лечебных учреждений современной столицы, созданное в 1937 году. В настоящее время в

Дерматологическом блоке развернуто 230 коек, из них 100 инфекционных для КВИ больных, 30 коек дневной стационар. Дерматологический блок продолжает оказывать высокотехнологичную специализированную медицинскую помощь пациентам на 100 койках круглосуточного стационара для пациентов дерматовенерологического профиля. Также функционирует амбулаторно - поликлиническая помощь на 350 посещений в смену, централизованные лаборатории (серологическая, бактериологическая, иммунологическая). Консультативно – диагностическая и лечебная помощь оказывается всему населению города, а также желающим из всех регионов республики, стран ближнего и дальнего зарубежья.

Акушерский блок:

ГКП на ПХВ "Перинатальный центр №3" был образован в 1966 году (ранее назывался до 2014 года городской роддом). На сегодняшний день развернуто 154 койки, 13 из них дневной стационар, 11 инфекционные. Ежегодно в роддоме принимают более 8500 родов, рождается 8600 детей, до 100 многоплодных родов.

Кадровое обеспечение

Предприятие имеет необходимую материально-техническую базу, стабильный коллектив врачей, медицинских сестер, младшего медицинского персонала, владеющих всеми необходимыми профессиональными, теоретическими знаниями практическими навыками для качественного оказания медицинской помощи.

Таблица 1. Штатная численность

	Штатные единицы		Физические лица	
	2020г.	2021г.	2020г.	2021г.
Врачи	205,75	477,00	124	295
СМП	308,25	658,50	291	471
ММП	165,5	409,50	137	284
Прочие	136,5	293,00	113	201
Всего:	816,0	1838	665	1251

Таблица 2. Укомплектованность штатного расписания

	2020 год			2021 год		
	ставок	Занято ставок	Физ.лица	ставок	Занято ставок	Физ.лица

Врачи	205,75	200,75	124	477,00	477,00	295
Средний медперсонал	308,25	308,25	291	658,50	658,50	471
Младший персонал	165,5	165,5	137	409,50	409,50	284
прочий	136,5	136,5	113	293,00	293,00	201
Всего:	816,0	811	665	1838,0	1838,0	1251

Выводы:

- ✓ Увеличение общей численности на 586 человек связано с реорганизацией в 2021 году . Из них: врачи – 171 чел; СМР – 180 чел.; ММП – 147 чел, прочий персонал – 88 чел.
- ✓ 22 чел из СМР имеют высшее образование по специальности «Сестринское дело».
- ✓ Укомплектованность: 2020 г. – 99,3 %; 2021 г. - 100 %

Категорированность за 2020 год по Больнице среди врачей составила 75,4%, среди среднего медперсонала 63,8%. В 2021 году у врачей составила 75,3%, среди среднего медперсонала 55,6%. В сравнении с 2020 годом в 2021 году произошло снижение уровня категорированности в связи с отменой получения свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения.

Обучение за рубежом прошли 4 врача: врач акушер-гинеколог по теме «Перинальные технологии в акушерстве» в Германии, врач неонатолог по теме «Первичная неонатальная реанимация» в Израиле, 2 врача клинического блока по теме «Современные методы в экстренной медицине в отделении неотложной помощи «для взрослых» - Израиль.

В целях повышения профессионального уровня кадров в 2020 году прошли обучение 220 человек; из них по акушерско-гинекологическому блоку – 180 сотрудников (из них: врачи- 60, СМР -102). По дермато-венерологическому блоку обучено – 40 человек. Из них: врачи – 10, СМР -30 чел. В 2021 году прошли обучение 93 человека. Из них по акушерско-гинекологическому блоку – 44 сотрудника, по дермато-венерологическому блоку обучено – 11 человек, по клиническому блоку – 38 человек. Прошли обучение по COVID-19 – 96 человек (врачи – 83, СМР -13).

В 2020 году 18 человек награждены нагрудными знаками, в 2021 году - 13 человек.

2020 году в стационаре **COVID – 19** задействовано всего 1079 чел.

Врачи – 235, СМР – 413, ММП – 431

В карантинном стационаре работали 220 волонтеров.
2021 году в стационаре **COVID – 19** задействовано всего 2195 чел.
Врачи – 555, СМР – 790, ММП – 850

Многопрофильная городская больница №3 г. Нур-Султан работает по 11 профилям и обслуживает в плановом и экстренном порядке территорию района Сары-Арка.

На трех таблицах представлены показатели работы до Пандемии за 2019 год. Также во время работы в условиях пандемии 2020-21 годы.

- Дерматологический профиль для диагностики и лечения взрослых и детей;
- Акушерский;
- Гинекологический;
- патология новорожденных;
- Общая хирургия;
- Нейрохирургия;
- Урология;
- Микрохирургия;
- Терапия;
- Неврология и реабилитация;
- Пульмонология;

Таблица №4 Коечный фонд МГБ №3 за период 2019-2021 гг.

№	Наименование отделения	Количество коек			
		2019	2020	2021	2022
	Клинический блок:	225	250	250	250
1	Общая хирургия	25	35	35	35
2	Терапия	20	30	30	30
3	Пульмонология	50	40	30	30
4	Микрохирургия	30	45	35	35
5	Неврология и реабилитация:	60	60	65	65

	-неврология	15	15	35	35
	-инсультные	30	30	15	15
	-восстановительное лечение неврологические для взрослых	15	15	15	15
6	Нейрохирургия: - восстановительное лечение нейрохирургические для взрослых -нейрохирургия	20	20	30 3 27	30 3 27
7	урология	20	20	25	25
8	В т.ч ОАРИТ КБ	6	6	12	12
	<i>Акушерский Блок</i>	130	130	130	130
10	Патологии беременности включая 5 коек гинекологического профиля	45	45	45	45
11	Совместного пребывания матери и ребенка	65	65	65	65
12	Патология новорожденных и выхаживания недоношенных	20	20	20	20
13	<i>Дерматологический блок</i>	30	100	100	100
	<i>Всего</i>	385	480	480	480

Инфекционный стационар	0	0	0	111
------------------------	---	---	---	-----

Основные показатели работы стационара:

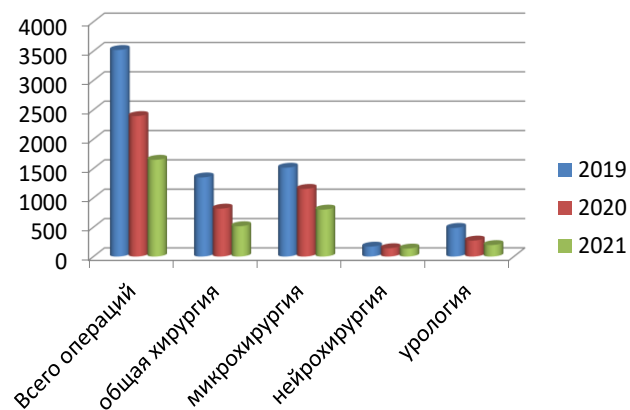
Клинический блок:

№	Показатели:	2019 ТОО «ЦДБ»	2020г.ТОО «ЦДБ»	2021г.10 мес	План на 2022г.
1	К-во коек	250	275	275	275
2	Выполнено койко-дней	77584	47779	30166	77584
3	Пролечено больных	11910	7715	4971	11910
4	Планово %	1221-11,3%	569-7,8%	446-9,4%	1221-11,3%
5	Экстренно%	9556-88,7%	6713-92,2%	4324-90,6%	9556-88,7%
6	Выполнено операций(хир. акт)	3520-65,4%	2394-60,6%	1649-61,1%	3520-65,4%
7	Выполнено экстр. операций	2878-81,8%	1752-73,2%	1294-47,9%	2878-81,8%
8	Умерло больных (общая %летальность)	315-2,9%	180-2,5%	118-1,0%	315-2,9%
9	Послеоперационная летальность	51-1,6%	25-1,1%	31-1,9%	51-1,6%
10	Работа койки (норма 340 дней)	345	280	233	345
11	Среднее пребывание на койке	7,2	6,6	6,3	7,2
12	Оборот койки	47,9	42,6	36,9	47,9
13	Простой койки	-0,1	1,4	1,3	-0,1

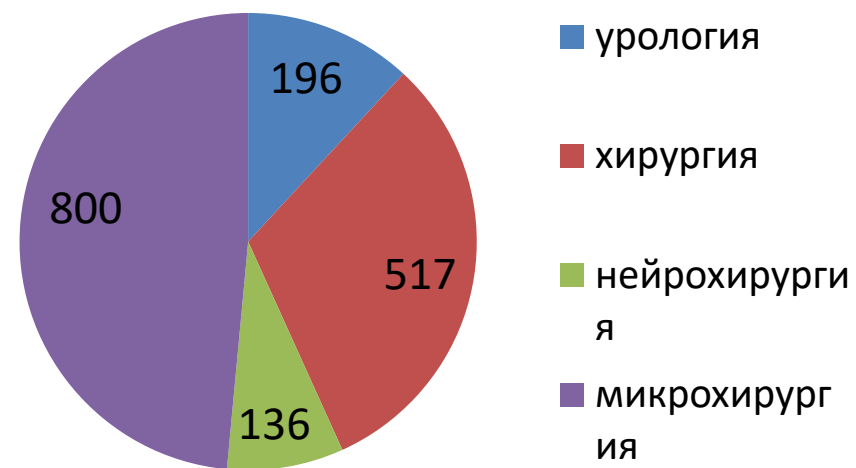
Анализ эффективности использования коечного фонда Клинического блока: Коечный фонд был увеличен в конце 2020 года на 25 коек. Но, в связи с пандемией, КБ полностью был перепрофилирован в провизорный стационар в 2020 году в течение 5 мес. и 2021 году в течение 6 мес. – в инфекционный стационар для лечения КВИ больных. Соответственно, по основному профилю было пролечено меньше больных в сравнении с 2019 годом, на 35,2%.

Количество операций выполнено на 43% меньше в сравнении с 2019 годом. Все показатели работы койки ниже нормы. Из оперативных вмешательств, основной объем приходится на отделение микрохирургии 48,5%. Затем идут оперативные вмешательства по общей хирургии – 31,3%.

Хирургическая активность Клинического блока



2021 год 10мес



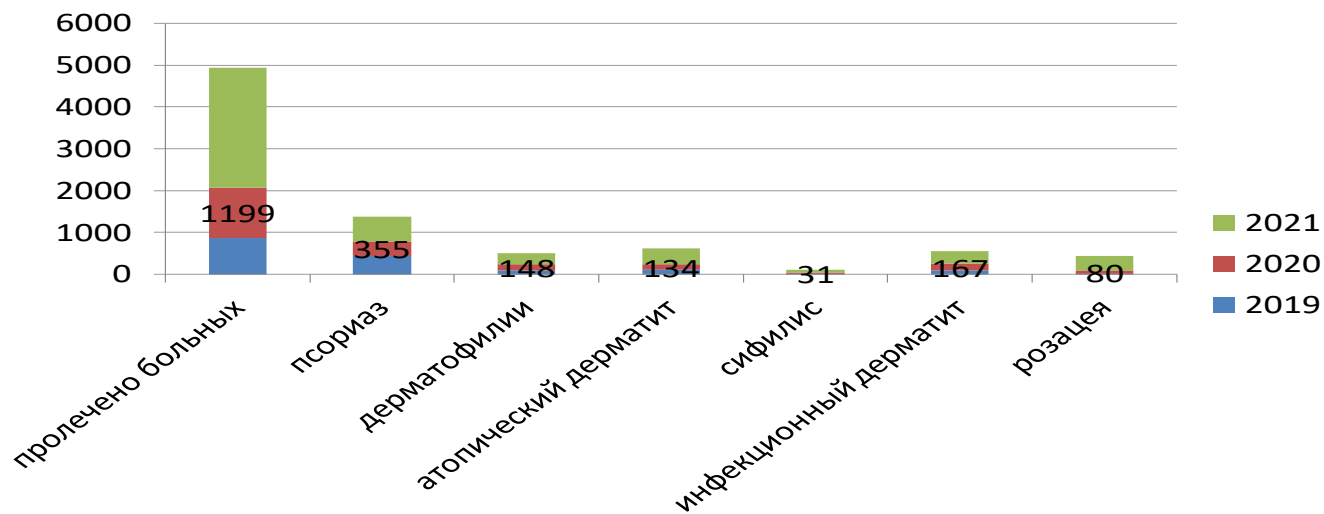
Дерматологический блок

№	Показатели:	2019	2020г.	2021г.	План на 2022г.
1	К-во коек	30	100- на конец года (40- среднегодовых)	100	100
2	Выполнено койко-дней	10908	13414	34428	34000
3	Пролечено больных	871	1199	2869	2833
4	Планово %	100%	100%	100%	100%

5	Экстренно%	-	-	-	-
6	Работа койки	363,3	335,3	344,2	340
7	Среднее пребывание на койке	12,5	11,2	12,0	12,0
8	Оборот койки	29,0	29,9	28,6	28,3
9	Простой койки	0,1	0,1	-0,1	0

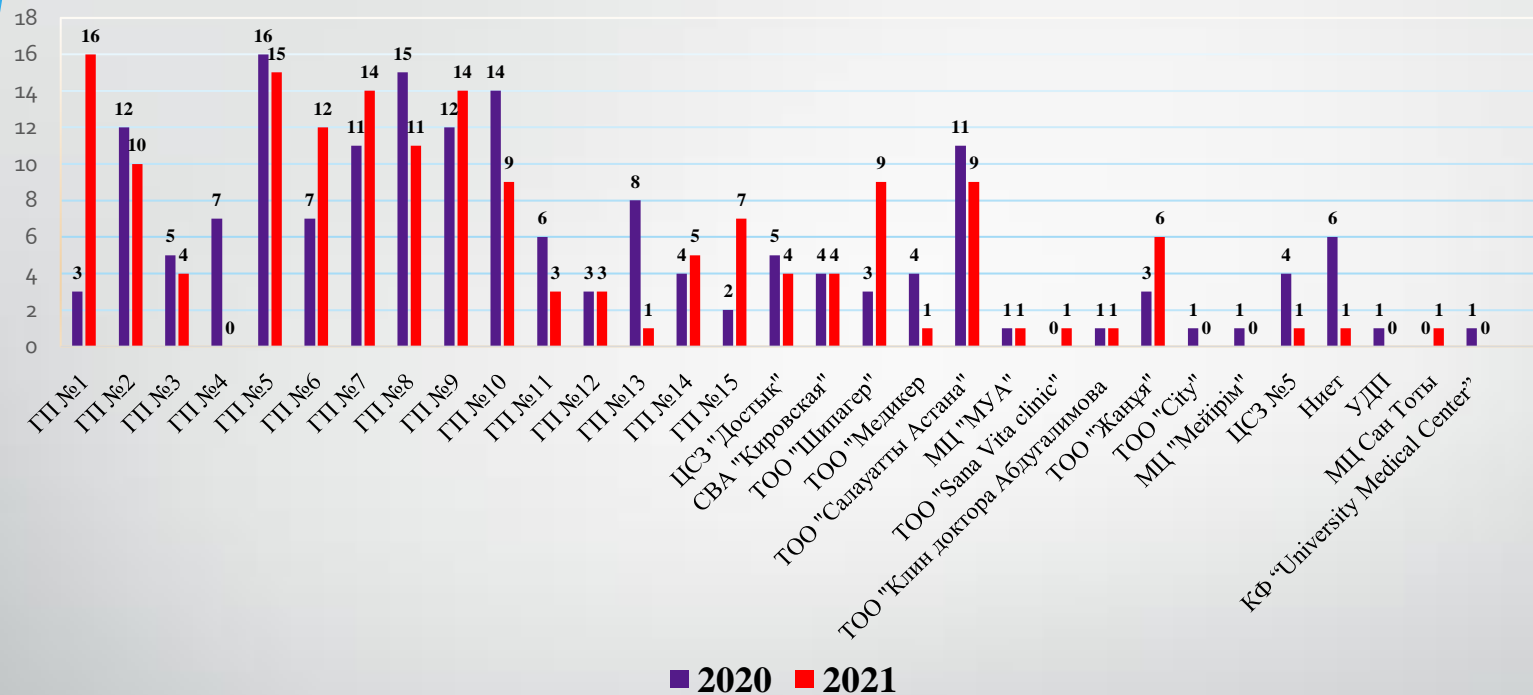
Анализ эффективности использования коечного фонда Дерматологического блока : Коечный фонд увеличился с 30 до 100 коек (2019-2020 годы), соответственно увеличилось количество пролеченных больных с 871(в 2019г) до 1199 в 2020 году и до 2869 б-х в 2021 году. Несмотря на карантинные ограничения, коечный фонд работал эффективно, все показатели в пределах нормы.

Дерматологический блок



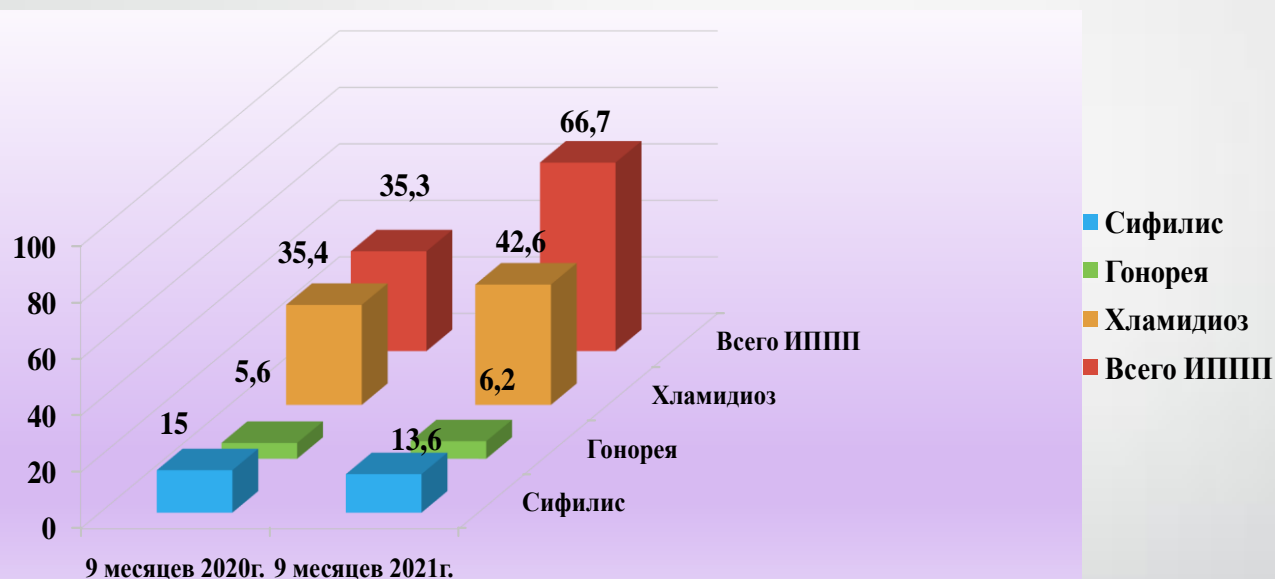
Анализ эффективности использования коечного фонда Акушерского блока: Количество пролеченных больных и родов увеличилось в 2020 году в сравнении с 2019 годом на 531 пациент. В 2021 году количество пролеченных б-х уменьшилось, в связи с открытием инфекционных коек для беременных и рожениц, в течение 5 мес.

Заболееваемость сифилисом за 9 месяцев 2020 и 2021гг.



- В динамике увеличилось количество выявленных случаев в городских поликлиниках № 1,7,9,15, ТОО «Шинагер», ТОО «Жанұя» – от 16% и более.
- Нет выявляемости ТОО "City", МЦ «Мейірім», ГП 4, ГП 13
- Низкая выявляемость- ТОО "Клиника доктора Абдугалимова», МЦ Сан Тоты, ТОО Медикер, МЦ МУА, ТОО «Sana Vita clinic».

Эпидемиологическая ситуация ИППП по г. Нур-Султан за 9 месяцев 2020-2021гг. (на 100 тыс.нас.)



- За 9 месяцев отмечается рост заболеваемости ИППП на 32,2%;
- Заболеваемость сифилисом незначительное снижение на 5,7% (9 месяцев 2020г. – 173 сл., в 9 месяцев 2021г. - 163) и отмечается рост заболеваемости гонореей на 13,5% (9 месяцев 2020г.- 64, 9 месяцев 2021г. - 74), и хламидиозом на 20,3% (9 месяцев 2020г. – 408, 9 месяцев 2021г. – 512).
- Случаев заболеваемости ИППП среди детей, врожденного сифилиса не зарегистрировано.
- За текущий период среди беременных женщин выявлено сифилис – 20 случаев (в 9 месяцев 2020г. – 13), гонорея – 11 (в 9 месяцев 2020г. - 9), хламидиоз – 296 (9 месяцев 2020г. - 216).

Динамика структуры посещений за 9 месяцев 2020 – 2021 гг.

Дерматовенерологический блок (пр.Республика 50/2) пропускная мощность составляет 305 человек в смену

Период	Количество посещений			Структура посещений		
	Всего	в т.ч.дети	в т.ч. беременные	по заболеваемости	«Д»-осмотры	Профилактические осмотры
9 месяцев 2021 г.						
Абс	85429	17097	18794	67912	826	16691
%		20,0	21,9	79,5	1,0	19,5
9 месяцев 2020г.						
Абс	62106	12640	11801	51584	660	9862
%		20,4	19,0	83,1	1,1	15,8

За 9 месяцев 2021 года идет увеличение посещений на 23323 (27,3%) в сравнении с аналогичным периодом 2020 года (2021г.- 85429, 2020г.-62106), также отмечается рост посещений среди детей на 4457(26,1%) (2021г.- 17097, 2020г.-12640, беременных на 37,2%. Рост посещений в 2021 году в сравнении с аналогичным периодом 2020 года связано с тем, что в 2020 году в связи эпидемиологической ситуацией и карантинными мероприятиями были введены ограничительные меры. В структуре обратившихся, каждый пятый посетитель Центра это детское население и беременные.

Акушерский блок:

Показатели:	2019	2020г.	2021г. 10 мес	План на 2022г.
К-во коек	130	130	130	141
Выполнено койко-дней	54208	49784	36072	54300
Пролечено больных	11700	12231	6540	12000
Принято родов	8219	8555	3972	8400
Родилось детей живых	8264	8612	3989	8450
Выполнено операций(активность)	2213(57%)	2120(52%)	1018(42,1%)	2220
Планово %	1001-45,2%	1052-49,6%	596-58,5%	1176—53%
Экстренно%	1212-54,8%	1068-50,4%	422-41,5%	1044-47%
Работа койки	417,6	383	231,8	384
Среднее пребывание на койке	4,6	4,4	5,6	4,6
Оборот койки	90,2	86,8	41,7	90,1
Простой койки	-0,8	-0,4	3,6	-0,5

Анализ эффективности использования коечного фонда Акушерского блока: Количество пролеченных больных и родов увеличилось в 2020 году в сравнении с 2019 годом на 531 пациент. В 2021 году количество пролеченных б-х уменьшилось, в связи с открытием инфекционных коек для беременных и рожениц, в течение 5 мес.

Работа Дневного стационара по 3-м блокам:

Всего развернуто 68 коек

Дерматологический блок

Показатели:	2019	2020г.	2021г.	План на 2022г.
К-во коек	40	30	30	30
Выполнено койко-дней	18908	16118	21247	20790
Пролечено больных	2462	2082	2724	2700
Среднее пребывание	7,7	7,7	7,8	7,7

Анализ работы Дневного стационара: В 2021 пролечено больше больных чем в 2020 году, несмотря на открытие инфекционных коек. Медицинская помощь пациентам с патологией кожи проводилась в полном объеме, коечный фонд использовался эффективно.

Клинический блок

Показатели:	2019	2020г.	2021г.	План на 2022г.
К-во коек	25	25	25	25
Выполнено койко-дней	6027	2249	1007	2500
Среднее пребывание	5,3	5,2	5,0	5,0
Пролечено больных	1133	433	201	500

Анализ работы Дневного стационара: Количество пролеченных больных в КБ резко уменьшилось в 20-21 году в сравнении с 2019, это связано с перепрофилированием в инфекционный стационар. 98% пациентов дневного стационара получают лечение в отделении микрохирургии глаза. В течение 6 мес. отделение не принимало профильных пациентов, в т.ч и дневной стационар.

Акушерский блок

Показатели:	2019	2020г.	2021г.	План на 2022г.
К-во коек	13	13	13	13
Выполнено койко-дней	16633	8660	8092	9430
Пролечено больных	3672	2320	1703	2300

Среднее пребывание	4,5	3,7	4,7	4,1
--------------------	-----	-----	-----	-----

Анализ работы Дневного стационара: По акушерскому блоку меньше пролечено больных в 20-21 году, в сравнении с 2019г., которое, также связано с карантинными мерами КВИ, а также с тем, что койки были открыты на уровне приемного покоя и консультативно-диагностической консультации.

Анализ деятельности инфекционного стационара 2020-2021 годы.

При первой волне коронавирусной инфекции стационар функционировал следующим образом:

По дерматологическому блоку:

В 2020 году были открыты провизорные, инфекционные и карантинные койки в отеле Рамада Плаза, Провизорный стационар был развернут на 220 коек, всего было пролечено - 1737, из них мужчины-927, женщины-810, Беременные -17, дети - 36.

Инфекционный стационар был развернут на 500 коек, было пролечено 969 больных, летальность составила 5 случаев - 0,5%.

Карантинный стационар был развернут в гостиничном комплексе «Рамада Плаза» с 21.03.2020г. на 850 коек.

Всего пролечено - 9777, из них мужчины- 4438, женщины-5339, беременные - 15, дети - 1682.

В том числе, принято- 371 рейсов, 9641- пассажиров, Положительные-99 (1%)

По Клиническому блоку:

В 2020 году было открыто 200 провизорных и 50 инфекционных коек. Всего было пролечено - 4151 больных, умерло -199 человек - 4,8%:Проведено койко дней КВИ больными - 17 905.

В 2021 году Инфекционный стационар работал в следующем режиме:

В 1 квартале были развернуты 500 карантинных коек в отеле «Рамада Плаза», было пролечено 10336 пациентов. мужчины-4284, женщины-6052, в том числе подростки-341, дети-2027. В том числе, принято- 277 рейсов, 10072- пассажиров. Положительные-62 (0,6%).

В связи с ростом заболеваемости КВИ, с 31.03.21г., поэтапно, были перепрофилированы все койки круглосуточного стационара МГБЗ во всех блоках. Всего работало 1216 инфекционных коек, в том числе в отеле «Рамада Плаза» -700 коек, ОАРИТ 37 коек, СИТ 39коек. Инфекционный стационар работал постоянно с 31 марта по 8 сентября. В связи со снижением заболеваемости, поэтапно, по блокам, койки закрывались на дезинфекцию и для госпитализации основного профиля пациентов. На конец года открыто только 111 инфекционных коек, также в резерве находится 200 коек в отеле «Рамада Плаза».

	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	Всего
Всего поступило КВИ больных	646	1002	1085	2448	1756	166	343	7446

Всего пролечено больных КВИ	414	893	778	2203	1978	436	264	6967
Вакцинировано								
-1 компонент	-13	-37	-22	94	73	13	20	247
-2компонент	-0	-9	-46	135	179	25	105	443
В т.ч переведено	6	20	18	51	57	9	1	162
В т.ч умерло	10-2,4%	23-2,6	8-1,0%	82 - 3,7	73-3,7	15-3,4	7-2,6	218-3,1%
Койко/дни	3760	8536	7372	17517	16607	4351	1831	59974
Пролечено б-х в ОАРИТ (к/дни)	68(318)	55(357)	79(424)	170(784)	161(841)	38(326)	21(82)	592(3132)
Среднегодовые койки/развернуто коек	80/300	171,9/430	/930	1216	1216	538,7	111	409,4/111
Среднее пребывание	9,1	9,5	9,5	7,9	8,4	10,0	6,9	8,6
Оборот	1,4	2,1	1,8	1,8	1,6	0,8	2,4	17,0
Работа койки	12,5	19,8	17,1	14,4	13,6	8,1	16,5	146,5
Пролечено по нозологиям:	U07.1.- 397(95,9 %) U07.2- 16- (3,4%) G93.8-1- (0,2%)	U07.1.- 837(93,7) U07.2- 53(59,3%) I62.0-1 (0,1%) I25.9- 1(0,1%) O80.0- 1(0,1%)	U07.1- 719(92,4) U07.2- 52(6,7%) O82.1- 7(0,1%)		U07.1.- 1799 (91,0%) U07.2-142 (7,2%) O80.0-6 O82.1-16 O82.0-2 O84.2-1 O80.0-2 A41.9-1 G93.8-1 K71.2-1 I63.8-1 J44.8-2 I63.3-1 J18.9-1 K74.6-1 I42.8-1	U07.1.-411 U07.2-23 J44.8-1 I63.3-1	U07.1.-328 U07.2-33 I25.8-3	U07.1.- 6388(91,7%) U07.2-483 (12,1 %) Прочие диагнозы 97

Пролечено по возрастам	18-59 лет – 255-61,6%, 60-69 лет – 105-25,4%, Старше 70 лет - 54-13,04%.	15-17 лет-1-0,1% 18-59 лет – 603-67,5% 60-69 лет – 174-19,5% Старше 70 лет – 115-12,9%	15-17 лет-1-0,1% 18-59лет– 574 (73,8%) 60-69лет– 110 (14,1%) Старше 70 лет – 93-11,9%		15-17 лет-2-0,1% 18-59лет– 1425 (72,0%) 60-69лет– 341 (17,2%) Старше 70 лет-210-10,6%	18-59лет– 314 60-69лет– 75 Старше 70 лет-47	18-59лет– 154 60-69лет– 74 Старше 70 лет-36-	15-17 лет-6-0,1% 18-59лет-5075-72,8% 60-69лет-1150 (16,5%) Старше 70лет-736(10,6%)
Пролечено по полу	Жен-231-55,8% Муж-183-44,2%	Жен-597-66,8% Муж-296-33,1%	Жен-539-69,3% Муж-239-30,7%		Жен-1378-69,7% Муж-600-30,3%	Жен-307 Муж-129	Жен-159 Муж-105	Жен-4762 68,3% Муж-2205-31,6%
Пролечено сельских	20-4,8%	51-5,7%	28-3,6%	103	103-5,2%	22	5	332-4,8%
Пролечено иностранцев					Монголия-1 Россия-1 Узбекистан-1	нет	нет	Азербайджан-1 Кыргызстан-3 Россия-10 Узбекистан-3 Монголия-1

Анализ работы инфекционного стационара за 10мес. 2021 год.

За период работы инфекционного стационара пролечено 6 967 больных КВИ. В связи с ростом заболеваемости, больше всех пролечено б-х в июле месяце 2203, затем в августе 1978.

- Всего вакцинированных было пролечено 690 б-х (9,9%), из них 1 компонентом 247, 2 компонентами 443.
- По возрастному составу основной процент пролеченных составила возрастная категория 18-59лет-5075-72,8%, 60-69 лет – составило 16,5%, старше 70 лет-10,6%.
- Женщин пролечено (68,3%) - больше чем мужчин (31,6%).
- Основной заключительный диагноз ставили U07.1- 91,7%, так как пациенты поступали с положительным результатом ПЦР. Прочие диагнозы выставлялись в 97 случаях-1,4%.
- Сельских жителей пролечено 332 пациента – 4,8%.
- По тяжести состояния пролечено:
 - Коронавирусная инфекция COVID-19 тяжелой и крайне тяжелой степени тяжести (КЗГ255) пролечено 1433-20,6%.
 - Коронавирусная инфекция COVID-19 среднетяжелой степени тяжести пролечено (КЗГ 256) – 5406-77,6%
- В реанимации на 37 койках пролечено 592 пациента 8,5%, проведено 3132 к/дней, ср. пребывание составило 5,3. Из них 111 пациентов провели в ОАРИТ более 8 суток. Два пациента провели по 35 и 45 дней с летальным исходом.
- Помимо ОАРИТ, были развернуты койки субинтенсивной терапии СИТ -39 коек.
- Среднее пребывание пациентов за 10 мес составило 8,6. Работа койки составила 146,5 , это показатель на среднегодовые койки 409,4. Оборот койки составил 17,0 – этот показатель рассчитан также на среднегодовые койки
- По организациям прикрепления:
 - Иногородних пролечено 641-9,2%, в т.ч. Акмолинская область пролечено-176 б-х (27,1%). С ПМСП г. Нур-Султан пролечено 5691- 90,8%.
 - Иностранцев пролечено 18 человек: Азербайджан-1,Кыргызстан-3,Россия-10
Узбекистан-3, Монголия-1

Анализ летальности КВИ больных за 10 месяцев 2021год:

За период лечения КВИ больных с 01.04 по 31.10.21. - пролечено -6967, из них умерло 218 б-х, летальность составила 3,1%. По возрастному составу 50% составляют пациенты старше 70 лет (109случаев), 60-69 лет составили 33,2% (72случаев), 50-59лет-11,5%(25случай), 40-49 лет составило 4,1%(8случаев), и 30-39 лет 1,8%(4случая). По нозологиям: основной диагноз поставили U07.1.-190сл., в 20 случаях были поставлены прочие диагнозы (при этом конкурирующий у них стоял КВИ), U07.2.-8

По половому составу женщин умерло больше 62,4%, мужчин 37,6%.

По срокам пребывания в стационаре 61,9% составили пациенты более 8 суток. Сутки провели 16 пациентов -7,3%, до 8 суток 45 больных-20,6%. Общее количество койко дней проведенных умершими пациентами в стационаре составило 2443, в том числе в реанимации 1479 дней, среднее пребывание составило 11,2

Инфекционный стационар оснащен всем необходимым оборудованием:

№	Наименование оборудования	Кол-во
1	Аппарат искусственной вентиляции легких	43
2	Монитор с гемодинамическим модулем и пульсоксиметром	32
3	Перфузоры	238
4	Инфузомат	12
5	Ультразвуковой аппарат экспертного класса	2
6	Аппарат для определения кислотно-щелочного состояния (КЩС)	3
7	Аппарат для определения АСТ (активированное время свертывания)	0
8	ЭКГ аппарат	3
9	Передвижной рентгенаппарат (мобильный)	3
10	Видеобронхоскоп с эндоскопической стойкой.	1
11	Моечная машинка для обработки эндоскопа	1
12	Противопролежневый матрац многофункциональный	34
13	Тепловая пушка с обдувным одеялом	1
14	Электронный термометр	48
15	Аппарат для проведения высокопоточной оксигенотерапии	10

Персонал инфекционного стационара 100% обеспечен средствами индивидуальной защиты, моющими и дезинфицирующими средствами.

Анализ деятельности консультативно-диспансерного отделения Дерматологического блока:

Динамика структуры посещений за 9 месяцев 2020 – 2021 гг.

Дерматовенерологический блок (пр.Республика 50/2) пропускная мощность составляет 305 человек в смену

Период	Количество посещений			Структура посещений		
	Всего	в т.ч.дети	в т.ч. беременные	по заболеваемости	«Д»-осмотры	Профилактические осмотры
9 месяцев 2021 г.						
Абс	85429	17097	18794	67912	826	16691
%		20,0	21,9	79,5	1,0	19,5
9 месяцев 2020г.						
Абс	62106	12640	11801	51584	660	9862
%		20,4	19,0	83,1	1,1	15,8

За 9 месяцев 2021 года идет увеличение посещений на 23323 (27,3%) в сравнении с аналогичным периодом 2020 года (2021г.- 85429, 2020г.-62106), также отмечается рост посещений среди детей на 4457(26,1%) (2021г.- 17097, 2020г.-12640, беременных на 37,2%. Рост посещений в 2021 году в сравнении с аналогичным периодом 2020 года связано с тем, что в 2020 году в связи эпидемиологической ситуацией и карантинными мероприятиями были введены ограничительные меры. В структуре обратившихся, каждый пятый посетитель Центра это детское население и беременные.

Анализ плана финансирования

Финансирование Предприятия осуществляется из двух источников:

- бюджетное финансирование – за медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, что составляет от общего плана финансирования – 91,2 %.

- платные услуги, осуществляемые Предприятием, внедрены по всем направлениям деятельности и составили за 2020 год - 8,8 %.

Предприятие выполняет услуги по следующим программам:

- по программе 067 «Оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования»

по форме: стационарная медицинская помощь, стационарозамещающая медицинская помощь

по видам квалифицированной специализированной помощи.

В сравнении с 2020 годом объем финансирования по стационарной помощи в 2021 году выше на 12,5%, в сравнении 2020 года с 2021 годом по стационарозамещающей помощи ниже на 1,4 раз, из данного рисунка видно ежегодное снижение уровня потребления стационарной помощи и развитие стационарозамещающих технологий помощи является одной из целей и задач государственных программ

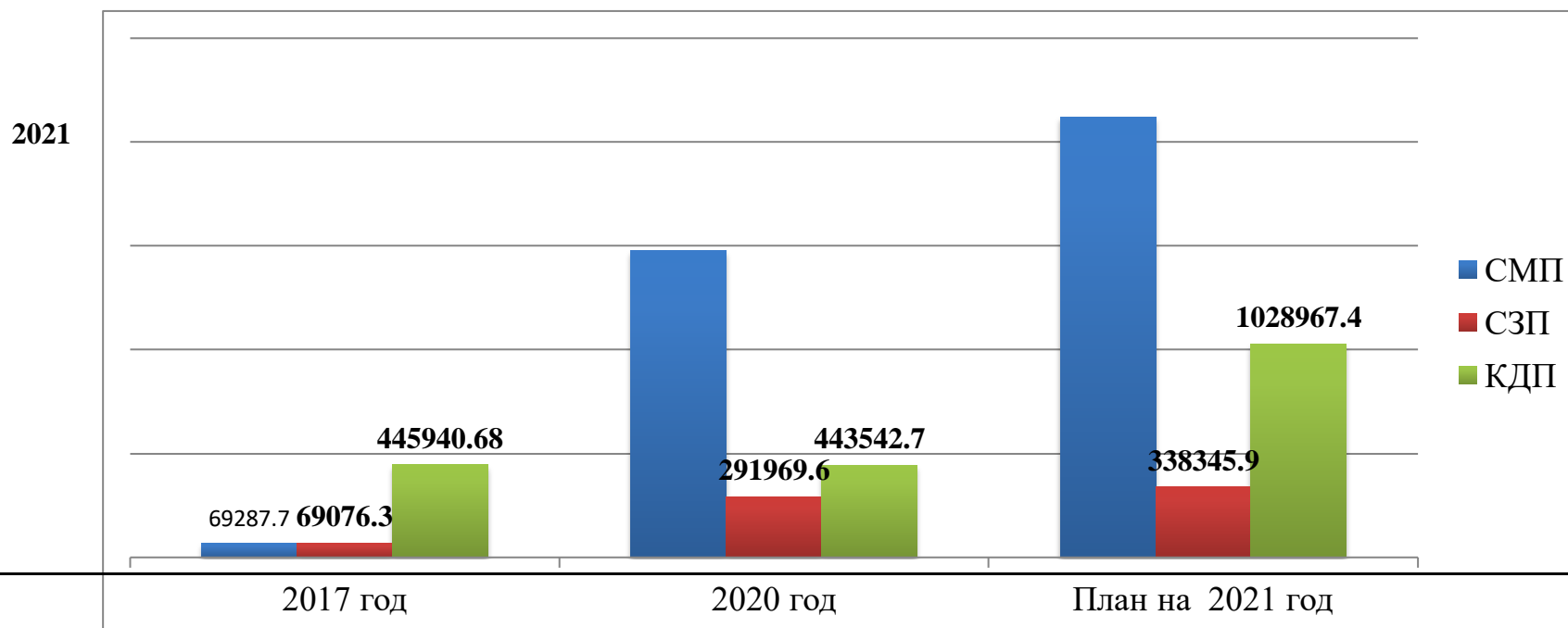


Рисунок №2. Динамика финансирования по программам за 2019-гг.

Таблица 6. Динамика исполнения плана финансирования за 2019-2020 и план на 2021год за счет республиканского бюджета:

Наименование	2019 год		2020 год		План на 2021 год	
	Кол-во пролеченных больных	Сумма, тыс.тенге	Кол-во пролеченных больных	Сумма, тыс.тенге	Кол-во пролеченных больных	Сумма, тыс.тенге
СМП	790	69287,7	18098	1 478 523,4	83396	2 120 066,6
СЗП	3283	69076,3	5340	291 969,6	6936	338 345,9
Всего:	4073	138363,9	23 438	1 770 493	90 332	2 458 413

Таблица 7. Динамика исполнения плана финансирования за 2019-2020 и план на 2021год:

Наименование	2017 год		2020 год		По договору на 2021 год	
	Кол-во	Сумма, тыс.тенге	Кол-во	Сумма, тыс.тенге	Кол-во	Сумма, тыс.тенге
КДП	683480	445 940,68	278070	443 542,7	488 183	1 028 967,4

Ежегодное увеличение численности населения города Астана, полный охват обследования на ИППП беременных, детей, категории групп социально-значимых приводит к увеличению ГОБМП, так в 2019 году в сравнении с 2020годом отмечается увеличение количества услуг на-75,6%.



Оснащение предприятия

Отделение	Оснащение
Реанимационные отделения	дефебриляторы, монитор пациента, помпа (насос) шприцевая инфузионная универсальная, аппарат рентгеновский диагностический переносной на сумму 166 303тыс.тг
Отделение выхаживания новорожденных, Родильное отделение, Реанимация новорожденных	оснащено оборудованием на сумму 12 298 тыс.тг. (Аквадистиляторы- 2 ед, Облучатель фототерапевтический для лечения желтухи у новорожденных-8шт., дефебрилятор)
КДО	закуплен Видеоскопический аппарат в комплекте, Монитор фетальный, высокочувствительный для одноплодной беременности на общую сумму 3 985,8 тыс.тг.
Клин блок (реанимация, неврология, микрохирургия глаз, пульмонология, хирургия) Акушерский блок (приемный покой) Дерматология (реанимация)	Закуплено 8 ЭКГ аппаратов на сумму 4 512 000 тг. ПРОЧЕЕ ОБОРУДОВАНИЕ (Рециркуляторы, физио аппараты): закуплено 176 единиц ОБОРУДОВАНИЯ НА СУММУ 28 229 081тг
С местного бюджета	128 ед. оборудования на сумму 142 665тыс. тг.
С республиканского бюджета	222 ед. оборудования 64 702,5 тыс.тг.
С платных средств	6 ед. оборудования на сумму 7 960 ,4 тыс.тг.

Предприятие за отчетный период произвело оснащение медицинским оборудованием на сумму 215 328 тыс.тг. Итого балансовая стоимость основных средств по Предприятию по состоянию на 01.10.2021 года - 14 млрд.381 мл.894 тыс тенге.

Раздел 3.

Центр систематически проводит анализ своей деятельности (SWOT-анализ), анализирует свои сильные и слабые стороны и разрабатывает комплекс мероприятий по дальнейшему улучшению.

Поле 1

Сильные стороны:

- ✓ История Многопрофильной городской больницы №3, которая включает в себя объединение трех крупных клиник столицы и появление на рынке Казахстана узнаваемого бренда МГБ №3.
- ✓ Столичная дислокация
- ✓ Одно из первых предприятий осуществивших переход с оперативного управления на праве хозяйственного ведения с наблюдательным советом;
- ✓ Развитая материально-техническая база Центра в связи с изменяющимися потребностями в оснащении медицинских организаций
- ✓ Передача в аутсорсинг клинико-диагностических услуг и услуг пищеблока позволило сэкономить финансовые средства, использовать освободившиеся помещения для расширения дополнительных услуг;
- ✓ Введение дифференцированной оплаты труда, как рычага для стимулирования качественной работы;
- ✓ Развита лабораторная служба: централизованные серологическая и бак.лаборатории в городе;
- ✓ Наличие современного лабораторного медицинского оборудования, позволяющего выдать результат в короткие сроки (реальные);
- ✓ Сильный квалифицированный кадровый состав;

Поле 2

Слабые стороны:

- ✓ Услуги клинической лаборатории не выдерживают конкуренции вновь открытых КДЛ «Олимп», «INVIVO», низкая ценовая политика;
- ✓ Нестабильность законов и других нормативно-правовых актов;
- ✓ Инфляционные процессы в экономике;
- ✓ Недостаток площадей для развертывания дополнительных медицинских услуг
- ✓ Текучесть кадров за счет открытия новых республиканских центров, частных клиник (лаборанты, средний и младший медицинский персонал)
- ✓ Снижения % категорированности за счет оттока квалифицированных кадров в другие медицинские центры

- ✓ Ежегодное расширение новых видов платных медицинских услуг;
- ✓ Хорошая репутация у покупателей услуг, т.е. у пациентов - отсутствие обоснованных жалоб за последние 3 года;
- ✓ Аккредитация предприятия на 4 года;
- ✓ Внедрение инновационных методов лечения совместно с кафедрой дерматовенерологии АО «МУА»
- ✓ Сплочённый дружный молодой коллектив, достигающий поставленных целей и задач, работающих в духе единой команды.

Поле 3

Возможности:

- ✓ Усиление мотивации труда работников за счет увеличения стимулирующего компонента в дифференцированной оплате труда
- ✓ Повышение качества медицинского обслуживания, за счет непрерывного мониторинга деятельности Центра Службой внутреннего аудита
- ✓ Информатизация лабораторных услуг
- ✓ Внедрение инновационных методов диагностики и лечения хронических дерматозов

Поле 4

Возможные внешние угрозы Больницы:

- ✓ Отсутствие финансирования государственного заказа
- ✓ Отзыв лицензии
- ✓ Не прохождение аккредитации
- ✓ Частные и республиканские центры
- ✓ Дефицит квалифицированных кадров
- ✓ Низкий уровень мотивации труда медицинских работников

Возможные внутренние угрозы Больницы:

- ✓ Частая смена руководства, отсутствие преемственности
- ✓ Снижение качественной подготовки выпускников медицинских колледжей и Университетов
- ✓ Слабое межструктурное взаимодействие
- ✓ Низкий уровень мотивации труда

	✓ Низкий уровень платежеспособности пациентов платных услуг
--	---

Таким образом, наряду с несомненными достоинствами и сильными сторонами Центра, к которым в первую очередь необходимо отнести человеческие ресурсы, богатую историю и сложившиеся традиции, присутствуют и слабые стороны, анализ которых позволил выявить наши нереализованные возможности

Раздел 4. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов Многопрофильной городской больницы №3

На наш взгляд Предприятие имеет хорошие долгосрочные перспективы, потенциал развития и роста и может и должен стать лидером в сфере обслуживания населения. При этом главными приоритетами станут:

- ✓ развитие человеческих ресурсов и интеллектуального потенциала;
- ✓ предоставление качественного медицинского обслуживания;
- ✓ внедрение новейших инновационных разработок в дерматовенерологии и дерматокосметологии, расширение новых профилей коечного фонда в Клиническом блоке. Исходя из вышеизложенного;
- ✓ укрепление и совершенствование материально-технической базы, а именно строительство нового современного здания.

Исходя из вышеизложенного, коллективом Предприятия были определены следующие стратегические направления, цели и задачи и ожидаемые результаты по достижению целей и задач (индикаторы оценки).

Стратегическое направление 1: Формирование лидерских позиций в области медицинских услуг

Цель 1.1. Обеспечение устойчивого и высокого уровня качества медицинской помощи

Целевые индикаторы	Ед-ца изм.	Отчетный период 2017г.	Отчетный период 2018г.	<i>В плановом порядке</i>				
				1-й год 2019г.	2-й год 2020г.	3-й год 2021г.	4-й год 2022г.	5-й год 2023г.
Уровень удовлетворенности пациентов	%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Пути, средства и методы достижения

Задача 1. Повышение качества медицинских услуг предоставляемых Больницей

Целевые индикаторы	Ед-ца изм.	Отчетный период 2020г.	Отчетный период 2021г.	<i>В плановом порядке</i>				
				1-й год 2022г.	2-й год 2023г.	3-й год 2024г.	4-й год 2025г.	5-й год 2026г.
Отсутствие обоснованных жалоб	абс.число	0	0	0	0	0	0	0
Мероприятия для достижения прямых показателей результатов				Срок реализации в плановом периоде				
				1-й год 2022г.	2-й год 2023г.	3-й год 2024г.	4-й год 2025г.	5-й год 2026г.
Разработка программы обучения врачей, средних медицинских работников коммуникативным данным				×				
Обучение врачей, средних медицинских работников коммуникативным данным				×	×	×	×	×

Задача 2. Улучшение материально- технической базы Больницы

Целевые индикаторы	Ед-ца изм.	Отчетный период 2020г.	Отчетный период 2021г.	В плановом порядке				
				1-й год 2022г.	2-й год 2023г.	3-й год 2024г.	4-й год 2025г.	5-й год 2026г.
Оснащенность медицинским оборудованием (% оснащения и износа)	%	% оснащения- 87,04 % износа- 47,6	% оснащения – 84,94 % износа- 38,2	% оснащения – 85,0 % износа- 37,0	% оснащения – 86,0 % износа- 36,0	% оснащения – 87,0 % износа- 35,0	% оснащения – 88,0 % износа- 34,0	% оснащения – 89,0 % износа- 33,0
Мероприятия для достижения прямых показателей результатов				Срок реализации в плановом периоде				
				1-й год 2022г.	2-й год 2023г.	3-й год 2024г.	4-й год 2025г.	5-й год 2026г.
Составление заявок на 2022г.для оснащение парка медицинского оборудования новейшими инновационными технологиями				×				
Постоянный контроль и обслуживание мед.техником всего мед.оборудования и своевременный ремонт выявленных неполадок				×	×	×	×	×

Стратегическое направление 2. Укрепление здоровья населения г. Нур-Султан

Цель 2.1. Достижение следующих ключевых индикаторов:

№ п/п	Показатели	Ед. измере	годы					оценка «+» эффективно
			2020	2021	2022	2023	2024	

		ния							«-» неэффективно
Медицинская деятельность									
1	Увеличение доли плановой госпитализации	%			15	15	15		
2	Удельный вес случаев внутрибольничных инфекций с установленными причинами и факторами возникновения и распространения внутрибольничных инфекций от общего числа зарегистрированных случаев	Ед.			80	80	80		
3	Удельный вес послеоперационных осложнений от общего количества операций	%			3	3	3		
4	Доля проведенного системного тромболизиса у пациентов с ишемическим инсультом, госпитализированных в инсультный центр в период «терапевтического окна» (4,5-6 часов)	%			100	100	100		
5	Процент нейрохирургической активности при остром	%			5	5	5		

	инсульте							
6	Удельный вес умерших в стационаре после оперативных вмешательств от количества пациентов, прооперированных в плановом порядке	%			0	0	0	
7	Удельный вес летальности от ОНМК	%			8	8	8	
8	Количество случаев материнской смертности по причинам, которые поддаются управлению	На 100 тыс. живорожденных			0	0	0	
9	Уровень младенческой смертности	на 1000 живорожденных			5,3	5,2	5,2	
10	Коэффициент неонатальной смертности	на 1000 живорожденных			44,3	3,35	3,32	
11	Удельный вес случаев родового травматизма от общего числа родов за отчетный период	%			0	0	0	
12	Удельный вес случаев травматизма новорожденных от общего числа новорожденных	%			0	0	0	
13	Удельный вес случаев гнойно-септических процессов	%			0	0	0	

	новорожденных от количество родившихся живыми							
14	Удельный вес операций «кесарево сечение»	%			24	24	25	
15	Удельный вес послеродовых кровотечений 1500,0 и более	%			18	19	20	
16	Частота индукций родов	%			10	11	12	
17	Количество расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	Ед.			0	0	0	
18	Укомплектованность кадрами: общая (по всем категориям работников)	%			90	91	92	