

Утверждено

решением Наблюдательного совета
ГКП на ПХВ «Центр психического здоровья»
управления здравоохранения города Шымкент



Приложение № 6

К протоколу очного заседания Наблюдательного
совета ГКП на ПХВ «Центр психического
здоровья» управления здравоохранения города
Шымкент

От 26 декабря 2024 года № 06/24

**СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН
ГОСУДАРСТВЕННОГО КОММУНАЛЬНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ на
ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
«ЦЕНТРА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ»
на 2024-2028 годы**

г. Шымкент - 2024 г.

Миссия:

Улучшение здоровья и качества жизни обслуживаемого населения путем предоставления качественной специализированной медицинской помощи лицам с психическими и поведенческими расстройствами.

Видение:

Реализация Государственной политики в области здравоохранения, формирование эффективной системы оказания медицинских услуг, обеспечивающей качественное медицинское обслуживание с одновременным повышением доступности и экономической рентабельности, основанной на принципах солидарной ответственности между государством и человеком, направленной на улучшение психического здоровья гражданина

Цель

Совершенствование системы управления качеством медицинской помощи посредством анализа работы Центра с последующей разработкой мер, направленных на улучшение результатов деятельности.

Задачи

Обеспечение прав пациентов на получение своевременной, качественной и безопасной специализированной медицинской помощи в необходимом объеме. Повышение статуса врачей психиатров-наркологов, психотерапевтов, клинических психологов.

Ценности / этические принципы:

- Пациент в центре внимания – оценка потребностей каждого отдельно взятого пациента для предоставления высококачественных услуг;
- Уважение – уважение достоинства и личности пациентов;
- Милосердие – готовность помочь пациентам, человеколюбия;
- Ответственность – необходимость, обязанность отвечать за свои действия, быть ответственным за них;

- Коллегиальность – постоянный самоанализ и сотрудничество, а также создание системы доверия на основе паритета ответственности и объёма работы;
- Целостность – сохранение провозглашённых принципов и высоких стандартов, демонстрация высокого уровня доверия и порядочности как в отношениях с пациентами, так и внутри коллектива;
- Открытость – соблюдение принципов честности и порядочности в личностных и коллективных действиях;
- Профессионализм – направленность всех своих лучших знаний, возможностей и опыта на достижение высокого результата во благо пациента и коллектива, на основе взаимовыгодного партнерства. Главной ценностью нашего Центра являются люди и их здоровье. Мы понимаем физические, эмоциональные и социальные потребности наших пациентов и призваны поддерживать и улучшать их психическое здоровье и качество жизни.

Раздел 2. Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы) ГКП на ПХВ

2.1 Анализ факторов внешней среды

Социальные: происходит ослабление роли семейных отношений, уход личности в виртуальный мир, не связанный с реальностью; миграция населения, наличие безработицы, болезни зависимости, все это может стать причиной развития психических расстройств, в том числе и суицидального поведения. В последние годы отмечается увеличение количества негативной информации, исходящей от СМИ, предоставление некорректной информации.

Технологические: активное использование некоторых Интернет ресурсов, гаджетов, высокий темп жизненных процессов могут привести к нестабильности психического состояния, искаженному формированию мировоззрения, неправильной расстановке приоритетов и жизненных ценностей.

Экономические: в современном мире отмечается нестабильность экономической ситуации, периодически возникающие экономические кризисы, низкие доходы населения (зарплаты и пенсии), рост цен на товары и услуги, что тоже может послужить причиной развития психических расстройств, в том числе и суицидального поведения.

Политические: нестабильность политической ситуации, угрозы возникновения террористических актов. Несовершенство нормативных документов создают сложности в функционировании организации.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

В настоящее время психиатрическую и наркологическую помощь населению г.Шымкент оказывает ГКП на ПХВ «Центр психического здоровья» г.Шымкент.

ГКП на ПХВ «Областная наркологическая больница» в августе 2018г. во исполнение Постановления акимата г.Шымкент № 198 от 29.08.2018 года была переименована и зарегистрирована как ГКП на ПХВ «Центр психического здоровья» Управления здравоохранения г.Шымкент. В лечебном учреждении функционировало 415 коек: 180 коек для принудительного лечения, 210 коек для добровольного лечения, Центр медико-психической реабилитации - 20 коек, 15 коек - Центр временной адаптации и детоксикации, 20 коек дневного стационара. Согласно утвержденному штатному расписанию количество штатов составляло - 509,75 единиц.

В марте 2019 года, во исполнение совместного приказа Областного управления здравоохранения № 359 н/к от 10.12.2018 г. и Управления здравоохранения г.Шымкент № 82н/к от 30.11.2018г., осуществилась передача коек. ГКП на ПХВ «Центр психического здоровья» передал в Областной психоневрологический диспансер 120 коек для лечения наркологических больных. Из Областного психоневрологического диспансера Туркестанской области в «Центр психического здоровья» г.Шымкент переданы 180 коек для лечения больных с психическими расстройствами и амбулаторно-поликлиническое отделение.

На сегодняшний день в составе ГКП на ПХВ «ЦПЗ» УЗ г.Шымкент функционируют: диспансерное отделение на 175 посещениях в 1,5 смены, «Центр реабилитации для детей с аутизмом», 435 стационарных коек: из них психиатрического профиля - 205 коек, для добровольного лечения наркологических больных- 185 коек, для принудительного лечения – 65 коек.

Также имеется дневной стационар - 25 коек, «Центр временной адаптации и детоксикации» - 20 коек; Центр медико-психологической реабилитации на 20 коек, «Кабинет для анонимного лечения», «Кабинет экспертизы», «Клиническая лаборатория».

В 2024 году показатель заболеваемости психическими расстройствами без употребления ПАВ составил 48,5 на 100 тыс. населения (впервые взято на учет 595 больных ППР). В 2023 году показатель заболеваемости психическими расстройствами без употребления ПАВ составил 44,1 на 100 тыс. населения (впервые взято на учет 505 больных ППР). В 2022 году было выявлено 636 больных, показатель заболеваемости был 56,1 на 100 тыс. населения. Тенденция к снижению выявляемости лиц, страдающих ППР без употребления ПАВ связана как с необходимостью их строгой и своевременной регистрацией в регистре

психически больных, так и с тем, что граждане предпочитают скрывать свои проблемы психического характера, или же к экстрасенсам, народным целителям и в религиозные конфессии. Тем самым они избегают постановки на учет и внесения в электронные базы данных, для того, чтобы впоследствии беспрепятственно получать справки для допуска к работе и вождению транспортных средств.

Также увеличение впервые взятых больных ППР в 2024 году на 15 % связано с увеличением численности населения г.Шымкент по сравнению с предыдущим годом.

Показатель заболеваемости психическими расстройствами с употреблением ПАВ в 2024 году составил 44,0 на 100 тыс. населения (впервые взято на учет 539 больных ППР). Показатель заболеваемости психическими расстройствами с употреблением ПАВ в 2023 году составил 45,3 на 100 тыс. населения (впервые взято на учет 528 больных ППР), а в 2022 году было выявлено 345 больных, показатель заболеваемости 30,5 на 100 тыс. населения.

Показатель болезненности заболеваемости психическими расстройствами без употребления ПАВ в 2024 году составил 12254 (показатель 1000 на 100 тыс. населения). Показатель болезненности заболеваемости психическими расстройствами без употребления ПАВ в 2023 году составил 12097 (показатель 1057,0 на 100 тыс. населения), а в 2022 году 12094 (1067,7 на 100 тыс.населения). В 2024 году в структуре заболеваемости преобладают Органические психические расстройства – 53,0 %, Шизофрения- 16,3 %, Аутизм -3,2%.

Показатель болезненности заболеваемости психическими расстройствами с употреблением ПАВ в 2024 году составил 6087 (показатель 512,5 на 100 тыс. населения). Показатель болезненности заболеваемости психическими расстройствами с употреблением ПАВ в 2023 году составил 5866 (показатель 512,5 на 100 тыс. населения), а в 2022 году 5794 (511,5 на 100 тыс.населения). Тенденция к росту болезненности можно связать с ростом численности населения г.Шымкент по сравнению с предыдущим годом.

Количество состоящих на учете лиц, страдающих психическими расстройствами по г.Шымкент на конец 2024 года составляет – 18341. А количество состоящих на учете лиц, страдающих психическими расстройствами по г.Шымкент в 2023 году составлял 17 963 человек, из них на психиатрическом учете состоят дети - 3531, подростки – 952, а в 2022 году – 17 888 , из них дети - 3763, подростки – 862. На наркологическом учете дети и подростки не состоят.

С ростом среднегодовой численности населения г.Шымкент прогнозируемое количество больных с психическими и поведенческими расстройствами, не связанными с употреблением ПАВ, на конец 2025 года составит – 12 265 больных,

в 2026 году – 12 273 больных, в 2027 году – 12 285 больных, 2028 году 12 330 больных.

		Конец отчетного периода (2024 год)	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
1.	Всего	18 341	18 365	18 400	18 425	18 515
2.	Психиатрические больные	12 254	12 265	12 273	12 285	12 330
3.	Наркологические больные	6 087	6 100	6 127	6 140	6 185

Одним из важных направлений в деятельности ЦПЗ является работа по профилактике суицидов. По определению Всемирной организации здравоохранения, суициды являются своеобразным индикатором общественного здоровья, социального благополучия, высокий уровень суицидов отражает кризис в обществе.

По г.Шымкент среди подростков от 15 до 17 лет за 12 месяцев 2022г. – 7 случаев завершённого суицида, показатель на 100000 населения составил-12,3 (численность подростков - 57037), и 37 суицидальных попыток.

Среди детей до 15 лет за 12 месяцев 2022 г. - 2 случая завершённого суицида, показатель - 0,5 (численность детей - 387900) и 4 случая суицидальных попыток.

По г.Шымкент за 12 месяцев 2023 г. среди несовершеннолетних зарегистрировано всего 35 случаев суицида: 11 случаев завершённого суицида и 24 случаев суицидальных попыток.

Среди подростков от 15 до 17 лет за 12 месяцев 2023 г. - 9 случаев завершённого суицида, показатель на 100 тысяч населения составил – 12,9 (численность подростков - 69323) и 17 случаев суицидальных попыток.

Среди детей до 15 лет за 12 месяцев 2023 г. - 2 случая завершённого суицида, показатель составил – 0,5 (численность детей - 405669) и 7 случая суицидальных попыток.

Основная причина суицида у подростков – длительная конфликтная ситуация в семье; родители подверженные болезням зависимости, таким как алкоголизм, наркомания; плохие отношения с родителями, социальные факторы как безработица, отсутствие постоянного источника доходов. Отношения со сверстниками (особенно противоположного пола) – весьма значимый фактор суицидального поведения подростков. Одним из объяснений важности этих отношений служит чрезмерная зависимость от другого человека, возникающая обычно как компенсация плохих отношений со своими родителями из-за постоянных конфликтов или отсутствия контакта с ними.

Для реализации плана мероприятия Дорожной карты по развитию службы охраны психического здоровья Республики Казахстан на 2023-2024 годы (по пунктам Развитие кадрового потенциала, Обучение врачей психиатров (наркологов), врачей общей практики, терапевтов, педиатров, по вопросам психического здоровья, по программе превенции суицидов среди несовершеннолетних, по ранней диагностике РАС (расстройства аутистического спектра), в том числе за счет местного бюджета, Обучение врачей и психологов СОПЗ, ПМСП по программе Mental Health Gap Action Programme (mhGAP, Повышение квалификации врачей психиатров по актуальным вопросам психотерапии) 2023 году обучение прошли 39 врачи наркологи и психиатры.

В рамках ГОБМП пациенты, состоящие на динамическом наблюдении, обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами.

2.3 Анализ факторов внутренней среды

Центр психического здоровья расположен на территории 3-х районов города:

1. 17 микрорайон, ул. Еримбетова № 17 - располагаются 5 стационарных отделений, администрация, лаборатория, пищеблок, бухгалтерия, физ. отделение, организационно-методический отдел, отделение наркологической экспертизы, хозяйственные постройки. Здание 1979 года постройки, нетиповое, тип здания каркасно - панельный, отдельно стоящее.

Отопление, канализация, водоснабжение – централизованное, однако, системы отопления и канализации изношены, требуют полной замены, горячая вода отсутствует, в 2013-2014 гг. по плану проведен капитальный ремонт.

2. 8 микрорайон, ул. Байтиленова № 28 - вспомогательные помещения является каркасно-камышитовыми. Год постройки – 1970 г., здание нетиповое, тип здания каркасно-камышитовый, здание отдельно стоящее.

3. ул.Таштракт, 3 км, б/н – два здания, 1979 г. постройки, типовое. Располагаются 4 отделения; общая площадь - 5319,6 кв.м, полезная площадь - 3156,4 кв.м.

4. ул. Майлы кожа, д. 5 - здание шлакобетонное, одноэтажное, нетиповое, 1968 г. постройки (бывшее здание ИВС). – располагается центр временной адаптации и детоксикации; общая площадь - 415,6 кв.м, полезная площадь - 225,3 кв.м. Состояние здания - аварийное.

5. ул. Кремлевская, д. 11 – два здания, 1954 года постройки, двухэтажное, нетиповое – располагается диспансерное отделение. Площадь застройки - 461,6 м².

6. мкр Айкап, Парниковая, д. 35 – кабинет анонимного лечения.

Развитие современной медицины требует повышения качества, расширения объема оказания медицинской помощи, что достигается внедрением современных методов обследования и лечения. Специализированная помощь больным с психическими и поведенческими расстройствами в большинстве случаев ограничивается купированием психотических расстройств, проведением детоксикации, коррекцией соматических расстройств. Остается нереализованной важнейшая и обязательная составная часть работы с пациентами - их личностная и социальная реабилитация, призванная обеспечить их успешную ресоциализацию в обществе.

В январе 2002 года на базе Областного наркологического центра было открыто отделение реабилитации и психотерапии для зависимых от ПАВ. Основной целью деятельности отделения является эффективная медико-социальная реабилитация зависимых от ПАВ. Мировая практика показывает, что основным методом решения проблем зависимости являются реабилитационные программы. Их реализация требует высокого уровня развития материально-технической базы медицинского учреждения: наличие тренинговых залов для проведения групповой психотерапии, кабинетов психологической разгрузки с использованием оборудования для психодиагностики и психокоррекции, мастерских для проведения трудотерапии, сенсорных комнат для релаксации; внедрение программ заместительной терапии требует использования специальных оборудованных помещений. На сегодняшний день из-за отсутствия современного типового здания реализация данных программ в полном объеме невозможна.

Открытие отделения реабилитации для пациентов с психическими и поведенческими расстройствами без зависимости от ПАВ позволит добиться максимально возможной клинической компенсации, купирование проявлений болезни и профилактику ее нежелательных последствий или их уменьшение; возвращение пациенту способности к участию в общественно полезном труде, самостоятельному жизнеобеспечению; восстановление индивидуальной и общественной ценности пациента.

В 1-квартале 2024 года было отправлено служебное письмо в Управление здравоохранения г. Шымкент и в акимат г.Шымкент о выделении земельных участков для объединения зданий и постройки нового типового здания ЦПЗ, в настоящее время запрос находится в обработке.

Кадры профильной службы.

Обеспеченность врачами психиатрами по городу Шымкент значительно ниже среднереспубликанского показателя и составляет 0,3 на 10 тысяч населения при СРП 0,5, что приводит к большой нагрузке на участковых психиатров по ведению документации, проведению диспансеризации, оставляет недостаточно времени для ведения лечебно-профилактической работы.

Кадры профильной службы представлены следующим образом:

Наименование	Штатных должностей	Занятых ставок	Физические лица	Вакантные ставки	категория			Ученая степень
					высшая	первая	вторая	
1	2	3	4	6	8	9	10	
Врачи ГКП на ПХВ «ЦПЗ»	135,5	132,75	114 (24-совместители)	Заместитель главного врача по внутреннему аудиту – 1,0; Врач реабилитолог – 0,25; Врач психотерапевт – 0,25; Врач психиатр – 1,0; Врач УЗИ – 0,25	52	18	5	2 – кмн; 5 - магистр
Средний медперсонал	207	207	209 (2 совместители)		119	16	7	
Младший медперсонал	199	199	197 (1 совместители)					
прочие	114,5	113,5	82 (4 совместители)	Сурдологопед – 1,0				
всего	656	652,25	602	3,75	171	34	12	7

ГКП на ПХВ «Центр психического здоровья»
о финансово-хозяйственной деятельности на 2024-2028 годы.

Годовой бюджет, тыс.тенге	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
ГОВМП	2 979 149,2	3 024 609,0	3 236 331,6	3 462 874,8	3 705 276,0
Платные услуги	37000,0	39000,0	42500,0	45500,0	47850,0
ИТОГО:	3 016 149,2	3 063 609,0	3 278 831,6	3 508 374,8	3 753 126,0

В 2025 году планируется создание первичных центров психического здоровья при учреждениях ПМСП и передача амбулаторной службы из ЦПЗ в ПЦПЗ. Внедрение пациент-ориентированной службы охраны психического здоровья в Республике Казахстан предполагает развитие реабилитационных структур. Оптимизация вторичного звена, организация третичного звена подразумевает открытие отделений реабилитации для пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, дальнейшее развитие реабилитационной и социальной помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами как в результате употребления психоактивных веществ, так и пациентам с психическими расстройствами не связанными с употреблением ПАВ открытие лечебно-трудовых мастерских, улучшение материально-технического оснащения Центра.

№	Показатели	ЦПЗ	
		2023г.	2024г.
1	Штатные койки	480	480
2	Фактически развернутые койки	480	480
3	Пролечено, всего	4 159	4 215
4	Повторность поступления, всего	-	-
6	Ср. длительность пребывания больного на койке	35,0	34,7
7	Работа койки в году	303,6	303,6

Оборот койки	8,6	8,7
--------------	-----	-----

Возмещение затрат за оказанные стационарные услуги ЦПЗ осуществляются по договору с НАО «Фонд социального медицинского страхования» г. Шымкент.

Финансирование ГКП на ПХВ «Центр психического здоровья» УЗ г. Шымкент осуществляется по количеству состоящих на диспансерном учете больных с психическими и поведенческими расстройствами.

Имеются проблемы по возмещению затрат за оказание психиатрической и наркологической помощи иностранным гражданам, поступающим в Центр по экстренным показаниям. В действующих нормативно-правовых актах, регулирующих указанный вопрос, имеют место трудности правоприменительной практики, в силу имеющихся противоречий.

С одной стороны, действующие НПА регламентируют, что право на медицинскую (в частности, психиатрическую и наркологическую) помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи имеют исключительно граждане РК и оралманы (*Постановление Правительства РК от 27.01.2014г. №29 «О внесении изменения в постановление Правительства РК от 15.12.2009г. №2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»*).

Иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики, имеют право на получение ГОБМП при острых заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, в соответствии с постановлением Правительства РК от 26.11.2009г. № 1937 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих», если иное не предусмотрено международными договорами, ратифицированными РК». Но психические и наркологические заболевания в данный перечень не вошли.

С другой стороны, согласно международному договору иностранцы - граждане СНГ имеют право на получение ГОБМП в случае наличия у них показаний для оказания «скорой и неотложной медицинской помощи» (*«Соглашение об оказании медицинской помощи гражданам государств - участников СНГ (от 27.03.1997г.). «скорая и неотложная медицинская помощь при внезапных острых состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни больного или здоровью окружающих, несчастных случаях, отравлениях, травмах, родах и неотложных состояниях в период беременности оказывается гражданам беспрепятственно, бесплатно и в полном объеме на территории государства временного пребывания, ЛПУ независимо от организационно-правовых форм, ведомственной принадлежности и форм их собственности. С момента, когда устранена угроза жизни больного или здоровью окружающих и возможна его транспортировка за дальнейшее оказание медицинской помощи взимается плата»*).

Обеспечение Центра психического здоровья лекарственными препаратами осуществляется согласно заключаемых ежегодно договоров через СК Фармация.

В Центре функционирует служба менеджмента качества клинической деятельности, цель которой улучшать на постоянной основе работу клинических подразделений в части оказания медицинской помощи.

Служба менеджмента качества клинической деятельности определяет работу ГКП на ПХВ ЦПЗ по составленным и утвержденным директором индикаторам:

№	Индикаторы	2024 г.	2025 г.
1	Число случаев необоснованной госпитализации (1-3 дня пребывания) по сравнению с предыдущим периодом	0	0
2	Число случаев умерших при плановой госпитализации	0	0
3	Показатели внутрибольничной инфекции	0	0
4	Показатель повторного поступления (в течение месяца по поводу одного и того же заболевания)	0	0
5	Случаи расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	0	0
6	Общее количество обоснованных жалоб и количество разрешенных «на месте».	0	0

По оценке деятельности на основе соответствующих индикаторов оценки качества медицинской помощи видно: уменьшение количества случаев необоснованной госпитализации, снижение показателя внутрибольничной инфекции, отсутствие повторных поступлений в течение месяца по поводу одного и того же заболевания, все это говорит, о положительной динамике в работе.

Материально-техническая база «Центра психического здоровья»:

ГКП на ПХВ ЦПЗ расположен в 4 районах города Шымкент. Здания корпусов 54 – 79 годов постройки XX века. Основной проблемой продолжает оставаться отсутствие типового здания, отдаленность корпусов Центра друг от друга, недостаточная оснащенность медицинским оборудованием, необходимо доукомплектовать новейшим медицинским оборудованием и компьютерной техникой, а также имеет место отсутствие помещений для оказания реабилитационной, медико – социальной помощи (3 этап лечения).

Коммунальные услуги, услуги связи и интернета поставляются Центру согласно договоров, заключенных с коммунальными предприятиями г. Шымкент.

S
W
O
T

Сильные стороны	Слабые стороны
1. Анализ психического ПХВ при организационный, образовательный потенциал в области психического здоровья. 2. Межсекторальное взаимодействие с региональными органами управления и организациями здравоохранения по вопросам развития психиатрической помощи. 3. Интеграция научно-исследовательских, лечебно-диагностических и образовательных процессов. 4. Условия для профессионального роста сотрудников. 5. Доступность для пациентов с психическими и поведенческими расстройствами различных видов медицинских услуг. 6. Базирование в клинике кафедр 2-х медицинских ВУЗов (ЮКМА, ШМИ).	1. Отсутствие условий для организации социальной и трудовой реабилитации пациентов. 2. Недостаток площадей. 3. Старые нетиповые здания (в среднем 60-х годов постройки).
Возможности	Угрозы
1. Расширение рынка диагностических, лечебных услуг. 2. Диверсификация услуг. 3. Привлечение врачей на местах к работам в рамках внебюджетного финансирования.	1. Отток кадров (профессиональное выгорание) 2. Низкий уровень мотивации врачей психиатров - наркологов в связи с низким стимулированием по оплате труда.

4. Участие в конкурсах на получение грантов.	3. Большая загруженность основной работой вкупе с повышением требований. 4. Низкая социальная защищенность практических кадров в службе психического здоровья.
--	---

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 исполнени е мероприят ий по управлени ю рисками	Причины неисполнени я
Внешние риски					
Увеличение цен на товары, работы, услуги	Рентабельное предприятие с эффективным корпоративным менеджментом	Уменьшение рентабельности предприятия	Передача непрофильных услуг в аутсорсинг, Внедрение ресурсосберегающи х технологий, Создание инвестиционного фонда		
Внутренние риски					
Материальный и моральный износ здания, материально технической базы.	Деятельность службы психического здоровья основанная на ключевых показателях эффективности, Рентабельное предприятие с эффективным корпоративным менеджментом	Уменьшение рентабельности предприятия	Объединение имеющихся подразделений Центра в одном типовом здании; обновление материально технической базы		

Раздел 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

На основании проведенного анализа текущей ситуации (внешних и внутренних факторов), систематизации выявленных проблем разработаны следующие стратегические направления:

1. Формирование эффективной и доступной службы охраны психического здоровья

2. Организация деятельности Республиканского научно-практического центра психического здоровья на основе международных стандартов.

Для реализации стратегических направлений с применением системы сбалансированных показателей (ССБ) определены следующие стратегические цели:

Направление ССБ	Стратегические цели
Клиника (клиническая деятельность)	1.1. Пациентоориентированная модель оказания помощи в области психического здоровья
Операционная деятельность (технологии, инновации)	1.2. Деятельность организаций службы психического здоровья основанная на ключевых показателях эффективности
Финансы	2.1. Рентабельное предприятие с эффективным к
Кадры	2.2. Каскадное обучение, дистанционное обучение с привлечением специалистов научно-образовательных центров ближнего зарубежья.

№	Целевой индикатор, показатель результатов	Ед. измерения	Источник информации	Ответственный	Факт 2024	Плановый период			
						2025	2026	2027	2028
1	2	3	4	5	6	8	9	10	11
Стратегическое направление 1. Формирование эффективной и доступной службы охраны психического здоровья									
1	Улучшение охвата медико-социальной помощью в области психического здоровья	%	Ведомственная стат.отчетность	ЗГВ ОМО	1,7	1,75	1,9	2,0	2,2
Клиника (клиническая деятельность)									
Стратегическая цель 1.1. Пациентоориентированная модель оказания помощи в области психического здоровья.									
	<i>Целевые индикаторы</i>								
1	Динамическое наблюдение у врача психиатра	На 100 тыс. нас.	Ведомственная стат.отчетность	ЗГВЛР	1000,0	998,3	997,0	995,0	993,2
2	Увеличение лиц на консультативном учете у врача нарколога	На 100 тыс. нас.	Ведомственная стат.отчетность		0	10,1	12,3	13,5	14,0
3	Показатель смертности от суицидов среди подростков	На 100 тыс. нас.	Комитет по статистике МНЭ РК	ЗГВ ОМО	0	0	0	0	0
Задача 1.1.1. Деинституционализация системы оказания медико-социальной помощи									
1	Создание мультидисциплинарных бригад	Кол-во (кумулятивный показатель)	Приказ	ЗГВ ОМО	1	1	2	2	2
2	Создание социально-	Кол-во(кумулят	Приказ	ЗГВМД	-	-	1	1	1

№	Целевой индикатор, показатель результатов	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт 2024	Плановый период			
						2025	2026	2027	2028
	медицинских трудовых подразделений	ятивный показатель)							
3	Открытие отделений медико-социальной реабилитации для больных с психическими расстройствами	Кол-во(кумулятивный показатель)	Приказ		1	1	2	2	2
4	Снижение круглосуточных коек организаций психического здоровья, за исключением реабилитационных коек	% (кумулятивный показатель)	Ведомственная стат. отчетность	ЗГВ ОМО, ЗГВМД	% от 475 коек	-	-	1,0	
Задача 1.1.2. Интеграция службы в систему ПМСП									
1	Создание центров ПЦПЗ	Кол-во (кумулятивный показатель)	Сведения из регионов	ЗГВМД	2	2	2	3	3
Задача 1.1.3. Развитие службы в формате проектного менеджмента									
1	Внедрение адаптивной программы для детей с особыми расстройствами	Регион (кумулятивный показатель)	Сведения из регионов	ЗГВЛД	-	1	1	2	3

Финансы									
Стратегическая цель 2.1. Рентабельное предприятие с эффективным корпоративным менеджментом.									
1.	Корпоративное управление	+/-	Структура			-	+	+	+
2.	Увеличение ГОБМП	тыс. тенге	Договор			1284367,3	2001024,5	2071060,3	2143547,4
3.	Обучение руководства вопросам корпоративного управления	Кол-во человек	Сертификат	ОК		0	2	3	4
Кадры									
Стратегическая цель 2.2. Каскадное обучение, дистанционное обучение с привлечением специалистов научно-образовательных центров ближнего зарубежья.									
1	Публикации в зарубежных научных журналах с импакт фактором	публикация	Периодическое научное издание	ЗГВЛД ЗГВОМ О ЗГВМД	-	-	1	2	3
2	Количество сотрудников имеющих индекс Хирши	человек	Информация с ЦНТИ	ЗГВМД	-	-	-	1	2
Задача 2.2.1. Развитие кадрового потенциала центра									
1	Средства выделенные на обучение сотрудников	Тыс. тенге (всего)		ОК	740,5	1501,0	1607,0	1719,0	1725,0
2	Повышение удовлетворенности потребителей качеством оказываемых медицинских услуг	%	Анкетирование	ЗГВМД	78	82	84	86	90
Задача 2.2.2. Расширение международного сотрудничества									
1	Количество центров с	Ед. (кумуляти	Меморандум о	ЗГВМД	-	-	1	2	

	которыми налажены партнерские отношения	вный показател ь)	сотрудн ичестве						3
--	--	-------------------------	--------------------	--	--	--	--	--	---

ЗГВЛР – заместитель главного врача по лечебной работе

ЗГВОМО – заместитель главного врача по организационно-методической работе

ЗГВМД - заместитель главного врача по медицинской деятельности

ОК – отдел кадров

ПЗГД – первый заместитель генерального директора

ЦНТИ – центр научно-технической информации