

«УТВЕРЖДЕН»

решением Наблюдательного Совета
ГКП на ПХВ «Жамбылская областная
многопрофильная детская больница»
№8 от «10» январь 2025 г

«Утверждаю»

ГКП на ПХВ «Жамбылская областная
многопрофильная детская больница»
управления акимата
Жамбылской области



2025г.

Оперативный план

**ГКП на ПХВ «Жамбылская областная многопрофильная детская больница
управления здравоохранения акимата Жамбылской области»
на 2025 год**

Стратегическое направление 3.1 (финансы)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источник информации	Ответствен ные	Факт 2024г.	2025г.	I кв	II кв	III кв	IV кв
Цель 1.1 Достижение положительной динамики финансового результата (рентабельность предприятия)										
1.1	Рентабельность активов	%	Бухгалтерски й баланс	Гл.бухгалтер	0,02	0,03	0,03	0,04	0,04	0,05
1.2	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности	тыс. тенге	Финансовая отчетность	Гл.бухгалтер	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Задачи										
1	Увеличение доходов ГОБМП/ОСМС, КДУ	тыс. тенге	План развития, бюджетная заявка	Зам.гл. врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	4885960, 4	4994437,7	25%	25%	25%	25%
2	Повышение доли внебюджетных средств в общем объеме доходов	%	План развития	Зам.гл. врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	0,7	0,3	0,1	0,1	0,2	0,2
3	Доход от договоров по субподряду, АПП, договоров н платной основе	тыс. тенге	Заключенные договора по субподряду, АПП, по платным услугам	Менеджер по платным услугам	355887,0	380000,0	25%	25%	25%	25%
4	Отсутствие текущей кредиторской задолженности	тыс. тенге	Финансовая отчетность	Гл.бухгалтер	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5	Текущая ликвидность предприятия. Соотношение текущих активов к текущим		Бухгалтерский баланс	Гл.бухгалтер	2	2.2	2.4	2.6	2.6	2.8

	обязательствам									
6	Амортизационный коэффициент		Финансовая отчетность	Гл.бухгалтер	0.47	0.54	0.61	0.68	0.75	0.82
7	Доход на 1 койку	тыс. тенге	Финансовая отчетность	Зам.гл.врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	7936,6	8173,4	9039,8	9311,0	9590,0	9878,0
8	Приобретение медикаментов и ИМН	тыс. тенге	Финансовая отчетность	Зам.гл.врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	924607	989329	25%	25%	25%	25%
9	Приобретение основных средств	тыс. тенге	ФСМС	Зам.гл.врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	355910	355910	25%	25%	25%	25%

Стратегическое направление 3.2 (клиенты)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025г.	I кв	II кв	III кв	IV кв
Цель 3.2.1. Укрепление здоровья детского населения										
1.	Снижение детской смертности в возрасте от 0 до 5 лет	% к числу, выбывших больных	РЦЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	47	20	5	5	5	5
Пути, средства и методы достижения целевого индикатора										
№	Показатели прямых результатов	Ед. измер.	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025г.	2026г.	2027г.	2028г.	2029г.

1.1	1.Снижение смертности детей в возрасте до 5 лет* с учетом внедренных с 2008 года критериев живого- и мертворождения, рекомендованных ВОЗ	%	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	47	20	5	5	5	5
1.2	Снижение смертности детей от пневмоний	На 10 000 детей	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	0	0	0	0	0	0
1.3	Увеличение % вскрываемости	%	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	61	85	90	100	100	100
1.4	Снижение расхождений в диагнозе	%	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	0	0	0	0	0	0
1.5	Снижение среднего пребывания больных в стационаре	к/дни	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	9,3	8,9	8,8	8,7	8,6	8,5

Мероприятия для достижения показателей прямых результатов

1. Внедрение (разработка и тиражирование протоколов и стандартов оказания педиатрической помощи на основе доказательной медицины)
2. Повышение эффективности межсекторального и междеpartmentального взаимодействия по вопросам охраны общественного здоровья
3. Усиление профилактических мероприятий, совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально-значимых заболеваний и травм
4. Совершенствование медицинского образования, развитие и внедрение инновационных технологий в медицине
5. Совершенствование материально-технической базы в соответствии с уровнем оказания помощи, оснащение детских организаций здравоохранения современным медицинским оборудованием в соответствии с международными стандартами , интегрированное ведение болезней детского возраста
6. Совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения

7. Расширение ГОБМП с приоритетным направлением в области охраны материнства и детства

Цель 3.2.2. Снижение бремени социально-значимых заболеваний

1	Снижение смертности от травм, несчастных случаев и отравлений	на 100 тыс.насел.	УЗО, РЦЭЗ	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	2	0	0	0	0	0
---	---	-------------------	-----------	--	---	---	---	---	---	---

Мероприятия для достижения показателей прямых результатов

- 1.Постатное расширение перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи за счет внедрения новых видов высокотехнологичной помощи
- 2.Совершенствование и дальнейшее внедрение клинических руководств и протоколов диагностики и лечения заболеваний, оказания паллиативной помощи, восстановительного лечения и реабилитации в соответствии с международными стандартами и доказательной медицины
3. Оснащение детских организаций современным медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в соответствии с медицинскими назначениями в соответствии с внедряемыми эффективными технологиями ВОЗ.

Цель 3.2.3. Повышение доступности и качества медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения

	Показатели прямых результатов	Ед. измер.	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025г.	I кв	II кв	III кв	IV кв
1	Увеличение количества детей, получивших ВТМУ	чел	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	0	5	2	2	1	0
2	Число посещений к врачам амбулаторно-хирургического центра -В т.ч. первичный прием -Число проведенных операций	чел	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	42984	49000	25%	25%	25%	25%
3	Ежегодные объемы госпитализации в дневной стационар	%	РЦЭЗ, стат.данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	1620	1560	25%	25%	25%	25%

4	Уровень удовлетворенности населения качеством медицинских услуг	%	РЦЭЗ, стат. данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	94	95	96	96	100	100
5	Доля больных, получивших стационарное лечение за пределами региона проживания в плановом порядке	%	РЦЭЗ, стат. данные	Зам.гл.врача: - по мед. части, -по контролю и качеству мед.услуг	1,9	1,5	1,1	0,5	0	0

Мероприятия для достижения показателей прямых результатов

1.Укрепление материально-технической базы
2.Внедрение протоколов диагностики и лечения больных на основе доказательной медицины
3.Повышение эффективности работы (интенсификация) стационарной койки за счет введения стационарозамещающих технологий
4.Совершенствование и расширение системы стационарозамещающих диагностических и лечебных технологий
5.Совершенствование и расширение отделения восстановительного лечения и медицинской реабилитации
6.Совершенствование лабораторной службы, оснащение современным лабораторным оборудованием и реактивами
7.Внедрение новых видов высокотехнологической помощи, в т.ч. при неотложных состояниях
8.Совершенствование системы непрерывного профессионального образования и развития медицинских сотрудников

Стратегическое направление 3.3 (обучение и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измер.	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025г.	I кв	II кв	III кв	IV кв
Цель 3.1. Формирование пула из высококвалифицированных кадров										
	Целевые индикаторы									
1	Снижение потребности в кадрах по остродефицитным специальностям	абс. число	СУР	Руководитель СУП	3	3	3	2	4	3
-	Укомплектованность	%	СУР	Руководитель	98	98	98	98	98	98

	кадрами	%	СУР	СУП Руководитель СУП	1	1	1	1	1	1
-	Снижение текучести производственного персонала									
Мероприятия для достижения показателей прямых результатов										
	Показатели прямых результатов	Ед. изм.	Источник информации	Ответственные	Факт 2024г.	2025г.	I кв	II кв	III кв	IV кв
1.1	Уровень удовлетворенности медицинского персонала		Анкетирование	Руководитель СУП	96	96	97	97	98	98
1.2	Средняя заработная плата работника	т.тенге	статистическая отчетность, книга начисления заработной платы	Зам.гл. врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	253566	278922	278922	278922	278922	278922
1.3	Дифференцированная оплата труда работника	т.тенге	книга начисления заработной платы, протокола	Зам.гл. врача по ЭВи АХО, гл.бухгалтер	113992	125392	25%	25%	25%	25%
1.4	Обучение за счет Предприятия в резидентуре	чел/ т.тенге	Договор	Руководитель СУП	0	0	0	0	0	0
1.5	Не финансовое стимулирование медицинских работников на основе внутриабсолютного рейтинга Предприятия	чел	Форма оценки работников предприятия	Руководитель СУП	50	61	66	70	72	80
1.6	Увеличение процента категорийности врачей, с учетом совместителей	чел	СУР	Руководитель СУП	87	90	93	96	99	100
-	Увеличение процента категорийности среднего медперсонала, с учетом	чел	СУР	Руководитель СУП	210	250	279	296	302	309

	совместителей									
1.7	Повышение квалификации и переподготовке медицинских работников	чел/ т.тенге	СУР	Руководитель СУП	22/48	25/60	27/68	30/70	35/80	40/100
1.8	Обучение и командировки за рубежом	чел/ т.тенге	сертификат	Руководитель СУП	1	1	1	1	1	1

Стратегическое направление 3.4 (внутренние процессы)

3.4.1.Индикаторы оценки Предприятия

№	Наименование индикаторов	Источник информации	Пороговое значение	2024г	2025 год ПЛАН
1	Удельный вес случаев с летальными исходами при плановой госпитализации	Отчетные данные, медицинская карта стационарного больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175 МЗ РК)	Значение индикатора стремиться к нулю	0	0
2	Показатель доступной летальности в стационаре	Медицинская карта стационарного больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175), статистическая карта	Значение индикатора не превышает 4 %	0,03%	0,02%

		выбывшего из стационара (форма 012/у, утвержденная Приказом № 175)		
3	Послеоперационная летальность в случаях плановой госпитализации	Отчетные данные, медицинская карта стационарного больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175)	Значение индикатора стремится к нулю	0
4	Удельный вес интраоперационных осложнений	Отчетные данные, медицинская карта стационарного больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175), журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма 008/у, утвержденная Приказом № 907)	Значение индикатора не превышает 5 %	9
5	Удельный вес послеоперационных осложнений	Отчетные данные, медицинская карта больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175), журнал записи оперативных вмешательств в стационаре	Значение индикатора не превышает 3 %	0,18
6	Количество случаев детской	медицинская карта	Уменьшение	0,02

	смертности (от 0 до 5 лет) за отчетный период из них от: заболеваний органов дыхания; кишечных инфекций; врожденных пороков развития; болезней перинатального периода	стационарного больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175),	значения показателя отчетного периода по сравнению с предыдущим на 5 %	25	10
7	Удельный вес гнойно-септических процессов после оперативных вмешательств	Медицинская карта стационарного больного (форма 001/у, утвержденная Приказом № 175)	Значение индикатора не превышает 1 %	0	0
8	Показатель повторного поступления (в течение месяца по поводу одного и того же заболевания)	Отчетные данные, медицинская карта стационарного больного (форма 012/у, утвержденная Приказом № 175), статистическая карта выбывшего из стационара	Значение индикатора стремится к нулю	0	0
9	Случаи расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	Протокол патологоанатомического исследования (форма 098/у, утвержденная Приказом № 175)	Значение индикатора стремится к нулю	0	0
10	Количество обоснованных обращений	Журнал регистрации обращений	Значение индикатора стремится к нулю	3	0
11	Удельный вес случаев внутрибольничных инфекций с проведением	Журнал учета инфекционных заболеваний (форма 267/у, утвержденная Приказом № 84),	Значение индикатора стремится к	0	0

эпидемиологического исследования	Протокола разбора случаев на заседании комиссии инфекционного контроля	100%		
12 Удельный вес случаев внутрибольничных инфекций с установленными причинами и факторами возникновения и распространения внутрибольничных инфекций	Журнал учета инфекционных заболеваний (форма 267/у, утвержденная Приказом № 84), Протокола разбора случаев на заседании комиссии инфекционного контроля	Значение индикатора стремится к 80%	0	0

Часть 5. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ

На реализацию Программы в 2025 – 2029 годах будут использованы собственные средства, полученные от доходов Предприятия. Объем финансирования Программы на 2025 – 2029 годы будет уточняться при формировании бюджета предприятия на соответствующие финансовые годы согласно решению Наблюдательного совета.

№	Ресурсы	Ед. измер.	2024 г	2025 г.	I кв	II кв	III кв	IV кв
1	2	3	4	5	6	7	8	1
	Финансовые средства всего, в том числе:	тыс. тенге	4885960379,4	5472275624,9	25%	25%	25%	25%
	БП 067 «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»	тыс. тенге	1 148 763 562,3	1 286 615 189,8	25%	25%	25%	25%

	ПП 100 «Трансферты ФСМС на оплату ГОБМП»							
	Активы Фонда ОСМС	тыс.тенге	3 737 196 817,1	4 185 660 435,2	25%	25%	25%	25%
	Материально- техническое оснащение всего, в том числе:	тыс.тенге	724 644	507 385,2	25%	25%	25%	25%