

«Утверждаю»

Директор

Поликлиника №5 г.Караганды

Рысбекова А.М.

Стратегический план

КГП Поликлиника №5 г Караганды.

На 2024-2025г.

г.Караганда 2024г.

№ п/п	Содержание	стр.
1	ЧАСТЬ 1. Введение	
1.1	Миссия	
1.2	Видение	
1.3	Ценности и этические принципы	
2	ЧАСТЬ 2. Анализ текущей ситуации КГП Поликлиника №5 г. Караганды.	
2.1	Анализ факторов внешней среды	
2.2	Анализ факторов непосредственного окружения	
2.3	Анализ факторов внутренней среды	
2.4	SWOT-анализ	
2.5	Анализ управления рисками	
3	ЧАСТЬ 3. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы	
3.1	Стратегическое направление 1(финансы)	
3.2	Стратегическое направление 2(финансы)	
3.3	Стратегическое направление 3(обучение и развитие персонала)	
3.4	Стратегическое направление 4(внутренние процессы)	
4	Часть 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ	

Часть 1. ВВЕДЕНИЕ

1. Миссия, Видение, Ценности КГП Поликлиника №5 г. Караганды.

Миссия: оказание первичной медико-санитарной помощи населению, отвечающей потребностям пациента, на основе доказательной медицины, обеспечивающей качество, доступность, непрерывность и безопасность. Приоритетом нашей деятельности является профилактика заболеваний, пропаганда и формирование навыков здорового образа жизни, воспитание у населения сознательного отношения к своему здоровью.

Видение: Высокое качество квалифицированной медицинской помощи, основанное на реализации государственных программ в области здравоохранения путем внедрения комплексных принципов профилактики, диагностики, лечения и длительного наблюдения за здоровьем пациентов.

Наши ценности:

1. Удовлетворение потребности пациентов в достижении сохранения и улучшения оптимального уровня здоровья, путем формирования индивидуального подхода, внедрения доверительного принципа оказания медицинской помощи.
2. Стремление быть лидером в разработке и реализации комплексных программ длительного наблюдения за здоровьем пациентов, основанных на последних научных мировых и собственных достижениях.
3. Ответственность и лидерство руководства, направленные на непрерывное совершенствование системы менеджмента поликлиники.
4. Внедрение инновационных технологий, обеспечивающих высокую результативность и эффективность процессов деятельности поликлиники.
5. Формирование команды единомышленников, стабильно и преемственно осуществляющих эффективную деятельность, способствующую профессиональному росту и раскрытию личностного потенциала каждого сотрудника, с благоприятным внутренним климатом.

ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ

2.1 Анализ факторов внешней среды

На деятельность любого предприятия непосредственное влияние оказывает внешняя среда, которая в зависимости от факторов воздействия подразделяется на дальнее и ближнее окружения. «Ближнее окружение (пациенты, поставщики, конкуренты, государство, и пр.) влияет на организацию непосредственно, увеличивая или уменьшая эффективность ее работы, приближая или отдаляя достижение ее целей. Организация активно взаимодействует с этой частью внешней среды, а руководители пытаются управлять ближним окружением, воздействуя на ее параметры, с целью изменения их в благоприятном для организации направлении. Важная задача медицинской организации в процессе взаимодействия с внешней средой-выбрать поставщиков, способных обеспечить наилучшее с точки зрения цены, качества и сроков снабжение больницы необходимыми ресурсами.

Проведя анализ внешней среды, выделили четыре основных фактора, которые могут повлиять на нашу организацию

1. **Социальные факторы.** Социально ориентированность ПМСП будет обеспечиваться за счет интеграции работы ПМСП, служб социальной защиты и общественного здравоохранения, активного вовлечения специалистов первичного звена в мероприятия в рамках меж секторального взаимодействия по охране здоровья населения. Соответственно ПМСП будет рассматриваться как служба первичной медико-социальной помощи, включающая предоставление комплексных медицинских и социальных услуг с привлечением психолога, социальных работников, медицинских сестер, фельдшеров, акушерок и вспомогательного персонала. Во взаимодействии с органами социальной защиты будут обеспечены социальная и психологическая поддержка и мульти профильный патронаж.
2. **Экономические факторы.** Низкий уровень КПН не позволяет провести разукрупнение участков до 1500 человек согласно Государственной программе « Денсаулык» 2016-2019годы и сказывается на доступности и качестве медицинской помощи, а также приводит к повышению нагрузки на врача. Экономика наряду с политикой оказывает мощнейшее влияние. В первую очередь хочется отметить непостоянный курс доллара и евро, который оставляет скорее негативный отпечаток, нежели позитивный. От курса валюты зависит цена

на медикаменты и оборудование, которые поставляются в наших поликлиниках из-за границы, что пагубно сказывается на бюджете нашей страны.

3. **Политические и правовые факторы.** Такие как отсутствие четкой системы по защите прав медицинских работников, отсутствие нормативно-правовых документов регламентирующих обязанности граждан, работодателей по солидарной ответственности за свое здоровье. Политическая сфера оказывает большое и основное воздействие на нашу организацию. Так же, как и все муниципальные и государственные учреждения, наша поликлиника подчиняется Министерству здравоохранения, которые в свою очередь занимается обеспечением соблюдения прав граждан на получение квалифицированного медицинского обслуживания. Также, политика влияет на формирование законодательной базы, лоббирование интересов здравоохранения в органах власти и управления.
4. **Технологические факторы,** такие как появление новых технологий, аппаратуры и медицинской техники, внедрение новых материалов, снижение энергозатрат и соответственно моральное устаревание имеющейся медицинской техники в организации. Технологические факторы являются весьма значимыми для деятельности медицинской организации: новые технологии, современное оборудование. Для медицинских организаций крайне важно иметь оборудование, по технологическим факторам соответствующее сегодняшнему дню. Наибольшую угрозу для медицинских организаций представляют технологические и экономические факторы: быстрое старение импортного оборудования и короткий срок его эксплуатации.

2.2 Анализ факторов непосредственного окружения.

КГП Поликлиника №5 – интенсивно развивающееся амбулаторно-поликлиническое учреждение, миссией которой являются улучшение здоровья пациентов, обеспечение их благополучия, внедрение в практическую медицину лучших мировых методик профилактики, диагностики и лечения. Поликлиника является одной из первых в г. Караганде.

Стратегические партнеры-Министерство здравоохранения Республики Казахстан, Управление здравоохранения Карагандинской области, КОФ РГП наПХВ РЦЭЗ МЗ РК, НАО «Фонд обязательного медицинского страхования»

Оперативные партнеры по оказанию медицинской помощи по ГОБМП-медицинские организации города

Оперативные партнеры по подготовке кадров (медицинские университеты Республики Казахстан, медицинские университеты ближнего и дальнего зарубежья, медицинские колледжи Республики Казахстан)

Оперативные партнеры- профессиональный союз работников здравоохранения «**Сенім**» профессиональные ассоциации.

Услугополучателями медицинских услуг является прикрепленное население и население медицинских учреждений, заключивших договор субподряда.

Поликлиника является клинической базой для кафедры врачей общей практики «Медицинского университета Караганды».

2.3 Анализ факторов внутренней среды

КГП Поликлиника №5 Реорганизована 11.05.2010году. Поликлиника реорганизована для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в рамках гарантированного объёма взрослому и детскому населению, функционируют с мая 2010года. Оснащенность медицинскими оборудованием составляет 35%.

Общая площадь поликлиники составляет 6000 кв.м.

В структуре поликлиники имеется два центра семейного здоровья, дошкольно-школьное отделение, отделение профилактики и социально-психологической помощи, дневной стационар, акушерско-гинекологическое отделение, клиничко-диагностическое отделение, и консультативных отделения.

В 2024 году переход на 100% переход к семейному принципу обслуживания, с замещением участковых терапевтов и педиатров на врачей общей практики.

Поликлиника обслуживается 33729 человек прикрепленного населения, взрослые население-24531, детское население-7865. Плановая мощность поликлиники 500 посещений в смену, из них 350 на взрослое население, 150 на детское население.

В поликлинике для прикрепленного населения развернут дневной стационар на 60 койки, который осуществляет работу в 2 смены. Терапевтический профиль-50 коек. Хирургический профиль ЦАХИТ-10 коек. В сравнение с предыдущими годами коечный фонд дневного стационара расширен на 10 коек. Пациенты поликлиники получает лечение со следующими нозологиями: БСК, болезни органов пищеварения, дыхания, костно-мышечной системы, нервной системы, болезни глаза, гинекологические заболевания.

2.4 SWOT-анализ

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1.Высокий уровень менеджмента 2.Широкий спектр предоставляемых медицинских услуг. 3. Договор субподряда с городскими МО. 4.Созданы комфортные условия для пребывания пациентов (электронная запись, электронная очередь, система навигации, и др.)	1. Низкая солидарная ответственность граждан за своё здоровье. 2.Отсутствие маркетинговых исследований и рекламы предоставляемых услуг. 3. Появление на рынке медицинских услуг частных медицинских организаций 4. Ограниченный бюджет.
Процессы	1.Внедрение информационных систем для внедрения безбумажного документооборота 2. Наличие современной материально технической базы для оказания медицинских услуг. 3. Эффективный медицинский менеджмент. 4.Развитие инновационных процессов (КМИС)	1. Неполная интеграция между информационными системами. 2. Высокие темпы развития технологий. 3. Высокий уровень износа медицинского и технического оборудования. 4.Недостаточный уровень оснащённости от норматива.
Обучение и развитие	1.Обучение сотрудников по государственному заказу.	1.Дефицит врачей и медицинских сестер.

	2. Обучение сотрудников за счёт собственных средств в странах ближнего и дальнего зарубежья. 3. Оплата за обучение и процесс получения квалификационной категории. 4. Наличие квалифицированных и работоспособных сотрудников. 5. Командный метод работы.	2. Загруженность медицинских работников, нехватка времени на собственное развитие. 3. Текучесть кадров.
Финансы	1. Устойчивое и современное финансирование из государственного бюджета. 2. Привлечение внебюджетных средств. 3. Увеличение дохода от платных услуг.	1. Нехватка ресурсов для финансирования программы развития. 2. Низкие тарифы на медицинские услуги. 3. Низкая покупательская способность населения.
	Возможности	Угрозы

Клиенты	1.Возможность прикреплять и привлекать больше количество пациентов. 2.Наличие потребности и медицинских услугах. 3.Внедрение новых технологий. 4.Расширение спектра оказываемых услуг. 5. Увеличение рождаемости. 6. Снижение заболеваемости и смертности.	1.Предложение новых услуг от конкурентов. 2. Негативные отзывы на сайтах, социальных сетях. 3. Изменение потребности пациентов. 4. Миграция населения. 5. Снижение уровня жизни населения.
Процессы	1.Улучшение материально-технической базы Поликлиники за счёт предоставляемых средств бюджета. 2. Реализация программ капитального ремонта клиники. 3. Прохождение аккредитации. 4. Повышение качества медицинских услуг. 5. Соблюдение профессиональных этических норм.	1. Увеличение количества конкурентов из числа частных клиник. 2.Открепление пациентов в другие медицинские организации. 3.Поломки оборудования. 4. Недофинансирование в рамках республиканского бюджета.

Обучение и развитие	1.Сотрудничество с ведущими учреждениями медицинского образования. 2. Мотивация персонала. 3. Обучение в зарубежных медицинских учреждениях. 4.Материальное стимулирование медицинского персонала (дифференцированная оплата работы сотрудников).	1.Недостаточное количество специалистов. 2. Низкое качество обучения специалистов. 3.Вероятность не обеспечения медицинскими кадрами на 100%.
Финансы	1.Устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета. 2. Увеличение и расширение объёмов платных медицинских услуг.	1. Рос цен поставщиков оборудования и расходных материалов. 2. В случае невыполнения государственного заказа (или некачественного выполнения) финансирование не производится, либо производится частично. 3.Недофинансирование в рамках ОСМС.

Наименование возможного риска	Цель на которую может повлиять данной риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированные мероприятия по управлению рисками	Фактическое исполнение мероприятий по управлению рисками	Причины неисполнения
1	2	3	4	5	6
			Внешние риски		
Снижение финансирования	Повышение финансовой устойчивости и эффективное управление активами.	Снижение государственного Заказа Образование кредиторской задолженности	1.Мониторг выполнения планов государственного заказа 2.Корректировка планов финансирования с учетом фактического выполнения. 3.Мониторинг доходов по платным услугам 4.Контроль за своевременностью выплаты зарботной платы 5.Мониторинг затрат по статьям расходов и расчетов с поставщиками	Государственный заказ за 2023 год выполнен на 80%. С целью рационального использования финансовых средств пересматривались и оптимизировались текущие средства.	Исполнено
Образование конкурентной среды	Создание ориентированной системы	Отток пациентов, отток специалистов.	Приобретение нового оборудования, обучение и переподготовка кадров. Корректировка	Обучение и переподготовка персонала	Исполнено

		ИМН, расходные материалы и оборудование.	Утвержденным предельным ценам МЗ РК. Закуп оборудования при наличии экспертизы цены. Расширение платных услуг, доходов по субподрядам.	Оборудования. Доход от платных услуг.	
Возникновение внутрибольничной инфекции (БВИ)	Создание пациент – ориентированной системы оказания медицинской помощи: Эффективный больничный менеджмент	-Ухудшение показателей поликлиники -Дополнительные финансовые затраты:	1.Комплексные мероприятия по профилактике ВБИ. 2.В случае возникновения, мероприятия, направленные на источник инфекции, - выявление, изоляция и санация.	1. Создана комиссия инфекционного контроля, действующая согласно Типовому положению о комиссии инфекционного контроля медицинских организаций на основании приказа. 2.Разработана Программа работы по организации и проведению инфекционного контроля.	Исполнено
Послеоперационные осложнения		Увеличение сроков лечения пациентов, развитие осложнений	Соблюдение СОП, протоколов диагностики лечения	Мониторинг температуры после операций, разбор на заседаниях инфекционного контроля	Исполнено
Возникновения аллергических реакций на введение лекарственных средств	Создание пациент – ориентированной системы оказания медицинской помощи	Увеличение сроков лечения	Тщательный сбор аллергического анамнеза, информирование пациента о побочных эффектах.	Тщательный сбор аллергического анамнеза, информирование пациента о побочных эффектах.	Исполнено
Риск профессионального заражения медработников вирусным гепатитом, ВИЧ.	Развитие кадрового потенциала	Возникновение заболеваний	Использование средств индивидуальной защиты, выполнение СОП, регистрация аварийных ситуаций	Проведение инструктажа при приеме на работу, проведение обучающих семинаров в течение года, контроль за использованием средства индивидуальной защиты.	Исполнено

Выход из строя медицинской техники	Доступность медицинской помощи	Невыполнение протоколов диагностики и лечения, увеличение сроков лечения.	Заключение договоров на техническое обслуживание	Проведение планового технического обслуживания, своевременное проведение текущего ремонта	Исполнено
------------------------------------	--------------------------------	---	--	---	-----------

ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ

Стратегическое направление 1 (финансы)

Цель 1. 1 Повышение финансовой устойчивости и эффективное управление активами

Для выполнения цели по повышению финансовой устойчивости и эффективному управлению активами необходимо выполнение государственного заказа в полном объеме с одновременным снижением штрафных санкций по экспертизе качества, увеличение доходов по оказанию платных услуг, организация системы контроля за рациональным использованием ресурсов (коммунальные услуги, персонифицированный учет лекарственных средств и ИМН на пациента, расходов на текущее содержание поликлиники), выполнение полного объема лабораторных и инструментальных методов исследований в соответствии с протоколом диагностики лечения, увеличение доходной части за счет заключения договоров субподряда.

Поддержание имиджа учреждения (администрирование сайта: ведение официальных страниц в социальных сетях: продвижение сайта в социальных сетях, информационное взаимодействие со СМИ.).

	Наименование целевого индикатора	Ед измерения	Источник информации	Ответственные	План (годы)				
					2024год	2025год	2026год	2027год	2028год
	Целевые индикаторы								
1.	Рентабельность активов	%	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер					
2.	Отсутствие просроченной кредиторской задолженности	Тыс тенге	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер					
3.	Доля внебюджетных средств	%	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер					
	Задачи								
1.	Доход на 1 койку	Тыс тенге	План развития	Главный бухгалтер					
2.	Своевременный расчет с поставщиками товаров, работ, услуг	Кол-во	Финансовая отчетность	Главный бухгалтер					
3.	Увеличение доходов по платным услугами	Тыс тенге	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер					
4.	Увеличение числа прикрепленного населения	Количество	РПН	Заместитель ЛПР					

11

5.	Увеличение государственного заказа прикрепленного населения	Тыс. тенге	План развития	Главный бухгалтер					
6.	Увеличение материально-технической базы	Кол-во	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер					

Стратегическое направление2 (клиенты)

Цель 2.1 Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи.

Стратегия качества и совершенствование системы менеджмента это оптимизации структуры процессов для непрерывного улучшения качества услуг, достижения удовлетворенности и лояльности пациентов. Достижение высокого уровня качества всех оказываемых услуг путем внедрения требования международных стандартов, непрерывное совершенствование системы менеджмента путем самооценки, внешней оценки, подтверждения соответствия стандартам аккредитации, дальнейшее развитие программы управления рисками, пересмотр СОПов, совершенствование информационных ресурсов для обеспечения автоматизации процессов и процедур путем работы в информационных системах. Соблюдение планов по реализации внедрения моделей при ОИМ, управления инсультами.

	Наименование целевого индикатора	Ед измерения	Источник информации	Ответственные	План (годы)				
					2024год	2025год	2026год	2027год	2028год
	Целевые индикаторы								
1.	Отсутствие обоснованных жалоб	Колич-о	Отчет	Руководитель Службы внутреннего аудита					
2.	Уровень удовлетворенности пациентов	%	Анкеты	Руководитель Службы внутреннего аудита					
3.	Наличие аккредитации	Наличие	Сертификат	Руководитель Службы внутреннего аудита					
	Задачи								
1.	Проведение анкетирования	ежеквартально	чел	Руководитель Службы					

	удовлетворенности пациентов(ежеквартально)			внутреннего аудита					
2.	Мониторинг информации на сайтах, блогах МЗ РК, УОЗ и др (ежедневно)	%	обращения	Руководитель Службы внутреннего аудита					
3.	Увеличение доходов по платным услугами	Тыс тенге	Бухгалтерский баланс	Главный бухгалтер					
4.	Обеспечение лекарственными средствами в рамках оказания ГОБМП	%	Заявка	Заместитель по ЛПР					

№	Целевой индикатор	Ответственные	Источник информации	Ед.изм	Плановый период				
					2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год
1.	Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми (по месту прикрепления матери)	Зам По ДиР	Стат данные	На 1000 родившихся					
2.	Недопущение материнской смертности на 100тыс родившихся живыми	Зам По ДиР	Стат данные	На 100000 родившихся живым					
3.	Снижение смертности от злокачественных новообразований, на 100тыс.человек	Зам По ДиР	Стат данные	На 100000 родившихся живым					
4.	Снижение смертности от БСК, на 100тыс.человек	Зам По ДиР	Стат данные	На 100000 родившихся живым					

Задачи									
1.	Увеличить долю детей на исключительно грудном вскармливании до 6 месяцев	Зам По ДиР	Стат данные	%					
2.	Увеличить долю прикрепленного детского населения, охваченного профилактическими осмотрами	Зам По ДиР	Стат данные	%					
3.	Увеличить долю обученных ВОП и СМР по	Заведующие отделений,	Семинары, мастер -классы	Кол-во					

	программе: «Интегрирование ведение болезней детского возраста»	служба управление персоналом.							
4.	Увеличить охват диспансерным наблюдением по беременности до 12- недель (раннее выявление)	Зам По ДиР	Стат данные	%					
5.	Обеспечить 100% охват запланированного население профилактическими, скрининговыми осмотрами.	Зам По ДиР	Стат данные	%					
6.	Увеличить удельный вес впервые выявленных больных со злокачественными новообразованиями 0-1 стади,%	Зам По ДиР	Стат данные	%					
7.	Увеличить долю специалистов ПМСП, обученных навыкам онконастороженности, раннему выявлению онкозаболеваний и скринингами.	Заведующие отделений, служба управление персоналом.	Семинары, мастер -классы	Кол-во					
8.	Обеспечить своевременное взятие на диспансерный учет пациентов после перенесенного ОИМ	Зам По ДиР	Стат данные	%					
9.	Обеспечить своевременное взятие на диспансерный учет пациентов после перенесенного ОНМК	Зам По ДиР	Стат данные	%					
10.	Уровень госпитализации с осложнениями заболеваний сердечно- сосудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт).%	Зам По ДиР	Стат данные	%					

11.	100% охват наблюдением пациентов, вовлеченных в ПУЗ	Зам По ДиР	Стат данные	%					
12.	Увеличить своевременно диагностированный туберкулез легких,%	Зам По ДиР	Стат данные	%					
13.	Увеличить выявленных больных с подозрением на туберкулез бактериоскопическим методом.	Зам По ДиР	Стат данные	%					
14.	Обеспечить охват флюорообследованием целевой группы	Зам По ДиР	Стат данные	%					
15.	Обеспечить охват контролируемым лечением больных туберкулезом.	Зам По ДиР	Стат данные	%					
16.	Увеличить удельный вес ВОП обученных по вопросам раннего выявления туберкулеза к общему числу ВОП.	Зам По ДиР	Семинары, мастер -классы	%					
17.	Увеличить удельный вес врачей общей практики от числа врачей ПМСП.	Зам По ДиР	СУР	%					
18.	Обеспечить количество прикрепленного населения к 1 ВОП не более 1500 человек населения.	Зам По ДиР	СУР	Кол-во					
19.	Доля вызовов по СМП 4 категорий срочности переданных для обслуживания в медицинские организации ПМСП	Зам По ДиР	АДИС	%					

Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

Цель 3.1. Развитие кадрового потенциала

[illegible]

3.4 Стратегическое направление 4. Внутренние процессы

Цель 4.1 Повышение эффективности деятельности предприятия

Стратегия в области повышения эффективности деятельности предприятия направлена на оптимизацию структуры процессов для непрерывного улучшения качества услуг, достижения удовлетворенности пациентов, предоставление медицинских услуг в соответствие со стандартами, выявление и анализ существующих и потенциальных категорий потребителей медицинских услуг предприятия, продвижение всех видов оказываемых лечебно- диагностических услуг, обеспечение финансовой устойчивости и прибыльности предприятия, увеличение объема медицинских услуг, расширение спектра и улучшения качество помощи.

Индикаторы повышения эффективности деятельности предприятия

№	Наименование целевого индикатора	Ед измерения	Источник информации	Ответственные	План (годы)				
					2024год	2025год	2026год	2027год	2028год
	Целевые индикаторы								
1.	Доля независимых членов в наблюдательном совете /совете директоров из числа общественности (специалисты из сферы экономической, правовой деятельности, а также специалисты из сфер средства массовой информации и неправительственных организаций)	%	Приказ УЗКО	Юрист					
2.	Мощность поликлиники	%	Статическая отчетность	Зам директора по лечебной работе					
3.	Снижение общей смертности	%	Статическая отчетность	Зам директора по лечебной части, зам по хирургической помощи					
4.	Количество пролеченных пациентов в дневном стационаре	случай	Стат данные	Зам по ЛПР					
5.	Количество койко дней	К/дни	Стат данные	Зам по ЛПР					

ЧАСТЬ 4. НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ

Для достижения цели и решения стратегических вопросов в рамках реализации стратегического плана организации понадобятся следующие ресурсы:

Ресурсы	Ед измер	2024 год	2025год	План (годы)		
				2026год	2027год	2028год
Цель 1.1 Охрана общественного здоровья						
067 «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»	Тыс тенге					
064 «Увеличение уставного капитала»	Тыс тенге					

№	Ресурсы	Ед. измерения	План (годы)				
			2024год	2025год	2026год	2027год	2028год
	Цель 1.1 Повышение финансовой устойчивости и эффективное управление активами						
1.	Доходы предприятия из бюджета	%					
2.	Доходы от платных услуг						
	Цель 2.1 Создание пациент-ориентированной системы оказания медицинской помощи						
1.	Доля расходов на обновление материально-технической базы.	%					
2.	Доля расходов на содержание здания и оборудования	%					
	Цель 3.1 Развитие кадрового потенциала						
1.	Повышение квалификации	Тыс тенге					
2.	Доля финансовых средств на выплату премирования	%					
	Цель 4.1 Повышение эффективности деятельности предприятия						
1.	Финансовые средства, снятые за некачественное оказание медицинской помощи	Тыс тенге					