

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора ГКП на ПХВ
«Мангистауский
областной центр по профилактике
и борьбе со СПИД»
_____ **Бисен А.К.**



№ _____ от «14» января 2018 года

Стратегический план
ГКП на ПХВ «Мангистауский областной центр по профилактике и
борьбе со СПИД»

(наименование организации)

на 2018-2022 годы

(плановый период)

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ.....	3
1.1 Миссия.....	3
1.2 Видение.....	3
1.3 Ценности и этические принципы.....	3
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ «Наименование организации».....	3-9
2.1 Анализ факторов внешней среды.....	3-4
2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.....	5
2.3 Анализ факторов внутренней среды.....	6
2.4 SWOT-анализ.....	6-9
2.5 Анализ управления рисками.....	9-10
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ.....	10-15
3.1. Стратегическое направление 1 (финансы).....	10
3.2. Стратегическое направление 2 (клиенты).....	10-13
3.3. Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала).....	13
3.4. Стратегическое направление 4 (внутренние процессы).....	13-14
ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ.....	14-15
KPI.....	15

1. Введение

В 1991 году на основании решения Акима области «Об организации службы профилактики СПИД» был организован областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД.

В 2011 году государственное учреждение реорганизовано путем преобразования в государственное коммунальное казенное предприятие, согласно Постановления Акимата Мангистауской области № 456 от 24.12.2010 года, а 2012 году одним из первых по Республике ГKKП преобразовано в государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Мангистауский областной центр по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита» Управления здравоохранения Мангистауской области.

Организационно-методический отдел	Работа отдела осуществляется в соответствии с годовым планом работы ОЦ СПИД и планом работы отдела. <u>Основные задачи отдела:</u> Деятельность отдела направлена на: 1. Организационно-методическое руководство и координацию работы отделов центра по профилактике и борьбе со СПИД; 2. Участие в разработке нормативных правовых актов, форм учета и отчетности в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан; 3. Совершенствование системы национальных индикаторов мониторинга и оценки; 4. Участие в разработке государственных (отраслевых) программ по противодействию эпидемии СПИД и мониторинге реализации республиканской и региональных программ по противодействию эпидемии СПИД в Республике Казахстан; 5. Взаимодействие с ведомствами, общественными, международными организациями по вопросам противодействия эпидемии ВИЧ и СПИД; 6. Подготовку материалов к заседаниям координационных советов по профилактике и борьбе со СПИД, коллегий, совещаний главных врачей и других; 7. Осуществление анализа и оценки состояния материальной базы, кадрового обеспечения, обучение медицинских работников и других специалистов по вопросам ВИЧ и СПИД.
--	--

Эпидемиологический отдел	1. Осуществление эпидемиологического надзора за ВИЧ/СПИД; 2. Оказание организационно-методической помощи медицинским, государственным и общественным организациям в реализации профилактических мероприятий; 3. Оказание своевременного контроля качества за базой электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции. 4. Взаимодействие с медицинскими, ведомственными, международными и общественными организациями в проведении эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией и профилактических мероприятий, а также в подготовке врачей, средних медицинских работников; 5. Организация и проведение информационно-образовательной работы по вопросам ВИЧ/СПИД среди различных групп населения; 6. Учет ВИЧ-инфицированных и больных СПИД; 7. Организация обследования населения на ВИЧ; 8. Проведение социологических исследований с целью изучения эффективности осуществляемых профилактических и информационно-образовательных программ; 9. Осуществление организации проведение эпидемиологического слежения за распространенности ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения согласно плана (ЛУИН и РС);
Отдел профилактической работы	Деятельность отдела профилактической работы организована в соответствии с утвержденными планами работы ОЦ СПИД и направлена на организацию профилактической работы по ВИЧ/СПИД среди уязвимых групп населения (далее – УГН) и населения Мангистауской области с целью планирования и принятия соответствующих мер противодействия эпидемии. Отдел профилактической работы в своей деятельности руководствуется Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», отраслевыми нормативными правовыми актами (далее – НПА), Уставом ОЦ СПИД, действующими приказами и другими документами, регламентирующими порядок работы ОЦ СПИД и отдела. <u>Основные задачи:</u>

Основными задачами отдела профилактической работы ОЦ СПИД являются:

1. Повышение информированности населения о путях распространения и методах предупреждения заражения ВИЧ – инфекцией.
2. Охват профилактическими программами лиц, употребляющих инъекционные наркотики (далее – ЛУИН), работников коммерческого секса (далее – РС) и мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ).
3. Снижение полового пути передачи ВИЧ-инфекции и других ИППП (инфекции передающиеся половым путем).
4. Снижение рискованного поведения у лиц из групп ПИН, РС, МСМ, молодежи и людей живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), обратившихся по вопросам социально-психологического характера в пункты доверия (далее – ПД).
5. Реализация программы профилактики ВИЧ-инфекции в местах заключения и обеспечение взаимодействия с различными организациями по социальному сопровождению осужденных с ВИЧ-позитивным статусом.
6. Профилактика ВИЧ/СПИД на рабочих местах в промышленных предприятиях и бизнес-структурах, а также недопущение стигматизации и дискриминации работников в связи с инфицированием ВИЧ.
7. Подготовка волонтеров из числа ЛУИН, РС, МСМ по принципу «равный-равному», согласно программе «Снижение вреда».
8. Взаимодействие с медицинскими, ведомственными (Департамент уголовно-исполнительной системы, далее – ДУИС, Департамент внутренних дел, далее – ДВД, медицинские организации – МО, областное управление образования, далее – ОУО), международными общественными организациями и Неправительственными организациями (далее – НПО) в проведении профилактических мероприятий (акции, кампании, публичные мероприятия, спортивно-массовые, культурно-зрелищные и др.) по теме ВИЧ/СПИД среди различных групп населения, в т.ч. среди организованной и неорганизованной молодежи и подростков.
9. Повышение информированности педагогов и учащихся школ, средних и высших учебных

	заведений по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД. Деятельность Дружественного кабинета (ДК) 1. Лечение инфекций, передающихся половым путем (далее ИППП) уязвимым группам населения на бесплатной и анонимной основе (потребители инъекционных наркотиков, работники коммерческого секса, мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами). 2. Предоставление информации всем обратившимся о ВИЧ-инфекции, ИППП, формах поведения, снижающих риск инфицирования ВИЧ, методах контрацепции, тестировании на ВИЧ, необходимости конфиденциального уведомления контактных лиц. 3. Обеспечение обратившихся лиц презервативами, информационными материалами. 4. Ознакомление с деятельностью и направление пациентов в кожно-венерологические и другие медицинские организации для получения специализированной, квалифицированной медицинской помощи
Отдел лечебно-профилактической работы и диспансеризации	1. Осуществление консультативно-диагностической, медико-социальной и психологической помощи ВИЧ-инфицированным. 2. Проведение диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными, назначается антиретровирусная терапия нуждающимся. 3. Проведение профилактического противовирусного лечения беременным женщинам и рожденным от них детям. 4. Проведение профилактического лечения туберкулеза и оппортунистических заболеваний ВИЧ-инфицированным. 5. Проведение консультативной помощи по ведению больных в учреждениях уголовно-исправительной системы, лечебно-профилактических организациях области. 6. Оказание организационно-методической, консультативной и практической помощи медицинским работникам лечебно-профилактических организаций области по вопросам ВИЧ-инфекции. Деятельность кабинета психосоциального консультирования по ВИЧ-инфекции (ПСК) 1. Проведение до- и послетестового консультирование по вопросам ВИЧ/СПИД всем

	обратившимся. 2. Направление посетителей на тестирование на ВИЧ на основе информированного согласия и по клиническим показаниям. 3. Предоставление посетителям информации о ВИЧ/СПИД, ИППП, мерах профилактики, значении тестирования на ВИЧ, обсуждение с посетителями причин обследования на ВИЧ, оценку степени риска заражения ВИЧ-инфекцией, определение эмоциональной реакции и возможных последствий после сообщения результатов теста. 4. Обучение посетителей поведению и навыкам, способствующим снижению риска инфицирования ВИЧ и ИППП. 5. Осуществление консультативной помощи лицам из групп рискованного поведения по медицинским и социально-правовым вопросам, касательно проблемы ВИЧ/СПИД.
Диагностическая лаборатория	Диагностическая лаборатория осуществляет: 1. Информационную поддержку специалистов МО по вопросам лабораторной диагностики, проводимых исследований. 2. Оперативную обратную связь с заказчиками. 3. Участие в национальных и международных программах по обеспечению контроля качества лабораторных анализов. 4. Комплекс диагностических лабораторных исследований: - клинические - биохимические - иммунологические - диагностика ВИЧ - диагностика вирусных гепатитов - диагностика герпетической инфекции - диагностика токсоплазмоза - диагностика ИППП Критерии качества анализов: 1. Профессиональное лабораторное оборудование. 2. Обеспеченность высокочувствительными и специфичными диагностическими тест-системами. 3. Квалифицированный персонал. 4. Система контроля качества. 5. Национальный и международный контроль качества. 6. Успешный многолетний опыт работы с международными организациями и институтами

1.1. Миссия:

Улучшение здоровья населения путем предоставления специализированной медицинской помощи по профилактике и борьбе со СПИД.

- Улучшение здоровья ЛЖВ путем предоставления своевременной медицинской помощи.
- Сохранение и стабилизация благополучной эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции населения области.

1.2. Видение:

Мы стремимся стать моделью успешной организации стратегических целей, возможностей и приоритетов пациенториентированности, разработанных в соответствии с Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан на 2016-2019 гг. «Денсаулык», одобренной Президентом и Правительством Республики Казахстан и стратегией «Казахстан-2050» – новый политический курс состоявшего государства.

Видение акцентировано на принципах нашей деятельности по реализации миссии и включает:

Улучшение качества оказания квалифицированной медицинской помощи населению области, направленной на увеличение средней продолжительности жизни людей с ВИЧ-инфекцией и больных СПИД, организация и проведение профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции среди КГН (ключевых групп населения).

Стать ведущим центром по профилактике и борьбе со СПИД Республики Казахстан, соответствующим международным стандартам для оказания специализированной медицинской помощи, на основе постоянного развития и улучшения качества услуг.

1.3. Ценности/этические принципы:

Высокий профессионализм в работе и чуткое отношение к пациентам, поддержка лидерства и наставничества, профессиональный рост и самореализация сотрудников, мотивация рабочей обстановки.

1. Компетентность;
2. Ответственность;
3. Своевременность;
4. Коллегиальность;
5. Профессионализм;
6. Пациентоориентированность
7. Конкурентоспособность;
8. Конфиденциальность;

2. Анализ текущей ситуации МОЦ СПИД

2.1 Оценка внешней среды

№	Фактор	Возможность	Угроза
1.	Политические и правовые факторы	Нестабильная политическая ситуация в стране.	Несовершенство государственной политики в области инвестирования. Неэффективная практика исполнения существующего законодательства.
2.	Экономические факторы	Увеличение темпов инфляции. Снижение покупательной способности тенге. Повышение курса доллара. Снижение темпов экономического роста. Ухудшение деятельности банковской системы и кредитование малого бизнеса.	Повышение цен на энергоносители и арендной платы Рост цен на закупку нового медицинского оборудования. Уменьшение объемов прибыли центра. Снижение рентабельности вследствие опережающего роста издержек по сравнению с объемами. Неблагоприятный деловой климат.
3.	Социальные факторы	Снижение реальных денежных доходов населения. Снижение числа квалифицированных специалистов вследствие ухода в частные медицинские организации	Рост суммарной задолженности по заработной плате. Социальная незащищённость населения. Отсутствие благоприятных экономических условий, позволяющих гражданам обеспечивать высокий уровень социального потребления.

4.	Технологические факторы	Появление современных технологий производства и высокоэффективного медицинского оборудования. Внедрение программ информатизации и развития экономической деятельности на основе интернет-технологий и иных современных информационных технологий, системы электронной коммерции.	Возможность использования конкурентами современных технологий
----	-------------------------	--	---

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения

№	Фактор	Возможность	Угроза
1.	Поставщики	На основе анализа имеющихся поставщиков определять наиболее выгодных и перспективных. Поиск новых поставщиков более качественного и недорогого медоборудования	Недостаточный уровень обслуживания со стороны поставщиков. Нестабильность поставок.
2.	Конкуренты	Возможность оказывать услуги на высоком уровне по сравнению с конкурентами СПИД центр является самым известным по диагностике ВИЧ,	Увеличение числа конкурентов. Конкуренты постоянно расширяют ассортимент медицинских услуг Возможность переключения потребителей на

		ВГС и ВГВ Возможность оказывать медицинские услуги на современном оборудовании	конкурентов.
3.	Потребители	Рост потребности в медицинских услугах высокого качества	Потребность в высококачественных медицинских услугах. Заинтересованность потребителя в низких ценах. Нестабильное финансовое положение потребителей.

2.3 Оценка внутренней среды

№	Фактор	Возможность	Угроза
1.	Хозяйственный	Имущественные проблемы	Потеря или повреждение имущества Технологическое отставание
		Организационные проблемы	Некомпетентность руководства Ошибки в бизнес-процессах Недостаток квалифицированного немедицинского персонала
		Ответственность	Ответственность за неисполнение договора Общегражданская ответственность за причинение вреда

2.	Профессиональные	Оказание некачественных услуг	Применение административных мер Наступление профессиональной ответственности
		Кадровые проблемы	Недостаток квалифицированного медицинского персонала Заболевания персонала Уголовная ответственность персонала

2.4 Таблица 1 - Матрица SWOT – анализа

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1.Своевременное дообследование пациентов для установления статуса. 2.Своевременное предоставление обследований на СД4 и ВН. 3. Своевременное обследование на ОАК и биохимические анализы. 4. Постоянный мониторинг за результативностью лечения. 5. Охват экспресс-тестированием РС, ЛУИН, MSM.	1. Несвоевременная явка на диспансерное наблюдение. 2. Боязнь раскрытия статуса знакомым (стигматизация) 3.Немотивированный отказ от диспансеризации и лечения. 4. Страх о передачи информации в другие органы, родственникам. 5. Низкая приверженность к АРТ 6. Низкие знания и непонимание последствий отказа от лечения
Внутренние процессы	1.Своевременное предоставление результатов лабораторных исследований 2.Предоставление психосоциальных консультации. 3.При необходимости организация консультации узких специалистов 4.Охват антиретровирусной терапией людей,живущих с	1. Неполный спектр проводимых лабораторных исследований 2.Несвоевременная явка за результатами лабораторного исследования 3. Побочные действие АРТ-препаратов

	ВИЧ 5.Обеспечить лечение ВИЧ-инфицированных лиц АРВ препаратами с уровня СД4 <500.	
Обучение и развитие	1.Владение специалистов Центра лабораторными исследованиями. 2. Обучение специалистов Центра в РК и странах СНГ.	1.Привлечение специалистов 2.Недостаточное финансирование для повышения квалификации
Финансы	1. Своевременное финансирование 2. Своевременная оплата труда 3. Гарантированные компенсации 4. Доходы от платных услуг	1. Ограниченность в оплате труда 2. Органиченность в финансировании 3. Рост цен на оборудование и расходных материалов
	Возможности	Угрозы
Клиенты	1.Высокая потребность в специалистах, обученных новым технологиям. 2. Обучение за счет государственных программ	1. Свободный выбор клиента 2.Отсутствие бюджетные обучение
Процессы	1. Дальнейшее совершенствование базы лабораторной диагностики 2. Внедрение регистра обследования населения для обмен информации между медорганизациями 3.Обеспечить закуп средств, для профилактики полового пути передачи для уязвимых групп населения (ЛУИН, РС, MSM) и для половых партнеров ПИН	1.Появление новых конкурентов из числа частных клиник 2.Несоблюдение конфиденциальности по отношению к ВИЧ 3.Недостаточное привлечение уязвимых групп через пункт доверия
Обучение и развитие	1. Сотрудничество с ведущими центрами СПИД 2. Обучение специалистов Центра на базе ВШОЗ на тему Управление менеджмента и корпоративного управления.	1.Недостаточное финансирование
Финансы	1.Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета 2. Приобретение	1.Рост цен на оборудование и расходные материалы 2.Повышение цен на тест-систем 4-го поколения

	высокочувствительных тест-систем 4-го поколения	
--	---	--

Таблица 2 - Матрица возможностей

Вероятность использования возможностей	Влияние возможностей		
	Сильное (С)	Умеренное (У)	Малое (М)
Высокая (В)	Обучение за счет государственных программ.	Приобретение транспорта для передвижного пункта доверия	Строительство типового здания, соответствующего мировым стандартам
Средняя (С)	Приобретение оборудования	СУ	СМ
Низкая (Н)	Привлечение иностранных специалистов высшего уровня для обучения кадров на местах. Обучение специалистов Центра за рубежом.	НУ	НМ

Таблица 2 - Матрица угроз

Вероятность реализации угроз	Влияние угроз		
	Критическое (К)	Тяжелое (Т)	Легкое (Л)
Высокая (В)	Наличие сильных конкурентов	Появление конкурентов	Потеря квалифицированного персонала
Средняя (С)	Неплатежи со стороны заказчиков	Дефицит государственного бюджета	Сбои в поставках товара
Низкая (Н)	Удорожание энергоносителей и материалов	Увеличение цены со стороны поставщиков	Снижение уровня жизни населения

2.5 Анализ управления рисками

Центром СПИД проводится работа по совершенствованию работающего процесса сообщения о медицинских ошибках через предоставление Отчетов об инцидентах, которая достигается путем создания

доверительных отношений между всеми сотрудниками, уменьшения боязни сотрудников сообщать о случившихся инцидентах.

Таблица 3 – 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	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причи ны не испол нения
1	2	3	4	5	6
Диагностичес кие	Меняющиеся технологии, отсутствие автоматических диагностических технологий, недостаточная квалификация и возможность обучения специалистов, низкий уровень в рекламационной отрасли диагностических мероприятий	Приобретение высокоспециализир ованного оборудования, повышение квалификации специалистов в РК и за рубежом	Закуп оборудования по лизингу, специализация сотрудников	Программа ЛИС, автоматический ИФА анализатор, автоматическая ПЦР.	
Лечебные	Недооценка риска возможных побочных эффектов лечения. Неверный выбор тактики лечения. Неправильный промежуточный анализ результатов лечения. Отсутствие приверженности ВИЧ инфицированных пациентов к антиретровирусной терапии Вирусологическая и иммунологическая неэффективность у пациентов, находящихся на АРТ, прогрессирование ВИЧ инфекции	Повышение квалификации специалистов в РК и за рубежом. При тяжелых и диагностических случаях проведение консилиума с привлечением специалистов третьих сторон и зам. директора Учет анализов СД 4 клеток, вирусной нагрузки, сопутствующих заболеваний (ТБ, ВГ). Рациональное применение антиретровирусно й терапии с учетом их действия и результатов чувствительности	Консилиумы по необходимости, повышение квалификации. Работа мульти дисциплинарной команды по повышению приверженности при каждом посещении пациента, постоянный дистанционный контроль за приверженностью к лечению . Увеличивать процент охвата диспансеризацией.	Консилиумы проводятся по мере необходимости. Работа мульти дисциплинарно й команды по повышению. Также проводится постоянный дистанционный контроль за приверженност ью к лечению . В целях увеличения количества диспансерных пациентов осуществлены выезды по графику к трудным пациента, проводились в течение года розыски пациентов через правоохранител ьные органы и	

				ПМСП.	
Медикаментозные	Побочное действие лекарственных препаратов, реакции у особо чувствительных людей, реакции при длительной терапии или их неверном применении	При назначении антиретровирусной терапии и других препаратов от сопутствующих заболеваний учитывать синергизм действия психотропных, антибактериальных и других препаратов	При назначении медикаментозной терапии учитывать фоновые и хронические заболевания, с целью снижения побочных действий препаратов	Оформлены желтые карты в онлайн по побочным действиям антиретровирусных препаратов в течение года, проведены семинары по приверженности к антиретровирусной терапии, заседания формулярной комиссии по фармаконадзору, проведены семинары с медработниками и по режиму наблюдения за приверженностью к лечению, разработаны и направлены алгоритмы наблюдения за ВИЧ инфицированным населением, в том числе беременными женщинами и детьми.	
На безопасность персонала	Причинение вреда аутич-работниками медицинскому персоналу	Травмирование сотрудников Повреждение имущества	Подбор аутич-работников Установка «тревожной» кнопки в кабинетах	Агрессивные работники уволены В стадии исполнения	
Инфекционные или внутрибольничные	Возможность заражения медицинского персонала ВИЧ, ВГ «В», ВГ «С» и другими инфекциями при аварийной ситуации	Заражение сотрудника ВИЧ, ВГ «В», В «С» и другими инфекциями	Обучающие семинары с сотрудниками организации, работа КИК Использование КБСУ	Проведены обучающие семинары со средним и младшим медицинским персоналом; с врачебным персоналом	

			Инструктаж персонала		
			Постконтактная АРВ профилактика		

3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

Цель 3.1. Стратегическое направление по финансовой деятельности

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1.	Улучшение показателей финансовой деятельности	млн. тенге	Ежемесячные отчеты	Директор, Главный бухгалтер	285,5	285,0	392,0	483,0	607,0	768,0
2	Повышение дохода с оказанных медицинских услуг	млн. тенге	Ежемесячные отчеты	Директор, Главный экономист	49,6	68,0	98,0	142,0	206,0	298,0
3	Рентабельность предприятия	%	Данные бухгалтерского баланса	Директор, главный бухгалтер	0,6	0,8	1,0	1,2	1,4	1,6
4.	Просроченная кредиторская задолженность	%	Данные бухгалтерского баланса	Директор, главный бухгалтер	0	0	0	0	0	0
Задачи										
Показатели результатов										
1	Укрепление материально-технической базы областного центра СПИД				14,0	20,0	20,0	25,0	25,0	30,0
2	Повышение стимулирующего компонента труда работников				2,7	14,0	19,0	27,0	40,0	56,0

Цель 3.2 Стратегическое направление по клиентам

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет	%	база электронного слежения	Зав. эпид.отделом	0,046	0,08	0,08	0,08	0,09	0,1

2	Охват населения РК тестированием на ВИЧ-инфекцию	%	Отчетная форма №4	Зав.эпид отделом	12,0	12,0	10,0	10,0	10,0	10,0
3	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	Стат. данные	Директор, служба СПП ВА	98	98	100	100	100	100
4	Отсутствие обоснованных жалоб	Кол-во	Стат. данные	Директор, служба СПП ВА	0	0	0	0	0	0
5	Увеличение охвата антиретровирусной терапией пациентов с ВИЧ инфекцией	%	База электронного слежения	зав. ЛПО	81,5	84	80	80	80	80
6	Повышение эффективности антиретровирусной терапии	%	База электронного слежения	зав.дисп.отделом	41	61	65	65	90	90
7	Охват прфилактикой ВИЧ инфицированных беременных женщин	%	База электронного слежения	Зав.дисп.отделом	100	Не менее 95,0	Не менее 95,0	Не менее 95,0	Не менее 95,0	Не менее 95,0
8	Охват ППМР детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей	%	База электронного слежения	Зав. дисп.отделом	100	Не менее 98,0	Не менее 98,0	Не менее 98,0	Не менее 98,0	Не менее 98,0
9	Наличие аккредитации медицинской организации	нет		Директор, зам.директора	нет	нет	да	да	да	да

Задачи

Показатели результатов										
1	Проводить информационно-образовательной работы по профилактике ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе среди УГН.	%	Протокол информации	Специалисты Центра	100	90	90	90	90	90
2	Контроль за полнотой обследования подлежащего контингента	%	справки	Специалисты Центра	90	90	90	90	90	90
3	Обеспечить УГН средствами личной профилактики	%	Отчет	Специалисты	52	90	90	90	90	90

	(обмен шприцев, раздача ИОМ, презервативы, экспресс-тесты), контроль за проведением профилактических программ среди УГН			Центр а						
4	Проводить тренинги по обучению аутрич-работников для работы с УГН по вопросам ВИЧ – инфекции.	%	Протокол	Специалисты Центра	100	100	100	100	100	100
5	Проводить с профилактические мероприятия с руководителями и представителями бизнес-структур по ВИЧ-инфекции, стигме и дискриминации(по ГИК)	%	Протокол	Специалисты Центра	100	100	100	100	100	100

Цель 3.3.Стратегическое направление (обучение и развитие персонала)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Развитие и обучение персонала через каждые 5 лет	%	Сертификаты	Руководитель, врачи	15,5	18	31,3	31,7	32	33
2	Обучение специалистов в странах СНГ и зарубежом	%	Сертификаты	Руководитель, врачи	3,5	3,4	5,1	5,1	6,8	6,8
3	Увеличение удельного веса мед.работников, имеющих квалификационную категорию	%	Стат.данные	Инспектор по кадрам	41,3	68,6	70	75	80	85
4	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике региона	соотношение	Стат. данные, отчет по труду	Директор Главной экономист	0,5	1,0	1,5	1,5	1,5	1,5
5	Текучесть персонала	%	Стат.данные	директ	27,1	17,1	10	8	4	0

			ые	ор						
6	Укомплектованность кадрами (общая по всем работникам)	%	Стат.данные	Директор Инспектор по кадрам	87	94,1	100	100	100	100
7	Уровень удовлетворенности медицинского персонала	%	Стат.данные	Директор Инспектор по кадрам	85	85	85	85	85	85

Цель 3.4 Стратегическое направление (внутренние процессы)

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные	Факт тек.года	План (годы)				
						1-й год	2-й год	3-й год	4-й год	5-й год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Целевые индикаторы										
1	Снижение текучести кадров	%	Стат.данные	Руководитель отдела кадров	22	19	17	15	13	12
2	Доля специалистов обученных в странах СНГ и за рубежом	%	Стат.данные	Руководитель отдела кадров	3,5	2,2	3,3	3,3	3,3	4,4
3	Увеличение удельного веса специалистов с первой и высшей категорией	%	Стат.данные	Руководитель отдела кадров	18,2	18	24,6	27,1	28,3	29,6
4	Мотивация сотрудников Центра путем поощрения	%	Стат.данные	Руководитель	95	95	95	95	95	95
Задачи										
Показатели результатов										
1										
2										

4.Ресурсы

№	Ресурсы	Ед.измерения	Факт тек.года	План (годы)				
				2018 год	2019 год	2020г од	2021г од	2022

							год
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Финансовые всего, в том числе:						
	Цель 1.1.Реализация мероприятий по профилактике и борьбе с СПИД						
	БП -253008011	млн.тен ге	235,9	115	159,0	163,1	170,0
	БП.067.100..		0	102,0	135,0	178,0	300
	Итого:	млн.тен ге	235,9	217,0	294,9	341,1	470,0
	Финансовые всего, в том числе:						
	Цель 1.1.Реализация мероприятий по профилактике и борьбе с СПИД		235,9	217	294,9	341,1	470
	БП -253008011	млн.тен ге	235,9	115,0	159,9	163,1	170,0
	БП...067.100		0	102,0	135,0	178,0	300
2	Человеческие всего, в том числе:						
	Цель 1.1						
	БП – 253008011	шт.ед.	81	86,0	86,0	86,0	86,0
	БП...						
	Итого:	шт.ед.	81	86,0	86,0	86,0	86,0
	Цель п.1....						
	БП...						
	БП...						
	Итого:						
3	Материально-технические всего, в том числе:		14,0	20,0	20,0	25,0	25,0
	Цель 1.1.....						
	БП - 253008011	млн.тен ге	16,0	8,0	8,0	10,0	10,0
	БП... 253 033 011		7,6				
	Итого:	млн.тен ге	16,0	8,0	8,0	10,0	10,0
	Цель п.1....						
	БП...						
	БП...						
	Итого:						

КРІ МОЦ СПИД

№	Индикатор	Ед. измерения	Значение
1. Направление финансы			
1.1	Рентабельность активов	%	0,014
1.2	Просроченная кредиторская задолженность	%	Нет
2. Направление «Клиенты»			

2.1	Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг	%	98
2.2	Отсутствие обоснованных жалоб	Количество	Нет
2.3	Наличие аккредитации	Да/Нет	Нет
3. Направление «Повышение потенциала и развития персонала»			
3.1	Соотношение средней заработной платы на 1 ставку врача к средней заработной плате в экономике	Соотношение	0,5
3.2	Текучесть производственного персонала	%	3,4
3.3	Уровень удовлетворенности медицинского персонала	%	93
3.4	Доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку	%	16,7
3.5	Укомплектованность кадрами общая (по всем категориям работников)	%	95,4