

| | | | |
|---------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------------|
| <p>Название</p> | <p align="center">СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН ГОСУДАРСТВЕННОГО КОММУНАЛЬНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «БУЛАНДЫНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА» ПРИ УПРАВЛЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2023-2024-2025-2026-2027 ГОД</p> | | |
| <p>Утвержден:</p> | <p align="center">  Главный врач ГКП на ПХВ «Буландынская районная больница» при управлении здравоохранение Акмолинской области _____ Алтыбаев М.Ж. « 25 » 01 2026г. </p> | | |
| <p>Разработчик</p> | <p align="center"><i>Должность</i></p> | <p align="center"><i>ФИО</i></p> | <p align="center"><i>Подпись</i></p> |
| <p>Согласовано</p> | <p>Руководитель отдела по оперативной отчетности</p> | <p>Васильева Н.В.</p> | <p><i>[Signature]</i></p> |
| | <p>Заместитель главного врача по лечебной работе</p> | <p>Садвакасова Т.Ж.</p> | <p><i>[Signature]</i></p> |
| | <p>Заместитель главного врача по ПМСП</p> | <p>Савченко А.В.</p> | <p><i>[Signature]</i></p> |
| | <p>Главная медицинская сестра</p> | <p>Саутжанова Ж.З.</p> | <p><i>[Signature]</i></p> |

г. Макинск

2023г.

Содержание:

1. Миссия, Видение, Ключевые ценности ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»
2. Анализ текущей ситуации ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»
3. Приоритетные направления ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»
4. Функциональные возможности ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»
5. Возможные риски
6. Нормативные правовые акты

1 Миссия, Видение, ключевые ценности ГКП на ПХВ « Буландынская районная больница» при управлении здравоохранения Акимлинской области

Миссия: Мы, сознавая социальную ответственность и солидарность граждан, видим свою миссию в оказании качественной, безопасной медицинской помощи

Видение: Формирование эффективной системы оказания медицинских услуг, обеспечивающей качественное медицинское обслуживание с одновременным повышением доступности и экономической рентабельности

Ключевые ценности:

- **Милосердие** – оценка потребностей каждого взятого пациента для предоставления высококачественных услуг по конкурентоспособным ценам
- **Уважение** – уважение достоинства и личности пациентов
- **Целостность** – сохранение првозглашённых принципов и высоких стандартов, демонстрация высокого уровня доверия и порядочности **как в отношениях с пациентами, так и внутри коллектива** ГКП на ПХВ «БРБ»
- **Коллегиальность** – постоянный самоанализ и сотрудничество, а также создание системы доверия на основе паритета ответственности и объёма работы
- **Открытость** – соблюдение принципов честности и порядочности в личностных и коллективных действиях
- **Профессионализм** – направленность всех своих лучших знаний, возможностей и опыта на достижение высокого результата во благо пациента и коллектива ГКП на ПХВ «Буландынская районная больница» при управлении здравоохранения Акимлинской области на основе постоянного развития и обучения

2 Анализ текущей ситуации

Состояние здоровья населения является интегральным показателем социальной ориентированности государства, отражающим степень его ответственности перед своими гражданами. Долгосрочные ориентиры развития, укрепления и благополучия граждан были закреплены в 1997 году Стратегией развития Казахстана до 2030 года. Улучшение социально-экономического развития общества позволило поставить перед отраслью принципиально новые задачи, направленные на создание доступной и эффективной системы здравоохранения. Развитие здравоохранения вступает в этап институциональных преобразований, предоставления качественных медицинских услуг, что отражено в Меморандуме и Национальном проекте.

Реализация Программы будет способствовать динамичному развитию системы здравоохранения путем создания условий для перехода к малозатратным формам медицинского обслуживания, обеспечения профилактической направленности отрасли, повышения уровня доступности и качества медицинской помощи, внедрения специальных социальных услуг, а также создания условий для мотивации у населения самосохранительного поведения, профессионального и личностного роста медицинского персонала, адаптации системы здравоохранения к современным требованиям и рыночным условиям общества.

Президент Касым-Жомарт Токаев в своем Послании народу Казахстана подчеркнул, что одним из направлений государственной политики на новом этапе развития нашей страны должно стать улучшение качества медицинских услуг и развитие высокотехнологичной системы здравоохранения. Качество медицинских услуг является комплексным понятием и зависит от множества емких причин, среди которых следует выделить материально-техническую оснащенность медицинских организаций, уровень профессионализма и наличие мотивации клинических специалистов к его повышению, внедрение современных технологий управления процессами организации и оказания медицинской помощи, внедрение эффективных методов оплаты медицинской помощи. Рост экономики и улучшение благосостояния граждан Республики Казахстан диктуют принципиально новые решения, направленные на развитие качественной и безопасной медицинской помощи. Данное утверждение также подтверждается анализом данных последних лет по увеличению количества казахстанских пациентов выезжающих за рубеж с целью получения инновационных методов лечения.

В период реализации первого этапа ЕНСЗ 2010-2015годы проведена значительная работа по укреплению материально-технической базы объектов здравоохранения в целом и в частности объектов ПМСП. Решались вопросы

обеспечения доступности, повышения уровня квалификации медицинских кадров, лекарственного обеспечения. Внедрена новая модель финансирования ГОБМП, ориентированная на конечный результат и оплату за фактические расходы на оказание медицинской помощи, внедрена

система внутреннего аудита и независимой экспертизы качества медицинских услуг, внедрена Единая информационная система здравоохранения, расширена работа стационарозамещающих технологий, расширена профилактическая работа, раннее выявление заболеваний, т.е. усиление профилактических мероприятий. Изменилась государственно-правовая форма организации путем перевода на ГКП на ПХВ, проведена подготовка менеджеров здравоохранения.

В результате проводимой работы в районе отмечается положительная динамика показателей состояния здоровья населения, демографической ситуации.

Целью деятельности ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» является оказание специализированной медицинской помощи населению с использованием диагностических и лечебных технологий в условиях многопрофильного стационара.

Для достижения указанной цели ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» осуществляет следующие виды деятельности, определяемые органом государственного управления:

- 1) оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи населению;
- 2) обеспечение в полном объеме специализированной стационарной медицинской помощью население города;
- 3) координация лечебно-профилактической и организационно-методической работы, проводимой структурными подразделениями;
- 4) приобретение на основании лицензии лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники;
- 5) приготовление лекарственных форм и их реализация;
- 6) оказание специализированной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций;
- 7) оказание платных медицинских услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
- 8) оказание экстренной и консультативной помощи медицинским организациям города на договорной основе;
- 9) утилизация медицинских отходов;
- 10) дезинфекция и стерилизация изделий медицинского назначения;

- 11) осуществление лечебного питания;
- 12) организация конференций, семинаров, мастер-классов;
- 13) преддипломная и последипломная подготовка специалистов на основании соответствующих договоров со среднеспециальными и высшими учебными заведениями.

Таблица 1. Штатная и фактическая численность работников медицинской организации

| персонал | Штаты | занятые | Физ.лица |
|---------------|--------------|------------|------------|
| Врачи | 70 | 62,5 | 42 |
| СМП | 244 | 239 | 221 |
| ММП | 79,75 | 79,75 | 80 |
| прочие | 106,75 | 106,75 | 92 |
| ВСЕГО | 500,5 | 488 | 435 |

Количество врачей, имеющих квалификационную категорию - 20, в том числе высшую категорию имеют -10, первую категорию - 8, вторую категорию - 2%.

Из __221__ средних мед. работников квалификационную категорию имеют -131, в том числе высшую категорию -74, первую категорию -42, вторую категорию – 4

На 2023 год выделено средств всего 1757 303,5 тысяч тенге

В том числе

ГОБМП- 1 117 937,9т. Т.(из них на проф. осмотры 7 050,3 т.т., стационарная помощь 193 811,8т.т., АПП- КПН 815 872,7т.т.,КДУ-41 865,4 т.т.)

ОСМС -639 365,6 т. т.(из них стационар 359 288,7т. т.,Ангенатальное наблюдение 28 995,4 т. т., экстренная стоматологическая помощь-15 694,8 т. т.,проф. осмотры 76 968,7т.т.,школьная медицина 33 691,5т.т.,КДУ на 1го прикрепленного жителя 124 726,6 т. т.)

Таблица 2. Коечная мощность

| № | Наименование профилей коек | Год | | | | |
|--------------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| 1 | Терапевтические | 24 | 26 | 29 | 29 | 29 |
| 2 | Хирургические | 23 | 23 | 20 | 18 | 18 |
| 3 | Педиатрические | 18 | 16 | 15 | 15 | 15 |
| 4 | Для беременных и рожениц (кроме патологии) | 6 | 6 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | Патология беременных | 6 | 6 | 4 | 4 | 4 |
| 6 | Гинекологические | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 7 | Неврологическое для взрослых | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 |
| 8 | Восстановительное лечение и медицинская реабилитация | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | Отоларингологические | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | Травматологическое отделение для взрослых | - | - | - | 2 | 2 |
| Всего | | 87 | 87 | 87 | 85 | 85 |

Стационарзамещающая помощь оказывается 21 койкой.

3 Приоритетные направления ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»

На основании проведенного анализа и выявленных проблем ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» определены следующие приоритетные направления деятельности

1. Совершенствование системы управления, ориентированной на достижение устойчивого развития ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»
2. Обеспечение населения Буландынского района доступной качественной, специализированной медицинской помощью
3. Формирование высококвалифицированного кадрового потенциала ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»
4. Модернизация и улучшение материально-технической базы ГКП на ПХВ «Буландынская РБ»

Таблица 3. Ключевые показатели результативности деятельности ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» на 2023-2027 годы период с разбивкой по годам:

| Механизм реализации | Индикатор, ед. измерения | Ожидаемый результат | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|------|------|------|------|
| | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| <i>Приоритетное направление 1. Совершенствование системы управления, ориентированной на достижение устойчивого развития</i> | | | | | | |
| <i>Цель 1.1 Совершенствование управления медицинской деятельностью</i> | | | | | | |
| 1.1.1 Совершенствование системы менеджмента больницы в соответствии с международным стандартом ISO 9001:2008. | ISO 9001:2008 | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|--|--|---|---|
| Прохождение внешнего надзорного аудита на подтверждение сертификата соответствия ISO 9001:2008 | | | | | | | | | |
| 1.1.2 Прохождение процедуры государственной аккредитации | Государственная аккредитация | + | | | | | | + | |
| 1.1.3 Совершенствование системы менеджмента больницы путем внедрения системы мониторинга качества на основе индикаторов качества медицинской помощи, позволяющих оценить эффективность деятельности структурных подразделений | Индикаторы качества структурных подразделений | + | + | + | | | | + | + |
| 1.1.4 Поэтапное внедрение лучших стандартов бюджетной модели здравоохранения | Формирование неснижаемого объема финансирования больницы, внедрение фондодержания и ДКПН | + | + | + | | | | + | + |
| 1.1.5 Поэтапное внедрение транспарентных форм управления больницей | Обеспечение управленческой прозрачности путем превентивных мер организационного характера, в финансово-экономической деятельности больницы | + | + | + | | | | + | + |
| 1.1.6 Поэтапное внедрение менеджмента на всех уровнях управления больницей: увеличение количества | Кол-во | 0 | 1 | 0 | | | | 0 | 0 |

| подготовленных специалистов в области менеджмента здравоохранения | | | | | | | |
|--|---|----------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| Цель 1.2 Совершенствование системы управления, ориентированной на достижение стабильных финансовых показателей | | | | | | | |
| 1.2.1 Бюджетная программа 036 «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением направлений, финансируемых на местном уровне» | Выполнение госзаказа в объеме тыс.тенге | 514001,6 | 587669,4 | 1958366,0 | 2099643,0 | 2246618,0 | |
| 1.2.2 Оказание платных услуг | Выполнение платных услуг в объеме тыс.тенге | 6358,0 | 7839,0 | 44956,0 | 52000,0 | 60000,0 | |
| 1.2.3 Платные услуги | уд.вес в структуре доходов % | 1,2% | 1,3% | 2,3% | 2,5% | 2,7% | |
| 51.2.4Повышение уровня рентабельности деятельности больницы | До % | 0 | 0 | 10 | 10 | 10 | |
| 1.2.5 Внедрение рациональной модели больничного управления | Разработка мотивационной схемы медицинского и управленческого персонала | + | + | + | + | + | |
| 1.2.6 Оснащенность медицинским оборудованием | % оснащенности | 83,0 | 88,0 | 89,0 | 90,0 | 91,0 | |
| Приоритетное направление 2. Обеспечение населения доступной качественной, специализированной и высокоспециализированной медицинской помощью | | | | | | | |
| Цель 2.1 . Совершенствование механизмов контроля качества медицинской деятельности | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|------|------|------|------|
| 2.1.1.Снижение уровня послеоперационных осложнений, соблюдение показаний к оперативному лечению, анализ возможных рисков послеоперационных осложнений | % осложнений, не более | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| | | Улучшение качества лечения | | | | |
| 2.1.2.Снижение случаев расхождения диагнозов, улучшение качества диагностики своевременности постановки правильного диагноза. | % расхождений между скорой помощью и стационаром не более | 4% | 3% | 2% | 1% | 1% |
| | % расхождений между поликлиникой и стационаром не более | 1% | 1% | 0,5% | 0,5% | 0,4% |
| 2.1.3.Увеличение количества стационарозамещающих технологий, совершенствование подходов к направлению пациентов на госпитализацию. | чел./год | 900 | 1000 | 1100 | 1200 | 1300 |
| | | Обеспечение комфортных условий лечения, экономия финансовых средств | | | | |
| 2.1.6.Улучшение обеспечения лекарственными средствами для ГОБМП | Обеспечение согласно лекарственного формуляра | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Цель 2.2. Соблюдение безопасности пациентов | | | | | | |
| 2.2.1. Обеспечение безопасности пациентов со стороны медицинского персонала | Охват медицинским осмотром декретированной группы сотрудников больницы, % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| | | обеспечение лучевой безопасности, обработка рук, утилизация использованного | | | | |
| 2.2.2. Проведение обучающих мероприятий среди персонала | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|
| | материала и пр., кол-во в год, не менее | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 2.2.3. Трансфузионная безопасность | Обеспечение требований к переливанию крови и кровезаменителей. Контроль знаний по соблюдению правил переливания крови и кровезаменителей отсутствие количества нарушений в год, не менее: | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| | Обеспечение требований к переливанию крови и кровезаменителей, отсутствие нарушений не менее: | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 2.2.3. Безопасность клинических процедур | Соблюдение утвержденных стандартов диагностики и лечения | + | + | + | + | + | + |
| | Строгое соблюдение графика поверок медицинского оборудования | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|--|---|-------|-------|------|------|------|-----|
| 2.2.4. Безопасность внутрибольничной среды | Профилактика внутрибольничной инфекции, допустимый показатель ВБИ | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Цель 2.3. Совершенствование стационарной медицинской помощи | | | | | | | |
| 2.3.1. Рациональное использование коечного фонда | Средняя длительность пребывания больного на койке, не более | 8,5 | 8,0 | 7,5 | 7,0 | 6,5 | |
| | Работа койки к/д | 320 | 320 | 320 | 320 | 320 | 320 |
| 2.3.2. Снижение коечного фонда | Развернуто коек кол-во | 87 | 87 | 85 | 85 | 85 | 85 |
| 2.3.3. Снижение объема стационарной помощи | Охват стационарным лечением %, | 102,3 | 100,0 | 98,0 | 95,0 | 90,0 | |
| | Хирургическая активность %, рост собственного показателя | 42,0 | 43,0 | 44,0 | 44,5 | 45,0 | |
| 2.3.4. Снижение уровня послеоперационных осложнений | Частота послеоперационных осложнений | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Приоритетное направление 3. Формирование квалифицированного кадрового потенциала ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» | | | | | | | |
| Цель 3.1. Совершенствование системы непрерывного образования и развития медицинских работников | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|------|
| 3.1.0. Повышение категорированности медицинских работников | Врачебный персонал, имеющий категорию % от общего числа персонала | 54,5 | 58,1 | 61,5 | 62,0 | 62,5 |
| | Средние медицинские работники, имеющие категорию % от общего числа персонала | 40,8 | 42,7 | 44,8 | 45,0 | 45,5 |
| 3.1.1 Повышение квалификации врачебного и среднего медицинского персонала, обучение сотрудников согласно календарного плана. Кроме планового обучения, проводить подготовку и переподготовку медицинских работников, изучая потребности современного рынка медицинских услуг. | Выполнение плана обучения % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| | Увеличение доли дистанционного обучения % | 2,0 | 4,0 | 5,0 | 6,0 | 7,0 |
| | % от общего числа персонала | 80% | 85% | 90% | 91% | 92% |
| 3.1.2 Повысить численность врачебного и среднего медицинского персонала, имеющих квалификационную категорию, плановая работа по подготовке к аттестации на присвоение квалификационной категории. | | | | | | |
| Цель 3.2. Развитие языковой политики | | | | | | |
| 3.2.1 Обучение сотрудников казахскому языку, перевод делопроизводства на государственный язык | Организация регулярных курсов и индивидуальных занятий сотрудников владеющих навыками делопроизводства на казахском языке | 15% | 20% | 25% | 30% | 35% |
| | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|------|------|------|------|------|------|------|
| Цель 3.3. Совершенствование системы формирования кадрового резерва | | | | | | | | | |
| 3.3.1 | Обеспечение взаимозаменяемости кадров, проведение ежедневного контроля по взаимозаменяемости сотрудников и внештатных консультантов. | % взаимозаменяемости | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 3.3.2 | Обеспечение резерва кадров, подбор высококвалифицированных специалистов согласно штатному расписанию, руководителей среднего и высшего звена. | Наличие резерва, % | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Цель 3.4. Корпоративная этика как элемент организационной культуры | | | | | | | | | |
| 3.4.1 | Этические правила поведения медицинского персонала в ГКП на ПХВ «Буландынская РБ». | Кодекс корпоративной этики | + | + | + | + | + | + | + |
| Приоритетное направление 4. Модернизация и улучшение материально-технической базы ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» | | | | | | | | | |
| Цель 4.1 Эффективное использование основных средств | | | | | | | | | |
| 4.1.1 | Эффективное использование медицинского оборудования | Загруженность медицинского оборудования свыше 100% свыше 50% | 15% | 20% | 25% | 30% | 35% | 70% | 70% |

| | | | | | | |
|---|--|---|------|------|------|------|
| | | ниже 50% | 10% | 5% | 5% | 5% |
| 4.1.2 Наличие сервисного обслуживания медицинского оборудования | обслуживания медицинского оборудования стоимостью свыше 2000 МРП % | Охват сервисным обслуживанием медицинского оборудования стоимостью свыше 2000 МРП % | 95% | 100% | 100% | 100% |
| Цель 4.2 Рациональная эксплуатация зданий и построек | | | | | | |
| 4.2.1 Текущий ремонт | Соблюдение плановых ремонтно-строительных мероприятий % выполнения | - | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 4.2.2 Благоустройство прилегающей территории | Соблюдение плановых мероприятий % выполнения | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Цель 4.3 Совершенствование системы закупок основных средств и материалов | | | | | | |
| 4.3.1 Соблюдение установленной процедуры государственных закупок | Выполнение плана государственных закупок % выполнения | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

4 Функциональные возможности ГКП на ПХВ «Буландынская РБ», способствующие реализации Стратегического плана являются:

- 1) Развитие кадрового потенциала ГКП на ПХВ «Буландынская РБ» на основе обучения специалистов административного отдела и медицинских работников вопросам менеджмента и общественного здравоохранения.
- 2) Постоянное повышение профессионального уровня работников больницы.
- 3) Результативное сотрудничество с медицинскими ВУЗаами РК по трудоустройству молодых специалистов.
- 4) Сотрудничество с местными исполнительными органами по обеспечению социальными льготами молодых специалистов.
- 5) Повышение эффективной деятельности больницы по оказанию качественной медицинской помощи населению, рациональному и эффективному использованию финансовых ресурсов.
- 6) Сотрудничество с зарубежными и отечественными научно – медицинскими центрами по обучению специалистов и внедрению новейших методов диагностики, лечения и реабилитации больных.
- 7) Углубление сотрудничества с неправительственными организациями, осуществляющими свою деятельность в области здравоохранения.

5 Возможные риски (Выводы и SWOT-анализ)

Проанализировав развитие здравоохранения в Республике Казахстан, выявлены следующий ряд факторов, характеризующих положительные и отрицательные стороны данного проекта:

| SWOT-анализ Буландынская РБ | |
|---|--|
| Внутренние (организация) | Внешние (среда) |
| Сильные стороны | Возможности |
| 1. Предоставление качественной медицинской помощи | 1. Повышение квалификации и обучение врачей в ведущих клиниках страны, повышение квалификации и мотивация среднего и младшего медицинского персонала |

| | |
|---|--|
| 2. Эффективная организация управления клиникой | 2. Развитие сотрудничества со страховым рынком (компаниями), финансовыми институтами |
| 3. Высокая компетентность медицинского персонала | 3. Создание единой информационной базы. |
| 4. Развитая инфраструктура больницы с комфортабельными условиями для пациентов | 4. Проведение семинаров, конференций, тренингов, мастер-классов на базе клиники. |
| 5. Система мотивации сотрудников за счет платных услуг | 5. Увеличение доходов от оказания платных медицинских и немедицинских услуг. |
| 6. Внутренние связи – сильная команда профессионалов-организаторов здравоохранения, понимающая цели и задачи организации. | 6. Расширение структурных подразделений и служб с учетом дефицита в городе |
| 7. Оказание специализированной медицинской помощи в экстренном и плановом порядке | Наличие специализированных кадров. |
| 8. Умеренные цены на платные услуги | Привлечение пациентов |
| 9. Широкий спектр предоставляемых услуг | наличие лицензии на виды медицинской деятельности |
| Слабые стороны | |
| 1. Текущая численность кадров | 1. Повышение тарифов на коммунальные услуги и расходные материалы |
| 2. Недостаточный уровень внедрения новейших технологий. | 2. Предпочтение получения лечения в Учреждениях высшего уровня |

| | |
|---|--|
| 3. Бюрократические издержки в производстве. | 3. Форс-мажорные обстоятельства |
| 4. Низкий уровень финансирования стационара с коэффициентом 1,2 | 4. Отток специалистов в другие клиники |
| 5. Недостаточно высокая категорированность персонала. | 5. Угроза возможности формирования негативных стереотипов населения к районной системе здравоохранения |
| 6. Неудобное географическое расположение относительно территории района . | 6. Расположение районного центра на границе территории района |
| 7. Отсроченный результат изменений в состоянии здоровья населения после проведения корректирующих мероприятий | 7. Несвоевременное финансирование со стороны ДКОМУ |
| 8. Высокие амортизационные отчисления и эксплуатационные расходы | 8. Несвоевременная поставка товаров поставщиками |

В ходе своей деятельности Буландынская РБ может столкнуться с возникновением ряда рисков (обстоятельств, которые могут помешать достижению целей) или внешних факторов которые могут препятствовать достижению целей Стратегического плана.

План по управлению рисками

| Внутренние риски | |
|--|--|
| Риски, связанные с управленческой и финансовой деятельностью | |
| Риски | Пути устранения |
| <ul style="list-style-type: none"> • Риск вероятности дефицита финансовых средств • Риск увеличения расходной части бюджета • Рост затрат • Ошибки менеджмента | <ul style="list-style-type: none"> • Создание резервных фондов на покрытие непредвиденных расходов • Оптимизация режима экономии и энергосбережения • Внедрение стандартов международных аккредитаций • Развитие системы платных услуг • Поиск новых направлений развития |
| Риски, связанные с основной деятельностью организации | |
| Риски | Пути устранения |
| <ul style="list-style-type: none"> • Резкое увеличение показателей летальности • Увеличение доли врачебных ошибок • Выход из строя медицинского оборудования | <ul style="list-style-type: none"> • Качественное и эффективное оказание медицинской помощи • Совершенствование системы контроля качества |
| Риски, связанные с человеческими ресурсами | |
| Риски | Пути устранения |
| <ul style="list-style-type: none"> • Высокая текучесть кадров • Неблагоприятная атмосфера в коллективе • Снижение уровня доверия населения к системе отечественного здравоохранения | <ul style="list-style-type: none"> • Формирование системы мотивации труда путем стимулирования (премии, деятельность профсоюза) • Поддержание корпоративного духа |
| Внешние риски | |
| Политические риски | |

| Риски | Пути устранения |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Нестабильность внутриполитической обстановки в стране • Изменения в законодательстве по формам и методам организации медицинской помощи населению | <ul style="list-style-type: none"> • Создание новых возможностей демократического контроля и принятие решений, а также рассредоточение ответственности социума |
| Экономические риски | |
| Риски | Пути устранения |
| <ul style="list-style-type: none"> • Внесение изменений в систему финансирования здравоохранения • Непредвиденные потери, возникающие вследствие отклонения реальной ситуации от предполагаемого хода событий • Инфляция | <ul style="list-style-type: none"> • Контроль за результатами деятельности клиники (создание информационной базы данных, проведение проверок, совершенствование системы отчетности) • Мониторинг результатов деятельности организации, регулярные мероприятия по коррекции • Подготовка специалистов высокого уровня в области экономики и менеджмента здравоохранения |

1. Нормативные правовые акты

1. Конституция Республики Казахстан от 30 августа 1995 года;
2. Кодекс Республики Казахстан от от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О Здоровье Народа и Системе Здравоохранения» **с изменениями от 19 апреля 2024 года № 74-VIII**;
3. Указ Президента Республики Казахстан от 13 сентября 2004 года №1438 «О Государственной программе реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы»;
4. Указ Президента Республики Казахстан от 6 апреля 2007 года № 310 «О дальнейших мерах по реализации Стратегии развития Казахстана до 2030 года». (Программа Правительства Республики Казахстан на 2007-2009 годы);
5. Указ Президента Республики Казахстан о внесении изменения в постановление Правительства Республики Казахстан от 29 ноября 2017 года № 790 "Об утверждении Системы государственного планирования в Республике Казахстан" с изменениями от 15.08.2025г.;
6. Послание Президента страны народу Казахстана от 10 октября 1997 года «Казахстан – 2030. Процветание, безопасность и улучшение благосостояния всех казахстанцев»;
7. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 1 марта 2006 года «Стратегия вхождения Казахстана в число 50-ти наиболее конкурентоспособных стран мира. Казахстан на пороге нового рывка вперед в своем развитии»;
8. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 28 февраля 2007 года «Новый Казахстан в новом мире»;
9. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 6 февраля 2008 года «Повышение благосостояния граждан Казахстана — главная цель государственной политики»;
10. Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 6 марта 2009 года «Через кризис к обновлению и развитию»;
11. Закон РК от 23 ноября 2015 года № 414-V ЗРК. « Трудовой кодекс Республики Казахстан»

12. Приказ МЗ и РК от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 « Об утверждении инструкции по организации и осуществлению профилактических мероприятий по туберкулезу».
13. Приказ МЗ РК от 24 марта 2022 года № ҚР- ДСМ-27 « Об утверждении правил оказания стационарной помощи».
14. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № 49Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан (с изменениями по состоянию на 09.11.2025 г.)
15. Приказ МЗ РК от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-112 « Об утверждении стандарта организации и оказания онкологической помощи населению РК».
16. Приказ МЗ РК от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ - «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделений медицинского назначения для бесплатного обеспечения населения в рамках ГОБМП на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями) и специальными лечебными продуктами».
17. Приказ МЗ РК от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-194/2020 « Об утверждении Правил прикрепления граждан к первичной медико-санитарной помощи и правил прикрепления граждан к организациям ПМСП.
18. Приказ МЗ РК 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020 «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдений, обязательного минимума и кратности диагностических исследований» с изменениями от 03.11.2025г.
19. Приказ МЗ РК № 92 от 28.08.2021г. Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан с изменениями от 07.12.2022. (Приказ № 156)

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ

| п/п | Раздел | | Номер пункта | Документ об утверждении изменения/дополнения, номер, название | Дата утверждения изменения | ФИО | подпись |
|-----|------------------------------------|--|--------------|---|----------------------------------|---------------|---|
| | Номер, название раздела | | | | | | |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | Титульный лист | | | Протокол заседания ЭС | 05.01.2026г | Васильева Н.В |  |
| | Раздел 3, нормативные ссылки | | | Протокол заседания ЭС | 05.01.2026г | Васильева Н.В |  |

