**«УТВЕРЖДЕНО»**

**Советом директоров АО «НИИ КиВБ»**

**№\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 год**

**Стратегический план**

**АО «Научно – исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней»**

**на 2019 – 2023 годы**

|  |  |
| --- | --- |
| **Содержание** | Стр.2 |
| **Раздел 1. Введение** | 3 |
| **Раздел 2. Анализ текущей ситуации и управлениями рисками** | 4 |
| Стратегическое направление 2.1. «Улучшение качества и доступности медицинских услуг» | 4 |
| Стратегическое направление 2.2. «Повышение эффективности деятельности» | 8 |
| Стратегическое направление 2.3. «Модернизация медицинской науки и образования» | 10 |
| **Раздел 3.** **Приоритетные направления** | 15 |
| Стратегическое направление 3.1. «Улучшение качества и доступности медицинских услуг» | 15 |
| Стратегическое направление 3.2. «Повышение эффективности деятельности» | 17 |
| Стратегическое направление 3.3. «Модернизация медицинской науки и образования» | 18 |
| **Раздел 4. «Стратегические направления и целевые индикаторы** | 20 |
| Стратегическое направление 4.1.«Удовлетворенность пациента в медицинском обслуживании» | 20 |
| Стратегическое направление 4.2. «Повышение эффективности деятельности» | 21 |
| Стратегическое направление 4.3. «Модернизация медицинского образования и науки» | 24 |

**Раздел 1. Введение**

В Послании Президента Республики Казахстан Н.Назарбаева народу Казахстана от 5 октября 2018 г. определено, что качество медицинских услуг является важнейшим компонентом социального самочувствия населения. Следует переходить от малоэффективной и затратной для государства диспансеризации к управлению основными хроническими заболеваниями с применением дистанционной диагностики. Также отмечено, что первоочередной задачей развития отечественной медицинской науки станет модернизация ее методологических подходов на основе трансферта передовых мировых стандартов и концепций. С этой целью будет уделено большое внимание интеграции отечественных научно-исследовательских программ и проектов с международными, будет стимулироваться вовлечение отечественных проектов в программы международных мультицентровых исследований.

В Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы предусмотрено поэтапное внедрение интегрированной модели организации медицинской помощи. Концепция развития интегрированных медицинских центров, разработанная Министерством здравоохранения РК, основанная на объединении НИИ, НЦ и медицинских вузов позволит вовлечению лучших специалистов практики в процесс образования, а научные работники и преподаватели получат возможность практической работы и проведения клинических исследований. Это создает условия для реальной интеграции, науки, клиники и образования в интересах здоровья населения страны.

Акционерное общество «Научно­ - исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней» создано в соответствии приказом МЗ.РК №719 от 20 июля 2018г. «О реорганизации отдельных подведомственных организаций Министерства здравоохранения Республики Казахстан путем преобразования РГП на ПХВ «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней» МЗ.РК в Акционерное общество «Научно­ -исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней» (далее - АО «НИИ КиВБ») и является правопреемником всех его прав и обязанностей и входит состав НАО «КАЗНМУ им. С.Д. Асфендиярова».

 АО «НИИКиВБ» проводит реализацию следующих основных приоритетных направлений деятельности:

- Оказание, высокотехнологичной, специализированной и квалифицированной медицинской помощи;

- Выполнение научной деятельности в области здравоохранения;

- Реализация образовательной деятельности, включающая последипломное и дополнительное профессиональное образование, подготовка кадров в области внутренней медицины через резидентуру, в том числе специалистов из ближнего и дальнего зарубежья;

- Оказание организационно-методической и практической помощи организациям здравоохранения регионов республики по основному профилю деятельности института;

- Внедрение и развитие современных информационных и телемедицинских технологий в научно- образовательную и практическую деятельность республики.

 В 2016 г. пройдены процедуры институциональной и специализированной аккредитации по программам резидентуры образовательной деятельности. Выдан сертификат на соответствие стандарту надлежащей клинической практики (GCP) (2017г.). Заключено стратегическое партнерство с Сеульским национальным университетским госпиталем, Федеральным ГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр» им. В.А. Алмазова (2017г.), НИИ кардиологии Томского НИМЦ. В 2018г АО «НИИКиВБ» получен международный сертификат ISO-9001-2015 Менеджмента качества. АО «НИИКиВБ» имеет аккредитацию сроком на 3 года (приказ МЗ РК от 09.11.2018 года №160-н)

**Раздел 2. Анализ текущей ситуации и управление рисками**

**Стратегическое направление 2.1. Улучшение качества и доступности медицинских услуг**

* + 1. **Анализ текущей ситуации.**

Болезни системы кровообращения (далее - БСК) последние три десятилетия занимают первое место среди причин инвалидности и смертности населения Республики Казахстан. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) стандартизированный показатель смертности населения Республики Казахстан вследствие БСК в последние годы от 1,5 до 4 раз выше этого показателя, чем в ряде стран Европейского региона, что определяет необходимость усиления мер по поддержке и дальнейшему развитию кардиологической и кардиохирургической помощи в стране.

 В рамках реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, в НИИКиВБ, успешно внедрены эффективные методы профилактики, лечения, диагностики и медицинской реабилитации пациентов с БСК,

Для совершенствования организации кардиологической помощи в РК создан Координационный совет, рабочим органом которого является НИИКиВБ, который координирует реализацию Дорожной карты интегрированной модели оказания неотложной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда в РК на 2017-2019 годы (приказ МЗ РК от 12.10.2017г. № 760) в рамках которого осуществляется ежеквартальный мониторинг основных показателей деятельности медицинских организации по оказанию помощи при остром коронарном синдроме (далее - ОКС) с выездом в регионы. Результаты мониторинга и анализа индикаторов рассматриваются на заседаниях Координационного совета МЗ РК в селекторном режиме, а также на заседаниях Координационного Совета института с регионами. Для оценки качества оказанной медицинской помощи при ОКС разработана и внедрена специалистами института электронная база индикаторов ОКС, с использованием Регистра ОКС (РОКС), разработанной совместно с РЦРЗ.

 

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БСК НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ ЗА 2016 - 2018 ГОДЫ**



Анализ статистических данных БСК (Комитета статистики МНЭ РК) за 2018г. показал рост заболеваемости БСК на 6,8% в сравнении с 2017г., что обусловлено повышением уровня диагностики данного заболевания, реализацией программы скринингов целевых групп населения и плановой коронароангиографии. За 2018г. по РК запланировано скрининговому осмотру на БСК – 1 693 973 чел., осмотрено 100,77%, выявлено 95 196 больных с БСК - 5,8%, взято на «Д» учет – 93,6%.

Заболеваемость ОИМ по РК за 2018г. снизилась на 40,3%, практически во всех регионах, кроме г. Алматы, где рост на 10%. Наибольшее снижение заболеваемости ОИМ в ВКО (50,6%), Алматинской (на 52,6%), Жамбылской (на 53%), ЗКО (на 44,3%), Акмолинской областях и г. Астана (на 42,2%). В динамике (за 2016-2018гг.) достигнуто снижение смертности от БСК на 6,9%, от ОИМ – на 13,5%.

В структуре смертности от БСК по РК наибольший процент занимают смертность от ишемической болезни сердца – 37,2% (2017 – 36,7%).

Смертность от ОИМ по РК снизилась на 4,8% на 100 тыс. населения. Рост отмечается в Жамбылской (на 39,4%), Северо-Казахстанской (26,4%), Восточно-Казахстанской (17%) и Актюбинской (14,8%) областях. Высокий уровень смертности от ОИМ сохраняется в Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Акмолинской, Актюбинской областях и г. Алматы, за счет неэффективного скрининга, неполного охвата диспансерным учетом, смертности лиц старших возрастов (65 лет и выше) с осложнениями и сопутствующими заболеваниями (сахарный диабет, сосудистых поражений головного мозга и др.).

*Программа управления заболеваниям «ПУЗ»*

Во исполнение Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы, Дорожной карты по внедрению Программы Управления Заболеваниями в Республике Казахстана на 2018-2019 годы, приказов МЗСР РК от 01.04.2013 года №211 «О внедрении Программы управления хроническими неинфекционными заболевания в пилотных регионах» и от 15.03.2016 года № 203 «О некоторых вопросах управления хроническими неинфекционными заболеваниями в рамках пилотного проекта», от 11.06.2018г № 348 «О некоторых вопросах управления хроническими неинфекционными заболеваниями» осуществляется реализация Программы Управления хроническими неинфекционными заболеваниями в регионах РК (далее – ПУЗ). Институт определен организационно методическим центром по внедрению ПУЗ в республике.

Внедрение ПУЗ позволяет улучшить здоровье пациентов снижением числа обострений и осложнений, потребностью в стационарной и скорой помощи, посредством максимального соблюдения пациентами назначенного курса лечения и изменения поведения, направленного на укрепление здоровья, снизить количество необоснованных назначений диагностических и лечебных мероприятий и повысить солидарную ответственность граждан за свое здоровье.

В НИИКиВБ разработан и внедрен в организациях ПМСП электронный регистр ПУЗ, который позволяет проводить мониторинг внедрения клинических протоколов и самоменеджмента. В декабре 2018г. специалистами НИИКиВБ внедрена концепция мобильного приложения для пациентов, участвующих в ПУЗ, передано техническое задание регистра ПУЗ для внесения корректировки в МИС на уровне ПМСП.

В НИИКиВБ разработана электронная база менеджмента ПУЗ: АГ, ХСН, СД 2 типа, которая внедрена в 421 ПМСП.

Специалистами НИИКиВБ разработана концепция мобильного приложения для пациентов ПУЗ. Специалистами ТОО «ДамуМед» внесены дополнения в мобильное приложение «ДамуМед» вкладка «ПУЗ». В мобильном приложении пациент может вносить свои данные (систолическое, диастолическое АД, вес, рост, пульс, глюкоза в крови, в моче, хлебные едицины, холестерин), которые в последующем отображаются у участкового врача. Также в мобильном приложении пациент может самостоятельно провести оценку своего состояния, после которого автоматически определяется в какой зоне он находится (зеленая, желтая или красная), в зависимости от зоны даны рекомендации. Также специалистами «ДамуМед» внесены дополнения в Медицинские информационные системы вкладка «ПУЗ», где врачи могут вносить данные пациента, запланировать приемы, мониторировать состояние больного.

Внедрение ПУЗ в РК дало положительные результаты у пациентов, вовлеченных в ПУЗ с тремя нозологиями (АГ, СД, ХСН), позволило:

- у пациентов с АГ стабилизировать показатель уровня АД у 76% пациентов, улучшить контроль АД и регулярность приема гипотензивных препаратов, увеличить долю пациентов с АГ, достигших целевого уровня ЛПНП <2,5ммоль/л у 21,4%;

- у пациентов с СД увеличить удельный вес пациентов со снижением контрольного уровня гликированного гемоглобина (HBA1C ≤ 7) у 33,9%, при плане 40%;

- у пациентов с ХСН уменьшилась экстренная госпитализация по поводу декомпенсации у 354 пациентов, что составило 6,7% при плане 35%.

Внедрение ПУЗ по итогам 2018 года способствовало снижению смертности от БСК на 4,3%, в том числе от АГ на 12%, ИБС – 4%, ОИМ – на 4,8% и ОНМК на 8%; на снижение летальности от БСК на 2,6%, от ОИМ – на 3,4%, от ОНМК - на 2,3%. Кроме этого снизилась нагрузка и очередность в организациях ПМСП, увеличилось эффективное лекарственное обеспечение, повысилась солидарная ответственность пациентов за свое здоровье путем применения самопомощи/самоменеджмента.

**2.1.2. Управление рисками**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование возможного риска** | **Запланированные мероприятия по управлению рисками** |
| Недостаточно разработана система оценки состояния здоровья пациента | 1. Наладить четкую и постоянную систему мониторинга реализации Дорожной карты интегрированной модели оказание неотложной медицинской помощи при ОИМ
2. Разработать мобильное приложение для пациентов
3. Запланировать мониторинг состояния больного с разработкой информационной системы вкладки «ПУЗ»
 |
| Недостаточный мониторинг внедрения клинических протоколов и самоменеджмента в ПУЗ | 1. Создание электронного регистра ПУЗ
2. Методологическое сопровождение, мониторинг индикаторов ПУЗ
 |

**Стратегическое направление 2.2. Повышение эффективности деятельности**

 **2.2.1. Анализ текущей ситуации.** АО «НИИКиВБ» является флагманом кардиологической, кардиохирургической, терапевтической служб и науки в Республике Казахстан и предоставляет высокотехнологическую, специализированную медицинскую помощь в области кардиологии, кардиохирургии, интервенционной кардиологии, аритмологии, гастроэнтерологии и гепатологии, эндокринологии, нефрологии, аллергологии - иммунологии, пульмонологии и ревматологии.

 Производственная мощность института рассчитана на 182 коек, среди которых 122 бюджетные (ГОБМП), 60 коек по оказанию платных услуг. Дополнительно функционирует 12 коек дневного пребывания, отделение реанимации и интенсивной терапии на 9 коек, 2 ангиографических операционных для проведения интервенционных вмешательств и 2 операционных зала для проведения кардиохирургических операций.

 За 2018 год 63% пролеченных случаев приходится на заболевание сердечно-сосудистой системы и 37% на терапевтический профиль.

 Внедрены новые методы оплаты труды для стимулирования и повышения мотивации сотрудников, направленные на повышение качества медицинской помощи. Институт предоставляет высокоспециализированную медицинскую помощь по 32 перечням ВТМУ.

**(Операций)**



(**Операций)**

 Структура пролеченных больных по профилям:

- Аритмологические интервенционные вмешательства – 679 пролеченных случаев (66%);

- Кардиохирургические вмешательства – 248 пролеченных случаев (24%)

- Рентгенэндоваскулярные вмешательства – 76 пролеченных случаев (7.3%)

- Трансплантология – 26 пролеченных случаев (2.7%)

АО «НИИКиВБ» развивает и постоянно совершенствует систему управления медицинской организацией. Начата разработка и внедрение системы менеджмента качества, позволяющая обеспечить постоянное улучшение качества оказания услуг путем проведения регулярного мониторинга результативности основных бизнес-процессов и системы менеджмента организации на основе методологии международного стандарта ISO 9001:2015.

В структуре АО «НИИКиВБ» создана Служба внутреннего аудита, основной целью которой является представление независимой и объективной информации, предназначенной для обеспечения эффективного управлением путем внедрения системного подхода в совершенствование процессов управления рисками, внутреннего контроля и корпоративного управления. В АО «НИИКиВБ» на постоянной основе проводятся специализированные семинар - тренинги по совершенствованию корпоративного управления.

**2.2.2. Основными проблемами** выступают такие факторы как, как недостаточное материально-техническая оснащенность, текучесть и «старение» кадров, недостаточное сервисное обслуживание высокотехнологичных оборудований, связанных с отсутствием сертифицированных компаний в стране, недостаточный комплекс материальных мотиваций для сотрудников, вовлеченность врачей и среднего медицинского персонала в процесс внедрения технологий поддержки самомендежмента в практическую деятельность.

 **2.2.3. Управление рисками**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование возможного риска** | **Запланированные мероприятия по управлению рисками** |
| Высокая текучесть клинических кадров | 1. Внедрение новой системы оплаты труда с учетом конечного результата;2. Дальнейшее развитие системы дифференцированной оплаты труда и мотиваций. |
| Снижение научной и инновационной активности Общества | 1. Подготовка специалистов со степенью магистра и доктора;2. Коммерциализация результатов научно- исследовательской работы;3. Формирование научной школы. |

**Стратегическое направление 2.3. Модернизация медицинской науки и образования.**

**2.3.1. Анализ текущей ситуации.** *Научно-исследовательская деятельность* в институте ведется на основе тесной взаимосвязи науки, образования и клинической практики по приоритетным направлениям научных исследований в рамках программно-целевого финансирования, грантов и зарубежных проектов.

Для реализации научно – клинической деятельности, в АО «НИИКиВб» работают: докторов медицинских наук - 16 (9,6%), кандидатов медицинских наук – 34 (20,5%), кандидатов биологических наук – 1 (0,6%), докторов PhD – 3(1,8%), магистров здравоохранения – 7(4,2%), магистров других специальностей – 8 (4,8%). Остепененность сотрудников составляет – 42% (69 сотрудников).

В результате выполненных исследований в рамках НТП разработан и внедрен проект пилотной модели профилактической программы на уровне ПМСП с использованием шкал оценки риска развития основных ХНИЗ, разработана инновационная модель мультидисциплинарного профилактического подхода к основным ХНИЗ в ПМСП, курируемую медицинской сестрой, а также внедрены новые индикаторы эффективности лечебно-профилактической работы с ХНИЗ. Также разработаны предложения по совершенствованию профилактических программ на основе результатов скринингового обследования населения пилотных областей. С 2017 года выполняются фрагменты НТП с КазНМУ и КГМУ, в результате которой будут выявлена генетическая предрасположенность к развитию фибрилляций предсердий у казахской популяции и разработаны способы оценки риска их развития, разработаны и внедрены в виде методических рекомендаций принципы внедрения программ управления заболеваниями в качестве составной части вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в рамках диспансерного обслуживания на уровне ПМСП, формирования профилактической среды на уровне ПМСП для снижения бремени неинфекционных заболеваний, а также мультимодальные образовательные программы для медицинских работников и населения. С 2018 года выполняется грант МОН РК «Разработка моделей прогнозирования эпидемиологических характеристик НИЗ на популяционном уровне на примере г.Алматы и Алматинской области».

 В целом за последние три года в институте выполнено 2 НТП и 4 гранта, опубликовано 161 статей и тезисов, 13 из них в международных рецензируемых журналах, выпущены: 1 монография, 7 методических рекомендаций и учебных пособий, получено 5 патентов и авторских свидетельств, 137 актов внедрения и сделано 208 докладов на международных научно-практических конференциях и форумах, проведено 11 мастер-классов. Сотрудниками института публикуются статьи в известных международных научных журналах с высоким импакт фактором, такие как European Journal of Heart Failure, Journal of Hypertesion, Journal of Viral Hepatitis и др.

Сотрудники института активно участвуют в разработке клинических протоколов диагностики и лечения. Издается научно-практический журнал «Терапевтический вестник», осуществляется перевод и издание всех официальных рекомендаций Европейского общества кардиологов. На базе института осуществляют деятельность Ассоциация кардиологов, Ассоциация терапевтов, Казахская ассоциация по изучению печени, Общества аритмологов стран Шелкового пути, которые проводят ежегодные научно с участием ученых и специалистов ближнего и дальнего зарубежья. Между институтом и Асахикавским Медицинским Университетом (Япония), Нагасакским Медицинским Университетом (Япония), Медицинским центром Омура (Япония), Медицинским факультетом Сеульского университета (Корея) ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ Российской Федерации и НИИ кардиологии Томского НИМЦ подписаны меморандумы о сотрудничестве в области научно-практического обмена.

Институт участвует в 6 международных проектах, таких как «Долгосрочный регистр Аtrial Fibrillation General Long - term Registry пациентов с ФП» совместно с ЕОК с 2015 г., «Долгосрочный регистр пациентов с ФП и аблацией» совместно с ЕОК с 2016 г. «Международное, многоцентровое, не интервенционное исследование для оценки контроля заболеваний и схем лечения у пациентов с умеренным до тяжелого воспалительным заболеванием кишечника в условиях реальной клинической практики» (Казахстан, Россия, Беларусь), «Открытое исследование по изучению эффективности и безопасности фиксированной комбинации элбасвир/гразопревир 50/100 мг один раз в день у пациентов с хроническим гепатитом С, HCV, GTLB , имеющих метаболический синдром по сравнению с пациентами с хроническим гепатитом С, HCV, GTLB без метаболического синдрома» с 2018 г, совместно с фирмой MERK., руководителем которого является д.м.н., профессор Нерсесов А.В. неинтервенционная наблюдательная программа «Изучение опыта применения препараты Урсосан для профилактики развития атеросклероза и фиброза печени в рутинной практике врача стационарного и амбулаторного звеньев у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени» совместно с Российским обществом по изучению печени» (Казахстан, Россия, Узбекистан ), «Европейский регистр по СРТ у пациентов с хронической сердечной недостаточностью» совместно с ЕОК 2017-2018 г., руководитель доктор Реквава Р.Р. На базе института проводятся испытания новых лекарственных препаратов известных зарубежных и отечественных фармацевтических компаний таких как Merk, Servie, Nobel, Santa и др.

**Образовательная деятельность**

Динамичное развитие современного общества требует новых подходов к обеспечению качества образовательного процесса и подготовки высококвалифицированных и конкурентоспособных кадров для системы здравоохранения Республики Казахстан. Сегодня сфере медицинского образования требуются профессионалы с креативным мышлением, основанным на фундаментальных знаниях и богатом практическом опыте.

Стратегическое направление НИИ кардиологии и внутренних болезней в развитии послевузовского образования учитывает триединство медицинского образования, клинической практики и научной деятельности. Это потребует внедрения инновационных образовательных технологий, нового методического обеспечения образовательного процесса, повышения исследовательской и инновационной активности, создания единого информационного пространства.

Применительно к потребностям системы здравоохранения политика послевузовского и дополнительного образования должна соответствовать потребностям здравоохранения и общества по числу и качеству подготовки специалистов, обеспечивать эффективность образования (соотношение вкладываемых ресурсов к результату), гибкость управления и конкурентоспособность.

Послевузовское профессиональное и дополнительное медицинское образование в НИИКиВБ предоставляется в рамках государственной лицензии на занятие образовательной деятельностью от 26.10.2015г. №KZ63LAA00006051 выданное МОН РК Комитетом по контролю в сфере образования и науки.

В 2016 году НИИКиВБ успешно прошел Институциональную аккредитацию и аккредитацию по образовательным программам резидентуры сроком на 5 лет по специальностям: «Кардиология, в том числе детская», «Эндокринология, в том числе детская», «Гастроэнтерология, в том числе детская», «Аллергология и иммунология, в том числе детская», «Нефрология, в том числе детская». В 2017г. получена первичная аккредитация по специальности «Анестезиология и реаниматология, в том числе детская». В настоящее время в НИИ кардиологии и внутренних болезней обучается 216 резидентов.

Для реализации обучающего процесса созданы: кафедра кардиологии с курсом функциональной диагностики; кафедра внутренних болезней (с курсами эндокринологии, нефологии, аллергологии, анестезиологии и реаниматологии, медицинской реабилитологии); кафедра гастроэнтерологии и гепатологии с курсом эндоскопии. 44% профессорско-преподавательского состава ДПДО представлены докторами медицинских наук, 66% - кандидаты медицинских наук в области внутренней медицины, 77% преподавателей - врачи высшей категории, реализуется система дифференцированной оплаты труда ППС.

В рамках сотрудничества заключены договора с Сеульским Национальным Университетским госпиталем, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Национальным центром хирургии им. Сызганова, НЦАГиП, КазНИИОР и другими.

Медицинское образовательное пространство Республики Казахстан формируется на основе базового и послевузовского образования. Преемственность всех видов профессионального образования принято рассматривать в аспекте непрерывного профессионального развития. В этой связи ДПДО разработал и предлагает обучающие циклы по повышению квалификации и тематическому усовершенствованию. Тематика циклов ежегодно актуализируется с учетом потребностей системы здравоохранения, как по Республике, так и в малых городах и районных центрах. Так, в 2018 – 2019 гг. нашим Департаментом подана заявка на проведение следующих циклов:

- «*Особенности диагностики и лечения заболеваний ЖКТ у беременных*»

- «*Беременность и сахарный диабет (прегестационный и гестационный диабет). Планирование и ведение беременности при сахарном диабете*»

- «*Проведение и интерпретация спирометрии в условиях ПМСП*»

- «*Аллерго-иммунологическая диагностика в терапевтической и педиатрической практике*»

- «*Профилактика лекарственной аллергии в условиях ПМСП*»

- «*Практические навыки по спирометрии*»

- «*Менеджмент лечения и реабилитации ХОБЛ*»

Кроме того, проводится подготовка средних медицинских работников по приоритетным направлениям МЗ РК (развитие службы скорой неотложной помощи, программа управления хроническими заболеваниями).

**2.3.2. Основными проблемами** в научной и образовательной деятельности являются недостаточные мероприятия по привлечению новых потребителей образовательных услуг из числа практического здравоохранения, низкий удельный вес сотрудников института со знанием английского языка, недостаточный комплекс материальных и нематериальных мотиваций для работников научной сферы, снижение уровня подготовки поступающих резидентов, относительно низкая научная и инновационная активность института.

**2.3.3. Управление рисками**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование возможного риска** | **Запланированные мероприятия по управлению рисками** |
| Снижение грантового финансирования со стороны МОН РК | - подготовка и проведение международной аккредитации института- привлечение зарубежных и частных грантов на научные исследования |
| Изменение конъюнктуры рынка труда и конкуренция ВУЗов | - создание системы риск-менеджмента с целью обеспечения своевременного реагирования на риски и укрепление конкурентоспособности- диверсификация (расширение географии деятельности по обучению в рамках ПУЗ) |

**СИЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ СТОРОНЫ, ВОЗМОЖНОСТИ И УГРОЗЫ (SWOT анализ)**

**Сильные стороны**

- Единственное специализированное учреждение, в котором объединены все

 направления современной кардиологии, кардиохирургии и

 интервенционной кардиологии и внутренних болезней

- Наличие высококвалифицированных специалистов, признанных в

 медицинском обществе страны, а также в странах ближнего и дальнего

 зарубежья

- Наличие современного высокотехнологичного оборудования экспертного

 класса.

 - Международное сотрудничество

- Определенный уровень автономности;

- Современная научно-исследовательская и клиническая база;

- Конкурентоспособность;

- Культурно-социальная жизнь;

- Место расположения

**Слабые стороны**

**-** Низкий уровень стратегии, видения общих целей и слабая корпоративная культура;

- Недостаточная четкость организации работы;

**-** Высокая централизация бюджета и отсутствие делегирования прав и ответственности за расходование средств;

- Несовершенство системы оценки результативности деятельности;

- Недостаточный уровень менеджмента и координации научно-исследовательской и клинической работой с ППС и резидентами, а также соответствующей инфраструктурой.

- Устаревшая техническая база;

- Недостаточное сервисное обслуживание высокотехнологичного

 оборудования связанное с отсутствием сертифицированных сервисных

 кампаний в стране

- Несовершенство системы мотивации персонала

- Отсутствие налаженной системы повышения квалификации научно-клинического и преподавательского персонала;

**Возможности**

- Разработка и внедрение современных новых технологий диагностики и лечения;

- Обмен опытом и повышение квалификации специалистов в странах ближнего и дальнего зарубежья;

- Увеличение инвестиций в приоритетные направления развития;

- Расширение научно-исследовательской сферы деятельности;

- Увеличение доли международных проектов и грантов;

- Расширение долгосрочных партнерских взаимоотношений с

 стратегическими партнерами;

- Добавление сопутствующих услуг;

- Наращивание положительного имиджа перед Обществом;

- Совершенствование системы развития человеческих ресурсов;

- Разработка политик и процедур по основным бизнес процессам;

- Разработка системы мотивации персонала и ясной схемы оплаты труда

**Угрозы**

- Ужесточение регулятивных законодательных норм

- Повышение уровня конкурентности НИИ и НЦ РК

- Экономический кризис

- Повышение обоснованных жалоб пациентов

- Снижение репутации

- Отток кадров

**Миссия:** АО «НИИК и ВБ»стремится к высокому уровнюоказания медицинской помощи каждому пациенту посредством синергии научных исследований, образования и клинической практики.

**Видение:** Дальнейшее развитие клинической практики, научной деятельности и медицинского образования в рамках интегрированной академической системы здравоохранения, направленные на эффективное повышение качества и доступность медицинской помощи в целях охраны здоровья населения Республики Казахстан.

**Раздел 3. Приоритетные направления.**

**Стратегическое направление 3.1. Улучшение качества и доступности медицинских услуг**

**Приоритетное направление. «Улучшение доступности и качества медицинских услуг»**

 **Цель 3.1.1. Совершенствование оказания медицинских услуг**

**Задачи:**

1. Повсеместно внедрять ресурсосберегающие технологии: инициативы по улучшению качества ежедневной деятельности, открыть “Школу пациента”, “Респираторный центр”, “Центр орфанных заболеваний” и др.
2. Внедрить новую систему оплаты и премирования, создать основы для мотивации и использования знаний и умений сотрудников с пользой для организации.

С целью реализации указанного приоритетного направления необходимо, достижение качества и безопасности медицинской помощи путем стандартизации всех производственных процессов в медицинских организациях. Требуется дальнейшая разработка и совершенствование клинических протоколов, стандартов профильных служб на основе внедрения наиболее эффективных и современных технологий и достижений медицинской науки.

Основой для эффективного повышения качества и безопасности медицинской помощи в АО «НИИКиВБ, станет система управления качеством на основе стандартизации всех производственных процессов в дальнейшего совершенствования пациент-ориентированной медицинской помощи, использованием принципов доказательной медицины, предотвращение возможных медицинских ошибок. Активно будет продолжено участие в разработке и совершенствовании клинических протоколов диагностики и лечения БСК и других хронических неинфекционных заболеваний. С целью поддержки этических стандартов оказания медицинских услуг и обеспечение защиты прав пациентов, планируется обучение менеджеров для выявления скрытых и потенциально проблемных участков, возникающих в процессе предоставления медицинских услуг пациентам. Мониторинг эффективности стандартов качества будет обеспечен путем непрерывного обучения работников института.

**Меры по реализации:**

1. Повышение качества медицинской помощи на основе системного контроля качества, доступа к передовым технологиям и разработкам, внедрение высококачественных и востребованных навыков
2. Использовать принципы триединства клинической практики, медицинского образования и научной деятельности для мотивирования лучших специалистов и эффективного управления процессом
3. Изменить организацию труда средних медицинских работников, создать условия для повышения мотивации и социального статуса специалистов сестринского дела, делегирование ряда функции, повышения уровня квалификации.

**Цель 3.1.2. Совершенствование координационной работы в регионах**

**Задачи по дальнейшей реализации ПУЗ в РК:**

1. Снижение числа осложнений и смертности;
2. Снижение нагрузки и очередности в ПМСП;
3. Снижение потребности в стационарной и скорой медицинской помощи (финансовая эффективность);
4. Применение самопомощи/самоменеджмента и повышение солидарной ответственности пациентов;
5. Увеличение использования эффективных лекарственных препаратов на основе доказательной медицины.

Программа управления хроническими неинфекционными заболеваниями, реализуемая в рамках госпрограммы «Денсаулык» дает возможность предотвращать осложнения путем постоянного контакта мультидисплинарной команды с пациентом, обучения его навыкам оказания самопомощи, а также контроля факторов, влияющих на здоровье. ПУЗ представляет собой комплексный, разноплановый подход по улучшению ведения хронических заболеваний и предназначена для поддержки людей с диагностированным ХНИЗ и направлена на предоставление помощи пациентам в управлении своим заболеванием путем координированных мер, включая самопомощь и соблюдение плана лечения.

НИИКиВБ являясь организационно-методологическим центром по внедрению ПУЗ будет осуществлять мероприятия по внедрению ПУЗ в новых регионах и совершенствованию клинической и методологической составляющих. Будут проводится тренинги тренеров и обучение региональных координаторов по всем необходимым знаниям для дальнейшего внедрения ПУЗ в вверенном ему регионе, а также непрерывный мониторинг индикаторов ПУЗ.

**Меры по реализации:**

- Реализация политики Программы управления хроническими неинфекционными заболеваниями

- Организационно методологическая поддержка ПУЗ и интегрированной модели оказания помощи при ОИМ

- Мониторинг индикаторов ПУЗ по следующим нозологиям: АГ, сахарный диабет, хроническая сердечная недостаточность и в конце 2019г. – ХОБЛ.

**Стратегическое направление 3.2.** «**Повышение эффективности деятельности»**

**«Повышение эффективности работы клиники»**

**Цель 3.2.1. Повысить эффективность деятельности клиники**

**Задачи:**

1. Дальнейшее совершенствование качества оказания медицинской помощи населению РК в условиях ОСМС;
2. Дальнейшее развитие научных исследований;
3. Разработка мер по соответствию производственных процессов международным стандартам.

Эффективный менеджмент является важным условием для развития передовой модели оказания медицинской помощи. Для достижения оптимальных результатов по качеству оказываемых услуг необходимо совершенствование системы управления организации. С этой целью будут внедрены современные управленческие технологии менеджмента для повышения эффективности использования производственных мощностей и приведения ключевых показателей к международным стандартам.

В целях достижения финансовой стабильности будет сделан упор на привлечение дополнительных источников финансирования и снижение себестоимости услуг за счет оптимизации процессов и использование аутсорсинга.

Планируется увеличение доли инвестиций из других различных источников: научные гранты, субдоговоры с национальными компаниями, страховыми фирмами и так далее.

Продолжится внедрение системы бережливого производства в процессы управления потоками пациентов, распределения потоков лекарственных средств, достижения оптимальной нагрузки медицинского оборудования.

Внедрение обязательного социального медицинского страхования, позволит установить принцип финансирования здравоохранения за счет средств государства, работодателя, гражданина и иных источников, и как результат, приведет к улучшению финансовой стабильности страны и обеспечит солидарную ответственность государства, работодателя и граждан за здоровье. Также повысит качество и доступность медицинских услуг за счет приоритетного развития ПМСП, частной медицины, повышения конкуренции между медицинскими организациями.

**Меры по реализации:**

- Совершенствование принципов корпоративного управления;

- Расширение эффективных информационных технологии и программ;

 - Принятие системных мер направленных на повышение эффективности рационального использования медицинского оборудования, лекарственных средств в рамках ОСМС;

- Взаимодействие с регионами с целью улучшения доступности ВТМУ.

**«Развитие кадрового потенциала»**

**Цель 3.2.2. Дальнейшее совершенствование кадрового потенциала**

**Задачи:**

1. Повышение профессионального роста сотрудников;
2. Дальнейшее развитие системы мотивации сотрудников

Повышение кадрового потенциала медицинского и административно-управленческого персонала является одним из ключевых элементов конкурентоспособности института и его стабильного экономического развития. Объем и структура инвестиций в данную область будет определять степень развития инновационного потенциала организации в целом.

Профессиональное развитие сотрудников будет дифференцировано по категориям, должностям, специальностям работников на основе обоснованной оценки потребности, с детальным планированием обучения, включая разработку индивидуальных планов развития и оценки эффективности проведенных обучающих мероприятий.

С целью удержания высококвалифицированного персонала планируется совершенствовать комплекс механизмов мотивации и расширять социальный пакет.

Будет проводиться мониторинг соблюдения Этического кодекса врачей, медсестер с четкими нравственными ориентирами профессиональной деятельности. Будут внедрены механизмы для моделирования и внедрения корпоративной культуры, наиболее способствующей достижению стратегических целей института, что существенно отразится на улучшении эффективности труда.

Необходимо дальнейшее совершенствование мер по обеспечению благоприятных и безопасных условий труда работников.

**Меры по реализации**

**-** Совершенствование механизмов мотивации труда работников;

- Дальнейшее развитие системы непрерывного профессионального развития кадров;

- Внедрение механизмов по моделированию и совершенствованию корпоративной культуры.

**Стратегическое направление 3.3. «Модернизация медицинского образования и науки».**

**«Улучшение качества медицинского образования и науки».**

**Цель 3.3.1. Улучшение качества научной деятельности**

**Задачи:**

1. Разработать совместные научные проекты с стратегическими партнерами;
2. Увеличить количество публикаций в рецензируемых международных журналах;
3. Активно привлекать к участию в выполнении научных проектов и грантов резидентов, магистрантов и докторантов;
4. Внедрять в практику современные методы диагностики и лечения социально-значимых заболеваний.

Одним из важнейших направлений института является постоянноенаучно-инновационное развитие, обеспечивающее рост конкурентоспособных и востребованных научных разработок в сфере диагностики, лечения и профилактики внутренних болезней. Будет уделено большое внимание на интеграцию научных исследований с международными проектами, на основе международных и отечественных грантов. Сотрудничество с зарубежными партнерами, с головной организацией с использованием материально-технической базы позволит качественно поднять уровень медицинской науки в институте и сформировать конкурентоспособный научно-инновационный потенциал.

Будет уделено большое внимание на подготовку научных кадров по менеджменту научных исследований, созданию соответствующей инфраструктуры и коммерциализации научных разработок. Акцент будет делаться на соответствующей подготовке и обучению клинического персонала к ведению научных исследований.

Показателями конкурентоспособности научных исследований будет объем публикации в международных рецензируемых журналах, количество цитирования работ, количество отечественных и международных грантов и уровень коммерциализации полученных результатов и внедрение в практику.

**Меры по реализации:**

- Налаживание активного международного сотрудничества с мировыми медицинскими научными центрами, участие в международных мультицентровых исследованиях;

- Обучение сотрудников методологии научных исследований и внедрение международных принципов надлежащей

научной практики;

- Усиление материально-технической базы института для осуществления надлежащей научной практики.

**Цель 3.3.2. Обеспечение качества медицинского образования.**

**Задачи:**

1. Разработка и дальнейшее развитие образовательных программ;
2. Повышение уровня современных теоретических знаний и практических навыков;
3. Развитие триединства клинической, научной и образовательной деятельности.

В мировой практике лучшим стандартом профессионального развития является модель научно-педагогического карьерного развития медицинских кадров в плане клинической практики, образовательной деятельности и научных изысканий. Вовлечение ведущих специалистов клинической практики в процессы обучения будет хорошей основой развития системы непрерывного профессионального образования для кадровых ресурсов службы и поможет обеспечить эффективное управление образовательными и производственными процессами, качественное последипломное образование на основе теоретических знаний и практических навыков в условиях клиники.

Стратегия образования будет направлена на усиление триединства медицинского образования, клинической практики и научной деятельности на основе единства стратегических целей и задач путем получения современных теоретических знаний и реальных практических навыков в условиях университетских клиник.

Будет продолжаться практика привлечения зарубежных специалистов из ведущих университетов и медицинских центров дальнего зарубежья в образовательные процессы, совершенствование программ по постдипломной подготовке специалистов, резидентуры, медсестринских программ в соответствии с международными стандартами.

Планируется реализация комплексной кадровой политики, направленной на закрепление квалифицированного персонала и создание условий для непрерывного профессионального роста научно-педагогических кадров, модернизацию материально технической базы и информационно-коммуникационных технологий, развитие программы дистанционного и электронного обучения для специалистов в регионах.

Предусмотрено содействие в разработке образовательных программ

**Меры по реализации:**

- Формирование квалифицированного штата профессорско-преподавательского состава;

- Совершенствование программ резидентуры в соответствии с профессиональными стандартами;

- Расширение спектра образовательных услуг, развитие мобильности образовательных программ.

**Раздел 4. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы**

**4.1. Стратегическое направление «Улучшение доступности и качества медицинских услуг».**

**Цель 4.1.1. Удовлетворенность пациента в медицинском обслуживании.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикатор** | **Ед.****измер-ия** | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Уровень удовлетворенности клиентов качеством медицинских услуг  | % | Результаты анкетирования | Председатель Правления | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 |
| Количество обоснованных жалоб | Кол-во | Журнал регистрации обращений КООЗ | Председатель Правления | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Цель 4.1.2. Развитие и совершенствование ВТМУ с заболеваниями системы кровообращения, СМП терапевтического профиля (клиническая деятельность).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикатор** | **Ед.** **измер-ия**  | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Внедрение новых и инновационных технологий диагностики и лечения, представленные на рассмотрение в МЗРК | Кол-во | Отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационнойдеятельности | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| Прирост доли иностранных граждан, в общем контингенте граждан, получивших медицинскую помощь в стационаре | % | Отчет  | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационнойдеятельности | 100 | 4 | 4,5 | 4,6 | 4,7 | 4,8 |

**4.2. Стратегическое направление «Повышение эффективности деятельности».**

**Цель 4.2.1. Повышение эффективности организации.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикатор** | **Ед.****измерения** | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Прирост доходов от основных видов деятельности | % | Бухгалтерский баланс, финансовая отчетность | Заместитель председателя правления по стратегическому развитию и финансово - экономической работе | 100 | 0,6 | 0,65 | 0,7 | 0,75 | 0,8 |
| Доля доходов от научной деятельности в общей структуре доходов | % | Бухгалтерский баланс, финансовая отчетность | Заместитель председателя правления по стратегическому развитию и финансово - экономической работе | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,6 | 1,6 |
| Доля расходов собственных средств на научную деятельность | % | Бухгалтерский баланс, финансовая отчетность | Заместитель председателя правления по стратегическому развитию и финансово - экономической работе | 2,4 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Количество новых научных проектов | Кол-во | Отчет | Заместитель председателя правления по стратегическому развитию и финансово - экономической работе | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Ежегодное исполнение операционного плана | % | Отчет | Заместитель председателя правления по стратегическому развитию и финансово - экономической работе | 83,3 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Доля цифровизации ключевых процессов | % | Отчет | Заместитель председателя правления по стратегическому развитию и финансово - экономической работе | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 |

**Цель 4.2.2. Развитие кадрового потенциала.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикатор** | **Ед.** **измерения**  | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Интегральный показатель удовлетворенности (работодатель, обучающиеся, сотрудники, пациенты) | % | Анкетирование | Председатель Правления | 83 | 85 | 88 | 90 | 93 | 95 |
| Соотношение средней заработной платы на 1 ставку производственного персонала \* к средней заработной плате в экономике региона | Кол-во | План развития | Председатель Правления | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 | 1,5 |
| Доля производственного персонала прошедших обучение с участием ведущих зарубежных специалистов | % | Отчет | Председатель Правления | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Доля производственного персонала, владеющего английским языком(TOEFL - 525, IELTS – 5,5) | % | Отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 4,2 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 |
| Текучесть производственного персонала | % | Отчет | Председатель Правления | 27 | 14 | 9 | 5 | 5 | 5 |

**Цель 4.2.3. Улучшение качества консультативной помощи населению РК**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование целевого индикатора** | **Ед. измерения**  | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель**  |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Количество регионов, вовлеченных в пилотный проект по ПУЗ | ед. | Приказ МЗ РК от 11.06.2018г. №348 | Руководитель терапевтической службы | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Охват ПУЗ пациентов, из числа состоящих на диспансерном учете по трем нозологиям (АГ, СД, ХСН) | ед. | Приказ МЗРК от 02.2019г. №59 | .Руководитель терапевтической службы | 16% | 30% | 45% | 55% | 65% | 70% |
| **Доля населения г. Алматы в общем контингенте населения, получивших медицинские услуги:** |
| В стационаре  | % | Отчет по клинике | Руководитель терапевтической службы | 48  | 47 | 46  | 45  | 44  | 43  |
| В клинико-диагностическом отделении  | % | Отчет по клинике | Руководитель терапевтической службы | 59  | 59 | 59 | 59 | 59 | 60 |
| **Показатели** |
| Выезды в регионы для оказания организационно-методической помощи | Абс.ч. | Отчет по клинике | Руководитель терапевтической службы | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Количество дистанционных телеконсультаций | Абс.ч | Отчет по клинике | Руководитель терапевтической службы | 480 | 500 | 510 | 520 | 530 | 560 |

**Стратегическое направление 4.3. «Модернизация медицинского образования и науки.**

***Цель 4.3.1. Улучшение качества научной деятельности.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индикатор** | **Ед.** **измер-ия**  | **Источник информации** | **Ответственный** | **Факт.****2018** | **Цель** |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Количество статей в журналах, индексируемых в базах, данных Scopus и Web of Science, по отношению к количеству производственного персонала | Кол-во | Аналитическая справка | Председатель Правления | 1:35 | 1:35 | 1:30 | 1:30 | 1:25 | 1:20 |
| Средний индекс Хирша производственного персонала по базе Scopus либо Web of Science | ед. | Аналитическая справка | Председатель Правления | 0,07 | 0,06 | 0,07 | 0,08 | 0,09 | 0,1 |
| Доля коммерциализированных проектов в общем количестве прикладных научно-исследовательских работ | % | Аналитическая справка | Председатель Правления | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 20 |

***Цель 4.3.2. Обеспечение качества медицинского образования.***

***Цель 4.3.2.1. Обеспечение качества послевузовского профессионального медицинского образования.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование целевого индикатора** | **Ед. измер-я**  | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель**  |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Доля выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию  | % | Отчет от НЦНЭ | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 90 | 91 | 91 | 92 | 93 | 94 |
| Трудоустройство выпускников, в том числе продолживших обучение и самостоятельно трудоустроенные | % | Отчет от НЦНЭ | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 90 | 93 | 95 | 97 | 98 | 100 |
| Количество курсов учебных программ для дистанционного обучения в образовательном процессе  | Кол – во  | Отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 0 | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Доля резидентов, вовлеченных в программу академической мобильности | % | Отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 0 | 1,5 | 2,0 | 2,0 | 2,5 | 3,0 |
| Доля сотрудников клинических кафедр, работающих по интегрированной системе | % | Годовой отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 20 | 22 | 25 | 30 | 40 | 50 |
| Доля ППС, прошедших аттестацию с учетом результатов научной деятельности | % | Годовой отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 10 | 10 | 20 | 45 | 75 | 80 |

***Цель 4.3.2.2. Обеспечение качества дополнительного медицинского образования.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование целевого индикатора** | **Ед. измерения**  | **Источник информации** | **Ответственный** | **2018** | **Цель**  |
| **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Количество обученных специалистов на курсах ПП и ПК | ед. | Годовой отчет | Заместитель председателя правления по научно – клинической и инновационной деятельности | 387 | 400 | 450 | 480 | 500 | 550 |

*Примечание: \* производственный персонал – работники организации, за исключением среднего и младшего медицинского, а также технического персонала и административно – управленческого персонала*

**Заместитель председателя Правления**

**по стратегическому развитию и финансово - экономической работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Карагойшиева В. К.**

**Заместитель председателя Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мадалиев К.Н.**

**по научно – клинической и инновационной деятельности**