

*Қазақстан Республикасы*  
*Денсаулық сақтау Министрлігі*  
*Атырау облыстық денсаулық сақтау басқармасы*  
*«Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері»*  
*ШЖҚ КМК*

2015 - 2019 жылдарға арналған  
"Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері" ШЖҚ КМК-ның  
стратегиялық даму жоспары

**Атырау - 2014**  
**МАЗМҰНЫ**

<b>1. Түйіндеме</b>	
<b>2. Бірінші бөлім:</b>	
Миссиясы мен пайымы .....	4
<b>3. Екінші бөлім:</b>	
Ағымдағы жай-күйді талдау .....	5
<b>4. Үшінші бөлім:</b>	
2015-2019 жылдарға арналған стратегиялық жоспардың бағыттары мен басты нысаналы индикаторлары.....	9
<b>5. Төртінші бөлім:</b>	
Бюджеттік бағдарлама.....	10
<b>6. Болжамды тәуекелдер.....</b>	<b>13</b>

**Байланыс: 2015-2019 жылдарға арналған «Атырау облыстық тері-венерологиялық» ШЖҚ  
КМК-ның стратегиялық даму жоспары, 05.12.2014ж. №299 бұйрығымен бекітілген  
Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің 2014-2018 жылдарға арналған  
стратегиялық даму жоспары негізінде жасақталған.**

## ТҮЙІНДЕМЕ

<b>Ұйым</b>	«Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын, Атырау облыстық денсаулық сақтау басқармасы
<b>Құрылуы</b>	1935 жылы.
<b>Қызмет түрі</b>	Стационарлық және стационар алмастырушы медициналық көмек, консультативті-диагностикалық көмек.
<b>Қуаттылығы</b>	Тәулік бойы стационар - 36 кереует Күндізгі стационар – 4 кереует
<b>Мекен – жайы</b> <b>Анықтама</b>	Атырау қ., Владимирский к., 104 үй. Индекс: 060009 ☎: +7(7122)28-25-97, 28-10-15 ✉ <a href="mailto:adm.okvd@mail.online.kz">adm.okvd@mail.online.kz</a>
<b>Басшы</b>	Бердешева Мира <i>жоғары санатты дәрігер-дерматовенеролог</i> <i>10.11.2014 жылы тағайындалды</i>

## **I БӨЛІМ:**

**Миссия** – халыққа жоғары интеллектуалды капиталмен негізделген, заманауи құрылғылар мен инновациялық технологиялар арқылы қол жетімді мамандандырылған медициналық көмек көрсету.

**Мақсаты** – тиімді медициналық технологияларды қолдана, тері және жыныстық жолмен таралатын аурулармен ауыратын науқастарға мамандандырылған консультациялық-диагностикалық және емдеу-алдын-алу дерматовенерологиялық көмек көрсету.

### **Міндеті:**

- ❖ Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесінде медициналық көмекті сапалы және қол жетімді етуді одан әрі дамыту;
- ❖ Халықаралық деңгейде медициналық көмек көрсету принципіне көшу, жаңа технологиялар мен заманауи диагностика және емдеу әдістерін енгізу;
- ❖ Дәрігерлер мен орта медициналық қызметкердің біліктілігін арттыру;

### **Негізгі құндылықтар:**

- ✚ Әр науқастың денсаулығы мен өмірі;
- ✚ Науқастың жағдайына түсінікпен қарау;
- ✚ Басты қағида – емделушінің ризашылығы;
- ✚ Моральді-этикалық норманы сақтау;
- ✚ Біз үшін аса маңызды құнды капитал – біздің қызметкерлер.

### **Диспансердің мәдениеті**

Біздің мекеменің мәдениеті мен рухын ондағы жұмыс істейтін адамдардың болашаққа деген сенімділігі, науқастарға деген сүйіспеншілігі және өз ісіне деген сенімділігі анықтайды.

Мәдениеттің маңызы – құндылықта. Әлбетте, біздің диспансердің негізін салушы және беделді адамдарының өзі осы құндылықты – қызметкерлердің арасындағы ауызбіршілік, көзқарастар мен іс-әрекеттердің бірлігі қалыптастыратын маңызды буын деп санайды.

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 4 тамыздағы № 1174 қаулысымен бекітілген «Қазақстан Республикасының Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесін» іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын іске асыру басталды, сонымен қатар төмендегі жағдайларға бағытталған:

- Медициналық қызметтерді көрсету саласында бәсекелестікті қалыптастыру
- Емделушінің дәрігерді және медицина ұйымын өз қалауы бойынша таңдау
- Көрсетілетін медициналық қызметтердің айқындығы (клиникалық-шығын топтары бойынша төлем)
- Соңғы нәтижеге сүйену, бұл Атырау облысының тұрғындарына көрсетілетін медициналық көмектің деңгейі мен сапасын арттыруға әкеп соғады.

## II БӨЛІМ. Ағымдағы жай-күйді талдау және даму тенденциясы.

Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері халыққа ҚР үкіметінің 25 қараша 2012 жылғы №1358 қаулысы мен 15 желтоқсан 2009 жылғы №2136 қаулысы бойынша «Тегін медициналық көмекті кепілді берілген көлемі» аясында медициналық көмек көрсететін емдеу- сауықтыру мекемесі.

Атырау облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері» коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорынын өзгерту арқылы қайта ұйымдастыру туралы, Атырау облысы әкімдігінің №10 23 қаңтар 2012 жылғы қаулысы бойынша КМҚК-нан ШЖҚ КМК «Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері» болып өзгерту туралы шешім қабылданған болатын. Қаулыға байланысты диспансер әкімшілігі 2012 жылдың сәуір айынан бастап ШЖҚ КМК «Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері» қайта құрылды.

### Аурухана бөлімшесінің жұмысы

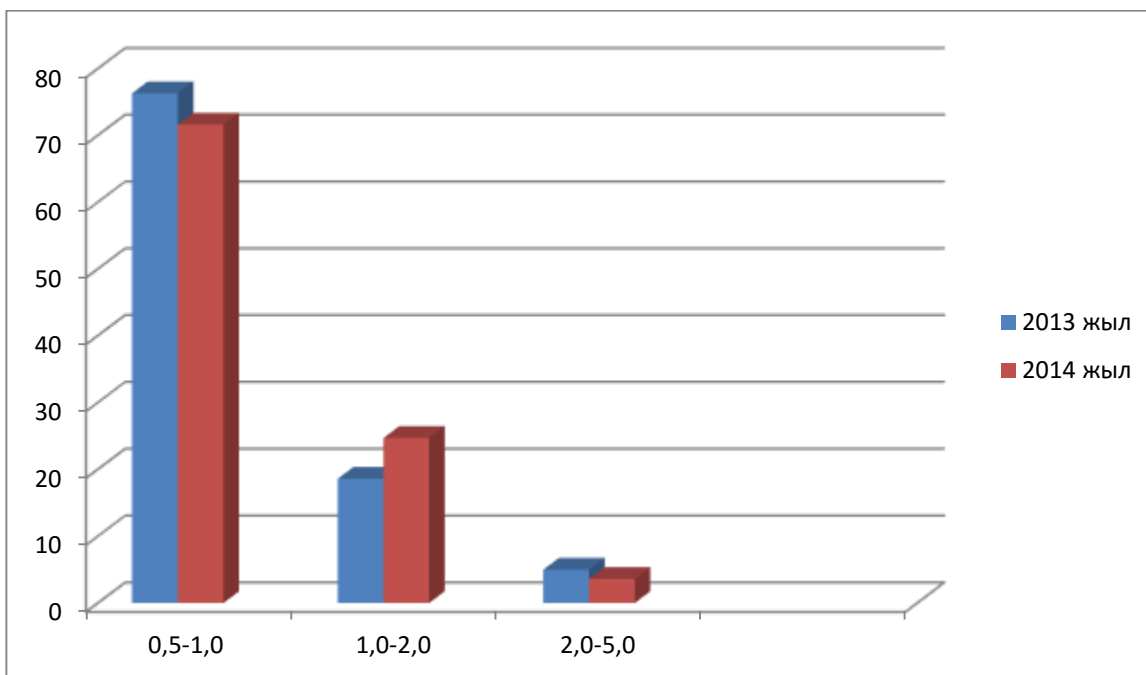
Бөлімше	профиль	Кереует саны		
		2014	2015	2016
Тәуліктік стационар	дерматовенерология	36	36	36
Күндізгі стационар	дерматовенерология	4	4	4
<b>Барлығы</b>		<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>

### Аурухана көрсеткіштері

Көрсеткіштер	Орындалуы		
	2012жыл	2013жыл	2014жыл
Емделген ауру саны	881	979	1072
Аурулармен өткізілген төсек күндер	12815	12701	12250
Төсек қызметі	320,3	340,8	292,7
Аурудың орташа төсекте болу уақыты	14,5	13,4	13,4
Төсек айналым	22	25,3	21,8

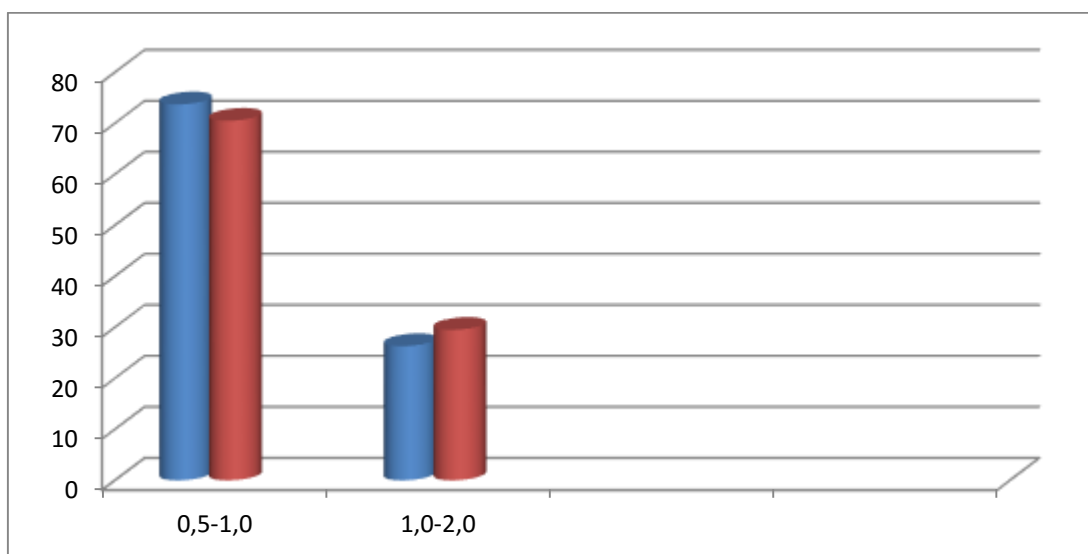
### Клиникалық шығын топтары бойынша салмақтық коэффициенттері (%)

бөлімше	0-0,5		0,5-1,0		1,0-2,0		2,0-5,0		5,0-10,0		10,0-15,0		Барлығы	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
дерматовенерология			76,3	71,6	18,6	24,7	5,0	3,6					981	776



0,5-1,0 арасы мен 2,0-5,0 арасында биыл төмендеу байқалады, 1,0-2,0 аралығы артып отыр.

### Күндізгі стационардан емделіп шыққан науқастардың салмақтық коэффициент үлесі-%



Салмақтық коэффициент аралығы бір деңгейде

### Ішкі аудит жұмысы жөнінде.

2015 жылдың I жартыжылдығында стационарлық ем қабылдап шыққан науқастардың 559 стационарлық картасына сараптама жүргізілді. Сараптама кезінде шыққан кемшіліктер ескертіліп, нәтижесі талқыланды.

#### 1. Сараптама кезінде:

- 1 айдың ішінде бірдей диагнозбен қайталанып түскен жағдай болған жоқ.
- стационарда ем қабылдап жатқан науқастардан 1 арыз түсті. Ол арыз талқыланып шешім қабылданды.

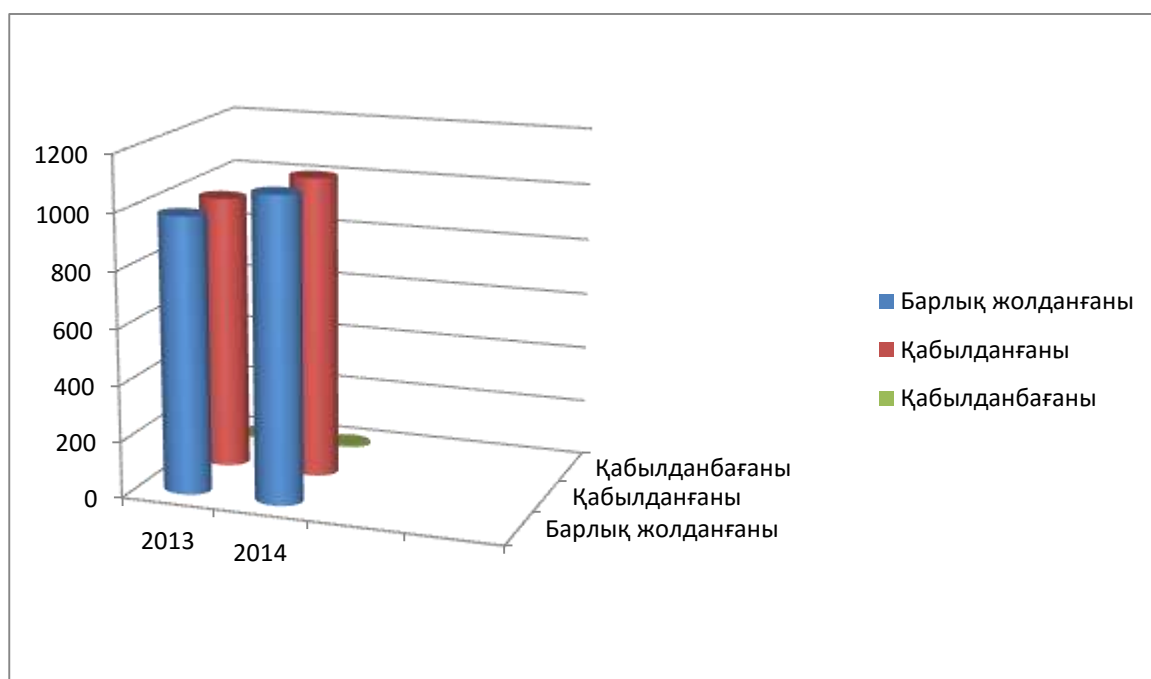
## Диспансер бөлімшесінің жұмысы

№	Іс- шаралар	2013	2014
1	Барлық келгені	41535	45901
2	Ауылдық жерден келгендер	2372	3725
3	Аурушаңдығы бойынша	20349	27459
4	Алдын-ала тексеру	10425	9589
5	Ауруханаға жатқызылғандар	977	1072

Қаралуға келген аурудың санының 9,5%-ға өсуі байқалады.

### Емдеуге жатқызу порталының жұмысы туралы

	Портал арқылы келген аурулардың саны	Жатқызылғаны	Жатқызылмағаны
2013 жыл	982	977-99,5%	5-0,5%
2014 жыл	1079	1072-99,4%	7-0,6%



### Жатқызылмау себептері:

Себептері	2013 жыл	2014 жыл
Зерттеулердің анализінің толық болмауынан		1-14,3%
Салаға сәйкес емес аурулар	1-20%	1-14,3%
Стационарлық ем алуға көрсеткіштері болмағандар		2-28,5%
Өздігінен бас тартқандар		1-14,3%
Жоғары мамандандырылған медициналық ұйымдарда емделуді қажет еткендер		1-14,3%
Порталға қате енгізілгендер	4-80%	1-14,3%
<b>Барлығы</b>	<b>5</b>	<b>7</b>

### Ауруханаға жатқызылғандар:

	2013 жыл	2014 жыл
<b>Қала бойынша</b>	731 – 46,2%	780-45%
<b>Аудан бойынша</b>	851 – 53,8%	953-55%
<b>Барлығы</b>	<b>1582</b>	<b>1733</b>

- Былтыр жатқызылмағандар үлесі 0,5%-ды құраса, биыл 0,6%-ды құрап отыр.
- Жатқызылмағандардың басым көпшілігі ауылдан жолданған аурулар- 87 %
- Жатқызылмау себебі аурудың басым көпшілігінің зерттеулерінің болмауы және порталға кате енгізулер болып отыр.

### Қаржыландыру 2014 жылғы аурухананың тапқан қаражаты

№	Бюджет	жоспары	орындалуы	%
<b>1</b>	Республикалық	69 091 000	69 091 000	56
<b>2</b>	Жергілікті	28 656 000	28 656 000	23
<b>3</b>	Бюджеттен тыс		24 651 000	21
	<b>Барлығы</b>		122 398 000	

Еңбек және сауықтыру ақысы және салықтарға жұмсалған қаражат- 23%;

*Оның ішінде үнемделген қаржыдан қызметкерлерді ынталандыру барысында 28 069,9 мың тг қаралған. (Бір жолғы сауықтыру ақысы – 2 220,2 мың тг, дифференциалды үстеме ақы 14 224,6 мың тг, сыйақы – 11 625,1 мың тг);*

- Дәрі- дәрмек- 11,8%
- Коммуналдық шығындар – 3,1 %
- Мамандарды оқыту және іс-сапар шығындары – 1,6%
- 

### Кадр ресурстарын дамыту

Диспансерде 9 дәрігер, 27 орта медицина қызметкерлері еңбек етеді. Мамандармен қамтамасыз ету деңгейі 80%-ды құрайды. Қазіргі таңда 68%-ы әр түрлі санаттылық дәрежесінің иегері. Мейірбикелердің санаттылық дәрежесі 69%.

### Санаттылығы

№	Санаттылық	Дәрігерлер		Мейірбикелер	
		2013 ж.	2014 ж.	2013 ж.	2014 ж.
1	Жоғарғы	4 (40%)	3 (33%)	9 (36%)	9 (33%)
2	Бірінші	1 (10%)	2 (22%)	2 (8%)	2 (7%)
3	Екінші	2 (20%)	1 (11%)	6 (24%)	6 (22%)
	<b>Барлығы</b>	<b>7 (70%)</b>	<b>6 (66%)</b>	<b>17 (68%)</b>	<b>17 (63%)</b>



**III БӨЛІМ. 2015-2019 жылдарға арналған стратегиялық жоспардың бағыттары мен басты нысаналы индикаторлары**

№	Атауы	Өлшем бірлік	Есептік кезең		Жоспарлы кезең				
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>1. Кадр ресурстарын дамыту және білім жетілдіру</b>									
	Қызметкердің біліктілік санатын жоғарлату	дәрігер-%	70	66	67	67	71	73	77
		мейірбике-%	68	63	65	68	70	75	80
	Шет елдерде білім жетілдіру	абс	-	-	-	1	1	1	1
	Аймақ бойынша мастер класс өткізу	абс	2	3	3	3	4	4	4
<b>2. Тегін медициналық көмектің кепілді берілген көлемі аясында керулет жұмыс</b>									
	Керулет саны (стационар)	абс	40	40	40	40	40	40	40
	ТМККБК аясында медициналық көмек саны (Стационар)	абс	979	1072	1090	1100	1200	1300	1400
	Жоспарлы түрде емделу үлесі	%	979	1072	1090	1100	1200	1300	1400
	Керулет жұмысы	абс	340,8	292,7	290	296	298	300	302
	Арудың орташа төсекте болу уақыты	абс	13,4	13,4	13,3	13,2	13,2	13,1	13,0
	Керулет айналымы	абс	25,3	21,8	22,3	22,4	22,5	22,6	22,7
<b>3. Консультацияті-диагностикалық медициналық көмек көрсету</b>									
	Консультацияті-диагностикалық көмек	Қызмет саны	41535	45901	46300	46500	46800	47000	47400
<b>4. Медициналық көмек көрсету сапасының айқындалуын бағалау</b>									
	Аурухана ішілік инфекция	%	0	0	0	0	0	0	0
	1 айдың ішінде ауруханаға қайталап түсу көрсеткіші	%	0	0	0	0	0	0	0
	Жолданған кездегі және қорытынды диагноздардың қарама- қайшылығы	%	0	0	0	0	0	0	0
	Жалпы негізделген шағым саны	абс	0	0	0	0	0	0	0
<b>65 Клиникалық шығын топтары (КШТ) бойынша емделіп шыққан науқастардың үлесі</b>									
	0-0,5 аралығында салмақтық коэффициент (бұдан әрі - СК)	%	0	0	0	0	0	0	0
	0,5-1,0 аралығындағы СК	%	76,3	71,6	71,3	71,1	70,9	70,8	70,6
	1,0-2,0 аралығындағы СК	%	18,6	24,7	24,9	25,2	25,4	25,5	25,7
	2,0-5,0 аралығындағы СК	%	5,0	3,6	3,6	3,5	3,4	3,3	3,1
	5,0-10,0 аралығындағы СК	%	0	0	0	0	0	0	0

## IVБӨЛІМ. Бюджеттік бағдарлама

Орындауға сәйкесті мекеме (Жергілікті қаржылау мекемесі)		Мекеме																					
Мақсаты		Мақсаты						2014		2015		2016		2017		2018		2019					
№	Мазмұны	№	Мазмұны	Нәтиже		Мазмұндық нәтиже		Өлшем бірлігі	жоспар (баға)	түзету	жоспар (баға)	түзету	жоспар (баға)	түзету	жоспар (баға)	түзету							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
1	Тұрғындардың денсаулығын қорғау	1	Тұрғындардың денсаулығын қорғау																				
				соңғы																			
				<b>Міндеті</b>																			
				№	Атауы	Нәтиже	Мазмұндық нәтиже																
				1	Емханалық көмек																		
						тікелей	консультативті-емханалық көмек	мың. теңге	28 656,00		50 189,00		40 189,00		78 250,00		78 250,00		78 250,00		78 250,00		78 250,00
							көрсетілген қызметі	саны	45 901		46 300		46 500		46 800		47 000		47 000		47 000		47 400
				2	Кепілді қызмет көрсету																		
						тікелей	стационарлық мед/к көмек	мың. теңге	69 091,00	627 91	57 000,00		57 000,00		65 000,00		70 000,00		70 000,00		70 000,00		75 000,00
							емделген наукас	саны	786		800		820		840		850		850		850		870
							стационарлық алмастырушы көмек	мың. теңге	6300,00		10 000,00		10 000,00		10 000,00		10000,00		10000,00		10000,00		10000,00
							Емделген наукас	саны	286		300		310		320		330		330		330		340
							сапа(жоспарланғандағы)																
							тиімділік(жоспарланғандағы)																

## SWOT-анализ

Әлсіз жағы	Күшті жағы
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ҚР-да ерікті медициналық сақтандырудың әлсіз дамуы;</li> <li>✓ Мамандардың жетіспеушілігі;</li> <li>✓ Мемлекеттік бюджеттен қаржыландыру кезіндегі, қызметке төленетін тарификация әдістерінің жетілмегені (КШТ);</li> <li>✓ Нарықтың дамуы кезінде табыс көзінің жеткіліксіздігіне дер кезінде көңіл бөлмеу;</li> <li>✓ Бәсекеге түсетін медициналық қызмет көрсетушілердің көбеюі;</li> <li>✓ Отандық денсаулық сақтау жүйесіне көңілі толмайтын жағымсыз пікірлердің әсері;</li> <li>✓ Қаржылық дағдарыс.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Облыс бойынша халыққа дерматовенерологиялық қызмет көрсететін бірден-бір мекеме;</li> <li>✓ Заманауи құрал-жабдықтармен жабдықталу: көрсетілген кемшіліктерді реттеу үшін ІТ-технологияны енгізуді қолға ала отырып, Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері әкімшілігі ғаламтор жүйелерін секундына 4 МГБ жылдамдығына жеткізді. Бұл өзгеріс қызметкерлердің жұмысының ілгері басуына себеп болды. Соның ішінде: Қазақстан Республикасы және шет елдердегі әріптес мамандармен пікір алмастыру, ақпараттар алу мүмкіндігі және т.б. Дәрігерлер пациенттердің мәселелеріне терең қарауына дәлел болды.</li> <li>✓ Басқа қызмет түрлерінің ұлғаюы (ақылы қызмет): 3 дәрігер дерматокосметолог мамандығына оқытылып, халыққа көрсетілетін қызметті кеңейту үшін мүмкіндік туды. 1 дәрігер физиотерапия профилі бойынша оқыды. Herbert Waldmann GmbH &amp;KG компаниясы өндірген UV 7002K ультракүлгін кабинасы алынып, тері ауруларының патологияларының өршу, келесі қайталану мерзімдерін азайтуда үлкен үлесін қосуда. Ультракүлгін кабинасымен фототерапия жүргізу үкімет және науқастар тарапынан материалдық шығынды үнемдеуге септігін тигізді. (алдыңғы уақытта ультракүлгін кабинасымен емделуге науқастар Алматы қаласындағы Тері-венерологиялық ғылыми зерттеу институтына барған болатын); алопеция.</li> <li>✓ Сонымен қатар көрсетілетін қызметтің сапасын арттыру</li> </ul>

	<p>мақсатында Сургитрон, Блок аппараттары алынды.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Мамандардың жоғары, бірінші квалификациялық санаттылығы: қаржылық мүмкіндіктерді ұтымды пайдалану нәтижесінде қызметкерлер біліктіліктерін арттырып, санаттылық қызметкер дәрежесіне жетуде.</li> <li>✓ Кереуеттерді оңтайландыру: 2013 жылдың қазан айынан бастап 4 кереует күндізгі стационарға оңтайландырылды.</li> </ul>
	<p style="text-align: center;"><b>Мүмкіндіктер</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Тізбенің және көрсетілетін қызмет көлемнің ұлғаюы (ТМККБК);</li> <li>➤ Қаржылық, басқару және ауруханаішілік инфекция менеджментінің жаңа әдістерін енгізу;</li> <li>➤ Елімізде және алыс-жақын шет елдерде тәжірибе алмастыру.</li> </ul>

## Болжамды тәуекелдер

Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері өз қызметінің барысында Стратегиялық жоспардың мақсаттарына қол жеткізуге кедергі болуы мүмкін. Атырау облыстық тері-венерологиялық диспансері тарапынан бақылауға алынбайтын сыртқы фактордың немесе болжамды тәуекелдерге тап болуы мүмкін.

<b>Стратегиялық жоспар мақсаттарының атауы</b>	<b>Тәуекел</b>	<b>Алдын алу механизмдері мен шаралар</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Басқару және қаржыландыру жүйелерін жетілдіру	Бюджет шығынын азайту	Денсаулық сақтау ұйымдары шығынын шектеу
	Медицина ұйымдарының медициналық қызметтердің сапасын арттыру бойынша, сондай-ақ Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізудегі толымсыз жұмысы	Жетістіктерге бағытталған медицина ұйымдарымен шарт жасаумен медицина ұйымдарының соңғы нәтижелерінің мақсатты көрсеткіштерін және индикаторларын анықтау
Медицина ұйымдарын білікті кадрлармен қамтамасыз ету	Медицина кадрларының жұмыс орындарында тұрақтамауы төмен еңбекақы көлеміне, медицина қызметкерлерінің әлеуметтік қорғалмауы және жаңадан енгізіліп жатырған объектілерге ауысуына байланысты	Әкімдік және оның құрылымдық бөлімшелерімен медицина қызметкерлерін тұрғын үймен қамту, медицина қызметкерлерінің әлеуметтік қорғалу мәселелерін шешу, медицина қызметкерлерінің еңбекақыларын, материалдық ынталандыру бойынша одан әрі жұмысты қамтамасыз ету үшін мақсатты жұмыс жүргізу
		Саралық еңбекақы жүйесін жетілдіру