***Проект типовой формы***

***годового отчета о деятельности***

***для опубликования на сайте***

***Утверждено \_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Типовая форма годового отчета о деятельности организации здравоохранения для опубликования на сайте**

ГКП нп ПХВ «АГПЦ

(наименование медицинской организации)

**за 2017год**

**Населенный пункт (город), год**

**СОДЕРЖАНИЕ**

**РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ**

1.1. Краткое описание организации и предоставляемых медицинских услуг (миссия, видение, отчетный год в цифрах)

1.2. Стратегия развития (стратегические цели и задачи)

**РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ (для организации с корпоративным управлением)**

2.1. Структура корпоративного управления, состав наблюдательного совета/совета

директоров

2.2. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита

**РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ**

3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)

3.2. Основные медико-экономические показатели (за последние 3 года)

**РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ. МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ ДОХОДНОЙ ЧАСТИ БЮДЖЕТА**

4.1. Отчет о финансовом положении (финансово-экономические показатели)

4.2. Отчет о прибыли, убытке и совокупном доходе

4.3. Отчет об изменениях в капитале

4.4. Отчет о движении денежных средств

4.5. Оценка эффективности использования основных средств

4.6. Повышение доли внебюджетных средств в объеме дохода

**РАЗДЕЛ 5. ПАЦИЕНТЫ**

5.1. Привлечение (прикрепление) пациентов

5.2.Удовлетворенность пациентов услугами медицинской организации. Работа с жалобами.

5.3. Работа с пациентами, управление структурой госпитализированных пациентов.

5.4. Безопасность пациентов

5.5. Управление рисками в работе с пациентами

**РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА**

6.1. Основные показатели эффективности HR-менеджмента: обучение и переподготовка ключевых специалистов, текучесть кадров (по всем категориям), удовлетворенность работников условиями труда

6.2. Внедрение дифференцированной оплаты труда, в том числе бонусной системы оплаты труда

6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала (доля инвестиций в удержание кадров)

6.4. Управление рисками в работе с персоналом

**РАЗДЕЛ 7. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ**

7.1. Аккредитация клиники, лабораторной службы, профильных служб (национальная

и/или международная)

7.2. Управление структурой пациентов (ранжирование по весовым коэффициентам, развитие стационарозамещающих технологий)

7.3. Управление лекарственными препаратами, медицинскими изделиями.

7.4. Новые технологии, патенты, научные и клинические исследования.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

***\* далее в разделах курсивом приведены примеры заполнения***

**РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ**

**1.1 Краткое описание организации и предоставляемых медицинских услуг (миссия, видение)**

**Миссия**

Улучшая здоровье матери и ребенка мы создаем здоровое будущее!

**Видение**

*Ведущая организация здравоохранения в регионе, осуществляющий свою деятельность в соответствии с международными стандартами качества и безопасности пациентов на основе интеграции практики, науки, образования и инновационных подходов.*

**2017 год в цифрах**

* *Количество пролеченных пациентов: 7524*
* *Количество проведенных операций: 1245*
* *Доля внедренных международных стандартов: 100****% ( по принципу ВОЗ: ЭПУ)***
* *Показание внутрибольничных инфекций ВБИ с 0,4% в 2016 г.* ***0,4% в 2017 году***
* *Уровень использования коечного фонда:* ***100%***
* *Пролечено* ***88 иностранных*** *пациентов*
* *Всего на конец 2017 года количество* ***сотрудников – (247)****, из которых:* 
  + *Медицинский персонал – 232 (41 врачей, 133 СМП, 58 ММП)*
  + *Административно-управленческий персонал – 12, прочие – 3.*
* *Снижение текучести персонала с 25% в 2016 году* ***до 18% в 2017 году***
* *Выручка от оказания услуг:* ***8 845 254 тыс. тенге,*** *прибыль за год:* ***254 154 тыс. тг.***

**1.2 Стратегия развития (стратегические цели)**

*Организация работает по 4 стратегическим направлениям:*

*1. Улучшение доступности качественных медицинских услуг*

*Цель 1: Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи.*

*Цель 2: Эффективный больничный менеджмент.*

*2. Повышение эффективности системы здравоохранения*

*Цель: Становление ведущим поставщиком медицинских услуг в Казахстане.*

*3. Развитие кадрового потенциала и науки в сфере здравоохранения*

*Цель 1: Формирование пула из высококвалифицированных кадров.*

*Цель 2: Научно-инновационная деятельность, конкурентоспособная на международном уровне.*

*4. Финансовая устойчивость предприятия*

*Цель 1: Адекватное финансирование деятельности, повышение доходности.*

*Цель 2: Обеспечение трансферта технологий в систему здравоохранения Республики Казахстан.*

**РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ**

**2.1. Структура корпоративного управления, состав наблюдательного совета/совета директоров *(для организации с корпоративным управлением)***

*Приказом Министерства здравоохранения РК № 547 от 05.07.2015 г. и № 654 от 05.07.2015 года избран Совет директоров в следующем составе:*

*Председатель Совета директоров - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*член Совета директоров - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*член Совета директоров - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*секретарь - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**2.2. Состав и деятельность Службы внутреннего аудита**

*Служба внутреннего аудита (СВА) - структурное подразделение Организации, осуществляющее деятельность по управлению качеством медицинской помощи на уровне медицинской организации и наделенное соответствующими полномочиями в соответствии с утвержденной должностной инструкцией и Положением о Службе внутреннего аудита*

*Руководитель СВА – Балжигитова Г.К*

*Основными направлениями работы СВА являются:*

* *анализ отчетов по работе клинических подразделений;*
* *анализ индикаторов структуры, процесса и результатов;*
* *аттестация отделений, сотрудников на соответствие должности по оказанию экстренной помощи;*

*работа с постоянно действующими комиссиями;*

* *подготовка к проведению аккредитации; постоянный мониторинг и анализ устных и письменных жалоб пациентов и их родственников;*
* *мониторинг книг жалоб и предложений пациентов по отделениям.*

**РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ**

**3.1. Ключевые показатели деятельности (по плану развития)**

*Цель 1: Формирование пула из высококвалифицированных кадров*

*В результате проведенных мероприятий по основным задачам в рамках данной стратегической цели из 6 индикаторов достигнуты 5 индикаторов, не достигнуты – 1.*

**Индикаторы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **План на**  **2017 год** | **Факт за**  **2017 год** | **Факт за**  **2016 год** | **Сведения о достижении** |
| ***1*** | *Доля персонала, прошедшего обучение/переподготовку, в т.ч. за рубежом* | *4%*  *10человек* | *4,05%*  *10человек* | *2,8%*  *7человек* | *Достиг* |
| ***2*** | *Соотношение среднемесячной заработной платы врача к среднемесячной номинальной заработной плате в экономике региона равного или выше 1,5* | *не менее 1,5* | *1,3* | *0,9* | *Достиг* |
| ***3*** | *Текучесть кадров* | *не более 5%* | *28,9%* | *?%* | *Не достиг* |
| ***4*** | *Уровень удовлетворенности персонала* | *не менее 70%* | *99,2%* | *90%* | *Достиг* |
| ***5*** | *Уровень обеспеченности жильем* | *не менее 59,1%* | *57,4%*  *3* | *45,4%*  *2* | *Не достиг* |
| ***6*** | *Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку* | *Не менее 25%*  *70человек* | *31,4%*  *22человек* | *25,7%*  *18человек* | *Достиг* |

*Причины не достижения:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Цель 2: Адекватное финансирование деятельности, повышение доходности*

*В результате проведенных мероприятий по основным задачам в рамках данной стратегической цели из 6 индикаторов наблюдается достижение 3 индикаторов, не достигнуты – 3.*

**Индикаторы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **План на**  **2017 год\*** | **Факт за**  **2017 год** | **Факт за**  **2016 год** | **Сведения о достижении** |
| ***1*** | *Доход на 1 койку (млн. тенге)* | *7 210,0*  *тыс. тг.* | *8 189,0*  *тыс. тг.* | *7 566,2*  *тыс. тг.* | *Достиг* |
| ***2*** | *Амортизационный коэффициент* | *не более 20%* | *14%* | *17%* | *Достиг* |
| ***3*** | *Оборачиваемость активов* | *7,5%* | *7,59%* | *5,1%* | *Достиг* |
| ***4*** | *Рентабельность (эффективная деятельность)* | *6,5%* | *6,67%* | *4,96%* | *Достиг* |
| *5* | *Рентабельность активов (ROA)* | *7,6%* | *7,67%* | *5,02%* | *Достиг* |
| *6* | *Доля доходов от платных услуг* | *не менее 5%* | *5%* | *5%* | *Достиг* |

Причины не достижения:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Цель 3: Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи*

*В результате проведенных мероприятий по основным задачам в рамках данной стратегической цели из 6 индикаторов наблюдается достижение 6 индикаторов, не достигнуты –нет.*

**Индикаторы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **План на**  **2017 год** | **Факт за**  **2017 год** | **Факт за**  **2016 год** | **Сведения о достижении** |
| ***1*** | *Удовлетворенность пациентов* | *90%* | *92%* | *87%* | *Достиг* |
| ***2*** | *Показатели ВБИ* |  |  |  | *Достиг* |
| ***3*** | *Уровень послеоперационной летальности пациентов* | *0* | *0* | *0* | *Достиг* |
| ***4*** | *Общая летальность(ранней неонатальной смертность)* | *Уменьшение на 5%0* | *0,6%0* | *0,5%0* | *Достиг* |
| ***5*** | *Количество повторно-поступивших больных по одному диагнозу вследствие некачественного лечения* | *0* | *0* | *0* | *Достиг* |
| ***6*** | *Уровень послеоперационных осложнений* | *не более 3%* | *1,4%* | *2,4%* | *Достиг* |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Цель 4: Эффективный больничный менеджмент*

*В результате проведенных мероприятий по основным задачам в рамках данной стратегической цели из 5 индикаторов наблюдается достижение 5 индикаторов, не достигнуты – нет.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **План на**  **2017 год** | **Факт за**  **2017 год** | **Факт**  **2016 год** | **Сведения о достижении** |
| ***1*** | *Уровень компьютеризации рабочих мест* | *100%* | *100%* | *100%* | *Достиг* |
| ***2*** | *Оборот койки* | *не менее 80,0 раз* | *83,6 раз* | *80,9 раз* | *Достиг* |
| ***3*** | *Средняя занятость койки* | *100%* | *100%* | *100%* | *Достиг* |
| ***4*** | *Средняя длительность пребывания пациента в стационаре* | *не более 6 дней* | *6,0 дней* | *4,5 дней* | *Достиг* |
| ***5*** | *Средняя длительность дооперационного пребывания* | *не более 3 дня* | *3 дня* | *4 дня* | *Достиг* |

Причины не достижения:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**3.2. Основные медико-экономические показатели (за последние 3 года)**

*Медико-экономические показатели Организации за последние 3 года:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование** | **Факт за**  **2015 год** | **Факт за**  **2016 год** | **Факт**  **2017 год** |
| ***1*** | *Удовлетворенность пациентов* | *78%* | *87%* | *92%* |
| ***2*** | *Удовлетворенность работников* | *76%* | *78%* | *87%* |
| ***3*** | *Доходы за отчетный период составляют* | *497 550,8 тыс.тенге* | *648 724,2 тыс.тенге* | *701 755,3*  *тыс.тенге* |
| ***4*** | *Расходы всего за отчетный период составляют* | *525 635,3*  *тыс.тенге* | *647230*  *тыс.тенге* | *387 859,1*  *тыс.тенге* |
| ***5*** | *Доходы от платных медицинских услуг* | *29 616,1 тыс.тенге* | *32 236,3 тыс.тенге* | *35 253,3 тыс.тенге* |
| ***6*** | *Количество публикаций в рецензируемых журналах (peer - reviewed)* |  |  |  |
| ***7*** | *Количество пролеченных пациентов* | *6628* | *7277* | *7524* |
| ***8*** | *Летальность* | *0* | *0* | *0* |
|  |  |  |  |  |

*\* Необходимо привести анализ в динамике показателей (с указанием инструментов достижения и не достижения, мероприятий по устранению)*

**РАЗДЕЛ 5. ПАЦИЕНТЫ**

**5.1 Привлечение (прикрепление) пациентов**

*За 2017 год в Организации было пролечено 7524 пациент (в рамках ГОБМП + на платной основе), что на 9% больше по сравнению с показателями прошлых лет (за 2016 г. – 7277, за 2015 г. – 6628, за 2014 г. – 7959 пациентов).*

*Стационарные койки в целом по Организации, и в разрезе структурных подразделении в 2017 году работали в интенсивном режиме, о чем свидетельствует 366 дней работы койки в 2017 году, (нормативная нагрузка работы койки для хирургических коек в РК – 340 дней в год).*

**5.2. Удовлетворенность пациентов услугами медицинской организации. Работа с жалобами.**

*С целью улучшения качества обслуживания на основе анализа мнений и предложений пациентов Организацией ежемесячно проводится анкетирование пациентов. По результатам проведенных анкетировании за отчетный период отмечается увеличение удовлетворенности пациентов до 92% против 87% в 2016 году. Данный факт связан с активной работой Организации в 2016 году по развитию госпитального сервиса. Кроме того, согласно приказу и.о. Министра здравоохранения РК от 22 июля 2011 года № 468 по запросу РГП «РЦРЗ» проводится анкетирование стационарных пациентов и пациентов, получивших консультативно-диагностические услуги, результаты которого составило также более 96%.*